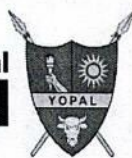




ACTA PARCIAL

I. DATOS GENERALES					
ACTA PARCIAL No. 1 DE 2026-08-21			CONTRATO No. 2946 DE 2025-12-26		
II. GRADO DE RESPONSABILIDAD					
1. Mediante la suscripción de la presente acta parcial de ejecución, el contratista y supervisor y/o interventor del contrato asumen plena responsabilidad por la veracidad de la información en ella contenida. 2. El supervisor y/o interventor del contrato revisará y verificará que toda la información incluida en esta acta sea correcta y como prueba de ello se firma la misma.					
III. INFORMACIÓN DEL CONTRATO					
TIPO DE CONTRATO	CONTRATO DE CONSULTORÍA				
NÚMERO DE CONTRATO	2946	PORCENTAJE AVANCE CONTRATO 76.32%			
OBJETO DEL CONTRATO	ESTUDIOS Y DISEÑOS EN FASE DE FACTIBILIDAD PARA LA CONSTRUCCIÓN DEL CENTRO INTEGRAL DE ACOPIO Y DISTRIBUCIÓN DE INSUMOS DE LOS PROGRAMAS DE SALUD PÚBLICA PAI, ZONOSIS Y ETV EN EL MUNICIPIO DE YOPAL				
VALOR DEL CONTRATO	\$445.000.000,00 Cuatrocientos Cuarenta y Cinco Millones de Pesos				
EL CONTRATO TIENE ANTICIPOS	SI: X NO	PORCENTAJE 15%			
VALOR DEL ANTICIPO	\$66.750.000,00 Sesenta y Seis Millones Setecientos Cincuenta Mil Pesos				
EL CONTRATO TIENE ADICIONAL	SI: NO X				
VALOR ADICIONAL	\$				
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	445.000.000,00 Cuatrocientos Cuarenta y Cinco Millones de Pesos				
PLAZO DEL CONTRATO:	Cinco (5) MESES	FECHA DE LEGALIZACIÓN:	2025-12-30		
FECHA DE INICIACIÓN DEL CONTRATO:	2025-12-30	FECHA DE TERMINACIÓN:	2026-08-25		
PERIODO DE LA PRESENTE ACTA:	DESDE:	2025-12-30	HASTA:	2026-08-12	
MODALIDAD DEL CONTRATO:	CONCURSO DE MÉRITOS				
IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL					
Imputación Presupuestal Información Sistema Local					
No. CDP	FECHA	CODIGO RUBRO	FUENTE	VALOR	
1400.40.5.2025 - 2812	2025-09-27	2.3.2.02.02.009.19.03.3 5	Ingresos corrientes de Libre Destinación	\$66.750.000,00	
1400.40.5.2026 - 184	2026-01-07	2.3.2.02.02.009.19.03.1 4	RB Superávit Fiscal Ingresos Corrientes Libre Destinación Otros Gastos Salud	\$378.250.000,00	
REGISTRO PRESUPUESTAL					
Imputación Presupuestal Información Sistema Local					
NÚMERO RP	FECHA RP	CODIGO RUBRO	FUENTE	VALOR	TIPO
1400.40.10.2025 - 5835	2025-12-26	2.3.2.02.02.009.19.03.35	Ingresos corrientes de Libre Destinación	\$66.750.000,00	Contrato Inicial
1400.40.10.2026 - 192	2026-01-07	2.3.2.02.02.009.19.03.14	RB Superávit Fiscal Ingresos Corrientes Libre Destinación Otros Gastos Salud	\$378.250.000,00	Contrato Inicial



ACTA PARCIAL

En la ciudad de Yopal, a los Veintiuno (21) días del mes de Agosto de 2026 se reunieron NICASIO MARIÑO ORTIZ, SECRETARIO(A) SALUD, quien actúa en su calidad de supervisor, YURY ALEJANDRA CONTRERAS RUIZ, identificado(a) con CÉDULA CIUDADANÍA 1118561079 de YOPAL representante legal, de(la) J.R INGENIEROS & ASOCIADOS S.A.S con NIT. 900903344-9 en calidad de INTERVENTOR y CRISTHIAN JAVIER GUERRA DÍAZ, identificado(a) con CÉDULA CIUDADANÍA 86075316 de VILLAVICENCIO, representante legal, de(la) PROINGENIARQ S.A.S con NIT 901388628-9, como CONTRATISTA, con el fin de suscribir la presente acta parcial del contrato anteriormente citado; se tiene en cuenta que:

Como Supervisor y/o Interventor, certificó que: PROINGENIARQ S.A.S, Identificado Con Nit No. 901388628-9 se encuentra afiliado a salud, pensión y riesgos laborales y que realizó el pago de los aportes de salud, pensión y riesgos, los cuales están correctamente liquidados y pagados de acuerdo con la normatividad, vigente. Así mismo, en mi calidad de Supervisor y/o Interventor, certifico que el contratista ha cumplido con sus obligaciones contractuales durante el periodo relacionado en la presente acta.

Que para efectos del presente trámite de pago y de la correcta determinación del periodo de ejecución contractual, se aclaran las fechas correspondiente suspensión No. 1 y 2 del contrato, toda vez que en los documentos inicialmente registrados se presentó una inconsistencia en las fechas consignadas. las fechas que deben tenerse en cuenta para efectos del cómputo del plazo contractual y del periodo objeto de pago: Periodo ejecutado: Del 30 de diciembre de 2025 al 14 de mayo de 2026, Suspensión No. 1 y 2: Del 15 de mayo de 2026 al 10 de agosto de 2026, Periodo ejecutado hasta la fecha de cobro: 11 de agosto al 12 de agosto de 2026. Se deja constancia de que las fechas anteriormente indicadas son las que deberán ser consideradas para efectos del seguimiento, control y liquidación del contrato.

IV. PAGO A SEGURIDAD SOCIAL

V. CONTRATOS ADICIONALES, PRORROGAS, SUSPENSIÓN Y/O REINICIO

PRORROGAS

Contrato Adicional No.	Tiempo
-	-

SUSPENSIONES Y AMPLIACIONES DE SUSPENSION

Acta No.	Tiempo
1	Sesenta y Tres (63) DIAS
2	Veinticinco (25) DIAS

VALOR ADICIONES

Adicional No.	Valor (M.L.C.)
-	-

VI. ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO

	Valor	Anticipo	
CONTRATO INICIAL	\$445.000.000,00	\$66.750.000,00	
ADICIONAL	\$0,00	\$0,00	
TOTAL CONTRATO	\$445.000.000,00	\$66.750.000,00	
	Valor Acta	Amortiza	Valor Pagado
PRESENTE INFORME	\$339.616.594,00	\$50.942.489,10	\$288.674.104,90
POR EJECUTAR	\$105.383.406,00		
TOTAL	\$445.000.000,00	\$50.942.489,10	\$288.674.104,90

VALOR A PAGAR EN LA PRESENTE ACTA \$288.674.104,90 Doscientos Ochenta y Ocho Millones Seiscientos Setenta y Cuatro Mil Ciento Cuatro Pesos Con Noventa Centavos



ACTA PARCIAL

OBSERVACIONES:

EL CONTRATISTA SE ENCUENTRA A PAZ Y SALVO CON EL MUNICIPIO POR CONCEPTO DE ESTAMPLILLAS POR UN VALOR DE 24.306.000, SEGUN COMPROBANTE No. 25 1993 Y DE CONFORMIDAD CON EL ACUERDO No. 032 DE 2020, DISCRIMINADO DE LA SIGUIENTE MANERA:

ESTAMPILLA PROCULTURA \$ 3.739.000
ESTAMPILLA PRO-ADULTO MAYOR \$ 11.218.000
ESTAMPILLA PRO DEPORTE \$ 9.349.000

Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron a los Veintiuno (21) días del mes de Agosto de 2026.

CRISTHIAN JAVIER GUERRA DIAZ
R/L PROINGENIARQ S.A.S
CONTRATISTA

YURY/ALEJANDRA CONTRERAS RUIZ
R/L J.R INGENIEROS & ASOCIADOS S.A.S
INTERVENTORIA

NICASIO MARIÑO ORTIZ
SECRETARIO(A) SALUD
SUPERVISOR



INFORME DE ACTIVIDADES

INFORME DE ACTIVIDADES No.	PARCIAL No. 1	FECHA INFORME	21-AGOSTO-2026
DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO			
No DEL CONTRATO Y FECHA	2946 DE 2025-12-26		
VALOR DEL CONTRATO	\$ 445.000.000,00		
CONTRATANTE	ALCALDIA DE YOPAL		
CONTRATISTA	PROINGENIARQ S.A.S. R/L CRISTHIAN JAVIER GUERRA DIAZ		
No. DE IDENTIFICACION	NIT. 901388628-9		
PLAZO DE EJECUCION	CINCO (5) MESES		
SUPERVISOR	SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL DE YOPAL NICASIO MARIÑO ORTIZ – SECRETARIO DE SALUD		
INTERVENTOR	J.R INGENIEROS & ASOCIADOS S.A.S. R/L YURY ALEJANDRA CONTRERAS RUIZ		
FECHA DE INICIO	30 DE DICIEMBRE DE 2026		
FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL:	29 DE MAYO DE 2026		
SUSPENSIÓN No. 1:	15 DE MAYO DE 2026		
SUSPENSIÓN No. 2:	16 DE JULIO DE 2026		
REINICIO:	10 DE AGOSTO DE 2026		
FECHA DE TERMINACIÓN ACTUAL:	25 DE AGOSTO DE 2026		
PERIODO DEL INFORME	30 DE DICIEMBRE DE 2025 AL 14 DE MAYO DE 2026 Y DEL 11 AL 12 DE AGOSTO DE 2026		
OBJETO DEL CONTRATO	ESTUDIOS Y DISEÑOS EN FASE DE FACTIBILIDAD PARA LA CONSTRUCCIÓN DEL CENTRO INTEGRAL DE ACOPIO Y DISTRIBUCIÓN DE INSUMOS DE LOS PROGRAMAS DE SALUD PÚBLICA PAI, ZONOSIS Y ETV EN EL MUNICIPIO DE YOPAL		
ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO			

ACTIVIDAD No	EJECUCION	EVIDENCIAS
10.1. PLANEACIÓN INICIAL	Para el cumplimiento de la actividad 10.1. Planeación inicial teniendo en cuenta los	En medio físico se encuentra los documentos de las actividades 10.1.1 y 10.1.2 dentro del
10.1.1. MESA TÉCNICA		



INFORME DE ACTIVIDADES

ACTIVIDAD No	EJECUCION	EVIDENCIAS
<p>Actividad: Realizar la primera mesa técnica entre la Secretaría de Salud de la Gobernación de Casanare y la Secretaría de Salud Municipal, con el propósito de presentar el proyecto objeto del contrato y establecer los lineamientos básicos del diseño arquitectónico, garantizando su alineación con la normativa vigente en materia de salud y con los requerimientos de los programas PAI, Zoonosis y ETV</p> <p>Producto: Acta de la mesa técnica inicial:</p> <p>Registro de la presentación del proyecto objeto del contrato ante la Secretaría de Salud de la Gobernación de Casanare y la Secretaría de Salud Municipal, como punto de partida para el proceso de articulación técnica del diseño arquitectónico conforme a la normativa vigente y a los programas PAL, Zoonosis y ETV</p> <p>10.1.2. ELABORACIÓN DEL PLAN DE TRABAJO</p> <p>Actividad: Elaborar y presentar el Plan de Trabajo del proyecto, con el cronograma detallado de actividades por volúmenes y tiempos, para su revisión y aprobación por parte de la supervisión e interventoría.</p> <p>Producto: Plan de Trabajo:</p> <p>Cronograma detallado de actividades por volúmenes y tiempos, debidamente revisado y validado por la supervisión e interventoría</p>	<p>requerimientos técnicos 2712 se describe la ejecución de las actividades:</p> <p>10.1.1. Mesa técnica: se realizó la primera mesa técnica entre la secretaria de salud de la gobernación de Casanare y la secretaria municipal de salud de Yopal donde se socializo y presento el objeto del presente contrato y los requerimientos de los programas PAI, ZOONOSIS Y ETV.</p> <p>10.1.2. Elaboración del plan de trabajo: Se elaboro el plan de trabajo a través de un cronograma de actividades mediante el programa Microsoft Excel, que fue socializado a la interventoría y supervisión y a su vez aprobado.</p> <p>Cabe resaltar que el cumplimiento total de la actividad 10.1 Planeación inicial al 100% es equivalente al 11% del valor del contrato.</p>	<p>expediente del contrato de consultoría No. 2946 de 2025. Serie: TRD 110.70 Subserie 110.70.20 Contratos de Consultoría</p> <p>Evidencias:</p> <p>10.1.1 Acta de reunión de fecha 16 de enero de 2026.</p> <p>10.1.2 Informe mensual No. 1</p>
<p>10.2. ACTIVIDADES PRELIMINARES</p> <p>10.2.1. LEVANTAMIENTO TOPOGRÁFICO</p> <p>Actividad: Realizar el levantamiento topográfico del predio para verificar dimensiones, áreas y curvas de nivel.</p>	<p>Para el cumplimiento de la actividad 10.1. Planeación inicial teniendo en cuenta los requerimientos técnicos 2712 se describe la ejecución de las actividades:</p> <p>10.2.1 Levantamiento Topográfico: Se realizó la respectiva visita a campo con la comisión topográfico donde se entrego el</p>	<p>En medio físico se encuentra los documentos de las actividades 10.2.1 y 10.2.2 dentro del expediente del contrato de consultoría No. 2946 de 2025. Serie: TRD 110.70 Subserie 110.70.20 Contratos de Consultoría</p>



INFORME DE ACTIVIDADES

ACTIVIDAD No	EJECUCION	EVIDENCIAS
<p>Producto: Plano topográfico:</p> <p>Plano del predio, con curvas de nivel, delimitación perimetral y cálculo de áreas, elaborado conforme a las especificaciones técnicas y validado por la supervisión e interventoría.</p> <p>10.2.2. DIAGNÓSTICO DEL ENTORNO</p> <p>Actividad: Realizar el diagnóstico del entorno físico, ambiental y normativo del predio, conforme al POT y la normativa aplicable.</p> <p>Producto: Informe de diagnóstico:</p> <p>Diagnóstico del entorno, con la descripción de las condiciones físicas, ambientales y normativas del predio conforme al POT</p>	<p>informe del levantamiento topográfico, planos y cartera topográfico.</p> <p>10.2.2 Diagnostico del entorno: Se realizo visita de reconocimiento del terreno donde se formaliza un informe del diagnostico del entorno del predio a intervenir y servicios públicos.</p> <p>Cabe resaltar que el cumplimiento total de la actividad 10.2 actividades preliminares al 100% es equivalente al 6.85% del valor del contrato.</p>	<p>Evidencias:</p> <p>10.2.1 Informe topográfico con sus respectivos anexos (cartera y planos).</p> <p>10.2.2 Informe diagnóstico del entorno.</p>
<p>10.3. ESTUDIOS BÁSICOS</p> <p>10.3.1. ESTUDIOS GEOTÉCNICOS Y DE SUELOS</p> <p>Actividad: Realizar el estudio de suelos del predio destinado al Centro Integral de Acopio y Distribución de Insumos de los Programas de Salud Pública PAI, Zoonosis y ETV en el Municipio de Yopal para determinar las condiciones de cimentación adecuadas, considerando que las volumetrías proyectadas corresponden a edificaciones de un piso. El estudio deberá incluir sondeos, calicatas y ensayos de laboratorio, cumpliendo con la normatividad técnica vigente y generando recomendaciones para el diseño estructural. La información será revisada y validada por la supervisión e interventoría</p> <p>Producto: Estudios geotécnicos y de suelos que incluya:</p> <p>Descripción. del tipo de terreno, capacidad portante, nivel freático y recomendaciones de cimentación.</p>	<p>Para el cumplimiento de la actividad 10.3. Estudios básicos teniendo en cuenta los requerimientos técnicos 2712 se describe la ejecución de las actividades:</p> <p>10.3.1. ESTUDIOS GEOTÉCNICOS Y DE SUELOS: Se realizo el estudio geológico y de suelos del predio ubicado en la avenida carrera 34 entre calles 35 y 35B, donde se entregaron documentos relacionados como informe de estudios geológicos y de suelos, dentro del mismo se describe geología del predio, exploraciones de campo, aspectos sísmicos, propiedades físicas del suelo, análisis geotécnico, conclusiones, registros fotográficos etc.</p> <p>10.3.2. IDENTIFICACIÓN Y COTIZACIÓN DE PERMISOS, LICENCIAS Y CONCEPTOS PREVIOS: Se realizo solicitudes previas a las diferentes empresas prestadoras del servicio de gas, acueducto, alcantarillado y aseo de Yopal, donde se logro identificar las redes disponibles para solicitar la factibilidad del servicio, en esta actividad se presento un informe de identificación de costos de disponibilidad de servicios, licencias y autorizaciones.</p>	<p>En medio físico se encuentra los documentos de las actividades 10.3.1, 10.3.2, 10.3.3, 10.3.4, 10.3.5 y 10.3.6 dentro del expediente del contrato de consultoría No. 2946 de 2025. Serie: TRD 110.70 Subserie 110.70.20 Contratos de Consultoría</p> <p>Evidencias:</p> <p>10.3.1 Informes de suelos y geotécnicos y geológica con sus respectivos anexos.</p> <p>10.3.2 Informe de identificación y cotización de permisos, licencias y conceptos previos con sus respectivos anexos</p> <p>10.3.3 Informe de estudios arquitectónicos preliminares con propuesta de zonificación y distribución espacial con sus planos</p> <p>10.3.4 Informes técnicos de las diferentes ingenierías básicas</p>



