Serviteatinos Samacá S.A.E.S.P	FORMATO	VESION	FECHA
		002	01/02/2024
	ACTA DE LIQUIDACION	CODIGO	PAGINA
		A-GA-P06-F10	Página 1 de 1

CONTRATO Nº 041 DE 2025 DE INTERVENTORIA

CIUDAD Y FECHA	Samacá, veinticuatro (24) dias del mes de agosto de 2026			
OBJETO	INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, JURÍDICA Y FINANCIERA AL CONTRATO DE OBRA PARA LA RENOVACIÓN, OPTIMIZACIÓN Y CONSTRUCCIÓN DE REDES DE ACUEDUCTO, ALCANTARILLADO SANITARIO Y PLUVIAL EN EL MUNICIPIO DE SAMACÁ, BOYACÁ.			
CONTRATISTA Y/O REPRESENTANTE LEGAL	SOLUCIONES CETEL S.A.S R/L EDILSON NICOLAS ALMANZA QUINTERO			**C.C**: 1.049.606.231 **NIT**: 900.528.229-1
SUPERVISOR	IVÁN DARÍO MUÑOZ PARRA			C.C: 1.056.799.826
RUBRO Y REGISTRO PRESUPUESTAL	2.4.5.02.08.10 Conv. Interadministrativo 003-2025 Renovación, optimización y construcción de redes de		RP 2025000325 RP Ad 2026000127	
VALOR DEL CONTRATO	CUARENTA Y UN MILLONES DOSCIENTOS DIECISÉIS MIL OCHOCIENTOS CUARENTA PESOS $ 41.216.840,00 M/CTE			
ADICIONAL N° _1__	Valor:	VEINTIÚN MILLONES SETECIENTOS QUINCE MIL CIENTO VEINTE PESOS ($ 21.715.120,00) M/CTE.		
VALOR TOTAL CON ADICIONES	SESENTA Y DOS MILLONES NOVECIENTOS TREINTA Y UN MIL NOVECIENTOS SESENTA PESOS ($ 62.931.960,00) M/CTE.			
PLAZO INICIAL	El plazo de ejecución del contrato será de TRES (03) MESES CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO			
PRORROGA N° __1__	Tiempo:	un (01) mes	De Fecha:	07/10/2025
PRORROGA N° __2__	Tiempo:	diecinueve (19) dias	De Fecha:	07/11/2025
PRORROGA N° __3__	Tiempo:	un (01) mes	De Fecha:	26/11/2025
PRORROGA N° __4__	Tiempo:	dos (02) meses	De Fecha:	09/02/2026
PRORROGA N° __5__	Tiempo:	quince (15) dias	De Fecha:	09/04/2026
PLAZO TOTAL	Ocho (08) meses y cuatro (04) dias			
FECHA DE INICIO	Ocho (08) de Julio de 2025			
ACTA DE SUSPENSIÓN N° __1__	Veinticuatro (24) de diciembre de 2025			
AMPLIACIÓN SUSPENSIÓN N° _1_	Veintitres (23) de enero de 2026			
ACTA DE REINICIO	Nueve (09) de febrero de 2026			
FECHA DE TERMINACIÓN	Siete (07) de octubre de 2025			
FECHA DE TERMINACIÓN REAL	veinticuatro (24) de abril de 2026			
SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES	Planillas Nº 81951446 abril			

En las oficinas de SERVITEATINOSAMACÁ S.A E.S.P se reunieron IVÁN DARÍO MUÑOZ PARRA, identificado con cédula de ciudadanía Nº 1.056.799.826 de Samaca, obrando en calidad de Gerente de la Empresa SERVITEATINOSAMACA S.A E.S.P con Nit Nº 900.283.400-1 debidamente facultado para contratar; por otra parte EDILSON NICOLAS ALMANZA QUINTERO identificado con cédula de ciudadanía Nº 1.049.606.231 de Tunja como representante legal de SOLUCIONES CETEL S.A.S con Nit Nº 900.528.229-1 en calidad de contratista, hemos acordado suscribir la presente acta de liquidación.

Que durante el plazo de ejecución del contrato que se liquida, el contratista acreditó el cumplimiento de sus obligaciones frente a los sistemas de seguridad social y parafiscal de conformidad con lo señalado en las normas legales pertinentes.

BALANCE DE PAGO

CONCEPTO	DEBE	HABER	
Valor inicial del contrato	$ 41.216.840,00		
Valor del contrato con adiciones	$ 21.715.120,00		
Amortización anticipo	$ 0,00		
Valor a pagar de la presente acta		$ 7.095.186,55	
Saldo pendiente por cancelar		$ 0,00	
Valor total actas pagadas		$ 55.836.773,45	
Saldo sin ejecutar		$ 0,00	
Sumas iguales	**$ 62.931.960,00**	**$ 62.931.960,00**	

Las cantidades y valores consignados en la presente acta, así como los informes y sabanas que lo soportan son responsabilidad exclusiva del contratista e interventor/supervisor. El pago de la presente acta se realizará con base en el principio de confiabilidad y responsabilidad con que el supervisor y el contratista realizan las mediciones en campo, ingresos almacen, recibo de suministros, cumplimiento de actividades y las revisiones efectuadas a los informes por parte del Interventor y/o Supervisor.

Que las polizas de cumplimiento Nº 51-45-101008809 anexo Nº 12 de seguros del estado S.A con fecha de aprobación el dia veinte (20) de mayo de 2026 y de responsabilidad civil extracontractual N/A, con los siguientes amparos:

AMPAROS	VIG. DESDE	VIG. HASTA	V/R ASEGURADO
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	08/07/2025	26/10/2026	$ 9.439,794.00
BUEN MANEJO DEL ANTICIPO	N/A	N/A	N/A
CALIDAD DEL SERVICIO	24/04/2026	27/12/2030	$12,586,392.00
SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES	08/07/2025	26/04/2029	$ 6,293,196.00

CLAUSULAS: PRIMERA - PAZ Y SALVO: El contratista se declara a paz y salvo por todo concepto derivado del CONTRATO Nº 041 DE 2025 DE INTERVENTORIA. Que se liquida con la presente acta, que no generó ningún tipo de relación laboral entre la empresa y el Contratista.

CLAUSULAS: SEGUNDA – MANIFESTACIÓN: Las partes manifiestan libremente que han procedido a la lectura total y cuidadosa del presente documento, por lo que en consecuencia, se obligan a todo lo ordenado y manifestado. Para constancia firman los que en ella intervinieron:

OBSERVACIONES O ACLARACIONES:

En constancia se firma en Samacá, a los veinticuatro (24) dias del mes de agosto de 2026

SOLUCIONES CETEL S.A.S
R.L. EDILSON NICOLAS ALMANZA
NIT 900.528.229-1
INTERVENTOR

SERVITEATINOSAMACÁ S.A E.S.P
R/L IVAN DARÍO MUÑOZ PARRA
NIT 900.283.400-1
Vo. Bo. SUPERVISOR

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900528229-1	SOLUCIONES CETEL SAS		KARRERA 17 B No 8-87	3125564220	soluciones.cetelsas@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	C – MIPYME	ADICIONAL	2	BOYACÁ	TUNJA		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					2	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-08	2025-07	E	11/08/2025	88938424	$881.800	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Suscrito	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
	CC	1016948435	FUENTES SANCHEZ ASTRID LORENA	1	0			S																230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS037	1.423.500	57.000	14-4	1.423.500	5	99.100	CCF10	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
	CC	1049606231	ALMANZA QUINTERO EDILSON NICOLAS	1	0			S																25-14	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS017	1.423.500	57.000	14-4	1.423.500	5	99.100	CCF10	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	900528229-1	SOLUCIONES CETEL SAS		KARRERA 17 B No 8-87	3125564220	soluciones.cetelsas@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SUCURSAL	C – MIPYME	ADICIONAL	2	BOYACÁ	TUNJA	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				2	0
2025-08	2025-07	E	11/08/2025	88938424	TOTAL A PAGAR	
					$881.800	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	57.000	0		0		0	0	0	0	57.000	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	57.000	0		0		0	0	0	0	57.000	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	227.800	0	0	0	0	0	0		227.800	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	227.800	0	0	0	0	0	0		227.800	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-4	Vida Colpatria S.A.	860002183-9	198.200				198.200	0	0	198.200			1.982	198.200	2

TOTALES CAJAS								
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF10	Comfaboy	891800213-8	114.000	0	0	114.000	2

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

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	2	114.000	114.000
Pensión	2	455.600	455.600
Riesgos Laborales	1	198.200	198.200
CCF	1	114.000	114.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	6	881.800	881.800

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELEFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900528229-1	SOLUCIONES CETEL SAS		KARRERA 17 B No 8-87	3125564220	soluciones.cetelsas@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	C – MIPYME	ADICIONAL	2	BOYACÁ	TUNJA		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					2	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-09	2025-08	E	17/09/2025	89648331	$458.600	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estudiante	IRG	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
	CC	1014477671	SANDOVAL AVILA BAYRON SNEIDER	1	0			S	X	X															230301	47.450	7.600	0	0	0	0	EPS002	47.450	1.900	14-4	47.450	5	3.400	CCF10	47.450	1.900	0	0	0	0	0
	CC	1049606231	ALMANZA QUINTERO EDILSON NICOLAS	1	0			S																	25-14	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS017	1.423.500	57.000	14-4	1.423.500	5	99.100	CCF10	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900528229-1	SOLUCIONES CETEL SAS		KARRERA 17 B No 8-87	3125564220	soluciones.cetelsas@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	C – MIPYME	ADICIONAL	2	BOYACÁ	TUNJA		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				2	0
2025-09	2025-08	E	17/09/2025	89648331	TOTAL A PAGAR	
					$458.600	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	1.900	0		0		0	9	100	0	2.000	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	57.000	0		0		0	9	400	0	57.400	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	7.600	0	0	0	0	9	100	0	7.700	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	227.800	0	0	0	0	9	1.300	0	229.100	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-4	Vida Colpatria S.A.	860002183-9	102.500				102.500	9	600	103.100			1.025	103.100	2

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF10	Comfaboy	891800213-8	58.900	9	400	59.300	2

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Dias Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	9	0	0	0
ICBF				
0	9	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	2	58.900	59.400
Pensión	2	235.400	236.800
Riesgos Laborales	1	102.500	103.100
CCF	1	58.900	59.300
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	6	455.700	458.600

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900528229-1	SOLUCIONES CETEL SAS		KARRERA 17 B No 8-87	3125564220	soluciones.cetelsas@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	C – MIPYME	ADICIONAL	2	BOYACÁ	TUNJA		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-10	2025-09	E	20/10/2025	90567690	$444.400	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD												
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Dias Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	57.000	0		0		0	12	500	0	57.500	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Dias Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	227.800	0	0	0	0	12	1.700	0	229.500	1

TOTALES RIESGOS LABORALES														
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización	Incapacidades		Aportes Otros	Valor Neto	Dias	Valor Mora	Subtotal	No. Radicado	Valor Saldo a	Fondo	Total a Pagar	No. Afiliados
			Obligatoria	No. Autorización	Valor	Sistemas	Cotización	Mora	Cotización	Cotización	Saldo a Favor	Favor	Solidaridad		
14-4	Vida Colpatria S.A.	860002183-9	99.100				99.100	12	800	99.900			991	99.900	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Dias Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF10	Comfaboy	891800213-8	57.000	12	500	57.500	1

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Dias Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	12	0	0	0
ICBF				
0	12	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	57.000	57.500
Pensión	1	227.800	229.500
Riesgos Laborales	1	99.100	99.900
CCF	1	57.000	57.500
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	440.900	444.400

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900528229-1	SOLUCIONES CETEL SAS	KARRERA 17 B No 8-87	3125564220	soluciones.ceteisas@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	C – MIPYME	ADICIONAL / 2	BOYACÁ	TUNJA		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
2025-10	2025-09	E	20/10/2025	90567690	TOTAL A PAGAR	
					$444.400	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	INGE	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
	CC	1049606231	ALMANZA QUINTERO EDILSON NICOLAS	1	0			S																	25-14	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS017	1.423.500	57.000	14-4	1.423.500	5	99.100	CCF10	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900528229-1	SOLUCIONES CETEL SAS		KARRERA 17 B No 8-87	3125564220	soluciones.cetelsas@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	C – MIPYME	ADICIONAL	2	BOYACÁ	TUNJA		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-11	2025-10	E	01/12/2025	91188826	$446.700	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Dias Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	57.000	0		0		0	20	800	0	57.800	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Dias Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	227.800	0	0	0	0	20	2.900	0	230.700	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Dias Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-4	Vida Colpatria S.A.	860002183-9	99.100				99.100	20	1.300	100.400			991	100.400	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Dias Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF10	Comfaboy	891800213-8	57.000	20	800	57.800	1

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Dias Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	20	0	0	0
ICBF				
0	20	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	57.000	57.800
Pensión	1	227.800	230.700
Riesgos Laborales	1	99.100	100.400
CCF	1	57.000	57.800
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	440.900	446.700

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900528229-1	SOLUCIONES CETEL SAS	KARRERA 17 B No 8-87	3125564220	soluciones.cetelsas@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	C – MIPYME	ADICIONAL	2	BOYACÁ	TUNJA	SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS: 1 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2025-11	2025-10	E	01/12/2025	91188826	$446.700

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Residente	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
CC	1049606231	ALMANZA QUINTERO EDILSON NICOLAS	1	0			S																	25-14	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS017	1.423.500	57.000	14-4	1.423.500	5	99.100	CCF10	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900528229-1	SOLUCIONES CETEL SAS		KARRERA 17 B No 8-87	3125564220	soluciones.cetelsas@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	C – MIPYME	ADICIONAL	2	BOYACÁ	TUNJA		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
					TOTAL A PAGAR	
2025-12	2025-11	E	26/12/2025	92344580	$445.900	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	57.000	0		0		0	17	700	0	57.700	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	227.800	0	0	0	0	17	2.500	0	230.300	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización	Incapacidades		Aportes Otros	Valor Neto	Días	Valor Mora	Subtotal	No. Radicado	Valor Saldo a	Fondo	Total a Pagar	No. Afiliados
			Obligatoria	No. Autorización	Valor	Sistemas	Cotización	Mora	Cotización	Cotización	Saldo a Favor	Favor	Solidaridad		
14-4	Vida Colpatria S.A.	860002183-9	99.100				99.100	17	1.100	100.200			991	100.200	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF10	Comfaboy	891800213-8	57.000	17	700	57.700	1

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	57.000	57.700
Pensión	1	227.800	230.300
Riesgos Laborales	1	99.100	100.200
CCF	1	57.000	57.700
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	440.900	445.900

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900528229-1	SOLUCIONES CETEL SAS		KARRERA 17 B No 8-87	3125564220	soluciones.cetelsas@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	C – MIPYME	ADICIONAL	2	BOYACÁ	TUNJA		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-12	2025-11	E	26/12/2025	92344580	$445.900	

ETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Cotiz. exterior	Residente	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	ISE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
	CC	1049606231	ALMANZA QUINTERO EDILSON NICOLAS	1	0			S																	25-14	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS017	1.423.500	57.000	14-4	1.423.500	5	99.100	CCF10	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900528229-1	SOLUCIONES CETEL SAS		KARRERA 17 B No 8-87	3125564220	soluciones.cetelsas@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	C – MIPYME	ADICIONAL	2	BOYACÁ	TUNJA		SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		3253075	19/01/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-01	2025-12	E	$1,423,500	$443.800	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Dias Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	57.000	0		0		0	10	400	0	57.400	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Dias Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	227.800	0	0	0	0	10	1.400	0	229.200	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Dias Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-4	Vida Colpatria S.A.	860002183-9	99.100				99.100	10	700	99.800			991	99.800	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Dias Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF10	Comfaboy	891800213-8	57.000	10	400	57.400	1

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Dias Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	10	0	0	0
ICBF				
0	10	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	57.000	57.400
Pensión	1	227.800	229.200
Riesgos Laborales	1	99.100	99.800
CCF	1	57.000	57.400
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	440.900	443.800

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900528229-1	SOLUCIONES CETEL SAS	KARRERA 17 B No 8-87	3125564220	soluciones.cetelsas@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	C – MIPYME	ADICIONAL / 2	BOYACÀ	TUNJA		SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		3253075	19/01/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-01	2025-12	E	$1,423,500	$443.800	

ETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD				RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES				
	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Cólom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
	CC 1049606231	ALMANZA QUINTERO EDILSON NICOLAS	1	0			SI																25-14	1.423.500	30	227.800	0	0	0	0	EPS017	1.423.500	30	57.000	14-4	1.423.500	30	5	99.100	CCF10	1.423.500	30	57.000	0	0	0	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900528229-1	SOLUCIONES CETEL SAS	KARRERA 17 B No 8-87	3125564220	soluciones.cetelsas@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	C – MIPYME	ADICIONAL / 2	BOYACÁ	TUNJA		SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		50038848	16/02/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-02	2026-01	E	$1,750,905	$545.000	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	70.100	0		0		0	7	400	0	70.500	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	280.200	0	0	0	0	7	1.300	0	281.500	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-4	Vida Colpatria S.A.	860002183-9	121.900				121.900	7	600	122.500			1.219	122.500	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Dias Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF10	Comfaboy	891800213-8	70.100	7	400	70.500	1

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Dias Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	7	0	0	0
ICBF				
0	7	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	70.100	70.500
Pensión	1	280.200	281.500
Riesgos Laborales	1	121.900	122.500
CCF	1	70.100	70.500
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	542.300	545.000

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900528229-1	SOLUCIONES CETEL SAS	KARRERA 17 B No 8-87	3125564220	soluciones.cetelsas@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	C – MIPYME	ADICIONAL / 2	BOYACÁ	TUNJA		SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		50038848	16/02/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-02	2026-01	E	$1,750,905	$545.000	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD				RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES				
	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
	CC 1049606231	ALMANZA QUINTERO EDILSON NICOLAS	1	0			S																	25-14	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS017	1.750.905	30	70.100	14-4	1.750.905	30	5	121.900	CCF10	1.750.905	30	70.100	0	0	0	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NUMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCION	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900528229-1	SOLUCIONES CETEL SAS	KARRERA 17 B No 8-87	3125564220	soluciones.cetelsas@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	C – MIPYME	ADICIONAL / 2	BOYACÁ	TUNJA		SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		64508179	06/03/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-02	E	$1,750,905	$542.300	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Dias Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	70.100	0		0		0	0	0	0	70.100	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Dias Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	280.200	0	0	0	0	0	0		280.200	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Dias Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-4	Vida Colpatria S.A.	860002183-9	121.900				121.900	0	0	121.900			1.219	121.900	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Dias Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF10	Comfaboy	891800213-8	70.100	0	0	70.100	1

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	70.100	70.100
Pensión	1	280.200	280.200
Riesgos Laborales	1	121.900	121.900
CCF	1	70.100	70.100
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	542.300	542.300

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	900528229-1	SOLUCIONES CETEL SAS		KARRERA 17 B No 8-87	3125564220	soluciones.cetelsas@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	C – MIPYME	ADICIONAL	2	BOYACÁ	TUNJA	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		64508179	06/03/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-02	E	$1,750,905	$542.300	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD				RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES				
Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
CC 1049606231	ALMANZA QUINTERO EDILSON NICOLAS	1	0			S																	25-14	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS017	1.750.905	30	70.100	14-4	1.750.905	30	5	121.900	CCF10	1.750.905	30	70.100	0	0	0	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900528229-1	SOLUCIONES CETEL SAS	KARRERA 17 B No 8-87	3125564220	soluciones.cetelsas@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	C – MIPYME	ADICIONAL 2	BOYACÁ	TUNJA		SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		74255440	09/04/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-03	E	$1,750,905	$542.300	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	70.100	0		0		0	0	0	0	70.100	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	280.200	0	0	0	0	0	0		280.200	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-4	Vida Colpatria S.A.	860002183-9	121.900				121.900	0	0	121.900			1.219	121.900	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF10	Comfaboy	891800213-8	70.100	0	0	70.100	1

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	70.100	70.100
Pensión	1	280.200	280.200
Riesgos Laborales	1	121.900	121.900
CCF	1	70.100	70.100
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	542.300	542.300

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900528229-1	SOLUCIONES CETEL SAS	KARRERA 17 B No 8-87	3125564220	soluciones.cetelsas@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	C – MIPYME	ADICIONAL 2	BOYACÁ	TUNJA		SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		74255440	09/04/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-03	E	$1,750,905	$542.300	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD				RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES				
Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colombiano en el exterior	Estudiante	Mes	INT	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
CC 1049606231	ALMANZA QUINTERO EDILSON NICOLAS	1	0			S																	25-14	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS017	1.750.905	30	70.100	14-4	1.750.905	30	5	121.900	CCF10	1.750.905	30	70.100	0	0	0	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900528229-1	SOLUCIONES CETEL SAS	KARRERA 17 B No 8-87	3204256738	soluciones.cetelsas@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	C – MIPYME	ADICIONAL	2	BOYACÁ	TUNJA	SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		81951446	08/05/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-05	2026-04	E	$1,750,905	$542.300	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD												
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	70.100	0		0		0	0	0	0	70.100	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	280.200	0	0	0	0	0	0		280.200	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-4	Vida Colpatria S.A.	860002183-9	121.900				121.900	0	0	121.900			1.219	121.900	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF10	Comfaboy	891800213-8	70.100	0	0	70.100	1

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

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	70.100	70.100
Pensión	1	280.200	280.200
Riesgos Laborales	1	121.900	121.900
CCF	1	70.100	70.100
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	542.300	542.300

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900528229-1	SOLUCIONES CETEL SAS	KARRERA 17 B No 8-87	3204256738	soluciones.cetelsas@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	C – MIPYME	ADICIONAL / 2	BOYACÁ	TUNJA		SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		81951446	08/05/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-05	2026-04	E	$1,750,905	$542.300	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE						INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN								SALUD				RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES				
Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Cotizó, exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
CC 1049606231	ALMANZA QUINTERO EDILSON NICOLAS	1	0			S																	25-14	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS017	1.750.905	30	70.100	14-4	1.750.905	30	5	121.900	CCF10	1.750.905	30	70.100	0	0	0	0	0

PAGADA

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

INFORME ACTA DE LIQUIDACIÒN

INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, JURÍDICA Y FINANCIERA AL CONTRATO DE OBRA PARA LA RENOVACIÓN, OPTIMIZACIÓN Y CONSTRUCCIÓN DE REDES DE ACUEDUCTO, ALCANTARILLADO SANITARIO Y PLUVIAL EN EL MUNICIPIO DE SAMACÁ, BOYACÁ.