INFORME DE ACTIVIDADES

ACTIVIDAD No	EJECUCION	EVIDENCIAS
<p>Resultados de laboratorio y fichas técnicas de los ensayos realizados. Planos de ubicación de sondeos y calicatas georreferenciados al sistema MAGNA-SIRGAS. Entrega de dos (2) copias impresas de los planos y archivo digital. Debidamente firmados por el profesional competente. Constancia de validación documental emitida por la supervisión e interventoría</p> <p>10.3.2. IDENTIFICACIÓN Y COTIZACIÓN DE PERMISOS, LICENCIAS Y CONCEPTOS PREVIOS</p> <p>Actividad: El Consultor deberá identificar los permisos, licencias, conceptos y certificaciones requeridos por la normativa vigente para el desarrollo del proyecto, incluyendo la disponibilidad de servicios públicos, los lineamientos de la Secretaría de Salud Departamental y demás autorizaciones exigidas por las entidades competentes.</p> <p>Esta información deberá incorporarse como insumo para la programación y el presupuesto del proyecto.</p> <p>Producto: Informe de identificación, costos de disponibilidad de servicios, licencias y autorizaciones requeridas: Informe de identificación y cotización de permisos, licencias y conceptos previos. Registro de consultas realizadas y fuentes de cotización, Constancia de validación documental emitida por la supervisión e interventoría</p> <p>10.3.3. ESTUDIOS ARQUITECTÓNICOS PRELIMINARES CON PROPUESTA DE ZONIFICACIÓN Y DISTRIBUCIÓN ESPACIAL</p> <p>Actividad: Elaborar los estudios arquitectónicos preliminares para el Centro Integral de Acopio y Distribución de Insumos de los Programas de Salud Pública PAI, Zoonosis y ETV en el Municipio de Yopal, desarrollando una</p>	<p>10.3.3 ESTUDIOS ARQUITECTÓNICOS PRELIMINARES CON PROPUESTA DE ZONIFICACIÓN Y DISTRIBUCIÓN ESPACIAL: Se realizó diferentes mesas de trabajo con la interventoría, supervisión, ministerio de salud, secretaria de salud departamental y personal profesional de los diferentes programas de PAI, ZONOSIS Y ETV, donde se finitio una propuesta arquitectónica final con las diferentes necesidades, requerimientos y aspectos técnicos, para dicha actividad se entrego un informe de diseño arquitectónico y urbanismo preliminar, con sus diferentes planos anexos.</p> <p>10.3.4. ESTUDIOS DE INGENIERÍA BÁSICA: ESTRUCTURAL, HIDROSANITARIO, ELÉCTRICO, GAS, CLIMATIZACIÓN, TELECOMUNICACIONES, SEGURIDAD CONTRA INCENDIOS, AIRE ACONDICIONADO, CIRCUITO CERRADO DE TELEVISIÓN Y AUDIO: Para esta actividad se realizo los esquemas preliminares de las diferentes ingenieras y entregadas a interventoría y supervisión relacionadas con informes de memorias técnicas, planos, trazados, etc.</p> <p>10.3.5. ESTUDIO AMBIENTAL PRELIMINAR Y LINEAMIENTOS DE MANEJO: se realizo un informe preliminar ambiental y lineamientos de manejo que contiene diagnostico del entorno, diagnostico del entorno ambiental, diagnostico normativo del plan de ordenamiento territorial y el componente social, conclusiones etc.</p> <p>10.3.6. ESTUDIOS DE MOVILIDAD Y ACCESIBILIDAD: Se realizo un informe de estudio de movilidad y accesibilidad que contiene diagnostico de la situación actual de accesibilidad peatonal y vehicular del predio, análisis de conectividad con la red vial existente y propiedades de flujos vehiculares y peatonales, planos de localización, accesos, rutas internas y externas, zonas de carga y descarga,</p>	<p>ESTRUCTURAL, HIDROSANITARIO, ELÉCTRICO, GAS, CLIMATIZACIÓN, TELECOMUNICACIONES, SEGURIDAD CONTRA INCENDIOS, AIRE ACONDICIONADO, CIRCUITO CERRADO DE TELEVISIÓN Y AUDIO, con sus respectivos anexos planos.</p> <p>10.3.5 Informe preliminar ambiental y lineamientos de manejo</p> <p>10.3.6 Informe de estudio de movilidad y accesibilidad con sus debidos soportes planos.</p>



INFORME DE ACTIVIDADES

ACTIVIDAD No	EJECUCION	EVIDENCIAS
<p>propuesta de zonificación y distribución espacial que contemple los ambientes y áreas mínimas requeridas para los programas PAI, Zoonosis y ETV. La propuesta deberá cumplir con los lineamientos del Ministerio de Salud y Protección Social, la normativa técnica vigente para infraestructura en salud y las condiciones específicas del predio. Se deberán definir circulaciones, accesos, barreras sanitarias y áreas compartidas o exclusivas según lo establecido en los criterios de bioseguridad.</p> <p>Producto: Planos de estudios arquitectónicos preliminares con propuesta de zonificación y distribución espacial que incluya:</p> <p>Memoria descriptiva del concepto arquitectónico y criterios de diseño adoptados.</p> <p>Propuesta de zonificación y distribución espacial de los ambientes para PAI, Zoonosis y ETV, indicando áreas compartidas y exclusivas.</p> <p>Diagramas de flujos funcionales, circulaciones, ingresos peatonales y vehiculares, y barreras sanitarias.</p> <p>Planos preliminares en planta y esquema volumétrico.</p> <p>Cumplimiento de los lineamientos del Ministerio de Salud y de la normativa técnica vigente.</p> <p>Entrega en formato físico dos (2) copias y digital editable y PDF.</p> <p>Constancia de validación documental emitida por la supervisión e interventoría</p> <p>10.3.4. ESTUDIOS DE INGENIERÍA BÁSICA: ESTRUCTURAL, HIDROSANITARIO, ELÉCTRICO, GAS, CLIMATIZACIÓN, TELECOMUNICACIONES, SEGURIDAD CONTRA INCENDIOS, AIRE ACONDICIONADO, CIRCUITO CERRADO DE TELEVISIÓN Y AUDIO.</p> <p>Actividad: Desarrollar los estudios de ingeniería básica en las especialidades</p>	<p>dimensionamiento y distribución de zonas de parqueo, propuesta de señalización vial interna y externa, dispositivos de control de tránsito, estrategias de accesibilidad universal, análisis de impacto de la operación en la movilidad del sector y propuesta de mitigación y conclusiones.</p> <p>Cabe resaltar que el cumplimiento total de la actividad 10.3 estudios básicos al 100% es equivalente al 1.79% del valor del contrato.</p>	



INFORME DE ACTIVIDADES

ACTIVIDAD No	EJECUCION	EVIDENCIAS
<p>estructural, hidrosanitaria, eléctrica, ventilación y climatización, telecomunicaciones y seguridad contra incendios, de acuerdo con la normativa técnica vigente (NSR-10, RAS, RETIE, RETSIT, RITEL, NFP/NTC, entre otras). Estos estudios deberán definir los criterios técnicos, dimensionamientos preliminares, trazados generales y especificaciones iniciales que orientarán el diseño detallado de cada especialidad, garantizando la viabilidad técnica y la integración con el diseño arquitectónico propuesto para el Centro Integral de Acopio y Distribución de Insumos de los Programas de Salud Pública PAI, Zoonosis y ETV en el Municipio de Yopal.</p> <p>Producto: planos de estudios de ingeniería básica por especialidad que incluya:</p> <p>Memoria técnica de cada especialidad (estructural, hidrosanitaria, eléctrica, gas domiciliario, ventilación y climatización, telecomunicaciones y seguridad contra incendios), con criterios de diseño y normatividad aplicada.</p> <p>Esquemas y planos preliminares con trazados generales, dimensionamientos iniciales y ubicación de equipos principales</p> <p>Planos del sistema de acueducto, alcantarillado sanitario, gas domiciliario, georreferenciados al sistema MAGNA-SIRGAS</p> <p>Cuadros de cargas, caudales, especificaciones técnicas iniciales y diagramas unifilares o de flujo según corresponda</p> <p>Compatibilización preliminar con el diseño arquitectónico y otras especialidades.</p> <p>Entrega en formato físico dos (2) copias y digital editable y PDF</p> <p>Constancia de validación documental emitida por la supervisión e interventoría.</p>		





INFORME DE ACTIVIDADES

ACTIVIDAD No	EJECUCION	EVIDENCIAS
<p>10.3.5, ESTUDIO AMBIENTAL PRELIMINAR Y LINEAMIENTOS DE MANEJO</p> <p>Actividad: Realizar un estudio ambiental Preliminar y Lineamientos de Manejo son principalmente:</p> <p>Condiciones físicas y naturales: topografía, clima hidrología, suelos vegetación y fauna presentes en el área de intervención y su zona de influencia</p> <p>Condiciones ambientales calidad del aire, niveles de ruido, presencia de cuerpos de agua, áreas protegidas o zonas de especial interés ambiental</p> <p>Condiciones normativas: identificación de la legislación ambiental aplicable (licencias, permisos planes de manejo) de acuerdo con autoridades como la ANLA o la autoridad ambiental regional (Corporinoquia)</p> <p>Condiciones sociales y de entorno: relación del predio con usos de suelo vecinos, accesibilidad y posibles impactos sobre la comunidad durante la fase de estudios y en la etapa futura de construcción.</p> <p>Identificación de impactos potenciales: efectos temporales asociados a levantamientos topográficos, estudios de suelos, visitas técnicas y tránsito de personal y equipos</p> <p>Medidas de manejo preliminares: acciones preventivas y correctivas para minimizar o mitigar los impactos detectados, alineadas con las políticas de sostenibilidad y cambio climático.</p> <p>Producto: Informe técnico de estudio ambiental preliminar y lineamientos de manejo</p> <p>que incluya:</p>		



INFORME DE ACTIVIDADES

ACTIVIDAD No	EJECUCION	EVIDENCIAS
<p>Descripción del medio físico, biótico y social del área de intervención y su zona de influencia.</p> <p>Identificación y valoración de impactos ambientales potenciales asociados a la fase de estudios y a la futura construcción.</p> <p>10.3.6. ESTUDIOS DE MOVILIDAD Y ACCESIBILIDAD ✓</p> <p>Actividad: Realizar los estudios de movilidad y accesibilidad para el Centro Integral de</p> <p>Acopio y Distribución de Insumos de los Programas de Salud Pública PAI, Zoonosis y ETV en el Municipio de Yopal evaluando las condiciones actuales y proyectadas de circulación peatonal y vehicular en el area de influencia del predio. El estudio deberá incluir. análisis de accesos peatonales y vehiculares, conectividad con la red vial existente disponibilidad y dimensionamiento de zonas de parqueo maniobrabilidad de vehiculos de carga y descarga, señalización vial condiciones para personas con movilidad reducida (cumpliendo la normativa de accesibilidad universal), asi como el impacto de la operación del centro en el tráfico local</p> <p>Producto: Informe técnico de estudios de movilidad y accesibilidad que incluya Diagnostico de la situación actual de accesibilidad peatonal y vehicular al predio Análisis de conectividad con la red vial existente y proyección de flujos vehiculares y peatonales.</p> <p>Planos de localización de accesos rutas internas y externas y zonas de carga/descarga georreferenciados al sistema MAGNA-SIRGAS Dimensionamiento y distribución de zonas de parqueo para vehículos livianos, motocicletas, bicicletas y</p>		



INFORME DE ACTIVIDADES

ACTIVIDAD No	EJECUCION	EVIDENCIAS
<p>vehículos de carga, conforme a la normativa vigente</p> <p>Propuesta de señalización vial interna y externa, y dispositivos de control de tránsito.</p> <p>Estrategias y diseño para garantizar accesibilidad universal a personas con movilidad reducida, de acuerdo con la normatividad aplicable.</p> <p>Análisis del impacto de la operación del centro en la movilidad del sector y propuestas de mitigación.</p> <p>Entrega en formato físico dos (2) copias y digital editable y PDF.</p> <p>Constancia de validación documental emitida por la supervisión e interventoría.</p>		
<p>10.4. DISEÑO ARQUITECTÓNICO Y URBANISMO</p> <p>Elaborar el diseño arquitectónico y de urbanismo del Centro Integral de Acopio y Distribución de Insumos de los Programas de Salud Pública PAI, Zoonosis y ETV en el Municipio de Yopal, incorporando la distribución espacial de ambientes y áreas mínimas para los programas PAI Zoonosis y ETV, en cumplimiento con los lineamientos del Ministerio de Salud y Protección Social, la normativa técnica vigente y criterios de accesibilidad universal. El diseño deberá incluir la zonificación circulación peatonal y vehicular, áreas verdes, urbanismo exterior (andenes, vías internas, señalización) y conexión con la infraestructura de servicios públicos</p> <p>Producto entregable final</p> <p>Planos arquitectónicos completos (localización plantas fachadas, plantas de cubiertas, alzados o cortes, cubiertas, perfil vial y detalles arquitectónicos (puertas, ventanas,</p>	<p>Para el cumplimiento parcial de la actividad 10.4. Diseño arquitectónico y urbanismo teniendo en cuenta los requerimientos técnicos 2712 se han atendido diferentes mesas de trabajo reflejadas en los diferentes informes mensuales 1, 2, 3 y 4, donde se ha logrado aprobar el diseño arquitectónico por parte de la curaduría urbana segunda del municipio de Yopal, y lograr avanzar parcialmente en la formulación de presupuesto, memorias de cantidades, APUs, planos, memorias de cálculo.</p> <p>Cabe resaltar que el cumplimiento total de la actividad 10.4 Diseño Arquitectónico y urbanismo al 100% es equivalente al 14.26% del valor del contrato, para el presente informe parcial presenta un avance de 90% equivalente al 12.83% del valor del contrato.</p>	<p>En medio digital se encuentra los documentos de las actividades 10.4, en el link SEC_SALUD(\10.0.1.6\siaob)(S:) del drive creado para revisión de documentación del contrato de consultoría No. 2946 de 2025.</p>



INFORME DE ACTIVIDADES

ACTIVIDAD No	EJECUCION	EVIDENCIAS
<p>pisos cielorraso)) a escala y georreferenciados al sistema MAGNA SIRGAS</p> <p>Planos de urbanismo con diseño de accesos, vías internas zonas de parqueo circulaciones peatonales y arborización.</p> <p>Cuadro de áreas.</p> <p>Memoria descriptiva del diseño arquitectónico y urbanismo, justificando la zonificación y la separación funcional entre programas</p> <p>Imágenes 3D o render del proyecto propuesto.</p> <p>Especificaciones técnicas de materiales y acabados</p> <p>Detalle de cantidades de obra, presupuesto y especificaciones técnicas</p> <p>Entrega en formato físico: dos (2) ejemplares originales firmados por el profesional competente, con identificación de su matrícula profesional, y en formato digital editable y PDF.</p> <p>Certificado de secretaria de Salud Departamental que acredite el cumplimiento de la normativa aplicable en materia de salud.</p> <p>Constancia de validación documental emitida por la supervisión e interventoría.</p>		
<p>10.5. DISEÑO ESTRUCTURAL CONFORME A LA NSR-10</p> <p>Elaborar el diseño estructural del Centro Integral de Acopio y Distribución de Insumos de los Programas de Salud Pública PAI, Zoonosis y ETV en el Municipio de Yopal, cumpliendo estrictamente con los requisitos establecidos en la Norma Sismo Resistente Colombiana NSR-10. Este diseño debe contemplar las condiciones geotécnicas determinadas en el estudio de suelos, las cargas permanentes y variables, así como los criterios de seguridad estructural, durabilidad y funcionalidad. Incluir la modelación y análisis estructural, memorias de cálculo y planos constructivos,</p>	<p>Para el cumplimiento parcial de la actividad 10.5. DISEÑO ESTRUCTURAL CONFORME A LA NSR-10 teniendo en cuenta los requerimientos técnicos 2712 se han atendido diferentes mesas de trabajo reflejadas en los diferentes informes mensuales 1, 2, 3 y 4, donde se ha logrado aprobar el diseño estructural por parte de la curaduría urbana segunda del municipio de Yopal, y lograr avanzar parcialmente en la formulación de presupuesto, memorias de cantidades, APU's, planos, memorias de cálculo.</p> <p>Cabe resaltar que el cumplimiento total de la actividad 10.5 diseño estructural conforme a la NSR-10 al 100% es equivalente al 7.94% del valor del contrato, para el presente informe parcial presenta un avance de 90% equivalente al 7.15% del valor del contrato.</p>	<p>En medio digital se encuentra los documentos de las actividades 10.5, en el link SEC_SALUD(\\10.0.1.6\siaob)(S:) del drive creado para revisión de documentación del contrato de consultoría No. 2946 de 2025.</p>



INFORME DE ACTIVIDADES

ACTIVIDAD No	EJECUCION	EVIDENCIAS
<p>garantizando la coordinación con las demás especialidades.</p> <p>Producto entregable final: Planos estructurales completos (plantas, cortes y detalles constructivos) a escala y georreferenciados al sistema MAGNA-SIRGAS. Memoria de cálculos y diseños estructurales firmada por ingeniero civil o estructural con matrícula profesional vigente, cargas consideradas, resultados de análisis y justificación técnica. Memoria de diseño de los elementos no estructurales. Especificaciones técnicas de materiales y procedimientos constructivos asociados a la estructura. Detalle de cuantificación de acero y concreto por elemento estructural. Detalle de cantidades de obra, presupuesto. Entrega en formato físico: dos (2) ejemplares originales firmados por el profesional competente, con identificación de su matrícula profesional, y en formato digital editable y PDF. Constancia de validación documental emitida por la supervisión e interventoría. Detalle de cantidades de obra, presupuesto, apus y especificaciones técnicas</p>		
<p>10.6. DISEÑO HIDROSANITARIO CONFORME AL RAS</p> <p>Elaborar el diseño hidrosanitario del Centro Integral de Acopio y Distribución de Insumos de los Programas de Salud Pública PAI, Zoonosis y ETV en el Municipio de Yopal, cumpliendo con lo establecido en el Reglamento Técnico del Sector de Agua Potable y Saneamiento Básico RAS. El diseño debe contemplar las redes internas y externas de acueducto, alcantarillado sanitario y pluvial, así como los sistemas de almacenamiento, bombeo y tratamiento, garantizando su</p>	<p>Para el cumplimiento parcial de la actividad 10.6. DISEÑO HIDROSANITARIO CONFORME AL RAS teniendo en cuenta los requerimientos técnicos 2712 y la aprobación de los diseños arquitectónicos por parte de la curaduría urbana segunda de Yopal, se ha avanzado parcialmente en la formulación de presupuesto, memorias de cantidades, APU's, planos, memorias de cálculo, especificaciones técnicas.</p> <p>Cabe resaltar que el cumplimiento total de la actividad 10.6 Diseño hidrosanitario conforme al RAS al 100% es equivalente al 4.89% del valor del contrato, para el presente informe parcial presenta un avance</p>	<p>En medio digital se encuentra los documentos de las actividades 10.6, en el link SEC_SALUD\\10.0.1.6\\siaob\\(S:) del drive creado para revisión de documentación del contrato de consultoría No. 2946 de 2025.</p>