ENTIDAD:

SERVITEATINOSAMACÁ S.A E.S. P

CONTRATISTA:

SOLUCIONES CETEL S.A.S

R/L EDILSON NICOLAS ALMANZA QUINTERO

ABRIL DE 2026

INTRODUCCIÓN

La empresa Serviteatinosamacá S.A. E.S.P, suscribió contrato Nº 039 de 2025 de obra para la RENOVACIÓN, OPTIMIZACIÓN Y CONSTRUCCIÓN DE REDES DE ACUEDUCTO, ALCANTARILLADO SANITARIO Y PLUVIAL EN EL MUNICIPIO DE SAMACÁ, BOYACÁ, según diagnóstico realizado por la empresa de servicios públicos SERVITEATINOSAMACA S.A E.S.P, el casco urbano del municipio cuenta con un 92,5 % de cobertura en redes de alcantarillado. Y el avance en reposición y renovación oscila alrededor del 75 %. Por lo cual se requiere mejorar el servicio, eliminar algunos vertimientos y separar aguas residuales y pluviales. El municipio cuenta con redes de alcantarillado en concreto, algunos vertimientos a las quebradas hachón y pedro hueso, redes combinadas, que dificultan la operación de la planta de tratamiento de aguas residuales, lo que afecta la eficiencia del sistema.

Por lo anterior se requiere la renovación, optimización y construcción de redes de alcantarillado sanitario y pluvial, con el objetivo de mejorar la eficiencia del sistema, garantizando la correcta separación de las aguas residuales y pluviales, eliminación de vertimientos con el fin de dar cumplimiento a los requerimientos de la corporación autónoma regional de Boyacá Corpoboyacá según el Plan de Saneamiento y Manejo de Vertimientos para el presente.

Por lo anterior la empresa SOLUCIONES CETEL S.A.S viene adelantando INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, JURÍDICA Y FINANCIERA AL CONTRATO DE OBRA PARA LA RENOVACIÓN, OPTIMIZACIÓN Y CONSTRUCCIÓN DE REDES DE ACUEDUCTO, ALCANTARILLADO SANITARIO Y PLUVIAL EN EL MUNICIPIO DE SAMACÁ, BOYACÁ.

Soluciones CETEL S.A.S
Nit: 900528229-1

DATOS CONTRATO 039 DE 2025 DE OBRA

OBJETO	RENOVACIÓN, OPTIMIZACIÓN Y CONSTRUCCIÓN DE REDES DE ACUEDUCTO, Y ALCANTARILLADO SANITARIO Y PLUVIAL EN EL MUNICIPIO DE SAMACÁ, BOYACÁ.			
CONTRATISTA Y/O REPRESENTANTE LEGAL	CALING S.A.S R/L JOSE MIGUEL BUITRAGO IBAÑEZ			NIT: 900.173.496-6
				C.C 1.049.629.025
SUPERVISOR	IVÁN DARÍO MUÑOZ PARRA			C.C: 1.056.799.826
RUBRO Y REGISTRO PRESUPUESTAL	2.4.5.02.08.10 Conv. Interadministrativo 003-2025 Renovación, optimización y construcción de redes de acueducto y alcantarillado sanitario y pluvial		RP 2025000288 RP Ad 2026000123	
VALOR DEL CONTRATO	SEISCIENTOS VEINTE MILLONES CIENTO OCHENTA Y UN MIL CUATROSCIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS ($620.181.499,00 M/CTE)			
ADICIONAL N° __1__	Valor:	TRESCIENTOS DIEZ MILLONES DOSCIENTOS DIECINUEVE MIL QUINIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS ($ 310.219.538,00) M/CTE.		
VALOR TOTAL CON ADICIONES	NOVECIENTOS TREINTA MILLONES CUATROCIENTOS UN MIL TREINTA Y SIETE PESOS ($ 930.401.037,00) M/CTE.			
PLAZO INICIAL	El plazo de ejecución del contrato será de TRES (03) MESES CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO			
PRORROGA N° __1__	Tiempo:	un (01) mes	De Fecha:	07/10/2025
PRORROGA N° __2__	Tiempo:	diecinueve (19) dìas	De Fecha:	07/11/2025
PRORROGA N° __3__	Tiempo:	un (01) mes	De Fecha:	26/11/2025
PRORROGA N° __4__	Tiempo:	dos (02) meses	De Fecha:	09/02/2026
PRORROGA N° __5__	Tiempo:	quince (15) dìas	De Fecha:	09/04/2026
PLAZO TOTAL	Ocho (08) meses y cuatro (04) días			
FECHA DE INICIO	Ocho (08) de Julio de 2025			
ACTA DE SUSPENSIÓN N° _1_	Veinticuatro (24) de diciembre de 2025			
FECHA DE AMPLIACIÒN SUSPENSIÓN N°01	Veintitrés (23) de enero de 2026			
ACTA DE REINICIO N° _1_	Nueve (09) de febrero de 2026			
FECHA DE TERMINACIÓN	Siete (07) de octubre de 2025			
FECHA DE TERMINACIÓN REAL	veinticuatro (24) de abril de 2026			

DATOS CONTRATO 041 DE 2025 DE INTERVENTORIA

OBJETO	INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, JURÍDICA Y FINANCIERA AL CONTRATO DE OBRA PARA LA RENOVACIÓN, OPTIMIZACIÓN Y CONSTRUCCIÓN DE REDES DE ACUEDUCTO, ALCANTARILLADO SANITARIO Y PLUVIAL EN EL MUNICIPIO DE SAMACÁ, BOYACÁ.			
CONTRATISTA Y/O REPRESENTANTE LEGAL	SOLUCIONES CETEL S.A.S R/L EDILSON NICOLAS ALMANZA QUINTERO		**C.C**: 1.049.606.231 **NIT**: 900.528.229-1	
SUPERVISOR	IVÁN DARÍO MUÑOZ PARRA		C.C: 1.056.799.826	
RUBRO Y REGISTRO PRESUPUESTAL	2.4.5.02.08.10 Conv. Interadministrativo 003-2025 renovación, optimización y construcción de redes de acueducto y alcantarillado sanitario y pluvial		RP 2025000325 RP Ad 2026000127	
VALOR DEL CONTRATO LETRA	CUARENTA Y UN MILLONES DOSCIENTOS DIECISÉIS MIL OCHOCIENTOS CUARENTA PESOS $ 41.216.840,00 M/CTE			
ADICIONAL N° __1__	Valor:	VEINTIÚN MILLONES SETECIENTOS QUINCE MIL CIENTO VEINTE PESOS ($ 21.715.120,00) M/CTE.		
VALOR TOTAL CON ADICIONES	SESENTA Y DOS MILLONES NOVECIENTOS TREINTA Y UN MIL NOVECIENTOS SESENTA PESOS ($ 62.931.960,00) M/CTE.			
PLAZO INICIAL	El plazo para la ejecución del contrato será de tres (3) meses a partir de la suscripción del acta de inicio.			
PRORROGA N° __1__	Tiempo:	un (01) mes	De Fecha:	07/10/2025
PRORROGA N° __2__	Tiempo:	diecinueve (19) días	De Fecha:	07/11/2025
PRORROGA N° __3__	Tiempo:	un (01) mes	De Fecha:	26/11/2025
PRORROGA N° __4__	Tiempo:	dos (02) meses	De Fecha:	09/02/2026
PRORROGA N° __5__	Tiempo:	quince (15) días	De Fecha:	09/04/2026
PLAZO TOTAL	Ocho (08) meses y cuatro (04) días			
FECHA DE INICIO	Ocho (08) de Julio de 2025			
ACTA DE SUSPENSIÓN N° _1_	Veinticuatro (24) de diciembre de 2025			
FECHA DE AMPLIACIÒN SUSPENSIÓN N°01	Veintitrés (23) de enero de 2026			
ACTA DE REINICIO N° _1_	Nueve (09) de febrero de 2026			
FECHA DE TERMINACIÓN	Siete (07) de octubre de 2025			
FECHA DE TERMINACIÓN REAL	veinticuatro (24) de abril de 2026			

SEGUIMIENTO FINANCIERO CONTRATO 039 DE 2025 DE OBRA

CONCEPTO	DEBE	HABER
Valor inicial del contrato	$ 620.181.499,00	
Valor del contrato con adiciones	$ 310.219.538,00	
Amortización anticipo	$ 0,00	
Valor presente acta de liquidación		$ 96.268.688,00
Valor a pagos realizados		$ 834.129.775,00
Saldo pendiente por cancelar		$ 2.574,00
Sumas iguales	**$ 930.401.037,00**	**$ 930.401.037,00**

SEGUIMIENTO FINANCIERO CONTRATO 041 DE 2025 DE INTERVENTORIA

CONCEPTO	DEBE	HABER
Valor inicial del contrato	$ 41.216.840,00	
Valor del contrato con adiciones	$ 21.715.120,00	
Amortización anticipo	$ 0,00	
Valor presente acta de liquidación		$ 7.095.186,55
Valor a pagos realizados		$ 55.836.773,45
Saldo pendiente por cancelar		$ 0,00
Sumas iguales	**$ 62.931.960,00**	**$ 62.931.960,00**

SEGUIMIENTO JURÍDICO CONTRATO 039 DE 2025 DE OBRA

PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO

ANEXO 0: El contratista presento la póliza de cumplimiento Nº 600-47-994000076488 expedida por ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA a favor de la empresa SERVITEATINOSAMACÁ S.A E.S.P, con fecha de expedición 26/06/2025 las cuales fueron aprobadas el día primero (01) de Julio de 2025.

AMPAROS	VIG. DESDE	VIG. HASTA	V/R ASEGURADO	APROBACIÓN	
				SI	NO
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	26/06/2025	01/04/2026	$ 93.027.224,85	X	
SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES	26/06/2025	01/10/2028	$ 62.018,149,90	X	
ESTABILIDAD DE OBRA	Sí ampara 5 años, 0 meses y 0 días		$ 124.036.299,80	X	

ANEXO 1: El contratista presento la póliza de cumplimiento Nº 600-47-994000076488 expedida por ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA a favor de la empresa SERVITEATINOSAMACÁ S.A E.S.P, con fecha de expedición 09/07/2025 las cuales fueron aprobadas el día diecisiete (17) de Julio de 2025.

AMPAROS	VIG. DESDE	VIG. HASTA	V/R ASEGURADO	APROBACIÓN	
				SI	NO
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	26/06/2025	15/04/2026	$ 93.027.224,85	X	

SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES	26/06/2025	15/10/2028	$ 62.018,149,90	X	
ESTABILIDAD DE OBRA	Sí ampara 5 años, 0 meses y 0 días		$ 124.036.299,80	X	

ANEXO 2: El contratista presento la póliza de cumplimiento Nº 600-47-994000076488 expedida por ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA a favor de la empresa SERVITEATINOSAMACÁ S.A E.S.P, con fecha de expedición 10/10/2025 las cuales fueron aprobadas el día catorce (14) de octubre de 2025.