INFORME DE ACTIVIDADES

ACTIVIDAD No	EJECUCION	EVIDENCIAS
<p>coordinación con el diseño arquitectónico, estructural y de urbanismo. Incluir los cálculos hidráulicos, especificaciones técnicas y planos constructivos que aseguren el correcto suministro de agua potable y la adecuada disposición de aguas residuales y pluviales.</p> <p>Producto entregable final: Planos hidrosanitarios completos (planta, cortes, isometría y detalles) de redes internas y externas de acueducto, alcantarillado sanitario y pluvial, georreferenciados al sistema MAGNA-SIRGAS.</p> <p>Memoria de cálculo hidráulico firmada por ingeniero sanitario o civil con matrícula profesional vigente, incluyendo: caudales de diseño, pérdidas de carga, diámetros de tuberías, pendientes, capacidad de almacenamiento y bombeo.</p> <p>Especificaciones técnicas de materiales, accesorios y equipos del sistema hidrosanitario.</p> <p>Detalle de cantidades de obra y presupuesto estimado del sistema hidrosanitario.</p> <p>Entrega en formato físico: dos (2) ejemplares originales de planos y memorias firmados por el profesional competente, y en formato digital editable y PDF.</p>	<p>de 81% equivalente al 3.96% del valor del contrato.</p>	
<p>10.7. DISEÑO ELÉCTRICO CONFORME AL RETIE</p> <p>Elaborar el diseño eléctrica del Centro Integral de Acopio y Distribución de Insumos de los Programas de Salud Pública PAI, Zoonosis y ETV en el Municipio de Yopal en cumplimiento del Reglamento Técnico de Instalaciones Eléctricas RETIE y demás normatividad aplicable. El diseño debe incluir la red eléctrica interna y externa, tableros generales y de distribución, sistemas de puesta a tierra, iluminación interior y exterior, tomacorrientes, sistemas de respaldo de energía (UPS o planta eléctrica), y protecciones eléctricas. Se</p>	<p>Para el cumplimiento parcial de la actividad 10.7. DISEÑO ELÉCTRICO CONFORME AL RETIE teniendo en cuenta los requerimientos técnicos 2712 y la aprobación de los diseños arquitectónicos por parte de la curaduría urbana segunda de Yopal, se ha avanzado parcialmente en la formulación de presupuesto, memorias de cantidades, planos, memorias de cálculo, especificaciones técnicas.</p> <p>Cabe resaltar que el cumplimiento total de la actividad 10.7 Diseño eléctrico conforme al RETIE al 100% es equivalente al 6.11% del valor del contrato, para el presente informe parcial presenta un avance de 50% equivalente al 3.05% del valor del contrato.</p>	<p>En medio digital se encuentra los documentos de las actividades 10.7, en el link SEC_SALUD\\10.0.1.6\\siaob\\(S:) del drive creado para revisión de documentación del contrato de consultoría No. 2946 de 2025.</p>



INFORME DE ACTIVIDADES

ACTIVIDAD No	EJECUCION	EVIDENCIAS
<p>deberán realizar los cálculos eléctricos, diagramas unifilares, memoria de cálculo y especificaciones técnicas, asegurando la correcta coordinación con las demás especialidades del proyecto y garantizando condiciones óptimas de seguridad, eficiencia energética y funcionalidad.</p> <p>Producto entregable final: Planos eléctricos completos (planta, cortes, detalles y diagramas unifilares) de redes internas y externas, georreferenciados al sistema MAGNA-SIRGAS.</p> <p>Memoria de cálculo eléctrica firmada por ingeniero electricista con matrícula profesional vigente, incluyendo: cargas instaladas y demandadas, dimensionamiento de conductores, protecciones, caída de tensión y sistemas de puesta a tierra.</p> <p>Especificaciones técnicas de materiales, equipos y accesorios eléctricos, incluyendo luminarias, tableros, interruptores, tomacorrientes, protecciones y sistemas de respaldo de energía (UPS o planta eléctrica).</p> <p>Detalle de cantidades de obra y presupuesto estimado del sistema eléctrico.</p> <p>Entrega en formato físico: dos (2) ejemplares originales de planos y memorias firmados por el profesional competente, y en formato digital editable y PDF.</p> <p>Constancia de validación documental emitida por la supervisión e interventoría</p>		
<p>10.8. DISEÑO DE RED DE GAS DOMICILIARIO CONFORME A NTC 2505</p> <p>Elaborar el diseño de la red de gas domiciliario del Centro Integral de Acopio y Distribución de Insumos de los Programas de Salud Pública PAI, Zoonosis y ETV en el Municipio de Yopal, cumpliendo con la Norma Técnica Colombiana NTC 2505, el Reglamento Técnico de Instalaciones</p>	<p>Para el cumplimiento parcial de la actividad 10.8 DISEÑO DE RED DE GAS DOMICILIARIO CONFORME A NTC 2505 teniendo en cuenta los requerimientos técnicos 2712 y la aprobación de los diseños arquitectónicos por parte de la curaduría urbana segunda de Yopal, se ha avanzado parcialmente en la formulación de presupuesto, memorias de cantidades, planos, memorias de cálculo, especificaciones técnicas, APU.</p>	<p>En medio digital se encuentra los documentos de las actividades 10.8, en el link SEC_SALUD(\\10.0.1.6\\siaob)(S:) del drive creado para revisión de documentación del contrato de consultoría No. 2946 de 2025.</p>



INFORME DE ACTIVIDADES

ACTIVIDAD No	EJECUCION	EVIDENCIAS
<p>de Gas Combustible - RETIGAS, y demás normatividad vigente. El diseño debe incluir la red interna y externa de distribución, ubicación y dimensionamiento de tuberías, puntos de consumo, válvulas de seguridad.</p> <p>Producto final entregable:</p> <p>Planos completos de la red de gas domiciliario (planta, cortes y detalles) para redes internas y externas, georreferenciados al sistema MAGNA-SIRGAS.</p> <p>Memoria de cálculo de la red de gas, incluyendo dimensionamiento de tuberías, presión de suministro, caudales requeridos, ubicación de válvulas, dispositivos de seguridad y ventilación.</p> <p>Especificaciones técnicas de materiales, accesorios, equipos y dispositivos de seguridad.</p> <p>Planos de ubicación y detalles constructivos de los puntos de consumo y medidores.</p> <p>Detalle de cantidades de obra y presupuesto estimado del sistema de gas domiciliario.</p> <p>Entrega en formato físico: dos (2) ejemplares originales de planos y memorias firmados por el profesional competente con matrícula profesional vigente, y en formato digital editable y PDF.</p> <p>Constancia de validación documental emitida por la supervisión e interventoría</p>	<p>Cabe resaltar que el cumplimiento total de la actividad 10.8 Diseño de red de gas domiciliario conforme a NTC 2505 al 100% es equivalente al 5.09% del valor del contrato, para el presente informe parcial presenta un avance de 95% equivalente al 4.84% del valor del contrato.</p>	
<p>10.9. DISEÑO DEL SISTEMA DE CLIMATIZACIÓN CONFORME AL RETSIT</p> <p>Elaborar el diseño del sistema de climatización del Centro Integral de Acopio y Distribución de Insumos de los Programas de Salud Pública PAI, Zoonosis y ETV en el Municipio de Yopal, cumpliendo con el Reglamento Técnico de Instalaciones Térmicas - RETSIT y demás normatividad vigente en materia de salud, eficiencia energética y confort térmico.</p>	<p>Para el cumplimiento parcial de la actividad 10.9 DISEÑO DEL SISTEMA DE CLIMATIZACIÓN CONFORME AL RETSIT teniendo en cuenta los requerimientos técnicos 2712 y la aprobación de los diseños arquitectónicos por parte de la curaduría urbana segunda de Yopal, se ha avanzado parcialmente en la formulación de presupuesto, memorias de cantidades, planos, memorias de cálculo, especificaciones técnicas, APUs.</p> <p>Cabe resaltar que el cumplimiento total de la actividad 10.9 Diseño del sistema de</p>	<p>En medio digital se encuentra los documentos de las actividades 10.9, en el link SEC_SALUD\10.0.1.6\siaob\10.9\ del drive creado para revisión de documentación del contrato de consultoría No. 2946 de 2025.</p>



INFORME DE ACTIVIDADES

ACTIVIDAD No	EJECUCION	EVIDENCIAS
<p>Producto final entregable Diseño del sistema de climatización (RETSIT): Planos completos del sistema de climatización (plantas, cortes, diagramas de ductos y detalles constructivos), georreferenciados al sistema MAGNA-SIRGAS.</p> <p>Memoria de cálculo con: cargas térmicas por ambiente, caudales de aire, dimensionamiento de ductos, selección de equipos, distribución de difusores, sistemas de filtración y verificación de condiciones de bioseguridad.</p> <p>Diseño y cálculo de refrigeración del cuarto frío del PAI, incluyendo: balance térmico, capacidad frigorífica requerida, tipo de sistema (condensación, evaporador, respaldo), control de temperatura y humedad, alarmas, monitoreo continuo de cadena de frío y plan de contingencia energética.</p> <p>Especificaciones técnicas de equipos, materiales y accesorios (eficiencia energética mínima, niveles de ruido, filtración, controles y automatización).</p> <p>Planos de ubicación de equipos interiores y exteriores, rutas de tuberías de refrigerante, ventilación mecánica y detalles del cuarto frío PAI (aislamientos, puertas, sellos, sensores).</p> <p>Detalle de sistemas de control y respaldo (automatización BMS si aplica, UPS/planta para cuarto frío, sensores y registro de temperatura).</p> <p>Cantidades de obra y presupuesto estimado del sistema de climatización y del cuarto frío PAI.</p> <p>Entrega en formato físico: dos (2) ejemplares originales de planos y memorias firmados por profesional competente (con matrícula profesional), y en formato digital editable y PDF.</p> <p>Constancia de validación documental emitida por la supervisión e interventoría</p>	<p>climatización conforme al RETSIT al 100% es equivalente al 4.89% del valor del contrato, para el presente informe parcial presenta un avance de 80% equivalente al 3.91% del valor del contrato.</p>	
<p>10.10. DISEÑO DE REDES DE TELECOMUNICACIONES CONFORME AL RITEL</p>	<p>Para el cumplimiento parcial de la actividad 10.10 DISEÑO DE REDES DE TELECOMUNICACIONES CONFORME AL RITEL teniendo en cuenta los</p>	<p>En medio digital se encuentra los documentos de las actividades 10.10, en el link SEC_SALUD(\\10.0.1.6\\siaob)(S:)</p>



INFORME DE ACTIVIDADES

ACTIVIDAD No	EJECUCION	EVIDENCIAS
<p>Elaborar el diseño integral de las redes de telecomunicaciones del proyecto, cumpliendo con los requisitos establecidos en el Reglamento Técnico de Redes Internas de Telecomunicaciones (RITEL). Este diseño deberá contemplar la infraestructura necesaria para servicios de voz, datos, video y sistemas de control, incluyendo canalizaciones, cableado estructurado, puntos de acceso, gabinetes de telecomunicaciones y elementos de puesta a tierra. Además, deberá coordinarse con las demás especialidades (eléctrica, arquitectónica y de seguridad) para garantizar su integración funcional y operativa.</p> <p>Producto final entregable:</p> <p>Planos completos de la red de telecomunicaciones, georreferenciados al sistema MAGNA-SIRGAS, incluyendo ubicación de canalizaciones, rutas de cableado, puntos de acceso, gabinetes de telecomunicaciones y puesta a tierra.</p> <p>Esquemas de conexión y diagramas unifilares de la red.</p> <p>Memoria de cálculo y especificaciones técnicas de materiales y equipos, en cumplimiento del RITEL y normas técnicas aplicables.</p> <p>Cuadro de cantidades y metrado de obra</p> <p>Integración de la red de telecomunicaciones con los sistemas de seguridad, control y demás especialidades del proyecto.</p> <p>Detalle de cantidades de obra, presupuesto estimado para la red de telecomunicaciones.</p> <p>Entrega en formato físico: dos (2) ejemplares originales de planos y memorias firmados por profesional competente (con matrícula profesional), y en formato digital editable y PDF</p> <p>Constancia de validación documental emitida por la supervisión e interventoría.</p>	<p>requerimientos técnicos 2712 y la aprobación de los diseños arquitectónicos por parte de la curaduría urbana segunda de Yopal, se ha avanzado parcialmente en la formulación de presupuesto, memorias de cantidades, planos, memorias de cálculo, especificaciones técnicas, APU's.</p> <p>Cabe resaltar que el cumplimiento total de la actividad 10.10 Diseño de redes de telecomunicaciones conforme al RITEL al 100% es equivalente al 6.11% del valor del contrato, para el presente informe parcial presenta un avance de 98% equivalente al 5.99% del valor del contrato.</p>	<p>del drive creado para revisión de documentación del contrato de consultoría No. 2946 de 2025.</p>



INFORME DE ACTIVIDADES

ACTIVIDAD No	EJECUCION	EVIDENCIAS
<p>10.11. DISEÑO DEL SISTEMA DE DETECCIÓN Y CONTROL DE INCENDIOS CONFORME A NFPA/NTC</p> <p>Elaborar el diseño integral del sistema de detección y control de incendios del Centro Integral de Acopio y Distribución de Insumos de los Programas de Salud Pública PAI, Zoonosis y ETV en el Municipio de Yopal, en cumplimiento de las normas NFPA, NTC y de la NSR-10, incluyendo: ubicación y especificación de detectores alarmas, rociadores gabinetes contra incendios, extintores y red hidráulica contra incendios, cálculo hidráulico del sistema integración con señalización y rutas de evacuación, y coordinación con otras especialidades</p> <p>Producto final entregable:</p> <p>Planos completos del sistema de detección y control de incendios (planta, cortes, isometrias y diagramas unifilares) a escala y georreferenciados al sistema MAGNA-SIRGAS</p> <p>Memoria de cálculo hidráulico y técnico del sistema, con justificación de capacidad, caudales, presión y ubicación de equipos conforme a NFPA/NTC y NSR-10.</p> <p>Especificaciones técnicas de materiales, equipos y accesorios.</p> <p>Plano de señalización, rutas de evacuación y ubicación de equipos contra incendio</p> <p>Integración con las demás especialidades del proyecto</p> <p>Detalle de cantidades de obra, presupuesto estimado del sistema de detección y control de incendios.</p> <p>Entrega en formato físico: dos (2) ejemplares originales de planos y memorias firmados por profesional competente (con matrícula profesional), y en formato digital editable y PDF.</p> <p>Constancia de validación documental emitida por la supervisión e interventoría.</p>	<p>Para el cumplimiento parcial de la actividad 10.11 DISEÑO DEL SISTEMA DE DETECCIÓN Y CONTROL DE INCENDIOS CONFORME A NFPA/NTC teniendo en cuenta los requerimientos técnicos 2712 y la aprobación de los diseños arquitectónicos por parte de la curaduría urbana segunda de Yopal, se ha avanzado parcialmente en la formulación de presupuesto, memorias de cantidades, planos, memorias de cálculo, especificaciones técnicas, APUs.</p> <p>Cabe resaltar que el cumplimiento total de la actividad 10.11 Diseño del sistema de detección y control de incendios conforme a NFPA/NTC al 100% es equivalente al 6.11% del valor del contrato, para el presente informe parcial presenta un avance de 98% equivalente al 5.99% del valor del contrato.</p>	<p>En medio digital se encuentra los documentos de las actividades 10.11, en el link SEC_SALUD(\10.0.1.6\siaob)(S:) del drive creado para revisión de documentación del contrato de consultoría No. 2946 de 2025.</p>



INFORME DE ACTIVIDADES

ACTIVIDAD No	EJECUCION	EVIDENCIAS
<p>10.12. DISEÑO DEL SISTEMA DE AIRE ACONDICIONADO</p> <p>Elaborar el diseño técnico completo del sistema de aire acondicionado contemplando el cálculo de cargas térmicas, dimensionamiento y selección de equipos, distribución de ductos y rejillas, ubicación de unidades condensadoras y manejadoras, y su integración con la arquitectura y demás especialidades. Incluir el cumplimiento de la normativa RETSIT y las especificaciones particulares del proyecto, garantizando condiciones de confort térmico, eficiencia energética y facilidad de mantenimiento</p> <p>Producto final entregable:</p> <p>Planos completos (plantas, cortes, esquemas de distribución de ductos/tuberías, ubicación de unidades interiores y exteriores, detalles de rejillas/difusores), georreferenciados al MAGNA-SIRGAS</p> <p>Memoria de cálculo con cargas térmicas por ambiente, caudales de aire, dimensionamiento de ductos y tuberías, selección de equipos, niveles de ruido admisibles y criterios de eficiencia energética.</p> <p>Especificaciones técnicas de equipos, materiales, accesorios, control y automatización (incluida secuencia de operación)</p> <p>Planos de instalación y anclajes para equipos, soportes, drenajes de condensados y disposiciones para mantenimiento</p> <p>Cuantificación y presupuesto estimado del sistema (equipos, materiales y mano de obra).</p> <p>Entrega en formato físico dos (2) ejemplares originales de planes y memorias firmados por profesional competente (con matrícula profesional), y en formato digital editable y PDF</p> <p>Constancia de validación documental emitida por la supervisión e interventoría</p>	<p>Para el cumplimiento parcial de la actividad 10.12 DISEÑO DEL SISTEMA DE AIRE ACONDICIONADO teniendo en cuenta los requerimientos técnicos 2712 y la aprobación de los diseños arquitectónicos por parte de la curaduría urbana segunda de Yopal, se ha avanzado parcialmente en la formulación de presupuesto, memorias de cantidades, planos, memorias de cálculo, especificaciones técnicas, APUs.</p> <p>Cabe resaltar que el cumplimiento total de la actividad 10.12 Diseño del sistema de aire acondicionado al 100% es equivalente al 4.07% del valor del contrato, para el presente informe parcial presenta un avance de 98% equivalente al 3.99% del valor del contrato.</p>	<p>En medio digital se encuentra los documentos de las actividades 10.12, en el link SEC_SALUD(\\10.0.1.6\\siaob)(S:) del drive creado para revisión de documentación del contrato de consultoría No. 2946 de 2025.</p>



INFORME DE ACTIVIDADES

ACTIVIDAD No	EJECUCION	EVIDENCIAS
<p>10.13. DISEÑO DE CIRCUITO CERRADO DE TELEVISIÓN Y AUDIO</p> <p>Elaborar el diseño técnico integral del sistema de circuito cerrado de televisión y audio del Centro Integral de Acopio y Distribución de Insumos de los Programas de Salud Pública PAL, Zoonosis y ETV en el Municipio de Yopal, definiendo la ubicación estratégica de cámaras, micrófonos, altavoces y puntos de control, garantizando la cobertura total de las áreas críticas de acuerdo con las necesidades operativas y de seguridad</p> <p>El diseño deberá incluir el cálculo de alcance y resolución de cámaras, especificaciones de almacenamiento de video, rutas y canalización del cableado, integración con redes de datos y energía, así como los esquemas de interconexión entre dispositivos. Todo el sistema debe cumplir con la normatividad vigente y estándares técnicos aplicables para instalaciones de seguridad electrónica.</p> <p>Producto final entregable:</p> <p>Planos generales y de detalle a escala, georreferenciados al sistema MAGNA-SIRGAS con la ubicación de cámaras micrófonos, altavoces, equipos de grabación y control.</p> <p>Esquemas eléctricos y de interconexión del sistema de CCTV y audio, incluyendo rutas de cableado, canalizaciones y puntos de conexión a la red eléctrica y de datos.</p> <p>Memoria técnica descriptiva con justificación del diseño, criterios de selección de equipos, cálculo de cobertura y resolución de cámaras, capacidad de almacenamiento y características del sistema de audio</p> <p>Especificaciones técnicas de todos los equipos y materiales a instalar, indicando normas y estándares de calidad</p>	<p>Para el cumplimiento parcial de la actividad 10.13 DISEÑO DE CIRCUITO CERRADO DE TELEVISIÓN Y AUDIO teniendo en cuenta los requerimientos técnicos 2712 y la aprobación de los diseños arquitectónicos por parte de la curaduría urbana segunda de Yopal, se ha avanzado parcialmente en la formulación de presupuesto, memorias de cantidades, planos, memorias de cálculo, especificaciones técnicas, APU.</p> <p>Cabe resaltar que el cumplimiento total de la actividad 10.13 Diseño de circuito cerrado de televisión y audio al 100% es equivalente al 4.07% del valor del contrato, para el presente informe parcial presenta un avance de 98% equivalente al 3.99% del valor del contrato.</p>	<p>En medio digital se encuentra los documentos de las actividades 10.13, en el link SEC_SALUD\\10.0.1.6\\siaob\\(S:) del drive creado para revisión de documentación del contrato de consultoría No. 2946 de 2025.</p>



INFORME DE ACTIVIDADES

ACTIVIDAD No	EJECUCION	EVIDENCIAS
<p>Diagramas unifilares y de conexión del sistema. Imágenes o render de instalación para visualización de la disposición final. Cuantificación y presupuesto estimado del circuito cerrado de televisión y audio. Entrega en formato físico: dos (2) ejemplares originales de planos y memorias firmados por profesional competente (con matrícula profesional), y en formato digital editable y PDF. Constancia de validación documental emitida por la supervisión e interventoría.</p>		
<p>11. PERMISOS, LICENCIAS Y AUTORIZACIONES</p> <p>11.1. APROBACIÓN DE LOS DISEÑOS ARQUITECTÓNICOS POR PARTE DE LA SECRETARÍA DE SALUD DEPARTAMENTAL-GOVERNACIÓN DE CASANARE</p> <p>Actividad: Presentar ante la Secretaría de Salud Departamental los diseños arquitectónicos completos del proyecto junto con memorias descriptivas y especificaciones técnicas, para su revisión y aprobación conforme a la normatividad sanitaria vigente.</p> <p>Producto entregable: Concepto técnico favorable mediante el cual se certifica que los estudios y diseños del proyecto Centro Integral de Acopio y Distribución de Insumos de los Programas de Salud Pública PAI, Zoonosis y ETV en el Municipio de Yopal cumplen con los requerimientos técnicos, normativos y de bioseguridad exigidos por la normatividad vigente en materia de infraestructura en salud</p> <p>11.2. SOLICITUDES DE CONEXIÓN A REDES HIDROSANITARIAS, ELÉCTRICAS Y DE GAS DOMICILIARIO.</p> <p>Actividad: Gestionar ante las empresas prestadoras de servicios públicos las solicitudes formales para la conexión de</p>	<p>Para el cumplimiento parcial de la actividad 11. PERMISOS, LICENCIAS Y AUTORIZACIONES</p> <p>Para el cumplimiento de la actividad 11. PERMISOS, LICENCIAS Y AUTORIZACIONES teniendo en cuenta los requerimientos técnicos 2712 se describe la ejecución de las actividades:</p> <p>11.1 APROBACIÓN DE LOS DISEÑOS ARQUITECTÓNICOS POR PARTE DE LA SECRETARÍA DE SALUD DEPARTAMENTAL-GOVERNACIÓN DE CASANARE: Se realizaron diferentes mesas de trabajo con la secretaria de salud departamental - gobernación de Casanare donde se ha gestionado la revisión sin tener una respuesta oportuna. Sin embargo, se ha trabajado de la mano con el ministerio de salud.</p> <p>11.2. SOLICITUDES DE CONEXIÓN A REDES HIDROSANITARIAS, ELÉCTRICAS Y DE GAS DOMICILIARIO: Se ha realizado las diferentes gestiones con las empresas prestadoras de los servicios de hidrosanitaria, eléctricas y de gas domiciliario.</p> <p>11.3. CUMPLIMIENTO DE PARÁMETROS DEL POT MUNICIPAL: Se ha realizado entrega de los productos de los diseños arquitectónicos y estructurales a la curaduría urbana, donde se ha recibido la aprobación de dichos diseños cumpliendo con los parámetros del POT municipal de Yopal.</p>	<p>En medio físico se encuentra los documentos de las actividades 11.1, 11.2 y 11.3 dentro del expediente del contrato de consultoría No. 2946 de 2025. Serie: TRD 110.70 Subserie 110.70.20 Contratos de Consultoría</p> <p>Evidencias:</p> <p>11.1 En las actas de comité.</p> <p>11.2 Informe de identificación y cotización de permisos.</p> <p>11.3 Comunicado de aprobación de los diseños por parte de la curaduría urbana segunda del municipio de Yopal, soporte para el reinicio</p>



INFORME DE ACTIVIDADES

ACTIVIDAD No	EJECUCION	EVIDENCIAS
<p>redes hidrosanitarias, eléctricas y de gas domiciliario adjuntando planos y diseños aprobados por los profesionales responsables.</p> <p>Producto entregable: Documento consolidado con los lineamientos y requisitos de radicación para la disponibilidad de servicios públicos, acompañado de las respuestas emitidas por las empresas prestadoras correspondientes (acueducto y alcantarillado, electrificadora y gas domiciliario).</p> <p>11.3. CUMPLIMIENTO DE PARÁMETROS DEL POT MUNICIPAL</p> <p>Actividad: Teniendo en cuenta las especificaciones expedidas por la Secretaría de Planeación Municipal ANEXO 2 SECRETARÍA DE PLANEACIÓN MUNICIPAL, garantizar el cumplimiento de los parámetros urbanísticos establecidos en el Plan de Ordenamiento Territorial (POT) vigente para el predio del proyecto.</p> <p>Producto entregable: Certificación y/o concepto de la Secretaría de Planeación Municipal que avale el cumplimiento de los parámetros urbanísticos del POT para el predio del proyecto.</p> <p>11.4. LINEAMIENTO A LICENCIA DE CONSTRUCCIÓN</p> <p>Actividad: Radicación de la solicitud de licencia de construcción del proyecto, incluyendo requisitos técnicos y administrativos.</p> <p>Producto entregable: Licencia de construcción.</p>	<p>11.4. LINEAMIENTO A LICENCIA DE CONSTRUCCIÓN: Dicha actividad se encuentra en trámite de facturación para la expedición de la licencia de construcción como producto entregable.</p> <p>Cabe resaltar que el cumplimiento total de la actividad 11. PERMISOS, LICENCIAS Y AUTORIZACIONES al 100% es equivalente al 1.31% del valor del contrato, para el presente informe parcial presenta un avance de 75% equivalente al 0.98% del valor del contrato.</p>	
<p>12. DOCUMENTOS GENERALES: DETERMINACIÓN DEL PRESUPUESTO, CRONOGRAMA DE OBRA E INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA</p> <p>12.1 Estudios de fuentes de materiales</p> <p>12.2 Análisis de precios unitarios – APU</p> <p>12.3 Desglose del AIU</p>	<p>Las actividades 12 documentos generales: determinación del presupuesto, cronograma de obra e información complementaria, no se ha realizado debido a que los componentes de las ingenieras hidrosanitario, eléctrico, red de gas domiciliario, climatización, redes de telecomunicaciones, sistema de detección y</p>	N.A.



INFORME DE ACTIVIDADES

ACTIVIDAD No	EJECUCION	EVIDENCIAS
12.4 Presupuesto General del proyecto 12.5 Presupuesto de obra 12.6 Presupuesto de interventoría 12.7 Presupuesto de apoyo a la supervisión de interventoría 12.8 Plan de Cargas 12.9 Factor multiplicador 12.10 Factor prestacional para contratos de obra 12.11 Plan de manejo ambiental PMA 12.12 Presupuesto plan de manejo ambiental PMA 12.13 Plan de manejo de Transito PMT 12.14 Presupuesto Plan Manejo de Transito PMT 12.15 Presupuesto plan integral de gestión para la obra PGIO 12.16 Presupuesto plan de Contingencia 12.17 Cotización RETIE y RETILAP 12.18 Memoria de Cantidades de obra ítem por ítem 12.19 Especificaciones técnicas ítem por ítem 12.20 Flujo de caja de Inversión 12.21 Costeo de Licencia y permisos 12.22 Descripción técnica del proyecto 12.23 Método y/o proceso constructivo 12.24 Cronograma y/o programación de actividades 12.25 Diagrama de GANT y/o CPM, PERT 12.26 Análisis de riesgos	control de incendios, aire acondicionado, circuito cerrado de televisión y audio, estructural y arquitectónico y urbanismo. Se encuentran en avances parciales, y se requiere la entrega final de dichos productos para el avance de este componente.	
13. MEMORIAS DE DISEÑO DE LAS DIFERENTES DISCIPLINAS Y ESPECIALIDADES INVOLUCRADAS EN CADA ALTERNATIVA 13.1 Verificación normativa 13.2 Planimetría básica 13.3 Cálculo preliminar de Cantidades de obra 13.4 Estimación referencial de costo 13.5 Requerimiento de operación y mantenimiento 13.6 Requerimiento especiales de ingeniería 13.7 Cronograma técnico preliminar 13.8 Informe ejecutivo de factibilidad	Las actividades 12 documentos generales: determinación del presupuesto, cronograma de obra e información complementaria, no se ha realizado debido a que los componentes de las ingenierías hidrosanitario, eléctrico, red de gas domiciliario, climatización, redes de telecomunicaciones, sistema de detección y control de incendios, aire acondicionado, circuito cerrado de televisión y audio, estructural y arquitectónico y urbanismo. Se encuentran en avances parciales, y se requiere la entrega final de dichos productos para el avance de este componente.	N.A.

ACREDITACIÓN PAGOS APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL

CODIGO: AP5-F12

VERSION: 06

FECHA DE APROBACIÓN: 18/09/2024



INFORME DE ACTIVIDADES

Tipo de aporte	Planilla N°	Mes al que corresponde el aporte	Valor Pagado
SALUD	6005941822	DICIEMBRE - 2025	\$40,100
PENSION	6005941822	DICIEMBRE - 2025	\$158,000
ARL	6005941822	DICIEMBRE - 2025	\$5,800
SALUD	6005007720	DICIEMBRE - 2025	\$199,300
PENSION	6005007720	DICIEMBRE - 2025	\$797,200
ARL	6005007720	DICIEMBRE - 2025	\$346,800
SALUD	1749842775	DICIEMBRE - 2025	\$57,000
PENSION	1749842775	DICIEMBRE - 2025	\$227,800
ARL	1749842775	DICIEMBRE - 2025	\$99,100
SALUD	6006607632	DICIEMBRE - 2025	\$11,400
PENSION	6006607632	DICIEMBRE - 2025	\$45,600
ARL	6006607632	DICIEMBRE - 2025	\$19,800
SALUD	6005965871	ENERO-2026	\$1,215,600
PENSION	6005965871	ENERO-2026	\$4,859,900
ARL	6005965871	ENERO-2026	\$159,200
SALUD	6004323688	ENERO-2026	\$216,300
PENSION	6004323688	ENERO-2026	\$864,800
ARL	6004323688	ENERO-2026	\$376,200
SALUD	6007146795	ENERO-2026	\$41,200
PENSION	6007146795	ENERO-2026	\$164,600
ARL	6007146795	ENERO-2026	\$71,700
SALUD	6007158793	FEBRERO-2026	\$153,800
PENSION	6007158793	FEBRERO-2026	\$615,000
ARL	6007158793	FEBRERO-2026	\$267,600
SALUD	6010400635	FEBRERO-2026	\$1,215,600
PENSION	6010400635	FEBRERO-2026	\$4,859,900
ARL	6010400635	FEBRERO-2026	\$2,114,400
SALUD	6012758162	FEBRERO-2026	\$72,500
PENSION	6012758162	FEBRERO-2026	\$289,800
ARL	6012758162	FEBRERO-2026	\$126,100
SALUD	6016402461	MARZO-2026	\$278,000
PENSION	6016402461	MARZO-2026	\$1,111,800
ARL	6016402461	MARZO-2026	\$483,700
SALUD	6018439557	MARZO-2026	\$1,215,600
PENSION	6018439557	MARZO-2026	\$4,859,900
ARL	6018439557	MARZO-2026	\$2,114,400
SALUD	6025890809	ABRIL-2026	\$1,215,600
PENSION	6025890809	ABRIL-2026	\$4,859,900
ARL	6025890809	ABRIL-2026	\$2,114,400
SALUD	6019206769	ABRIL-2026	\$205,500
PENSION	6019206769	ABRIL-2026	\$822,000



INFORME DE ACTIVIDADES

ARL	6019206769	ABRIL-2026	\$357,600
SALUD	6022840428	ABRIL-2026	\$70,100
PENSION	6022840428	ABRIL-2026	\$280,200
ARL	6022840428	ABRIL-2026	\$121,900
SALUD	6029304556	MAYO-2026	\$638,500
PENSION	6029304556	MAYO-2026	\$2,430,200
ARL	6029304556	MAYO-2026	\$1,109,900
SALUD	6023508346	MAYO-2026	\$ 205,500
PENSION	6023508346	MAYO-2026	\$ 822,000
ARL	6023508346	MAYO-2026	\$ 357,600
SALUD	6022841092	MAYO-2026	\$70,100
PENSION	6022841092	MAYO-2026	\$280,200
ARL	6022841092	MAYO-2026	\$121,900

DECLARACIÓN: Manifiesto que he cumplido con las obligaciones derivadas del contrato y que las actividades mencionadas en el presente informe corresponden a las labores efectivamente desarrolladas en el periodo indicado, declarando que seré responsable por las afirmaciones contenidas en el presente documento, que sirve como soporte para certificar el cumplimiento del objeto del contrato.

OBSERVACIONES Y/O ANEXOS

Nombre Contratista: PROINGENIARQ S.A.S.
Identificación: NIT. 901388628-9
R/L CRISTHIAN JAVIER GUERRA DIAZ

Firma:

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES

La empresa J.R INGENIEROS & ASOCIADOS S.A.S, identificado con NIT No. 900903344-9, actuando en mi calidad de INTERVENTOR del Contrato descrito al inicio del presente documento y el secretario de salud municipal de Yopal NICASIO MARIÑO ORTIZ en calidad de supervisor, certifican que, de acuerdo con las obligaciones pactadas en el contrato, el contratista ha cumplido con la ejecución parcial de cada una de las actividades del contrato, tal y como se describe en el presente informe.

Así mismo certifico que el contratista se encuentra al día con los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral de conformidad con la normatividad que rige la materia, tal y como se acredita en los soportes de liquidación de planilla y pago que se anexan para realizar el pago del acta parcial No. 1 del contrato, los cuales han sido verificados por el suscrito.

Por lo tanto, se solicita a la Secretaria de Hacienda hacer el pago correspondiente al contratista.