AMPAROS	VIG. DESDE	VIG. HASTA	V/R ASEGURADO	APROBACIÓN	
				SI	NO
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	26/06/2025	16/05/2026	$ 93.027.224,85	X	
SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES	26/06/2025	16/11/2028	$ 62.018,149,90	X	
ESTABILIDAD DE OBRA	Sí ampara 5 años, 0 meses y 0 días		$ 124.036.299,80	X	

ANEXO 3: El contratista presento la póliza de cumplimiento Nº 600-47-994000076488 expedida por ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA a favor de la empresa SERVITEATINOSAMACÁ S.A E.S.P, con fecha de expedición 22/10/2025 las cuales fueron aprobadas el día veintitrés (23) de octubre de 2025.

AMPAROS	VIG. DESDE	VIG. HASTA	V/R ASEGURADO	APROBACIÓN	
				SI	NO
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	26/06/2025	16/05/2026	$ 93.027.224,85	X	
SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES	26/06/2025	16/11/2028	$ 62.018,149,90	X	
ESTABILIDAD DE OBRA	Sí ampara 5 años, 0 meses y 0 días		$ 124.036.299,80	X	

ANEXO 4: El contratista presento la póliza de cumplimiento Nº 600-47-994000076488 expedida por ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA a favor de la empresa SERVITEATINOSAMACÁ S.A E.S.P, con fecha de expedición 14/11/2025 las cuales fueron aprobadas el día 18 de noviembre de 2025.

AMPAROS	VIG. DESDE	VIG. HASTA	V/R ASEGURADO	APROBACIÓN	
				SI	NO
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	26/06/2025	05/06/2026	$ 93.027.224,85	X	
SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES	26/06/2025	05/12/2028	$ 62.018,149,90	X	
ESTABILIDAD DE OBRA	Sí ampara 5 años, 0 meses y 0 días		$ 124.036.299,80	X	

ANEXO 5: El contratista presento la póliza de cumplimiento Nº 600-47-994000076488 expedida por ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA a favor de la empresa SERVITEATINOSAMACÁ S.A E.S.P, con fecha de expedición 02/12/2025 las cuales fueron aprobadas el día 02 de diciembre de 2025.

AMPAROS	VIG. DESDE	VIG. HASTA	V/R ASEGURADO	APROBACIÓN	
				SI	NO

CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	26/06/2025	05/07/2026	$ 93.027.224,85	X	
SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES	26/06/2025	05/01/2029	$ 62.018,149,90	X	
ESTABILIDAD DE OBRA	Sí ampara 5 años, 0 meses y 0 días		$ 124.036.299,80	X	

ANEXO 6: El contratista presento la póliza de cumplimiento Nº 600-47-994000076488 expedida por ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA a favor de la empresa SERVITEATINOSAMACÁ S.A E.S.P, con fecha de expedición 09/02/2026 las cuales fueron aprobadas el día 10 de febrero de 2026.

AMPAROS	VIG. DESDE	VIG. HASTA	V/R ASEGURADO	APROBACIÓN	
				SI	NO
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	26/06/2025	25/08/2026	$ 93.027.224,85	X	
SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES	26/06/2025	25/02/2029	$ 62.018,149,90	X	
ESTABILIDAD DE OBRA	Sí ampara 5 años, 0 meses y 0 días		$ 124.036.299,80	X	

ANEXO 7: El contratista presento la póliza de cumplimiento Nº 600-47-994000076488 expedida por ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA a favor de la empresa SERVITEATINOSAMACÁ S.A E.S.P, con fecha de expedición 10/02/2026 las cuales fueron aprobadas el día 11 de febrero de 2026.

AMPAROS	VIG. DESDE	VIG. HASTA	V/R ASEGURADO	APROBACIÓN	
				SI	NO
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	26/06/2025	25/10/2026	$ 93.027.224,85	X	
SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES	26/06/2025	25/04/2029	$ 62.018,149,90	X	
ESTABILIDAD DE OBRA	Sí ampara 5 años, 0 meses y 0 días		$ 124.036.299,80	X	

ANEXO 8: El contratista presento la póliza de cumplimiento Nº 600-47-994000076488 expedida por ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA a favor de la empresa SERVITEATINOSAMACÁ S.A E.S.P, con fecha de expedición 17/02/2026 las cuales fueron aprobadas el día 17 de febrero de 2026.

AMPAROS	VIG. DESDE	VIG. HASTA	V/R ASEGURADO	APROBACIÓN	
				SI	NO
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	26/06/2025	25/10/2026	$ 93.027.224,85	X	
SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES	26/06/2025	25/04/2029	$ 62.018,149,90	X	
ESTABILIDAD DE OBRA	Sí ampara 5 años, 0 meses y 0 días		$ 186.080.207,4	X	

ANEXO 9: El contratista presento la póliza de cumplimiento Nº 600-47-994000076488 expedida por ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA a favor de la empresa SERVITEATINOSAMACÁ S.A E.S.P, con fecha de expedición 17/04/2026 las cuales fueron aprobadas el día 20 de abril de 2026.

AMPAROS	VIG. DESDE	VIG. HASTA	V/R ASEGURADO	APROBACIÓN	
				SI	NO
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	26/06/2025	12/11/2026	$ 139.560.155,55	X	

SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES	26/06/2025	12/05/2029	$ 93.040.103,70	X	
ESTABILIDAD DE OBRA	Sí ampara 5 años, 0 meses y 0 días		$ 186.080.207,40	X	

ANEXO 10: El contratista presento la póliza de cumplimiento Nº 600-47-994000076488 expedida por ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA a favor de la empresa SERVITEATINOSAMACÁ S.A E.S.P, con fecha de expedición 14/05/2026 las cuales fueron aprobadas el día 15 de mayo de 2026.

AMPAROS	VIG. DESDE	VIG. HASTA	V/R ASEGURADO	APROBACIÓN	
				SI	NO
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	26/06/2025	12/11/2026	$ 139.560.155,55	X	
SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES	26/06/2025	12/05/2029	$ 93.040.103,70	X	
ESTABILIDAD DE OBRA	24/04/2026	24/04/2031	$ 186.080.207,40	X	

Póliza de RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL

Anexo 0: El contratista presento la póliza de RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL Nº 600 -74 - 994000012176 expedida por ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA a favor de la empresa SERVITEATINOSAMACÁ S.A E.S.P y el municipio de SAMACÁ, con fecha de expedición 26/06/2025 las cuales fueron aprobadas el día primero (01) de Julio de 2025.

AMPAROS	VIG. DESDE	VIG. HASTA	V/R ASEGURADO	APROBACIÓN	
				SI	NO
PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES	26/06/2025	01/10/2025	$ 284.700.000,00	X	

Anexo 1:El contratista presento la póliza de RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL Nº 600 -74 - 994000012176 expedida por ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA a favor de la empresa SERVITEATINOSAMACÁ S.A E.S.P y el municipio de SAMACÁ, con fecha de expedición 09/07/2025 las cuales fueron aprobadas el día diecisiete (17) de Julio de 2025.

AMPAROS	VIG. DESDE	VIG. HASTA	V/R ASEGURADO	APROBACIÓN	
				SI	NO
PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES	26/06/2025	15/10/2025	$ 284.700.000,00	X	

Anexo 2: El contratista presento la póliza de RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL Nº 600 -74 - 994000012176 expedida por ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA a favor de la empresa SERVITEATINOSAMACÁ S.A E.S.P y el municipio de SAMACÁ, con fecha de expedición 10/10/2025 las cuales fueron aprobadas el día catorce (14) de octubre de 2025.

AMPAROS	VIG. DESDE	VIG. HASTA	V/R ASEGURADO	APROBACIÓN	
				SI	NO
PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES	26/06/2025	15/11/2025	$ 284.700.000,00	X	

Anexo 3: El contratista presento la póliza de RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL Nº 600 -74 - 994000012176 expedida por ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA a favor de la empresa SERVITEATINOSAMACÁ S.A E.S.P y el municipio de SAMACÁ, con fecha de expedición 22/10/2025 las cuales fueron aprobadas el día veintitrés (23) de octubre de 2025.

AMPAROS	VIG. DESDE	VIG. HASTA	V/R ASEGURADO	APROBACIÓN	
				SI	NO
PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES	26/06/2025	15/11/2025	$ 284.700.000,00	X	

Anexo 4: El contratista presento la póliza de RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL Nº 600 -74 - 994000012176 expedida por ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA a favor de la empresa SERVITEATINOSAMACÁ S.A E.S.P y el municipio de SAMACÁ, con fecha de expedición 14/11/2025 las cuales fueron aprobadas el día 18/11/2025.

AMPAROS	VIG. DESDE	VIG. HASTA	V/R ASEGURADO	APROBACIÓN	
				SI	NO
PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES	26/06/2025	05/12/2025	$ 284.700.000,00	X	

Anexo 5: El contratista presento la póliza de RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL Nº 600 -74 - 994000012176 expedida por ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA a favor de la empresa SERVITEATINOSAMACÁ S.A E.S.P y el municipio de SAMACÁ, con fecha de expedición 02/12/2025 las cuales fueron aprobadas el día 02/12/2025.

AMPAROS	VIG. DESDE	VIG. HASTA	V/R ASEGURADO	APROBACIÓN	
				SI	NO
PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES	26/06/2025	05/01/2026	$ 284.700.000,00	X	

Anexo 6: El contratista presento la póliza de RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL Nº 600 -74 - 994000012176 expedida por ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA a favor de la empresa SERVITEATINOSAMACÁ S.A E.S.P y el municipio de SAMACÁ, con fecha de expedición 09/02/2026 las cuales fueron aprobadas el día 10/09/2026.

AMPAROS	VIG. DESDE	VIG. HASTA	V/R ASEGURADO	APROBACIÓN	
				SI	NO
PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES	26/06/2025	25/02/2026	$ 350.181.000,00	X	

Anexo 7: El contratista presento la póliza de RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL Nº 600 -74 - 994000012176 expedida por ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA a favor de la empresa SERVITEATINOSAMACÁ S.A E.S.P y el municipio de SAMACÁ, con fecha de expedición 10/02/2026 las cuales fueron aprobadas el día 11/02/2026.

AMPAROS	VIG. DESDE	VIG. HASTA	V/R ASEGURADO	APROBACIÓN	
				SI	NO
PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES	26/06/2025	25/04/2026	$ 350.181.000,00	X	

Anexo 8: El contratista presento la póliza de RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL Nº 600 -74 - 994000012176 expedida por ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA a favor de la empresa SERVITEATINOSAMACÁ S.A E.S.P y el municipio de SAMACÁ, con fecha de expedición 20/04/2026 las cuales fueron aprobadas el día veinte (20) de abril de 2026.

AMPAROS	VIG. DESDE	VIG. HASTA	V/R ASEGURADO	APROBACIÓN	
				SI	NO
PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES	26/06/2025	12/05/2026	$ 350.181.000,00	X	

SEGUIMIENTO JURÍDICO CONTRATO 041 DE 2025 DE INTERVENTORIA

Anexo 0: El contratista presento la póliza de cumplimiento Nº 51-45-101008809 expedida por SEGUROS DEL ESTADO S.A a favor de la empresa SERVITEATINOSAMACÁ S.A E.S.P, con fecha de expedición 08/07/2025 las cuales fueron aprobadas el día ocho (08) días del mes de julio de 2025.