Nota: Este campo aplica siempre y cuando exista un contrato de apoyo a la supervisión, de lo contrario no diligenciar



INFORME DE ACTIVIDADES

<p>FIRMA </p>	<p>FIRMA </p>
<p>NOMBRE: SANDRA MILENA LÓPEZ CASALLAS</p>	<p>NOMBRE: J.R. INGENIEROS & ASOCIADOS S.A.S.</p>
<p>CARGO: PROFESIONAL CONTRATADA</p>	<p>CARGO: R/L YURY ALEJANDRA CONTRERAS RUIZ</p>
<p>APOYO A LA SUPERVISIÓN</p>	<p>INTERVENTORA DEL CONTRATO</p>
<p>FIRMA </p>	
<p>NOMBRE: NICASIO MARINO ORTIZ</p>	
<p>CARGO: SECRETARIO DE SALUD MUNICIPAL DE YOPAL</p>	
<p>SUPERVISOR</p>	

 J & R INGENIEROS & ASOCIADOS	CERTIFICACIÓN	PROCESO: GESTIÓN DE PROYECTOS	
		Código:	PY-FR-07
		Versión:	01
		Fecha:	15-01-2024

**LA REPRESENTANTE LEGAL DE INTERVENTORIA - CONTRATO DE
INTERVENTORÍA No. 2932 DE 2025 CELEBRADO ENTRE YURY ALEJANDRA
CONTRERAS RUIZ Y LA ALCALDIA DE YOPAL.**

CERTIFICA:

Que el contratista: PROINGENIARQ S.A.S., contrato de consultoría No. 2946 de 2025, con NIT. 901388628-9, ha ejecutado un porcentaje acumulado del 76,32 % del valor correspondiente a las actividades y entregables relacionados a continuación:

**RELACIÓN DE ACTIVIDADES Y PORCENTAJE/VALOR EJECUTADO – ACTA
PARCIAL No. 1**

ACTIVIDADES CONSULTORIA		CONDICIONES ACTUALES	EJECUTADO EN LA PARCIAL No. 1
		VALOR	VALOR TOTAL PÁRCIAL
1	PLANEACIÓN INICIAL	\$ 41.124.915	\$ 41.124.915
2	ACTIVIDADES PRELIMINARES	\$ 25.625.085	\$ 25.625.085
3	ESTUDIOS BÁSICOS	\$ 6.676.255	\$ 6.676.255
4	DISEÑO ARQUITECTÓNICO Y URBANISMO	\$ 53.310.075	\$ 47.979.068
5	DISEÑO ESTRUCTURAL CONFORME A LA NSR- 10	\$ 29.701.328	\$ 26.731.195
6	DISEÑO HIDROSANITARIO CONFORME AL RAS	\$ 18.277.740	\$ 14.804.969
7	DISEÑO ELÉCTRICO CONFORME AL RETIE	\$ 22.847.175	\$ 11.423.588
8	DISEÑO DE RED DE GAS DOMICILIARIO CONFORME A NTC 2505	\$ 19.039.313	\$ 18.087.347
9	DISEÑO DEL SISTEMA DE CLIMATIZACIÓN CONFORME AL RETSIT	\$ 18.277.740	\$ 14.622.192

 INGENIEROS & ASOCIADOS	CERTIFICACIÓN	PROCESO: GESTIÓN DE PROYECTOS	
		Código:	PY-FR-07
		Versión:	01
		Fecha:	15-01-2024

10	DISEÑO DE REDES DE TELECOMUNICACIONES CONFORME AL RITEL	\$ 22.847.175	\$ 22.390.232
11	DISEÑO DEL SISTEMA DE DETECCIÓN Y CONTROL DE INCENDIOS CONFORME A NFPA/NTC.	\$ 22.847.175	\$ 22.390.232
12	DISEÑO DEL SISTEMA DE AIRE ACONDICIONADO	\$ 15.231.450	\$ 14.926.821
13	DISEÑO DE CIRCUITO CERRADO DE TELEVISIÓN Y AUDIO	\$ 15.231.450	\$ 14.926.821
14	PERMISOS, LICENCIAS Y AUTORIZACIONES	\$ 4.911.170	\$ 3.683.378
15	DOCUMENTOS GENERALES: DETERMINACIÓN DEL PRESUPUESTO, CRONOGRAMA DE OBRA E INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA	\$ 38.078.625	\$ -
16	MEMORIAS DE DISEÑO DE LAS DIFERENTES DISCIPLINAS Y ESPECIALIDADES INVOLUCRADAS EN CADA ALTERNATIVA	\$ 19.922.910	\$ -
COSTO BÁSICO		\$ 373.949.580	% EJECUTADO
COSTO IVA (19%)		\$ 71.050.420	285.392.095,80
COSTO FINAL (AJUSTE AL PESO)		\$ 445.000.000	54.224.498,20
			76,32%
			339.616.594

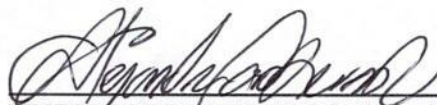
Así mismo se CERTIFICA que la empresa PROINGENIARQ S.A.S. se encuentra al día en aportes a seguridad social, y parafiscales durante el periodo comprendido entre el 30 de diciembre de 2025 hasta el 12 de agosto de 2026.

Con fundamento en las leyes y principios vigentes que rigen los contratos, SE CERTIFICA el cumplimiento de las actividades ejecutadas, la verificación de las planillas que soportan el pago al sistema de seguridad social integral y las obligaciones generales a cargo del contratista, en consecuencia, se firma el presente documento, una vez verificada la información contenida y corroborada con los soportes, y se avala la información suministrada para la firma del acta parcial No. 1 de consultoría.

Calle 40 No. 42-45 Yopal (Casanare)
info@iringsas.com
315 621 4265

 JR <small>INGENIEROS & ASOCIADOS</small>	CERTIFICACIÓN	PROCESO: GESTIÓN DE PROYECTOS	
		Código:	PY-FR-07
		Versión:	01
		Fecha:	15-01-2024

La presente se expide a los veintiún (21) días del mes de agosto de 2026.



YURY ALEJANDRA CONTRERAS RUIZ

C.C. 1.118.561.079 de Yopal (Casanare)

R/L JR INGENIEROS & ASOCIADOS S.A.S.

NIT 900903344-9

interciad.sp@gmail.com

Reviso:



Carlos Andrés Pérez Acevedo

PROFESIONAL DE INTERVENTORIA

Calle 40 No. 42-45 Yopal (Casanare)

info@jingsas.com

315 621 4265

PROINGENIARQ S.A.S

Proyectos de Ingeniería y Arquitectura

Nit. 901.388.628-9

CERTIFICADO DE PAGO DE SALARIOS, APORTES AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y PARAFISCALES

Yo, **Juan Carlos Fernández**, identificado con 74.181.703 de Sogamoso, Contador Público con tarjeta profesional No. 121958-T de la Junta Central de Contadores, en mi condición de contador público de la **empresa PROINGENIARQ S.A.S.** identificado con NIT **901388628-9**, luego de examinar los estados financieros de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia, bajo la gravedad de juramento certifico que la empresa ha realizado el pago correspondiente a salarios, aportes al sistema de seguridad social integral y parafiscales requeridos por la ley y se encuentra al día y a paz y salvo por todo concepto relacionado con dichos aportes durante el periodo de ejecución del **CONTRATO DE CONSULTORÍA NO. 2946 DE 2025 CUYO OBJETO ES "ESTUDIOS Y DISEÑOS EN FASE DE FACTIBILIDAD PARA LA CONSTRUCCIÓN DEL CENTRO INTEGRAL DE ACOPIO Y DISTRIBUCIÓN DE INSUMOS DE LOS PROGRAMAS DE SALUD PÚBLICA PAI, ZONOSIS Y ETV EN EL MUNICIPIO DE YOPAL"** hasta la fecha de la presente parcial No. 1 correspondiente a los periodos, del 30 de diciembre de 2025 al 14 de mayo de 2026 y del 11 de agosto de 2026 al 12 de agosto de 2026.

Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

En constancia, se firma en Yopal, a los 21 días del mes de agosto de 2026.

Atentamente,



FIRMA
JUAN CARLOS FERNANDEZ
CONTADOR PÚBLICO
C.C. 74.181.703 de Sogamoso
T.P. 121958-T

DOMICILIO: Municipio de Aguazul Departamento Casanare. **DIRECCIÓN:** Calle 13 A No 9 - 50

Correo electrónico: proingeniarqsas@gmail.com

Numero de contacto: 320- 2253679 – 310- 4845998

UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**



Certificado No:

627105HHE3010050

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

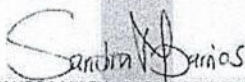
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

**CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE**

Que el contador público **JUAN CARLOS FERNANDEZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 74181703 de SOGAMOSO (BOYACÁ) Y Tarjeta Profesional No 121958-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *****

Dado en BOGOTA a los 6 días del mes de Agosto de 2026 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.


SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PÚBLICO

121956-1

JUAN CARLOS
FERNANDEZ
C.C. 74181783
RESOLUCIÓN INSCRIPCIÓN 247 **FECHA 2006/11/02**
UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA Y TECNOLÓGICA DE COLOMBIA

PRESENTA

HECTOR JAIME CORREA PINZON **121849**



FIRMA DEL TITULAR

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como
CONTADOR PÚBLICO de acuerdo con lo establecido en
la Ley 43 de 1990.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla
al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de
Contadores.

LOGOFORMAS TEXA 2309066

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 74.181.703

FERNANDEZ

APELLIDOS

JUAN CARLOS

NOMBRES

[Handwritten signature]
FIRMA



INDICE CEREBRO

FECHA DE NACIMIENTO 20-FEB-1976

PAJARITO
(BOYACA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.63

ESTATURA

AB+

G.B. RH

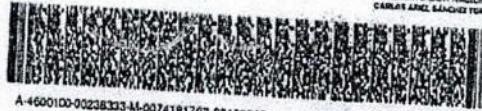
M

SEXO

31-OCT-1994 SOGAMOSO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

[Handwritten signature]
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ANTONIO GONZALEZ TORRES



A-4600100-00238333-41-0074181703-20100505

0022112240A 1

30922450



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	80135629	NÚMERO PLANILLA:	6005941822	TIPO DE PLANILLA:	EMPLAADOS
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CAJANARE	PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	2025
Ciudad/Municipio:	CARRERA 29 N 27-18	TELÉFONO:	6334479	DÍAS DE MORA:	23	MES:	enero
DIRECCIÓN:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	BIENES DE 200 COTIZANTES	FECHA PAGO (assalmintr):	2025/02/05	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	41762929
TIPO APORTANTE:	PIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de arquitectura e ingeniería y otras				
TIPO EMPRESA:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	034 - SEC. SALUD				
FORMA DE PRESENTACIÓN:							
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)							

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	TOTAL APORTES A PENSIÓN				TOTAL APORTES A SALUD				TOTAL APORTES A RESGOS PROFESIONALES			
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLAADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	EMPLAADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	EMPLAADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA
231001	231001-GOLF ONDOS	1	\$ 9.203	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
232001	232001-PROTECCIÓN	3	\$ 30.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
233001	233001-PORVENIR	9	\$ 110.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
SUBTOTALES:															

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	TOTAL APORTES A PENSIÓN				TOTAL APORTES A SALUD				TOTAL APORTES A RESGOS PROFESIONALES			
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLAADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	EMPLAADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	EMPLAADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA
EP9003	EP9003-SANITAS S.A.	6	\$ 14.300	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
EP9037	EP9037-NUOVA EPS	3	\$ 13.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
EP9025	EP9025-CARRESOCA EPS	1	\$ 4.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
EP9041	NUOVA EPS CM	1	\$ 4.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
SUBTOTALES:															

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	TOTAL APORTES A PENSIÓN				TOTAL APORTES A SALUD				TOTAL APORTES A RESGOS PROFESIONALES			
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLAADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	EMPLAADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	EMPLAADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA
14-23	14-23-PODOLINA COMPAGIA DE SEGUROS S.A	13	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
SUBTOTALES:															

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	TOTAL APORTES A PENSIÓN				TOTAL APORTES A SALUD				TOTAL APORTES A RESGOS PROFESIONALES			
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLAADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	EMPLAADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	EMPLAADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA
CCF-19	CCF-19-COMPAC SANARE	13	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
SUBTOTALES:															

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	TOTAL APORTES A PENSIÓN				TOTAL APORTES A SALUD				TOTAL APORTES A RESGOS PROFESIONALES			
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLAADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	EMPLAADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	EMPLAADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA
CCF-19	CCF-19-COMPAC SANARE	13	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
SUBTOTALES:															



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE														DATOS GENERALES DE LA PLANILLA																																																																																																																																																									
TIPO IDENTIFICACIÓN:		NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:		CIUDAD/MUNICIPIO:		DIRECCIÓN:		TIPO APORTANTE:		FORMA DE PRESENTACIÓN:		APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICDF (REFORMA TRIBUTARIA):		NT:		NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:		YOPAL:		DEPARTAMENTO:		TELÉFONO:		CLASE APORTANTE:		ACTIVIDAD ECONOMICA:		SUCURSAL:		DEPENDENCIA:		90135926		PROYENARIANO S.A.S.		CASAVARE		6334476		MIEMBRO DE 200 COTIZANTES		Actividades de arquitectura e ingeniería y otras		01 - 01		50																																																																																																																									
														NÚMERO PLANILLA:														PERIODO COTIZACIÓN OTROS:														MES:														6005097720														2025														25														2025/03/22														1749942775														FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA:														23/03/2025														2025/12/23													

TOTAL APORTES A PENSION										TOTAL APORTES A SALUD									
CÓDIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	Nº. COTIZANTES	COTIZACIÓN	EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	FSP	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	MORA	FSP	APORTES	MORA	TOTALES	VALOR PAGADO			
25-14	25-14 COLPENSIONES		1	\$ 589.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 589.400	\$ 0	\$ 589.400	\$ 589.400			
230301	230301 PORVENIR		1	\$ 512.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 512.500	\$ 0	\$ 512.500	\$ 512.500			
SUBTOTALES:																\$ 1.101.900	\$ 0		

TOTAL APORTES A SALUD																		
ADMINISTRADORA			No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNO INFANTIL		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES				
CÓDIGO	NOMBRE	VALOR		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANELA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO			
EP9027	EP9027-NUÉVA EPS	\$ 0	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 128.100	\$ 0	\$ 2.200	\$ 0	\$ 128.100	\$ 2.200	\$ 0	\$ 130.300				
EP9005	EP9005-SANTAS S.A.	\$ 0	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 142.300	\$ 0	\$ 2.200	\$ 0	\$ 142.300	\$ 2.200	\$ 0	\$ 144.500				
SUBTOTAL EPS:												\$ 270.400	\$ 4.400	\$ 0	\$ 274.800			

TOTAL APORTES A RESGOS PROFESIONALES																	
ADMINISTRADORA			Nº. COTIZANTES	INCAPACIDAD RP		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES								
CÓDIGO	NOMBRE	VALOR		PAGO A OTROS RESGOS	PLANILLA	VALOR	APORTES		MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO						
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.		2	\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 470.000	\$ 470.000	\$ 7.300	\$ 0	\$ 477.300					
SUBTOTALES:										\$ 470.000	\$ 7.300	\$ 0	\$ 477.300				

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR																	
ADMINISTRADORA		NOMBRE		Nº. COTIZANTES		APORTES		MORA		TOTALES		VALOR PAGADO					
CÓDIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE		Nº. COTIZANTES		APORTES		MORA		TOTALES		VALOR PAGADO					
CCF89	CCF89-COMFACASANARE			2		\$ 275.400		\$ 4.200		\$ 279.600		\$ 279.600					
SUBTOTALES:												\$ 275.400		\$ 4.200		\$ 279.600	

DATOS DEL COTIZANTE										LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES									
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRE	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COTIZACIÓN	RÉGIMEN	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	NOVEDADES									
										ADMIN	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA
1	CC	DAZ MALLIN ZHIVOLE	DEPEND	1	\$ 1.423.500	FED	14-23	SI	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	25-14 COLPENSIONES	25-14 COLPENSIONES	25-14 COLPENSIONES	25-14 COLPENSIONES	25-14 COLPENSIONES	25-14 COLPENSIONES	25-14 COLPENSIONES	25-14 COLPENSIONES	25-14 COLPENSIONES	25-14 COLPENSIONES
2	CC	DAZ MALLIN ZHIVOLE	DEPEND	1	\$ 1.423.500	FED	14-23	SI	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	25-14 COLPENSIONES	25-14 COLPENSIONES	25-14 COLPENSIONES	25-14 COLPENSIONES	25-14 COLPENSIONES	25-14 COLPENSIONES	25-14 COLPENSIONES	25-14 COLPENSIONES	25-14 COLPENSIONES	25-14 COLPENSIONES
3	CC	DAZ MALLIN ZHIVOLE	DEPEND	1	\$ 1.423.500	FED	14-23	SI	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	25-14 COLPENSIONES	25-14 COLPENSIONES	25-14 COLPENSIONES	25-14 COLPENSIONES	25-14 COLPENSIONES	25-14 COLPENSIONES	25-14 COLPENSIONES	25-14 COLPENSIONES	25-14 COLPENSIONES	25-14 COLPENSIONES
4	CC	DAZ MALLIN ZHIVOLE	DEPEND	1	\$ 1.423.500	FED	14-23	SI	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	25-14 COLPENSIONES	25-14 COLPENSIONES	25-14 COLPENSIONES	25-14 COLPENSIONES	25-14 COLPENSIONES	25-14 COLPENSIONES	25-14 COLPENSIONES	25-14 COLPENSIONES	25-14 COLPENSIONES	25-14 COLPENSIONES
5	CC	DAZ MALLIN ZHIVOLE	DEPEND	1	\$ 1.423.500	FED	14-23	SI	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	25-14 COLPENSIONES	25-14 COLPENSIONES	25-14 COLPENSIONES	25-14 COLPENSIONES	25-14 COLPENSIONES	25-14 COLPENSIONES	25-14 COLPENSIONES	25-14 COLPENSIONES	25-14 COLPENSIONES	25-14 COLPENSIONES
6	CC	DAZ MALLIN ZHIVOLE	DEPEND	1	\$ 1.423.500	FED	14-23	SI	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	25-14 COLPENSIONES	25-14 COLPENSIONES	25-14 COLPENSIONES	25-14 COLPENSIONES	25-14 COLPENSIONES	25-14 COLPENSIONES	25-14 COLPENSIONES	25-14 COLPENSIONES	25-14 COLPENSIONES	25-14 COLPENSIONES
7	CC	DAZ MALLIN ZHIVOLE	DEPEND	1	\$ 1.423.500	FED	14-23	SI	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	25-14 COLPENSIONES	25-14 COLPENSIONES	25-14 COLPENSIONES	25-14 COLPENSIONES	25-14 COLPENSIONES	25-14 COLPENSIONES	25-14 COLPENSIONES	25-14 COLPENSIONES	25-14 COLPENSIONES	25-14 COLPENSIONES
8	CC	DAZ MALLIN ZHIVOLE	DEPEND	1	\$ 1.423.500	FED	14-23	SI	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	25-14 COLPENSIONES	25-14 COLPENSIONES	25-14 COLPENSIONES	25-14 COLPENSIONES	25-14 COLPENSIONES	25-14 COLPENSIONES	25-14 COLPENSIONES	25-14 COLPENSIONES	25-14 COLPENSIONES	25-14 COLPENSIONES
9	CC	DAZ MALLIN ZHIVOLE	DEPEND	1	\$ 1.423.500	FED	14-23	SI	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	25-14 COLPENSIONES	25-14 COLPENSIONES	25-14 COLPENSIONES	25-14 COLPENSIONES	25-14 COLPENSIONES	25-14 COLPENSIONES	25-14 COLPENSIONES	25-14 COLPENSIONES	25-14 COLPENSIONES	25-14 COLPENSIONES
10	CC	DAZ MALLIN ZHIVOLE	DEPEND	1	\$ 1.423.500	FED	14-23	SI	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	25-14 COLPENSIONES	25-14 COLPENSIONES	25-14 COLPENSIONES	25-14 COLPENSIONES	25-14 COLPENSIONES	25-14 COLPENSIONES	25-14 COLPENSIONES	25-14 COLPENSIONES	25-14 COLPENSIONES	25-14 COLPENSIONES