AMPAROS	VIG. DESDE	VIG. HASTA	V/R ASEGURADO	APROBACIÓN	
				SI	NO
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	08/07/2025	08/04/2026	$ 6,182,526.00	X	
SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES	08/07/2025	08/10/2028	$ 4,121,684.00	X	
CALIDAD DEL SERVICIO	5 años a partir de acta de recibo final		$ 8,243,368.00	X	

Anexo 1: El contratista presento la póliza de cumplimiento Nº 51-45-101008809 expedida por SEGUROS DEL ESTADO S.A a favor de la empresa SERVITEATINOSAMACÁ S.A E.S.P, con fecha de expedición 14/10/2025 las cuales fueron aprobadas el día 14/10/2025.

AMPAROS	VIG. DESDE	VIG. HASTA	V/R ASEGURADO	APROBACIÓN	
				SI	NO
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	08/07/2025	08/05/2026	$ 6,182,526.00	X	
SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES	08/07/2025	08/11/2028	$ 4,121,684.00	X	
CALIDAD DEL SERVICIO	5 años a partir de acta de recibo final		$ 8,243,368.00	X	

Anexo 2: El contratista presento la póliza de cumplimiento Nº 51-45-101008809 expedida por SEGUROS DEL ESTADO S.A a favor de la empresa SERVITEATINOSAMACÁ S.A E.S.P, con fecha de expedición 18/11/2025 las cuales fueron aprobadas el día 19/11/2025.

AMPAROS	VIG. DESDE	VIG. HASTA	V/R ASEGURADO	APROBACIÓN	
				SI	NO
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	08/07/2025	26/05/2026	$ 6,182,526.00	X	
SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES	08/07/2025	26/11/2028	$ 4,121,684.00	X	
CALIDAD DEL SERVICIO	5 años a partir de acta de recibo final		$ 8,243,368.00	X	

Anexo 3: El contratista presento la póliza de cumplimiento Nº 51-45-101008809 expedida por SEGUROS DEL ESTADO S.A a favor de la empresa SERVITEATINOSAMACÁ S.A E.S.P, con fecha de expedición 02/12/2025 las cuales fueron aprobadas el día 02/12/2025.

AMPAROS	VIG. DESDE	VIG. HASTA	V/R ASEGURADO	APROBACIÓN	
				SI	NO
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	08/07/2025	26/06/2026	$ 6,182,526.00	X	
SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES	08/07/2025	26/12/2028	$ 4,121,684.00	X	
CALIDAD DEL SERVICIO	5 años a partir de acta de recibo final		$ 8,243,368.00	X	

Anexo 4: El contratista presento la póliza de cumplimiento Nº 51-45-101008809 expedida por SEGUROS DEL ESTADO S.A a favor de la empresa SERVITEATINOSAMACÁ S.A E.S.P, con fecha de expedición 11/02/2026 las cuales fueron aprobadas el día 11/02/2026.

AMPAROS	VIG. DESDE	VIG. HASTA	V/R ASEGURADO	APROBACIÓN	
				SI	NO
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	08/07/2025	14/08/2026	$ 6,182,526.00	X	
SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES	08/07/2025	14/02/2029	$ 4,121,684.00	X	
CALIDAD DEL SERVICIO	5 años a partir de acta de recibo final		$ 8,243,368.00	X	

Anexo 5: El contratista presento la póliza de cumplimiento Nº 51-45-101008809 expedida por SEGUROS DEL ESTADO S.A a favor de la empresa SERVITEATINOSAMACÁ S.A E.S.P, con fecha de expedición 13/02/2026 las cuales fueron aprobadas el día 13/02/2026.

AMPAROS	VIG. DESDE	VIG. HASTA	V/R ASEGURADO	APROBACIÓN	
				SI	NO
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	08/07/2025	14/10/2026	$ 6,182,526.00	X	
SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES	08/07/2025	14/04/2029	$ 4,121,684.00	X	
CALIDAD DEL SERVICIO	5 años a partir de acta de recibo final		$ 8,243,368.00	X	

Anexo 6: El contratista presento la póliza de cumplimiento Nº 51-45-101008809 expedida por SEGUROS DEL ESTADO S.A a favor de la empresa SERVITEATINOSAMACÁ S.A E.S.P, con fecha de expedición 23/02/2026 las cuales fueron aprobadas el día 24/02/2026.

AMPAROS	VIG. DESDE	VIG. HASTA	V/R ASEGURADO	APROBACIÓN	
				SI	NO
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	08/07/2025	14/10/2026	$ 9.439.794.00	X	
SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES	08/07/2025	14/04/2029	$ 6.293.196.00	X	
CALIDAD DEL SERVICIO	5 años a partir de acta de recibo final		$ 12.586.392.00	X	

Anexo 7: El contratista presento la póliza de cumplimiento Nº 51-45-101008809 expedida por SEGUROS DEL ESTADO S.A a favor de la empresa SERVITEATINOSAMACÁ S.A E.S.P, con fecha de expedición 20/04/2026 las cuales fueron aprobadas el día 20/04/2026.

AMPAROS	VIG. DESDE	VIG. HASTA	V/R ASEGURADO	APROBACIÓN	
				SI	NO
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	08/07/2025	26/10/2026	$ 9.439.794.00	X	
SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES	08/07/2025	26/04/2029	$ 6.293.196.00	X	
CALIDAD DEL SERVICIO	5 años a partir de acta de recibo final		$ 12.586.392.00	X	

Soluciones CETEL S.A.S
Nit: 900528229-1

Anexo 8 y 9: El contratista presento la póliza de cumplimiento Nº 51-45-101008809 expedida por SEGUROS DEL ESTADO S.A a favor de la empresa SERVITEATINOSAMACÁ S.A E.S.P, con fecha de expedición 14/05/2026 las cuales NO fueron aprobadas el día 20/05/2026.

AMPAROS	VIG. DESDE	VIG. HASTA	V/R ASEGURADO	APROBACIÓN	
				SI	NO
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	08/07/2025	26/10/2026	$ 9.439.794.00	X	
SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES	08/07/2025	26/04/2029	$ 6.293.196.00	X	
CALIDAD DEL SERVICIO	08/07/2025	27/12/2030	$ 12.586.392.00		X

Anexo 10 y 11: El contratista presento la póliza de cumplimiento Nº 51-45-101008809 expedida por SEGUROS DEL ESTADO S.A a favor de la empresa SERVITEATINOSAMACÁ S.A E.S.P, con fecha de expedición 14/05/2026 las cuales NO fueron aprobadas el día 20/05/2026.

AMPAROS	VIG. DESDE	VIG. HASTA	V/R ASEGURADO	APROBACIÓN	
				SI	NO
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	08/07/2025	26/10/2026	$ 9.439.794.00	X	
SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES	08/07/2025	26/04/2029	$ 6.293.196.00	X	
CALIDAD DEL SERVICIO	27/12/2030	24/04/2031	$ 12.586.392.00		X

Anexo 12: El contratista presento la póliza de cumplimiento Nº 51-45-101008809 expedida por SEGUROS DEL ESTADO S.A a favor de la empresa SERVITEATINOSAMACÁ S.A E.S.P, con fecha de expedición 15/05/2026 las cuales NO fueron aprobadas el día 20/05/2026.

AMPAROS	VIG. DESDE	VIG. HASTA	V/R ASEGURADO	APROBACIÓN	
				SI	NO
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	08/07/2025	26/10/2026	$ 9.439.794.00	X	
SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES	08/07/2025	26/04/2029	$ 6.293.196.00	X	
CALIDAD DEL SERVICIO	24/04/2026	24/04/2030	$ 12.586.392.00		X

Anexo 13: El contratista presento la póliza de cumplimiento Nº 51-45-101008809 expedida por SEGUROS DEL ESTADO S.A a favor de la empresa SERVITEATINOSAMACÁ S.A E.S.P, con fecha de expedición 15/05/2026 las cuales fueron aprobadas el día 20/05/2026.

AMPAROS	VIG. DESDE	VIG. HASTA	V/R ASEGURADO	APROBACIÓN	
				SI	NO
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	08/07/2025	26/10/2026	$ 9.439.794.00	X	
SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES	08/07/2025	26/04/2029	$ 6.293.196.00	X	
CALIDAD DEL SERVICIO	24/04/2026	24/04/2031	$ 12.586.392.00	X	

Soluciones CETEL S.A.S
Nit: 900528229-1

SEGUIMIENTO COMPONENTE TÉCNICO

CONDICIONES ORIGINALES			ACTA DE MAYORES Y MENORES CANTIDADES DE OBRA			ACTA PARCIAL 1		ACTA PARCIAL 2		ACTA DE RECIBO	
ITEM	DESCRIPCIÓN	UND	CANT	V. UNITARIO	VALOR	CANT	VR. TOTAL	CANT	VR. TOTAL	CANT	VR. TOTAL
1	**PRELIMINARES**				**$ 5.688.551,00**		**$ 4.460.546,00**		**$ 1.228.005,00**		**$ -**
1,1	LOCALIZACION Y REPLANTEO PARA RED DE ACUEDUCTO	ML	1008,23	$ 4.761,00	$ 4.800.183,00	750,30	$ 3.572.178,00	257,93	$ 1.228.005,00	0,00	$ -
1,2	DEMOLICION PISOS, ANDENES EN CONCRETO HASTA E= 12 CM (INCLUYE CARGUE Y RETIRO CON ACARREO LIBRE HASTA 5 KM)	M2	0,00	$ 9.700,00	$ -	0,00	$ -	0,00	$ -	0,00	$ -
1,3	CORTE DE PAVIMENTO EN CONCRETO HIDRAULICO (INCLUYE SELLADO)	ML	104,00	$ 8.542,00	$ 888.368,00	104,00	$ 888.368,00	0,00	$ -	0,00	$ -
2	**EXCAVACIÒN**			$ -	**$ 81.148.192,00**		**$ 63.967.429,00**		**$ 17.180.479,00**		**$ -**
2,1	EXCAVACION MANUAL EN MATERIAL COMUN	M3	422,42	$ 70.434,00	$ 29.752.730,00	319,95	$ 22.535.358,00	102,47	$ 7.217.372,00	0,00	$ -
2,2	EXCAVACIONES MECANICAS VARIAS EN MATERIAL COMÙN SECO (INCLUYE ACARREO LIBRE HASTA 5 KM)	M3	1551,451	$ 26.955,00	$ 41.819.349,00	1181,82	$ 31.855.958,00	369,62	$ 9.963.107,00	0,00	$ -
2,3	ENTIBADOS EN MADERA PARA EXCAVACIONES 1 A 7 USOS	M2	209,09	$ 45.799,00	$ 9.576.113,00	209,09	$ 9.576.113,00	0,00	$ -	0,00	$ -
3	**TUBERIA SANITARIA PVC - ALCANTARILLADO Y DESAGUE**			$ -	**$ 145.714.879,00**		**$ 120.655.569,00**		**$ 25.059.310,00**		**$ -**
3,1	SUMINISTRO E INSTALACIÓN TUBERÍA DE ALCANTARILLADO PVC D=8"	ML	370,53	$ 101.172,00	$ 37.487.261,00	184,60	$ 18.676.351,00	185,93	$ 18.810.910,00	0,00	$ -
3,2	SUMINISTRO E INSTALACIÓN TUBERÍA DE ALCANTARILLADO PVC D=10"	ML	91,80	$ 152.534,00	$ 14.002.621,00	73,80	$ 11.257.009,00	18,00	$ 2.745.612,00	0,00	$ -
3,3	SUMINISTRO E INSTALACIÓN TUBERÍA DE ALCANTARILLADO PVC D=14"	ML	322,80	$ 291.899,00	$ 94.224.997,00	310,80	$ 90.722.209,00	12,00	$ 3.502.788,00	0,00	$ -
4	**OTRAS OBRAS - ALCANTARILADO Y DESAGÜES-INSTALACIONES**			$ -	**$ 46.828.785,00**		**$ 29.244.043,00**		**$ 17.584.742,00**		**$ -**
4,1	CONEXIÓN DOMICILIARIA PARA ALCANTARILLADO DE 200 MM x 160 MM	UN	64,00	$ 570.154,00	$ 36.489.856,00	35,00	$ 19.955.390,00	29,00	$ 16.534.466,00	0,00	$ -