TOTAL PAGADO: \$ 2.125.700



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT:	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	90130808	NÚMERO PLANILLA:	1749842775	TIPO DE PLANILLA:	PERIÓDICO COTIZACIÓN SALUD:
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:	YOPAL DEPARTAMENTO:	PRONGENIARG S.A.S.	CASAJARE	MES:	dicembre	AÑO:	2005
Ciudad/Municipio:	CARRERA 20 N 37 - 18	CIENFUEGOS	BOYACÁ	DÍAS DE MORA:	20551203	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	547960
DIRECCIÓN:	DIRECCIÓN:	BAJENOS DE 200 COTIZANTES	Actividades de arquitectura e Ingeniería y otras 01 - 01	FECHA PAGO (aaaa-mm-aa):	20051203		
TIPO APORTANTE:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	SUCURSAL				
FORMA DE PRESENTACIÓN:	APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, ESENA E ICWF (REFORMA TRIBUTARIA)						

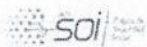
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	TOTAL APORTES A PENSIÓN				TOTAL APORTES A SALUD				TOTAL APORTES A RESGOS PROFESIONALES			
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA
230201	230201-SANIDAD OBLIGATORIO	1	\$ 227.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
230201	230201-PORVENIR	22	\$ 3.787.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
230201	230201-PROTECCIÓN	2	\$ 234.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
25-14	25-14 COLPENSACIONES	7	\$ 1.108.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
SUBTOTALES:															

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	TOTAL APORTES A PENSIÓN				TOTAL APORTES A SALUD				TOTAL APORTES A RESGOS PROFESIONALES			
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA
EPSC25	EPSC25-CAPRESOCA EPS	9	\$ 229.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
EPSC08	EPSC08-SANITAS S.A.	18	\$ 3.787.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
EPSC17	EPSC17-FAMASUR	1	\$ 234.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
EPSC37	EPSC37-NEUEVA EPS	9	\$ 227.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
EPSC41	NEUEVA EPS CM	1	\$ 234.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
SUBTOTALES:															

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	TOTAL APORTES A PENSIÓN				TOTAL APORTES A SALUD				TOTAL APORTES A RESGOS PROFESIONALES			
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	32	\$ 1.383.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
SUBTOTALES:															

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	TOTAL APORTES A PENSIÓN				TOTAL APORTES A SALUD				TOTAL APORTES A RESGOS PROFESIONALES			
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA
COF43	COF43-COMFACASANARE	32	\$ 1.383.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
SUBTOTALES:															

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	TOTAL APORTES A PENSIÓN				TOTAL APORTES A SALUD				TOTAL APORTES A RESGOS PROFESIONALES			
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA
COF43	COF43-COMFACASANARE	32	\$ 1.383.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
SUBTOTALES:															



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE										DATOS GENERALES DE LA PLANILLA									
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901396628	NÚMERO PLANILLA:	1749842775	TIPO DE PLANILLA:	PERIÓDICO COTIZACIÓN SALUD	MES	2025	E-EMPLEADOS	2025	TIPO DE PLANILLA:	PERIÓDICO COTIZACIÓN SALUD	MES	2025	E-EMPLEADOS	2025	TIPO DE PLANILLA:	PERIÓDICO COTIZACIÓN SALUD
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CAQUETÁ	PERIÓDICO COTIZACIÓN OTROS:		FECHA DE NÚMERO:	2025/12/03	FECHA DE NÚMERO:	2025/12/03	FECHA DE NÚMERO:	2025/12/03	FECHA DE NÚMERO:	2025/12/03	FECHA DE NÚMERO:	2025/12/03	FECHA DE NÚMERO:	2025/12/03	FECHA DE NÚMERO:	2025/12/03
DIRECCIÓN:	CARRERA 29 N 27 - 18	TELEFONO:	6334476	DIAS DE NÚMERO:	0	DIAS DE NÚMERO:	0	DIAS DE NÚMERO:	0	DIAS DE NÚMERO:	0	DIAS DE NÚMERO:	0	DIAS DE NÚMERO:	0	DIAS DE NÚMERO:	0	DIAS DE NÚMERO:	0
TIPO APORTANTE:	PRIVADA	CLASE APORTANTE:	SUCURSAL	FECHA PAGO (AAAA-MM-DD):	2025/12/03	FECHA PAGO (AAAA-MM-DD):	2025/12/03	FECHA PAGO (AAAA-MM-DD):	2025/12/03	FECHA PAGO (AAAA-MM-DD):	2025/12/03	FECHA PAGO (AAAA-MM-DD):	2025/12/03	FECHA PAGO (AAAA-MM-DD):	2025/12/03	FECHA PAGO (AAAA-MM-DD):	2025/12/03	FECHA PAGO (AAAA-MM-DD):	2025/12/03
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	SUCURSAL	FECHA PAGO (AAAA-MM-DD):	2025/12/03	FECHA PAGO (AAAA-MM-DD):	2025/12/03	FECHA PAGO (AAAA-MM-DD):	2025/12/03	FECHA PAGO (AAAA-MM-DD):	2025/12/03	FECHA PAGO (AAAA-MM-DD):	2025/12/03	FECHA PAGO (AAAA-MM-DD):	2025/12/03	FECHA PAGO (AAAA-MM-DD):	2025/12/03	FECHA PAGO (AAAA-MM-DD):	2025/12/03
FORMA DE PRESENTACIÓN:	APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, BENA E JCBF (REP CHINA TRIBUTARIA)	FORMA DE PRESENTACIÓN:	APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, BENA E JCBF (REP CHINA TRIBUTARIA)	FORMA DE PRESENTACIÓN:	APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, BENA E JCBF (REP CHINA TRIBUTARIA)	FORMA DE PRESENTACIÓN:	APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, BENA E JCBF (REP CHINA TRIBUTARIA)	FORMA DE PRESENTACIÓN:	APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, BENA E JCBF (REP CHINA TRIBUTARIA)	FORMA DE PRESENTACIÓN:	APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, BENA E JCBF (REP CHINA TRIBUTARIA)	FORMA DE PRESENTACIÓN:	APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, BENA E JCBF (REP CHINA TRIBUTARIA)	FORMA DE PRESENTACIÓN:	APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, BENA E JCBF (REP CHINA TRIBUTARIA)	FORMA DE PRESENTACIÓN:	APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, BENA E JCBF (REP CHINA TRIBUTARIA)	FORMA DE PRESENTACIÓN:	APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, BENA E JCBF (REP CHINA TRIBUTARIA)

DATOS DEL COTIZANTE										LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES										PARAFISCALES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
N°	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COTIZACIÓN	EXTRALÍNEA	TRIMESTRAL	NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL										PARAFISCALES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																													
										PSP	PRT	TUE	TUE	TUE	VSP	VST	SLM	COM	IDE	LMA	LAC	ASP	VCT	IMP	PENSIÓN					SALUD					ASP					GCF					BENA					ICBP					ESAP					MUNDO																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
																									ADMIN	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024	2024



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
NIT: 90139929				NÚMERO PLANILLA: 8005607832			
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: PROGENIARIO S.A.S.				PERÍODO COTIZACIÓN OTROS: MES: 2025			
CIUDAD/MUNICIPIO: YOPAL DEPARTAMENTO: CASANARE				TIPO DE PLANILLA: PERÍODO COTIZACIÓN SALUD: 2025			
CARRERA 22 N 37-18 TELÉFONO: 033476				DÍAS DE MORA: 32			
DIRECCIÓN: 6-EMPLEADOR: CLASE APORTANTE: PRIMADA ACTIVIDAD ECONOMICA: Actividades de arquitectura e ingeniería y otras				FECHA PAGO (aaaa-mm-aa): 2025/02/05			
TIPO APORTANTE: SUCURSAL SUCURSAL / DEPENDENCIA				NÚMERO AUTORIZACIÓN: 1749642775			
TIPO EMPRESA: SUCURSAL SUCURSAL / DEPENDENCIA				FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA: 2025/02/23			
FORMA DE PRESENTACIÓN: APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (RESOLVA TRIBUTARIA):				N-CORRECCIONES: 2025			

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	TOTAL APORTES A PENSIÓN				TOTAL APORTES A SALUD				TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES				TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR			
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA
230501	230501-SKANDIA OBLIGATORIO	1	\$ 43.803	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
SUBTOTALES:																			

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD	LICENCIA MATERIDAD	SALDO A FAVOR	LIQUIDACIÓN	MORA	TOTAL APORTES A PENSIÓN				TOTAL APORTES A SALUD				TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES			
CÓDIGO	NOMBRE							EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA
EP5005	EP5005-SANTAS S.A	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
SUBTOTALES:																			

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD	LICENCIA MATERIDAD	SALDO A FAVOR	LIQUIDACIÓN	MORA	TOTAL APORTES A PENSIÓN				TOTAL APORTES A SALUD				TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES			
CÓDIGO	NOMBRE							EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA
14-33	14-33-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
SUBTOTALES:																			

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD	LICENCIA MATERIDAD	SALDO A FAVOR	LIQUIDACIÓN	MORA	TOTAL APORTES A PENSIÓN				TOTAL APORTES A SALUD				TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES			
CÓDIGO	NOMBRE							EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA
CCF-89	CCF-89-COM-ACASANARE	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
SUBTOTALES:																			

DATOS DEL COTIZANTE																	NOVEDADES										LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES										SEGURIDAD SOCIAL										PARAFISCALES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
Nº	IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLABORANDO EXTRANJERO	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENT

TOTAL PAGADO: \$ 90.200



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		DATOS GENERALES DE LA PLANILLA	
TIPO IDENTIFICACIÓN: NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: CIUDAD/MUNICIPIO: DIRECCIÓN: TIPO APORTANTE: TIPO EMPRESA: FORMA DE PRESENTACIÓN: APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICDF (REFORMA TRIBUTARIA):	NIT: 907336628 PRONGENIUM S.A.S. CASANARE 6334476 BIENES DE 200 COTIZANTES Actividades de arquitectura e Ingeniería y otras 034 - SEC SALUD 52	NÚMERO PLANILLA: PERÍODO COTIZACIÓN OTROS: DÍAS DE MORA: FECHA PAGO (asistencia): MES: 01 AÑO: 2015 29 2025-02-05	TIPO DE PLANILLA: PERÍODO COTIZACIÓN SALUD: MES: 01 AÑO: 2015 NÚMERO AUTORIZACIÓN: E-EMPLEADOR: 2079 41792929

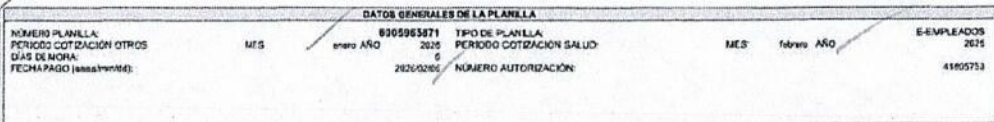
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES										LIQUIDACIÓN DETALLADA ANEXOS										SEGURIDAD SOCIAL										PARAFISCALES									
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	CONTRIBUCIÓN	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	ADMIN	BOC	COTIZACIÓN	FSP	APORTES VOLUNTARIOS	INDICADOR TAFIA ESPECIAL	TOTAL APOORTE	ADMIN	BOC	COTIZACIÓN	VALOR APORTES	TOTAL APOORTE	ADMIN	BOC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APOORTE	BOC	ADMIN	TOTAL APOORTE	TOTAL APOORTE	TOTAL APOORTE	TOTAL APOORTE	TOTAL APOORTE							
2	CC 115551254	LÓPEZ JUAN FERNANDO	DEPEND		\$ 2.135.250	FLUO	50	30												230301- PORVENIR	1	\$ 71.172	\$ 11.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 11.400	PS005- SANTAS SA	1	\$ 71.172	\$ 2.900	\$ 0	\$ 2.900	4-23- POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS SA	1	\$ 71.172	004	\$ 400	\$ 71.172	CCF89- COMFAC SANARE	\$ 2.900	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0		
3	CC 4143954	DÍAZ JUAN ALEXANDER	DEPEND		\$ 1.421.500	FLUO	50	30												230301- PORVENIR	1	\$ 47.450	\$ 7.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 7.800	PS005- SANTAS SA	1	\$ 47.450	\$ 1.900	\$ 0	\$ 1.900	4-23- POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS SA	1	\$ 47.450	004	\$ 300	\$ 47.450	CCF89- COMFAC SANARE	\$ 1.900	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0		
4	CC 8537976	CABRERA HENRI DOLY	DEPEND		\$ 2.113.500	FLUO	50	30												230301- PORVENIR	1	\$ 70.484	\$ 11.300	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 11.300	PS037- NUEVA EPS	1	\$ 70.484	\$ 2.900	\$ 0	\$ 2.900	4-23- POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS SA	1	\$ 70.484	004	\$ 400	\$ 70.484	CCF89- COMFAC SANARE	\$ 2.900	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0		
5	CC 7418348	BERNARDO RODRÍGUEZ JOSÉ MANUEL	DEPEND		\$ 1.376.200	FLUO	50	30												211001- COLFONDOS	1	\$ 56.940	\$ 9.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 9.200	PS037- NUEVA EPS	1	\$ 56.940	\$ 2.300	\$ 0	\$ 2.300	4-23- POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS SA	1	\$ 56.940	004	\$ 200	\$ 56.940	CCF89- COMFAC SANARE	\$ 2.300	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0		
6	CC 74185028	HERNÁNDEZ FERNANDEZ ALEXANDER	DEPEND		\$ 4.982.250	FLUO	50	30												230301- PORVENIR	1	\$ 166.075	\$ 28.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 28.800	PS037- NUEVA EPS CM	1	\$ 166.075	\$ 6.780	\$ 0	\$ 6.780	4-23- POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS SA	1	\$ 166.075	004	\$ 900	\$ 166.075	CCF89- COMFAC SANARE	\$ 6.780	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0		
7	CC 74243778	BERNAL SANCHEZ JUAN ROBERTO	DEPEND		\$ 2.135.250	FLUO	50	30												230301- PORVENIR	1	\$ 71.172	\$ 11.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 11.400	PS037- NUEVA EPS	1	\$ 71.172	\$ 2.900	\$ 0	\$ 2.900	4-23- POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS SA	1	\$ 71.172	004	\$ 400	\$ 71.172	CCF89- COMFAC SANARE	\$ 2.900	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0		
8	CC 85379563	SAVAL JATRENEZ JOHN HAIER	DEPEND		\$ 1.421.500	FLUO	50	30												230301- PORVENIR	1	\$ 47.450	\$ 7.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 7.800	PS005- SANTAS SA	1	\$ 47.450	\$ 1.900	\$ 0	\$ 1.900	4-23- POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS SA	1	\$ 47.450	004	\$ 300	\$ 47.450	CCF89- COMFAC SANARE	\$ 1.900	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0		

TOTAL PAGADO: \$ 243.900

PÁGINA 1 DE 2



TOTAL PAGADO:	\$ 11.947.400
----------------------	----------------------



ADMINISTRADORA		TOTAL APORTES A PENSION										TOTAL	
CODIGO	NOMBRE	Nº COTIZANTES	COTIZACION	EMPLEADOR		COTIZANTE		FSP		MORA		TOTAL	
23101	23101-PORVENIR	9	\$ 575.100	0	0	0	0	0	0	0	0	\$ 575.100	0
23101	23101-COLFORNOS	1	\$ 289.200	0	0	0	0	0	0	0	0	\$ 289.200	0
23101	23101-PROTECCION	3	\$ 1.054.400	0	0	0	0	0	0	0	0	\$ 1.054.400	0
SUBTOTAL:												\$ 1.918.700	0

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNEIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
			NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ACREDES	COTIZACIÓN	VALOR ACREDES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EP3027	EP3027- NUEVA EPS	5		\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 396.903	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 396.903	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 396.903
EP3021	NUEVA EPS CM	1		\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 199.309	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 199.309	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 199.309
EP3028	EP3028-CAPRESOCA EPS	1		\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 142.403	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 142.403	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 142.403
EP3005	EP3005-SANITAS S.A	0		\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 477.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 477.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 477.000
TOTAL				\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 1.215.615	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.215.615	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.215.615

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES												
ADMINISTRADORA		No. COSEJANTES	INCAPACIDAD RP		SALDO A FAVOR		LIQUIDACION		TOTALES			
CODIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACION	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACION	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23 POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A	13		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 159,200	\$ 159,200	\$ 0	\$ 0	\$ 159,200
SUBTOTAL:				\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 159,200	\$ 159,200	\$ 0	\$ 0	\$ 159,200

CÓDIGO		ADMINISTRADORA	NOMBRE	Nº. COTIZANTES	TOTALES		VALOR PAGADO
					APORTES	NOVA	
COFIS	COFIS-COMFACASARANI			13	\$ 1,215,000	\$ 0	\$ 1,215,000
LIBERTAD ALAS					\$ 1,215,000	\$ 0	\$ 1,215,000

[illegible]



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE		DATOS GENERALES DE LA PLANILLA	
TIPO IDENTIFICACIÓN: NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: CIUDAD/MUNICIPIO: DIRECCIÓN: TIPO APORTANTE: TIPO EMPRESA: FORMA DE PRESENTACIÓN: APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SEHA E ICBF (REF. DRYA TRIBUTARIA):	MIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: YOPAL DEPARTAMENTO: CARRERA 20 N 27 - 18 01-EMPLEADOR CLASE APORTANTE: PRIVADA SUCURSAL / DEPENDENCIA: SUCURSAL / DEPENDENCIA:	NÚMERO PLANILLA: PERIODO COTIZACIÓN OTROS DÍAS DE MORA: FECHA PAGO (pasado/mes/año):	8007158793 2025 4 2025/03/10 NÚMERO AUTORIZACIÓN: E-EMPLEADOS 2025 129492197

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	TOTAL APORTES A PENSIÓN				MORA				TOTALES	
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO	
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 815.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.530	\$ 0	\$ 815.000	\$ 1.530	\$ 154.200	\$ 816.530
SUBTOTALS:													

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD	LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES	
CÓDIGO	NOMBRE			NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	VALOR PAGADO
EP5005	EP5005-SANTITAS S.A	1			\$ 0		\$ 0	\$ 153.800	\$ 0	\$ 400	\$ 0	\$ 153.800	\$ 154.200
SUBTOTALS:													