	(INCLUYE TUBERIA Y ACCESORIOS DE CONEXIÓN)										
4,2	SUMINISTRO E INSTALACIÓN TUBERÍA DE ALCANTARILLADO PVC D= 6"	ML	141,36	$ 73.139,00	$ 10.338.929,00	127,00	$ 9.288.653,00	14,36	$ 1.050.276,00	0,00	$ -
5	**RELLENO**				**$ 169.279.440,00**		**$ 128.522.459,00**		**$ 40.756.981,00**		**$ -**
5,1	RELLENO ARENA DE PEÑA COMPACTADO CON PLANCHA VIBRADORA	M3	76,40	$ 139.076,00	$ 10.625.406,00	76,40	$ 10.625.406,00	0,00	$ -	0,00	$ -
5,2	RELLENO CON MATERIAL DE AFIRMADO COMPACTADO RANA Y/O VIBROCOMPACTADOR. (INCLUYE ACARREO LIBRE HASTA 5 KM)	M3	1322,15	$ 119.997,00	$ 158.654.034,00	982,50	$ 117.897.053,00	339,65	$ 40.756.981,00	0,00	$ -
6	**ESTRUCTURAS**				**$ 79.481.559,00**		**$ 29.099.372,00**		**$ 45.206.129,00**		**$ 5.176.057,00**
6,1	POZO DE INSPECCIÓN, DIÁMETRO INTERIOR 1.2 M (1.50 M < H < 2.00 M) (NO INCLUYE ARO Y TAPA)	UND	10,00	$ 2.141.954,00	$ 21.419.540,00	6,00	$ 12.851.724,00	3,00	$ 6.425.862,00	1,00	$ 2.141.954,00
6,2	POZO DE INSPECCIÓN, DIÁMETRO INTERIOR 1.2 M , (2.0 M < H < 2.5 M) (NO INCLUYE ARO Y TAPA)	UND	4,00	$ 2.589.665,00	$ 10.358.660,00	2,00	$ 5.179.330,00	2,00	$ 5.179.330,00	0,00	$ -
6,3	LOSA MACIZA CIMIENTO CONCRETO 21 MPa - 3000 PSI H=20 CM	M2	25,49	$ 164.646,00	$ 4.196.827,00	8,35	$ 1.374.794,00	1,50	$ 246.969,00	15,64	$ 2.575.063,00
6,4	CONSTRUCCION DE ANDENES E=0.10 MTS, EN CONCRETO DE 17.5 MPa - (2500 PSI)	M2	0,00	$ 88.347,00	$ -	0,00	$ -	0,00	$ -	0,00	$ -
6,5	CAJAS DE INSPECCION EN LADRILLO 80 X 80 X 80 M (NO INCLUYE TAPA)	UND	5,00	$ 588.215,00	$ 2.941.075,00	5,00	$ 2.941.075,00	0,00	$ -	0,00	$ -
6,6	SUMINISTRO FIGURADA Y AMARRE DE ACERO 60000 PSI 420 Mpa	KG	149,42	$ 7.675,00	$ 1.146.799,00	149,42	$ 1.146.799,00	0,00	$ -	0,00	$ -
6,7	SUMIDERO LATERAL (SL) EN CONCRETO DE 21 Mpa. (3000 PSI) DIMENSIONES INTERNAS 0,40 X 0,80 M H=1.10 M (INCLUYE REFUERZO, FORMALETA, Y TAPA PLASTICA)	UND	2,00	$ 2.802.825,00	$ 5.605.650,00	2,00	$ 5.605.650,00	0,00	$ -	0,00	$ -

6,8	SUMIDERO TRANSVERSAL (TIPO ST-2) EN CONCRETO DE 21 Mpa. (3000 PSI) DIMENSIONES: A 0,7; H < =1.77 M (INCLUYE REFUERZO, FORMALETA, Y REJILLA PLASTICA)	UND	12,00	$ 1.823.164,00	$ 21.877.968,00	0,00	$ -	12,00	$ 21.877.968,00	0,00	$ -
6,9	SUMINISTRO E INSTALACIÒN DE ARO - TAPA EN HF TIPO LIVIANO	UND	26,00	$ 459.040,00	$ 11.935.040,00	0,00	$ -	25,00	$ 11.476.000,00	1,00	$ 459.040,00
NP	**ITEMS NUEVOS**				**$ 78.900.332,00**		**$ 49.212.765,00**		**$ 23.693.728,00**		**$ 5.993.839,00**
NP 1	SUMINISTRO E INSTALACIÓN TUBERÍA DE ALCANTARILLADO PVC D=12"	ML	73,40	$ 212.563,05	$ 15.602.128,00	73,40	$ 15.602.128,00	0,00	$ -	0,00	$ -
NP 2	RETIRO TUBERIA DE ALCANTARILLADO PVC D=10" O 12"	ML	160,20	$ 14.515,29	$ 2.325.349,00	160,20	$ 2.325.349,00	0,00	$ -	0,00	$ -
NP 3	INSTALACION TUBERIA DE ALCANTARILLADO PVC D=10" O 12"	ML	118,80	$ 49.911,89	$ 5.929.533,00	118,80	$ 5.929.533,00	0,00	$ -	0,00	$ -
NP 4	RELLENO CON MATERIAL SELECCIÓNADO PROVENIENTE DE EXCAVACIÓN COMPACTADO CON PLANCHA VIBRADORA	M3	111,7500	$ 31.742,33	$ 3.547.205,00	111,75	$ 3.547.205,00	0,00	$ -	0,00	$ -
NP 5	POZO DE INSPECCIÓN, DIAMETRO INTERIOR 1.2 M. (1.00 M. < H < 1.50 M.). (NO INCLUYE ARO Y TAPA).	UN	6,00	$ 1.719.395,62	$ 10.316.374,00	6,00	$ 10.316.374,00	0,00	$ -	0,00	$ -
NP 6	POZO DE INSPECCIÓN, DIÁMETRO INTERIOR 1.5 M. (2.50 M. < H < 3.50 M.). (NO INCLUYE ARO Y TAPA).	UN	1,00	$ 3.969.623,28	$ 3.969.623,00	1,00	$ 3.969.623,00	0,00	$ -	0,00	$ -
NP 7	POZO DE INSPECCIÓN, DIAMETRO INTERIOR 1.0 M. (H < = 1.0 M.). (NO INCLUYE ARO Y TAPA).	UN	2,00	$ 1.121.474,05	$ 2.242.948,00	2,00	$ 2.242.948,00	0,00	$ -	0,00	$ -
NP 8	POZO DE INSPECCIÓN, DIÁMETRO INTERIOR 1.5 M. (3.50 M. < H < 4.50 M.). (NO INCLUYE ARO Y TAPA).	UN	1,00	$ 5.279.605,01	$ 5.279.605,00	1,00	$ 5.279.605,00	0,00	$ -	0,00	$ -
NP 9	IMPRIMACIÓN CON EMULSIÓN ASFÁLTICA CRL-1H	M2	41,32	$ 4.913,16	$ 203.012,00	0,00	$ -	0,00	$ -	41,32	$ 203.012,00
NP 10	SUMINISTRO, INSTALACION Y COMPACTACION DE MEZCLA ASFALTICA PARA	M3	4,96	$ 1.167.505,42	$ 5.790.827,00	0,00	$ -	0,00	$ -	4,96	$ 5.790.827,00

	PARCHEO (INCLUYE ACARREO LIBRE DE 5 KM) (**)										
NP 11	SUMINISTRO E INSTALACIÓN TUBERÍA DE ALCANTARILLADO PVC D=20"	ML	42,00	$ 564.136,38	$ 23.693.728,00	0,00	$ -	42,00	$ 23.693.728,00	0,00	$ -
	SUBTOTAL				**$ 607.041.738,00**		**$ 425.162.183,00**		**$ 170.709.374,00**		**$ 11.169.896,00**
AIU(30%)	**ADMINISTRACIÓN**				$ 145.690.017,00		$ 102.038.924,00		$ 40.970.250,00		$ 2.680.775,00
	IMPREVISTOS				$ 6.070.417,00		$ 4.251.622,00		$ 1.707.094,00		$ 111.699,00
	UTILIDAD				$ 30.352.087,00		$ 21.258.109,00		$ 8.535.469,00		$ 558.495,00
	COSTO TOTAL AIU				$ 182.112.521,00		$ 127.548.655,00		$ 51.212.813,00		$ 3.350.969,00
	COSTO DIRECTO ALCANTARILLADO				**$ 789.154.259,00**		**$ 552.710.838,00**		**$ 221.922.187,00**		**$ 14.520.865,00**
ÍTEM	**DESCRIPCIÓN**	**UND**	**CANT**	**V. UNITARIO**	**VALOR**	**CANT**	**VR. TOTAL**	**CANT**	**VR. TOTAL**	**CANT**	**VR. TOTAL**
7	**PRELIMINARES**				**$ 1.243.971,00**		**$ -**		**$ 1.243.971,00**		**$ -**
7,1	LOCALIZACION Y REPLANTEO PARA RED DE ACUEDUCTO	ML	894,30	$ 1.391,00	$ 1.243.971,00	0,00	$ -	894,30	$ 1.243.971,00	0,00	$ -
8	**EXCAVACIÓN**				**$ 21.336.607,00**		**$ -**		**$ 16.818.231,00**		**$ 4.518.376,00**
8,1	EXCAVACION MANUAL EN MATERIAL COMUN	M3	289,46	$ 70.434,00	$ 20.387.826,00	0,00	$ -	238,78	$ 16.818.231,00	50,68	$ 3.569.595,00
8,2	EXCAVACIONES MECANICAS VARIAS EN MATERIAL COMÚN SECO (INCLUYE ACARREO LIBRE HASTA 5 KM)	M3	35,20	$ 26.954,00	$ 948.781,00	0,00	$ -	0,00	$ -	35,20	$ 948.781,00
9	**TUBERÍA POLIETILENO PE 100 - ACUEDUCTO y ACCESORIOS**				**$ 27.981.934,00**		**$ -**		**$ 27.704.529,00**		**$ 277.405,00**
9,1	SUMINISTRO E INSTALACIÓN TUBERÍA PN 10 DIAMETRO 63 mm (UNION CADA 100 M)	ML	894,30	$ 20.607,00	$ 18.428.840,00	0,00	$ -	894,30	$ 18.428.840,00	0,00	$ -
9,2	SUMINISTRO E INSTALACIÓN VÁLVULA COMPUERTA H.D. D = 2" EXTREMO BRIDA SELLO ELASTICO, 250 PSI.	UN	6,00	$ 837.601,00	$ 5.025.606,00	0,00	$ -	6,00	$ 5.025.606,00	0,00	$ -
9,3	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE TEE POLIETILENO PN 10 63 MM	UN	10,00	$ 121.927,00	$ 1.219.270,00	0,00	$ -	10,00	$ 1.219.270,00	0,00	$ -
9,4	SUMINISTRO E INSTALACIÓN BRIDA x ACOPLE	UN	3,00	$ 163.030,00	$ 489.090,00	0,00	$ -	3,00	$ 489.090,00	0,00	$ -

	UNIVERSAL HD 2"										
9,5	SUMINISTRO E INSTALACIÓN BRIDA LOCA HD DE 2"	UN	13,00	$ 55.930,00	$ 727.090,00	0,00	$ -	13,00	$ 727.090,00	0,00	$ -
9,6	SUMINISTRO E INSTALACIÓN JUEGO DE EMPAQUES Y TORNILLOS DE 2"	UN	15,00	$ 63.070,00	$ 946.050,00	0,00	$ -	15,00	$ 946.050,00	0,00	$ -
9,7	SUMINISTRO E INSTALACIÓN PORTABRIDA POLIETILENO DE 2"	UN	15,00	$ 52.360,00	$ 785.400,00	0,00	$ -	15,00	$ 785.400,00	0,00	$ -
9,8	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE CINTA PARA SEÑALIZACIÓN SOBRE TUBERIA DE ACUEDUCTO	ML	1508,74	$ 239,00	$ 360.588,00	0,00	$ -	348,05	$ 83.183,00	1160,69	$ 277.405,00
10	**INSTALACIONES HIDRAULICAS**				**$ 18.830.919,00**		**$ -**		**$ -**		**$ 18.830.919,00**
10,1	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE ACOMETIDA 2" X 1/2" INCLUYE TUBERÍA PF + UAD 1/2", REGISTRO DE CORTE, COLLAR DERIVACIÓN Y ACCESORIOS COMPLEMENTARIOS PARA SU CONEXIÓN.	UN	87,00	$ 150.824,00	$ 13.121.688,00	0,00	$ -	0,00	$ -	87,00	$ 13.121.688,00
10,2	UNIÓN POR MEDIO DE TERMOFUSIÓN PARA TUBERÍA Y ACCESORIOS DE 110, 90 Y 63MM (INCLUYE SUMINISTRO DE EQUIPOS, TECNICO, AUXILIAR).	UN	47,00	$ 121.473,00	$ 5.709.231,00	0,00	$ -	0,00	$ -	47,00	$ 5.709.231,00
10,3	PRUEBA HIDROSTÀTICA EN TUBERÌA PEAD MM AGUA POTABLE (INCLUYE EQUIPOS) LONG DE 10 M-400 M	UN	0,00	$ 555.240,00	$ -	0,00	$ -	0,00	$ -	0,00	$ -
11	**RELLENO**				**$ 39.257.937,00**		**$ -**		**$ -**		**$ 39.256.241,00**
11,1	RELLENO ARENA DE PEÑA COMPACTADO CON PLANCHA VIBRADORA	M3	84,80	$ 124.261,00	$ 10.537.333,00	0,00	$ -	0,00	$ -	84,80	$ 10.537.333,00
11,2	RELLENO CON MATERIAL DE AFIRMADO COMPACTADO RANA Y/O VIBROCOMPACTADOR	M3	239,4341	$ 119.952,00	$ 28.720.604,00	0,00	$ -	0,00	$ -	239,42	$ 28.718.908,00
	SUBTOTAL				**$ 108.651.368,00**		**$ -**		**$ 45.766.731,00**		**$ 62.882.941,00**

AIU(30%)	ADMINISTRACIÓN				$ 26.076.328,00		$ -		$ 10.984.015,00		$ 15.091.906,00
	IMPREVISTOS				$ 1.086.514,00		$ -		$ 457.667,00		$ 628.829,00
	UTILIDAD				$ 5.432.568,00		$ -		$ 2.288.337,00		$ 3.144.147,00
	COSTO TOTAL AIU				**$ 32.595.410,00**		**$ -**		**$ 13.730.019,00**		**$ 18.864.882,00**
	COSTO DIRECTO ACUEDUCTO				**$ 141.246.778,00**		**$ -**		**$ 59.496.750,00**		**$ 81.747.823,00**
	VALOR TOTAL CONTRATO				**$ 930.401.037,00**		**$ 552.710.838,00**		**$ 281.418.937,00**		**$ 96.268.688,00**

SOLUCIONES CETEL S.A.S

R/L EDILSON NICOLAS ALMANZA Q.

CONTRATISTA

Soluciones CETEL S.A.S
Nit: 900528229-1

REGISTRO FOTOGRÁFICO

Tramo alcantarillado sanitario Voto medio y alto



Foto 1 : Localizaciòn y replanteo topografico





Foto 2 y 3: Excavación manual zanja colector de alcantarillado barrio voto alto





Foto 4 y 5: Excavación mecánica colector de alcantarillado e instalación tubería colector barrio voto alto

Tramo Alcantarillado Sanitario calle 3 Kr 8 y 10 Santa Lucia



Foto 6: Replanteo alcantarillado Sanitario calle 2 Kr 8 y 10 Santa Lucia





Foto 7 y 8: Excavación manual zanja colector de alcantarillado





Foto 9 y 10: Instalaciòn de tuberia sanitaria para colector e instalaciòn de silla yee para acometidas

Tramo Alcantarillado Pluvial calle 3 Kr 8 y 10 Santa Lucia




Foto 11 y 12: Excavaciòn mecanica colector pluvial e instalciòn de tuberia de 16" y Construcciòn de sumidero transversal

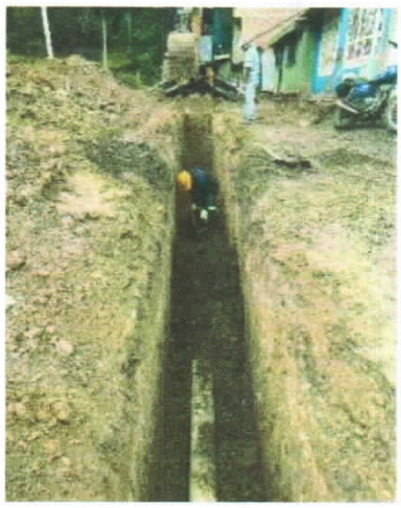



Foto 13 y 14: Extendida y compactaciòn de material de afirmado




Foto 15 y 16: Construcciòn de pozos de inspecciòn e instalaciòn de tapas

Tramo Acueducto Barrio voto alto y medio




Foto 17 y 18: Excavación manual zanja red matriz de acueducto




Foto 19 y 20: Instalaciòn de tuberia PEAD de 63 mm, relleno con arena de peña y señalizacion red matriz



Foto 21: Unión de tuberia de 63 mm por medio de termofusión



Foto 22: Suministro e instalación brida x acople universal HD 2"

Tramo Acueducto Urbanizaciòn Villa del Sol





Foto 23 y 24: Excavación manual zanja red matriz de acueducto





Foto 25 y 26: Instalaciòn de tuberia PEAD de 63 mm y relleno con arena de peña




Foto 27 y 28: Señaizaciòn red matriz con cinta verde.

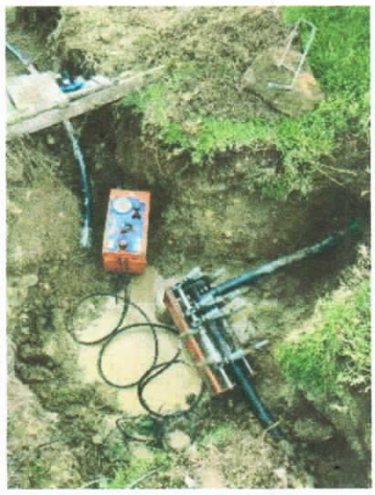
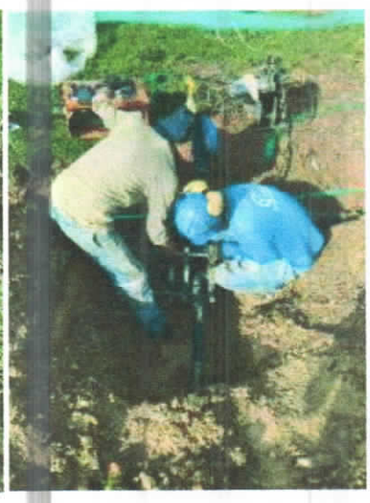



Foto 29 y 30: Unión de tuberia de 63 mm por medio de termofusión




Foto 31 y 32: Suministro e instlaciòn de valvula, brida, portabrida, tornillos




Foto 33 y 34: Cajeo y suministro, instalacion y compactacion de mezcla asfaltica




Foto 35 y 36: Imprimaciòn con emulsión asfáltica




Foto 37 y 38: instalacion y compactacion de mezcla asfaltica




Foto 39 y 40: instalacion y compactacion de mezcla asfaltica

Serviteatinos Samacá S.A. E.S.P	FORMATO	VESION	FECHA
		001	01/02/2024
	INFORME SUPERVISIÓN	CODIGO	PAGINA
		A-GA-P06-F10	Página 1 de 1

CONTRATO No:	CONTRATO No 041 DE 2025 DE INTERVENTORIA					del	08/07/2025	
INFORME DE SUPERVISIÓN No:	FINAL	FECHA de INFORME :	24	de	AGOSTO	del	2026	
PERIODO DEL :	8	de JULIO	del 2025	AL	24	de ABRIL	del	2026
CDP	2025000292	del 25/06/2025	RP		2025000325 y 2026000127	del	08/07/2025 y 19/02/2026	
OBJETO:	INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, JURÍDICA Y FINANCIERA AL CONTRATO DE OBRA PARA LA RENOVACIÓN, OPTIMIZACIÓN Y CONSTRUCCIÓN DE REDES DE ACUEDUCTO, ALCANTARILLADO SANITARIO Y PLUVIAL EN EL MUNICIPIO DE SAMACÁ, BOYACÁ.							
SUPERVISION A CARGO	GERENTE SERVITEATINOSAMACÁ S.A E.S.P							
NOMBRE DEL SUPERVISOR:	IVÁN DARÍO MUÑOZ PARRA							
CC DEL SUPERVISOR:	1.056.799.826							
NOMBRE DEL CONTRATISTA	SOLUCIONES CETEL S.A.S							
REPRESENTANTE LEGAL:	R/L EDILSON NICOLAS ALMANZA QUINTERO							
NIT Y/O CEDULA	NIT: 900.528.229-1							

VALOR DEL CONTRATO Y FECHAS DE TERMINACIÓN

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	CUARENTA Y UN MILLONES DOSCIENTOS DIECISÉIS MIL OCHOCIENTOS CUARENTA PESOS	$ 41.216.840,00
VALOR DE ADICIONALES:	VEINTIÚN MILLONES SETECIENTOS QUINCE MIL CIENTO VEINTE PESOS ($ 21.715.120,00) M/CTE.	$ 21.715.120,00
VALOR TOTAL DEL CONTRATO CON ADICIONES:	CUARENTA Y UN MILLONES DOSCIENTOS DIECISÉIS MIL OCHOCIENTOS CUARENTA PESOS	$ 62.931.960,00

FECHA DE TERMINACIÓN SEGÚN CONTRATO INICIAL	FECHA DE TERMINACIÓN REAL (Según prórrogas y suspensiones)
7 de OCTUBRE del 2025	24 de ABRIL del 2026

ACTAS SUSCRITAS (Inicio, Suspensión, reinicio, etc.)

No.	DESCRIPCIÓN	FECHA	OBSERVACIÓN
1	ACTA DE INICIO	OCHO (08) DE JULIO DE 2025	N/A
2	PRORROGA Nº 01	SIETE (07) DE OCTUBRE DE 2025	N/A
3	PRORROGA Nº 02	SIETE (07) DE NOVIEMBRE DE 2025	N/A
4	PRORROGA Nº 03	VEINTISEIS (26) DE NOVIEMBRE DE 2025	N/A
5	PRORROGA Nº 04	NUEVE (09) DE FEBRERO DE 2026	N/A
6	PRORROGA Nº 05	NUEVE (09) DE ABRIL DE 2026	N/A
7	ACTA DE SUSPENSIÓN N° _1_	Veinticuatro (24) de diciembre de 2025	N/A
8	FECHA DE AMPLIACIÒN SUSPENSIÓN N°01	Veintitres (23) de enero de 2026	N/A
9	ACTA DE REINICIO N° _1_	Nueve (09) de febrero de 2026	N/A
10	ACTA PARCIAL Nº 01	Diez (10) de diciembre de 2025	N/A
11	ACTA PARCIAL Nº 02	Veinticuatro (24) de abril de 2026	N/A
12	ACTA DE RECIBO FINAL	Veinticuatro (24) de abril de 2026	N/A
13	ACTA DE LIQUIDACIÒN	Veinticuatro (24) de agosto de 2026	N/A

BALANCE FINANCIERO

CONCEPTO	DEBE	HABER
Valor inicial del contrato	$ 41.216.840,00	
Valor del contrato con adiciones	$ 21.715.120,00	
Amortización anticipo		
Valor a pagar de la presente acta		$ 7.095.186,55
Saldo pendiente por cancelar		$ -
Valor total actas pagadas		$ 55.836.773,45
Saldo sin ejecutar		$ -
TOTAL PAGOS AUTORIZADOS	**$ 62.931.960,00**	**$ 62.931.960,00**

7) Garantizar la ejecución física del contrato durante el plazo contractual de acuerdo al control y seguimiento de la programación convenida.	Se presentaron retrasos en la programaciòn de obra, por lo cual se prorrogo el contrato para cumplir con el cronograma.
8) Hacer seguimiento en la ejecución de los recursos en las actividades descritas en los presupuestos de los tramos a ejecutar.	Se hizo el corresponidente seguimiento a la ejecuciòn de los recuros de los tramos ejecutados.
9) Rendir informes mensuales de ejecución de la interventoría en todas sus etapas y con los soportes técnicos, jurídicos, financieros, ambientales y administrativos requeridos, en los cuales se refleje el estado de avance, dichos informes deberán ser entregados dentro de los cinco (05) primeros días hábiles de cada mes a la supervisión para archivo y fines pertinentes.	La interventoria hizo entrega de los correspondientes informes en los componentes técnicos, jurídicos, financieros, ambientales y administrativos.
10) Llevar registro y control a la bitácora diaria en donde se evidencien el seguimiento a las actividades, registro fotográfico (según aplique), necesidades y/o requerimientos.	Se llevo registro y control de la bitacora de obra.
11) Presentar informes extraordinarios en caso de ser requeridos, facilitando la vigilancia del contrato.	No aplico en la ejecuciòn del contrato
12) Atender los requerimientos, observaciones y/o recomendaciones que realice Serviteatinosamacá S.A E.S.P, entidades ambientales y/o territoriales y/o cualquier ente de control dentro del término de cinco (5) días hábiles siguientes a la fecha de radicado de la petición y/o de acuerdo a la fecha establecida para tal fin.	Se atendieron los requerimientos en cuanto a la modificaciòn de cantidades e inclusiòn de item no previstos.
13) Garantizar que durante la ejecución del contrato se ejecuten las buenas prácticas de ingeniería en todos sus componentes, normativa ambiental y demás que apliquen según la naturaleza del contrato, para el cumplimiento del objeto convenido de acuerdo a las normas y reglamentos vigentes.	Se dio cumplimiento a los requisitos según la naturaleza del contrato.
14) Presentar oportunamente las respectivas facturas o cuentas de cobro de acuerdo a las actas parciales y forma de pago definida en la minuta del contrato.	Hasta ahora se va a generar factura para acta parcial N° 1
15) Constituir las respectivas pólizas pactadas en el contrato y efectuar las ampliaciones a que hay lugar según las novedades contractuales, atendiendo el debido proceso.	Se presentaron 3 anexos en los correspondiente a inicio, y prorrogas las cuales fueron aprobadas.
16) Garantizar la calidad del servicio una vez sea recibida a satisfacción la obra, según las pólizas suscritas para la ejecución de la misma.	El contratista actualizo poliza para el amparo de calidad del servicio con acta de recibo final de fecha 24/04/2026
17) Aprobar, glosar o rechazar las cuentas que presente el contratista de la obra.	Se aprobaron las correspondienets polizas en la plataforma SECOP II
18) Velar por el cumplimiento del presupuesto de la obra con base en el anexo técnico.	Se dio cumplimiento al anexo tecnico del contrato y modificatorio N° 01, 02 y 03
19) Hacer seguimiento a la calidad y cantidad de materiales suministrados por el contratista, las cuales deben ser reflejadas en las memorias de cantidades, las cuales deben ir con las correspondientes firmas.	La interventoria hizo el correspondiente control e las cantidades de obra, las cuales estan reflejadas en las memorias.

SOLICITUDES Y OFICIOS RADICADOS

SOLICITUDES	INTERESADO	ASUNTO	RESPUESTA O TRÁMITE
08/07/2025	Serviteatinosamacá S.A E.S.P	Solicitud cambio de residente de obra	Aprobado
15/09/2025	Caling S.A.S y soluciones Cetel S.A.S	Solicitud modificación de cantidades N° 1, acta de fijación de precios unitarios N°1 y anexo técnico sabana de cantidades	Aprobado
07/10/2025	Caling S.A.S y soluciones Cetel S.A.S	Solicitud Prorroga N° 01	Aprobado
07/11/2025	Caling S.A.S y soluciones Cetel S.A.S	Solicitud Prorroga N° 02	Aprobado
21/11/2025	Caling S.A.S y soluciones Cetel S.A.S	Solicitud Prorroga N° 03	Aprobado
26/01/2026	Caling S.A.S y soluciones Cetel S.A.S	Solicitud Prorroga N° 04 y Adicional N° 1	Aprobado
12/02/2026	Caling S.A.S y soluciones Cetel S.A.S	Solicitud Prorroga N° 05	Aprobado
09/04/2026	Caling S.A.S y soluciones Cetel S.A.S	MODIFICATORIO N° 03 PRORROGA N° 05	Aprobado

RELACIÓN DE COMITÉS REALIZADOS

DESCRIPCIÓN	FECHA dd mm aaaa	OBSERVACIÓN

OBSERVACIONES

IVÁN DARÍO MUÑOZ PARRA

GERENTE SERVITEATINOSAMACA S.A E.S.P

SOLUCIONES CETEL SAS

Hacemos ingeniería, con obras de excelencia

SOLUCIONES CETEL SAS NIT 900528229-1

Responsable del impuesto sobre las ventas - IVA

Responsabilidades Tributarias - IVA

Responsabilidad Fiscal

O-47 - Régimen Simple de Tributación

Act. Económica:4290

Tel.3204256738

soluciones.cetelsas@gmail.com

CR 17 B 8 87 - Tunja, Boyacá - Colombia

Cliente: SERVITEATINOSAMACA S.A E.S.P

NIT ó CC: 900283400-1 **PERSONA:** Persona Jurídica

DIRECCIÓN: Calle 4 # 6 -42 CENTRO

CIUDAD: Samacá, Boyacá - Colombia

CORREO: info.general@serviteatinosamaca.gov.co

TELEFONO: 6087372699

RESPONS FISCAL: R-99-PN

RESPONS TRIBUTARIA: No aplica

Factura electrónica de Venta FE201

Fecha Creación: 2026-08-24 11:57

Fecha Validación: 2026-08-24 11:57

Fecha Vencimiento: 2026-08-24 23:59

Forma Pago: Contado

Medio Pago: Efectivo

CUFE:b787732dab7c39ccc89693daa81915f16709e02472b0d6509903ef04c69f1e97cdc4938dc49d5a942b30796cda24a038

Modalidad: Electrónica - Número de Autorización: 18764085835721 desde FE146 hasta FE300 Vigencia: 2024-12-20 al 2026-12-20

N°	Codigo	Descripción	Cant	Precio	Impuesto	Total Impt.	Dto	Valor Total
1		Acta de liquidacion CONTRATO 041-2025: INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, JURÍDICA Y FINANCIERA AL CONTRATO DE OBRA PARA LA RENOVACIÓN, OPTIMIZACIÓN Y CONSTRUCCIÓN DE REDES DE ACUEDUCTO, ALCANTARILLADO SANITARIO Y PLUVIAL EN EL MUNICIPIO DE SAMACÁ, BOYACÁ.	1.0	$ 5,962,341.64	IVA 19%	$ 1,132,844.91	0.0	$ 5,962,341.64

Información Adicional

Autoriza Ing. Iván Muñoz

CONSIGNAR A BANCOLOMBIA CUENTA DE AHORROS # 25884249697

Esta factura se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de conformidad con el Art. 774 del código de comercio. Autorizo que en caso de incumplimiento de esta obligación sea reportado a las centrales de riesgo, se cobraran intereses por mora.

Valor en letras

SIETE MILLONES NOVENTA Y CINCO MIL CIENTO OCHENTA Y SEIS PESOS CON 55 CENTAVOS M/CTE

Impuestos

Impuesto	Base Gravable	Valor Tributo
IVA 19%	$ 5,962,341.64	$ 1,132,844.91

SUBTOTAL	$ 5,962,341.64
PRECIO BASE	$ 5,962,341.64
IMPUESTOS (+)	$ 1,132,844.91
TOTAL	**$ 7,095,186.55**

Generado en clarisa.co – Todo es más fácil! – Clarisa Cloud S.A.S. 900707630 - 6