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD FSP	SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		TOTALES	
CÓDIGO	NOMBRE			VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	APORTES	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 287.800	\$ 287.800
SUBTOTALS:									\$ 287.800

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES	
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	VALOR PAGADO
CCF59	CCF59-COMPACASANA S.A	1	\$ 153.800	\$ 154.200
SUBTOTALS:				\$ 154.200

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
DATOS DEL COTIZANTE					NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL					PARAFISCALES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											
N°	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	EXONERADO	EXTRALÍNEA	INFORMAL	TRIBUTARIA	IND	RET	L	C	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	INT:	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901359025	NÚMERO PLANILLA:	6310400635	TIPO DE PLANILLA:	
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:		PROVINCIENARO S.A.S.		PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	
Ciudad/Municipio:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE	DÍAS DE NOCHA:			
DIRECCIÓN:	CARRERA 20 N 27 - 18	TELÉFONO:	8334476	FECHA FIN (mes/año/mes/día):	2026/03/31	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	129503090
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	BAJENOS DE 200 COTIZANTES				
FORMA DE PRESENTACIÓN:	PRIMADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Actividades de construcción e ingeniería y otras				
APORTANTE EXONERADO P.A.O. APORTES SALUD, CENA E ICDF (REFORMA TRIBUTARIA):		SUCURSAL / DEPENDENCIA:	694 - SEC SALUD				
			54				

ADMINISTRADORA		TOTAL APORTES - PENSION												
CÓDIGO	NOMBRE	Nº COLTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTE VOLUNTARIO		FSP		MORA		FSP		APORTES	TOTALES	VALOR PAGADO
				EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA							
230201	PROTECCION	3	\$ 1.034.803	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 2.896	\$ 0	\$ 0	\$ 1.034.803	\$ 2.896	\$ 1.037.699	
230201	CONFONOS	1	\$ 280.292	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 696	\$ 0	\$ 0	\$ 280.292	\$ 696	\$ 280.988	
230201	PORVENIR	9	\$ 1.576.197	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 9.204	\$ 0	\$ 0	\$ 1.585.401	\$ 9.204	\$ 1.594.605	
SUBTOTAL:											\$ 4.810.500	\$ 12.600	\$ 4.823.100	

ADMINISTRADORA			TOTAL APORTES A SALUD													
CÓDIGO	NOMBRE	Nº COTIZANTES	HICAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNEIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
			NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADICION.	COTIZACIÓN	VALOR ADICION.	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS025	EPS025-CAPRESOCA EPS	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 142.400	\$ 0	\$ 400	\$ 0	\$ 142.400	\$ 400	\$ 0	\$ 142.800
EPS037	EPS037-NUUEVA EPS	4		\$ 311.400		\$ 0		\$ 0	\$ 311.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 311.400	\$ 0	\$ 0	\$ 312.300
EPS006	EPS006-SANITAS S.A	7		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 262.500	\$ 0	\$ 1.500	\$ 0	\$ 262.500	\$ 1.500	\$ 0	\$ 264.000
EPS041	NUUEVA EPS CM	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 199.300	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 199.300	\$ 0	\$ 0	\$ 199.600
SUBTOTAL:									\$ 513.900		\$ 400		\$ 514.300	\$ 400	\$ 0	\$ 1.219.600

TOTAL APORTES A RESCOS PROFESIONALES														
ADMINISTRADORA		NOMBRE		Nº. COTIZANTES	CAPACIDAD P2		SALDO A FAVOR		LIQUIDACION		TOTALES		VALOR PAGADO	
CÓDIGO					NÚMERO AUTORIZACION	VALOR	PAGO A OTROS RESCOS	PLAVILLA	VALOR	COTIZACION	APORTES	MORA	DESCUENTO	
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A			13		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 2.114.400	\$ 2.114.400	\$ 1.550	\$ 0	\$ 2.115.950
SUBTOTAL:														\$ 2.115.950
TOTAL:														\$ 2.115.950

CÓDIGO		ADMINISTRADORA	Nº. COTIZANTES	TOTALES		VALOR PAGADO
CÓDIGO	CÓDIGO COMPAÑAS VARIAS	NOMBRE	TS	APORTES	MORA	
			TS	\$ 1.215.000	\$ 3.200	\$ 1.218.200
SUBTOTAL:				\$ 1.215.000	\$ 3.200	\$ 1.218.200

[illegible]



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE		DATOS GENERALES DE LA PLANILLA	
TIPO IDENTIFICACIÓN: NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: CIUDAD/MUNICIPIO: DIRECCIÓN: TIPO APORTANTE: TIPO EMPRESA: FORMA DE PRESENTACIÓN: APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)	NIT: 90128828 YOPAL DEPARTAMENTO: CARRERA 20 N 27 - 18 01-EMPLEADOR CLASE APORTANTE: ACTIVIDAD ECONOMICA: SUCURSAL / DEPENDENCIA: BENEFICIOS DE 200 COTIZANTES Actividades de arquitectura e ingeniería y otras 004 - SEG SALUD SI	NÚMERO PLANILLA: PERIODO COTIZACIÓN OTROS: DÍAS DE NOVA: FECHA PAGO (aaaa-mm-aa): MES febrero AÑO 2020 4 2020-03-10 NÚMERO AUTORIZACIÓN: E-EMPLEADOR: 2020 123503095	TIPO DE PLANILLA: PERIODO COTIZACIÓN SALUD: MES marzo AÑO 2020

DATOS DEL COTIZANTE										LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																			
										PENSION										SEGURIDAD SOCIAL									
										PSP					APORTES VOLUNTARIOS					SALUD					AFP				
										</																			



NOMBRE/PAQUETA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	TOTAL APORTES A PENSION				MORA		APORTES	MORA	TOTAL ES	VALOR PAGADO
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP				
230201	230201- PROTECCION	3	\$ 1,004.803	5.0	5.0	5.0	5.0	\$ 19.430	5.0	\$ 1,004.803	\$ 16.400	\$ 1,021.203	\$ 1,021.203
230201	230201-CORRECTOR	0	\$ 3375.100	5.0	5.0	5.0	5.0	\$ 98.700	5.0	\$ 3,375.100	\$ 58.700	\$ 3,433.800	\$ 3,433.800
230201	230201-OLAFONDOS	1	\$ 230.200	5.0	5.0	5.0	5.0	\$ 4.350	5.0	\$ 230.200	\$ 5.400	\$ 235.600	\$ 235.600
SUBTOTAL:												\$ 93.500	\$ 93.500

ADMINISTRADORA		TOTAL APORTES A SALUD												TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO	
			NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ACREES	COTIZACIÓN	VALOR ACREES					
EP3C25	EP3C25-CAPRESOCA EPS	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 142.800		\$ 0	\$ 142.800	\$ 0	\$ 142.800	\$ 0	\$ 142.800	
EP3C05	EP3C05-SANITAS S.A	7		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 10.500		\$ 0	\$ 10.500	\$ 0	\$ 10.500	\$ 0	\$ 10.500	
EP3C37	EP3C37-NUUEVA EPS	4		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 211.400		\$ 0	\$ 211.400	\$ 0	\$ 211.400	\$ 0	\$ 211.400	
EP3C41	NUUEVA EPS CM	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 159.300		\$ 0	\$ 159.300	\$ 0	\$ 159.300	\$ 0	\$ 159.300	
SUB-TOTALES:									\$ 513.600			\$ 513.600		\$ 513.600		\$ 513.600	

TOTAL APORTES A RESGATOS PROFESIONALES													
ADMINISTRADORA		INCAPACIDAD RP	Nº. COTIZANTES	NÚMERO AUTORIZACIÓN	SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		TOTALES				
CÓDIGO	NOMBRE				VALOR	PAGO A OTROS RÍSGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A		13		\$ 0	\$ 0		\$ 0		\$ 2.114.470	\$ 40.703	\$ 0	\$ 2.155.173
SUB-TOTALES:					\$ 0	\$ 0		\$ 0		\$ 2.114.470	\$ 40.703	\$ 0	\$ 2.155.173

CÓDIGO		ADMINISTRADORA	NOMBRE	Nº. COSEQUIENTES	APORTES	MESES	TOTAL PSE	VALOR PAGADO
CC-10	CCPAB-COMPAÑIA S.A.			12	\$ 2.315.000		\$ 23.400	\$ 1.231.000
SUBTOTAL PSE:					\$ 2.315.000		\$ 23.400	\$ 1.231.000

[illegible]



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE										DATOS GENERALES DE LA PLANILLA									
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	PROYECTO:	PROYECTO:	PROYECTO:	PROYECTO:	PROYECTO:	PROYECTO:	PROYECTO:	NÚMERO PLANILLA:	PERÍODO COTIZACIÓN OTROS:	MES	AÑO	PERÍODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	AÑO	E-EMPLEADOS:	2025	2025
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	TELEFONO:	CLASE APORTANTE:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	01 - 01	01	6019206789	34	2025	06/11	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	28061962				
Ciudad/Municipio:	CARRERA 23 N 27 - 1E	DIRECCIÓN:	DI-EMPLACADOR:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	01 - 01	01	01										
TIPO APORTANTE:																			
TIPO EMPRESA:																			
FORMA DE PRESENTACIÓN:																			
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICDF (REFORMA TRIBUTARIA):																			

TOTAL APORTES A PENSION										TOTAL APORTES A SALUD									
APORTES VOLUNTARIOS										APORTES VOLUNTARIOS									
EMPLEADOR										EMPLEADOR									
COTIZANTE										COTIZANTE									
SOLIDARIDAD										SOLIDARIDAD									
SUBSISTENCIA										SUBSISTENCIA									
COTIZACIÓN										COTIZACIÓN									
FSP										FSP									
MORA										MORA									
APORTES										APORTES									
MORA										MORA									
DESCUENTO										DESCUENTO									
VALOR PAGADO										VALOR PAGADO									
25.14	25.14	COLECCIONES								25.14	25.14	COLECCIONES							
25.201	25.201	PORVENIR								25.201	25.201	PORVENIR							
SUBTOTAL:										SUBTOTAL:									

TOTAL APORTES A SALUD										TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES									
APORTES VOLUNTARIOS										APORTES VOLUNTARIOS									
EMPLEADOR										EMPLEADOR									
COTIZANTE										COTIZANTE									
SOLIDARIDAD										SOLIDARIDAD									
SUBSISTENCIA										SUBSISTENCIA									
COTIZACIÓN										COTIZACIÓN									
FSP										FSP									
MORA										MORA									
APORTES										APORTES									
MORA										MORA									
DESCUENTO										DESCUENTO									
VALOR PAGADO										VALOR PAGADO									
EP5005	EP5005	SANITAS S.A								EP5005	EP5005	SANITAS S.A							
EP5025	EP5025	CAPRESOCA EPS								EP5025	EP5025	CAPRESOCA EPS							
EP5041	EP5041	BUENA EPS CA								EP5041	EP5041	BUENA EPS CA							
EP5017	EP5017	BUENA EPS								EP5017	EP5017	BUENA EPS							
SUBTOTAL:										SUBTOTAL:									

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES										TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR									
APORTES VOLUNTARIOS										APORTES VOLUNTARIOS									
EMPLEADOR										EMPLEADOR									
COTIZANTE										COTIZANTE									
SOLIDARIDAD										SOLIDARIDAD									
SUBSISTENCIA										SUBSISTENCIA									
COTIZACIÓN										COTIZACIÓN									
FSP										FSP									
MORA										MORA									
APORTES										APORTES									
MORA										MORA									
DESCUENTO										DESCUENTO									
VALOR PAGADO										VALOR PAGADO									
14-23	14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A								14-23	14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A							
SUBTOTAL:										SUBTOTAL:									

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR											
CÓDIGO		ADMINISTRADORA	NOMBRE	No. COTIZANTES		APORTES		MORA		VALOR PAGADO	
CCFIS	CCFIS.COMFACASANAPE			18		\$ 33.500		\$ 33.500		\$ 402.200	
SUBTOTALES:						\$ 33.500				\$ 402.200	



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE		DATOS GENERALES DE LA PLANILLA	
TIPO IDENTIFICACIÓN: NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: CIUDAD/MUNICIPIO: DIRECCIÓN: TIPO APORTANTE: TIPO EMPRESA: FORMA DE PRESENTACIÓN: APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SEHA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NT: 901358028 PRINCIPALIDAD S.A.S. CASANARE YOPAL DEPARTAMENTO: TELEFONO: 01-EMPLEADOR CLASE APORTANTE: ACTIVIDAD ECONOMICA: SUCURSAL SUCURSAL / DEPENDENCIA:	NÚMERO PLANILLA: PERIODO COTIZACIÓN: OTROS GÍSE DE NOTAL FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): MES año AÑO 2020 34 2020/04/11	TIPO DE PLANILLA: PERIODO COTIZACIÓN SALUD MES mayo AÑO 2020 E-6 / PLEADOS 2020 38491963

DATOS DEL COTIZANTE										LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	ESTADO CIVIL	ESTADO	NÚMERO DE TRABAJO	NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
										ING	RET	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE

[illegible]

ADMINISTRADORA		TOTAL APORTES A PENSION										TOTALES		VALOR PAGADO
CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		FSP	APORTES	MORA		
				EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN						
230301	23031-PORTUENIR	9	\$ 3,575,100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 140,000	\$ 0	\$ 0	\$ 3,575,100	\$ 140,000	\$ 2,715,000	
231001	23101-COLY ONDOS	1	\$ 250,200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 11,200	\$ 0	\$ 0	\$ 250,200	\$ 11,200	\$ 261,200	
230301	23031-PROTECCION	3	\$ 1,054,400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 39,400	\$ 0	\$ 0	\$ 1,054,400	\$ 39,400	\$ 1,093,800	
SUBTOTAL RR:											\$ 4,880,000	\$ 190,400	\$ 5,050,000	

ADMINISTRADORA			TOTAL APORTES A SALUD												TOTALES			
			No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERIDAD		BALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA						
CÓDIGO	NOMBRE	NÚMERO AUTORIZACIÓN		VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ACREES	COTIZACIÓN	VALOR ACREES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO		
EP5005	EP5005-SANTITAS S.A	7		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 502,500	\$ 0	\$ 22,500	\$ 0	\$ 562,500	\$ 22,500	\$ 0	\$ 585,000		
EP5041	NUVEA EPS CM	1		\$ 199,300		\$ 0		\$ 0	\$ 199,300	\$ 0	\$ 199,300	\$ 0	\$ 199,300	\$ 0	\$ 0	\$ 297,100		
EP5037	EP5037-NUVEA EPS	4		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 12,200	\$ 0	\$ 12,200	\$ 0	\$ 0	\$ 12,200		
EP5025	EP5025-CAPINECO EPS	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 142,400	\$ 0	\$ 142,400	\$ 0	\$ 142,400	\$ 0	\$ 0	\$ 148,000		
TOTAL AL 31/03/2019				\$ 199,300		\$ 0		\$ 0	\$ 1,313,800	\$ 0	\$ 47,500	\$ 0	\$ 1,313,800	\$ 47,500	\$ 0	\$ 1,361,300		

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES												
ADMINISTRADORA		Nº COTIZANTES	CAPACIDAD RSP		SALDO A FAVOR		LIQUIDACION		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	ESPACIO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESGUETO	VALOR PAGADO
4-23	14-23-POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A	13		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 2.114.400	\$ 2.114.400	\$ 0	\$ 0	\$ 2.197.200
SUBTOTAL RSP				\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 2.114.400	\$ 2.114.400	\$ 0	\$ 0	\$ 2.197.200

CÓDIGO		ADMINISTRADORA	NOMBRE	Nº. COTIZANTES	APORTES		TOTALES		VALOR PAGADO
CEP FID	CEP 49-CONFINACAS/NAIRE						MONDA		
				13	\$ 1,215,000		\$ 47,000		\$ 1,262,000
					\$ 1,215,000		\$ 47,000		\$ 1,262,000

[illegible]



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPID IDENTIFICACIÓN: NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 901399028				NÚMERO PLANILLA: 8025890899			
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: PRONGENIARD S.A.S. CASANARE				PERIODO COTIZACIÓN OTROS: mayo AÑO 2025			
CIUDAD/MUNICIPIO: YOPAL DEPARTAMENTO: TELEFONO: 9334478				TPO DE PLANILLA: PERIODO COTIZACIÓN SALUD			
DIRECCIÓN: CARRETERA 20 N. 27 - 18				MES: mayo AÑO			
TIPO APORTANTE: 81-EMPLEADOR CLASE APORTANTE: ACTIVIDAD ECONOMICA: 054 - SEC SALUD				E-EMPLEADOS: 2025			
TIPO EMPRESA: PRIVADA SUCURSAL SUCURSAL / DEPENDENCIA				NÚMERO AUTORIZACIÓN: 439211554			
FORMA DE PRESENTACIÓN: APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICDF (REFORMA TRIBUTARIA)							

EXONERACIONES DETALLADAS APORTES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL							PARAM/SCALE'S																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
N°	IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COTIZACIÓN	NIT	NOM	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS	NOS



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE										DATOS GENERALES DE LA PLANILLA									
TIPO IDENTIFICACIÓN	NT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	90138622	NÚMERO PLANILLA	6023508346	TIPO DE PLANILLA	PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	mayo AÑO	2026	7	PERIODO COTIZACIÓN SALDO	MES	junio AÑO	E EMPLEADOS	2026			
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	YOPAL	DEPARTAMENTO	PRONGENARO S.A.S	CASANARE	6334476		DÍAS DE MORA												
CUADRI MÚLTIPLO	01 EMPLEADOR	CLASE APORTANTE	ACTIVIDADES DE INGENIERÍA Y OTRAS	FECHA PAGO (aaaa/mm/aa)	20250612	NÚMERO AUTORIZACIÓN	581532995												
DIRECCIÓN	CARRERA 20 N 27 - 18	TELÉFONO	6334476																
TIPO APORTANTE	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA	002 - ADMINISTRATIVO																
TIPO EMPRESA	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA	SI																
FORMA DE PRESENTACIÓN																			
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALDO, SENAE E ICIF (REFORMA TRIBUTARIA)																			

DATOS DEL COTIZANTE															LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES															PARAFISCALES														



DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	90136R28	NÚMERO PLANILLA:		TIPO DE PLANILLA:	E EMPLEADOS
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:	YPT	PROYECTO/OTIZACIÓN/OTROS:	PROYECTO/OTIZACIÓN/OTROS	PERIODO OTIZACIÓN SALUD:		PERIODO OTIZACIÓN SALUD:	2016
Ciudad/Municipio:		DEPARTAMENTO:	CASANARE	MES:	mayo AÑO	MES:	junio AÑO
DIRECCIÓN:	CARRERA 20 N 27 - 16	TÉLEFONO:	6334476	DÍAS DE MESA:	67		
TIPO APORTANTE:	OT EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	8-MENOS DE 200 COTIZANTES	FECHA PAGO (aaaa/mm/aa):	2016/06/11	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	5/98514065
TIPO PLANILLA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Actividades de arquitectura e Ingeniería y otras				
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	OT - SEC SALUD:	004 - SEC SALUD				
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SEHA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		SI					

ADMINISTRADORA		TOTAL APORTES A PENSION												TOTALES		VALOR PAGADO
CODIGO	NOMBRE	Nº COTIZANTES	COTIZACION	EMPLEADOR		COTIZANTE		FSP		MOIRA		TOTALES				
230201	230201-PROTECCION	3	\$ 552.300	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 24.800	\$ 0	\$ 24.800	\$ 27.150			
230301	230301-CONVENIO	0	\$ 1.787.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 787.800	\$ 0	\$ 787.800	\$ 1.870.000			
231001	231001-COLONOS	1	\$ 140.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 7.000	\$ 0	\$ 7.000	\$ 147.100			
SUBTOTAL:												\$ 2.430.200	\$ 2.554.050			

TOTAL APORTES A SALUD																		
ADMINISTRADORA		Nº. OTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERINIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES					
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADIC.	COTIZACIÓN	VALOR ADIC.	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO		
EP5005	EP5005 SANITAS S.A	7		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 281.600	\$ 0	\$ 13.800	\$ 0	\$ 281.600	\$ 13.800	\$ 0	\$ 295.400		
EP5041	EP5041 NUEVA EPS OM	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 99.700	\$ 0	\$ 5.000	\$ 0	\$ 99.700	\$ 5.000	\$ 0	\$ 104.700		
EP6C25	EP6C25 CAPRESIDA EPS	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 71.200	\$ 0	\$ 3.800	\$ 0	\$ 71.200	\$ 3.800	\$ 0	\$ 74.800		
EP5057	EP5057 NUEVA EPS	4		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 156.800	\$ 0	\$ 7.700	\$ 0	\$ 156.800	\$ 7.700	\$ 0	\$ 164.500		
									\$ 606.300	\$ 0	\$ 20.300	\$ 0	\$ 606.300	\$ 20.300	\$ 0	\$ 626.600		

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES												
ADMINISTRADORA		Nº COTIZANTES	INCAPACIDAD RP		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES				
CÓDIGO	NOMBRE		RESEÑO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA		VALOR	APORTES	MORA	DESEMBOLSO	VALOR PAGADO
14-23	14-23 POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S A	13		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 1.057.700	\$ 1.057.700	\$ 52.200	\$ 0	\$ 1.109.900
SUB-TOTALES:								\$ 1.057.700	\$ 1.057.700	\$ 52.200	\$ 0	\$ 1.109.900

CODIGO		ADMINISTRADORA	NOMBRE	Nº COTIZANTES	APORTES	MOEDA	TOTALES	VALOR PAGADO
07FES	DCFEI COM/ACASANVE			13	\$ 6,208,300	\$ 10,000		\$ 6,208,300
					\$ 6,208,300	\$ 10,000		\$ 6,208,300

[illegible]



CERTIFICACIÓN

1220.55.15

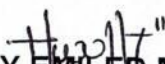
LA SUSCRITA ALMACENISTA GENERAL DE LA ALCALDÍA DE YOPAL (E)

CERTIFICA

Que en ejercicio de mis funciones y teniendo en cuenta el contrato de Consultoría No. 2946 del 26 de diciembre 2025, cuyo objeto es: **"ESTUDIOS Y DISEÑOS EN FASE DE FACTIBILIDAD PARA LA CONSTRUCCIÓN DEL CENTRO INTEGRAL DE ACOPIO Y DISTRIBUCIÓN DE INSUMOS DE LOS PROGRAMAS DE SALUD PÚBLICA PAI, ZONOSIS Y ETV EN EL MUNICIPIO DE YOPAL."**, suscrito por el Municipio de Yopal con la entidad **PROINGENIARQ S.A.S**, con NIT. No. 901.388.628-9, se establece que para la presente Acta Parcial No. 01 no se elaborará Entrada a Almacén, bajo el entendido de que los productos finales tangibles (informes finales o diagnósticos definitivos) serán objeto de la respectiva legalización administrativa al momento de la liquidación del contrato, conforme a las normas de contabilidad pública vigentes y este se realizará por el valor total ejecutado del contrato en mención.

La cuenta a utilizar para la causación del pago de la parcial N° 01 sin entrada a almacén será 1.9.05.13.01 Estudios y Diseños en Fase de Factibilidad Construcción del Centro de Acopio Insumos Sec Salud.

La presente se expide a solicitud del interesado a los diecinueve (19) días del mes de agosto de 2026.


HEILLY EMILED MELENDEZ PÉREZ
Almacenista General (E)
Secretaría General


Elaboró: Mary Luz Gamboa Jiménez
Cargo: Profesional Universitario

Revisó: N.A
Cargo: N.A

CÓDIGO: AP4-F13

VERSIÓN: 11

FECHA DE APROBACIÓN: 26/09/2024

TELÉFONO CONMUTADOR (60 + 8) 6345913

Marque según corresponda: Dependencias Palacio Municipal opción 1, Sedes Externas opción 2

DIAGONAL 15 N° 15-21 YOPAL – CASANARE Código Postal 850001

www.yopal-casanare.gov.co Email: contactenos@yopal-casanare.gov.co

Página 1 de 1





PROINGENIARQ SAS
 NIT 901.388.628-9
 CRA 20 27 18 P1 LC1
 Tel: 3202253679 - Ext. undefined
 Yopal - Colombia
 proingeniarqsas@gmail.com



Factura electrónica de venta
 No. FEV 75

Señores	MUNICIPIO DE YOPAL		
NIT	891.655.017-7	Teléfono	(0000) 3112646816
Dirección	DS 15 15 21 BRR COROCOPA	Ciudad	Yopal - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	21/08/2026, 11:09
Expedición	21/08/2026, 11:09
Vencimiento	21/08/2026

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Bruto
1	CONSULTORIA	1.00	285,392,095.80

Total items: 1

Valor en Letras:

Trescientos treinta y nueve millones seiscientos dieciséis mil quinientos noventa y cuatro pesos m/cte

Forma de pago:

Contado

Medio de pago:

Consignación bancaria - Consignación \$ 339,616,594.00

Total Bruto	285,392,095.80
IVA 19%	54,224,498.20
Total a Pagar	339,616,594.00

Observaciones:

ACTA PARCIAL No.1 CONTRATO DE CONSULTORIA No 2946 DE 2025
 ESTUDIOS Y DISEÑOS EN FASE DE FACTIBILIDAD PARA LA CONSTRUCCIÓN DEL CENTRO INTEGRAL DE
 ACOPIO Y DISTRIBUCIÓN DE INSUMOS DE LOS PROGRAMAS DE SALUD PÚBLICA PAI, ZOONOSIS Y ETV EN
 EL MCPO. DE YOPAL.

VALOR DEL CONTRATO: \$ 445,000,000.00
 VALOR PRESENTE ACTA: \$ 339,616,594.00
 VALOR AMORTIZACIÓN ANTICIPO DEL 15%: \$ 50,942,489.10
 VALOR A PAGAR PRESENTE ACTA: \$ 288,674,104.90
 ENVIAR FE. AL CORREO contabilidad@yopal-casanare.gov.co

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. Número Autorización Electrónica 18764095998181 aprobado en 20250723 prefijo FEV desde el número 51 al 120 Vigencia: 24 Meses

Responsable de IVA - Actividad Económica 7112 Actividades de ingeniería y otras actividades conexas de consultoría técnica Tarifa
 Responsables del impuesto sobre las ventas - IVA
 CUFE: ebe96fbc65ccc18448d3a729b01b2603803bf02855dd547ba1a6988aaac1dbd26857079bce217d2fa53159895989a0e1

Fabricante Software y Proveedor tecnología: Siigo SAS - NIT 830.046.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML



ACTA ACLARATORIA

ACTA ACLARATORIA No 1 AL ACTA DE SUSPENSIÓN 1, ACTA ACLARATORIA No 1 AL ACTA DE SUSPENSIÓN 2 Y ACTA ACLARATORIA 1 AL ACTA DE REINICIO 1 DEL CONTRATO No. 2946 de 2025

TIPO DE CONTRATO:	CONTRATO DE CONSULTORÍA
MODALIDAD DE CONTRATO:	CONCURSO DE MÉRITOS
OBJETO:	ESTUDIOS Y DISEÑOS EN FASE DE FACTIBILIDAD PARA LA CONSTRUCCIÓN DEL CENTRO INTEGRAL DE ACOPIO Y DISTRIBUCIÓN DE INSUMOS DE LOS PROGRAMAS DE SALUD PÚBLICA PAI, ZOONOSIS Y ETV EN EL MUNICIPIO DE YOPAL
CONTRATISTA:	PROINGENIARQ S.A.S
NIT DEL CONTRATISTA:	901388628-9
REGIMEN:	Responsable de IVA
VALOR:	\$ 445.000.000,00 Cuatrocientos Cuarenta y Cinco Millones de Pesos.
PLAZO:	CINCO (5) MESES
SUPERVISOR:	NICASIO MARIÑO ORTIZ – SECRETARIO DE SALUD
INTERVENTOR CONTRATO:	J.R INGENIEROS & ASOCIADOS S.A.S - YURY ALEJANDRA CONTRERAS RUIZ
FECHA DE INICIACIÓN:	2025-12-30
FECHA DE TERMINACIÓN:	2026-08-25
LUGAR DE EJECUCIÓN:	MUNICIPIO DE YOPAL
ÁREA RESPONSABLE:	SECRETARÍA DE SALUD

En la ciudad de Yopal, a los veintinueve (29) días del mes de agosto de 2026, se reunieron; **NICASIO MARIÑO ORTIZ**, SECRETARIO(A) SALUD, quien actúa en su calidad de supervisor, **YURY ALEJANDRA CONTRERAS RUIZ**, identificado(a) con CÉDULA CIUDADANÍA 1118561079 de YOPAL representante legal, de(la) J.R INGENIEROS & ASOCIADOS S.A.S con NIT. 900903344-9 en calidad de INTERVENTOR y **CRISTHIAN JAVIER GUERRA DIAZ**, identificado(a) con CÉDULA CIUDADANÍA 86075316 de VILLAVICENCIO, representante legal, de(la) PROINGENIARQ S.A.S con NIT 901388628-9, como CONTRATISTA, con el objeto de suscribir el acta aclaratoria no 1 al acta de suspensión 1, acta aclaratoria no 1 al acta de suspensión 2 y acta aclaratoria 1 al acta de reinicio 1 del CONTRATO DE CONSULTORÍA No. 2946-2026 suscrito el 2025-12-26.

CONSIDERACIONES:

1.- Que, por error de la plataforma contractvs en el acta de suspensión 1, acta de suspensión 2 y acta de reinicio 1, no se reflejó en el ítem I DATOS GENERALES, en ítem III INFORMACIÓN DEL CONTRATO, ítem IV CONTRATOS ADICIONALES, PRORROGAS, SUSPENSIÓN Y/O REINICIO; ítem V ESTADO ACTUAL DEL CONTRATO; ítem VI ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO e ítem OBSERVACIONES, como se muestra a continuación:



ACTA ACLARATORIA



ACTA DE SUSPENSIÓN

I. DATOS GENERALES	
ACTA DE SUSPENSIÓN No. 1 DE 2026-05-15	CONTRATO No. 2946 DE 2025-12-26
II. GRADO DE RESPONSABILIDAD	
1. Mediante la suscripción de la presente acta de suspensión, el contratista y supervisor y/o interventor del contrato asumen plena responsabilidad por la veracidad de la información en ella contenida.	
2. El supervisor y/o interventor del contrato revisará y verificará que toda la información incluida en esta acta sea correcta y como prueba de ello se firma la misma.	
III. INFORMACIÓN DEL CONTRATO	
TIPO DE CONTRATO	CONTRATO DE CONSULTORIA
NUMERO DE CONTRATO	2946
OBJETO DEL CONTRATO	ESTUDIOS Y DISEÑOS EN FASE DE FACTIBILIDAD PARA LA CONSTRUCCIÓN DEL CENTRO INTEGRAL DE ACOPIO Y DISTRIBUCIÓN DE INSUMOS DE LOS PROGRAMAS DE SALUD PUBLICA PAI, ZOONOSIS Y ETV EN EL MUNICIPIO DE YOPAL
VALOR DEL CONTRATO	\$445.000.000,00 Cuatrocientos Cuarenta y Cinco Millones de Pesos
EL CONTRATO TIENE ANTIPO	SI: X NO:
VALOR DEL ANTIPO	\$ NO X
EL CONTRATO TIENE ADICIONAL	SI: X NO:
VALOR ADICIONAL	\$ NO X
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$445.000.000,00 Cuatrocientos Cuarenta y Cinco Millones de Pesos
PLAZO DEL CONTRATO:	Cinco (5) MESES
FECHA DE INICIACIÓN DEL CONTRATO:	2025-12-30
FECHA DE LEGALIZACIÓN:	2025-12-30
FECHA DE TERMINACIÓN:	2026-05-29
PERIODO DE LA PRESENTE ACTA:	DESDE: 2026-05-15 HASTA: 2026-07-16



ACTA DE SUSPENSIÓN

I. DATOS GENERALES	
ACTA DE SUSPENSIÓN No. 2 DE 2026-07-16	CONTRATO No. 2946 DE 2025-12-26
II. GRADO DE RESPONSABILIDAD	
1. Mediante la suscripción de la presente acta de suspensión, el contratista y supervisor y/o interventor del contrato asumen plena responsabilidad por la veracidad de la información en ella contenida.	
2. El supervisor y/o interventor del contrato revisará y verificará que toda la información incluida en esta acta sea correcta y como prueba de ello se firma la misma.	
III. INFORMACIÓN DEL CONTRATO	
TIPO DE CONTRATO	CONTRATO DE CONSULTORIA
NUMERO DE CONTRATO	2946
OBJETO DEL CONTRATO	ESTUDIOS Y DISEÑOS EN FASE DE FACTIBILIDAD PARA LA CONSTRUCCIÓN DEL CENTRO INTEGRAL DE ACOPIO Y DISTRIBUCIÓN DE INSUMOS DE LOS PROGRAMAS DE SALUD PUBLICA PAI, ZOONOSIS Y ETV EN EL MUNICIPIO DE YOPAL
VALOR DEL CONTRATO	\$445.000.000,00 Cuatrocientos Cuarenta y Cinco Millones de Pesos
EL CONTRATO TIENE ANTIPO	SI: X NO:
VALOR DEL ANTIPO	\$ NO X
EL CONTRATO TIENE ADICIONAL	SI: X NO:
VALOR ADICIONAL	\$ NO X
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$445.000.000,00 Cuatrocientos Cuarenta y Cinco Millones de Pesos
PLAZO DEL CONTRATO:	Cinco (5) MESES
FECHA DE INICIACIÓN DEL CONTRATO:	2025-12-30
FECHA DE LEGALIZACIÓN:	2025-12-30
FECHA DE TERMINACIÓN:	2026-05-29
PERIODO DE LA PRESENTE ACTA:	DESDE: 2026-07-17 HASTA: 2026-08-10



ACTA DE REINICIO

I. DATOS GENERALES	
ACTA DE REINICIO No. 1 DE 2026-08-10	CONTRATO No. 2946 DE 2025-12-26
II. GRADO DE RESPONSABILIDAD	
1) Mediante la suscripción de la presente acta de reinicio del contrato, el contratista, interventor y supervisor del contrato asumen plena responsabilidad por la veracidad de la información.	
2) El Supervisor del contrato revisará y verificará que toda la información incluida en esta acta sea la correcta y como prueba de ello colocará Visto Bueno.	
III. INFORMACIÓN DEL CONTRATO	
TIPO DE CONTRATO	CONTRATO DE CONSULTORIA
NUMERO DE CONTRATO	2946
OBJETO DEL CONTRATO	ESTUDIOS Y DISEÑOS EN FASE DE FACTIBILIDAD PARA LA CONSTRUCCIÓN DEL CENTRO INTEGRAL DE ACOPIO Y DISTRIBUCIÓN DE INSUMOS DE LOS PROGRAMAS DE SALUD PUBLICA PAI, ZOONOSIS Y ETV EN EL MUNICIPIO DE YOPAL
VALOR DEL CONTRATO	\$445.000.000,00 Cuatrocientos Cuarenta y Cinco Millones de Pesos
EL CONTRATO TIENE ANTIPO	SI: X NO:
VALOR DEL ANTIPO	\$ NO X
EL CONTRATO TIENE ADICIONAL	SI: X NO:
VALOR ADICIONAL	\$ NO X
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$445.000.000,00 Cuatrocientos Cuarenta y Cinco Millones de Pesos
PLAZO DEL CONTRATO:	Cinco (5) MESES
FECHA DE INICIACIÓN DEL CONTRATO:	2025-12-30
FECHA DE LEGALIZACIÓN:	2026-08-25
FECHA DE TERMINACIÓN:	2026-08-25

SUSPENSIÓN 2:

IV. CONTRATOS ADICIONALES, PRORROGAS, SUSPENSIÓN Y/O REINICIO	
PRORROGAS	
Prórroga No.	Tiempo
SUSPENSIÓN Y AMPLIACIONES DE SUSPENSIÓN	
Acta No.	Tiempo
1	Seisenta y Dos (62) DIAS
VALOR ADICIONES	
Adicional No.	Valor (M.L.C.)



ACTA ACLARATORIA

SUSPENSIÓN 2:

V. ESTADO ACTUAL DEL CONTRATO			
VALOR ACTUAL DEL CONTRATO: \$445.000.000,00			
PLAZO ACTUAL DEL CONTRATO: Cinco (5) MESES			
FECHA INICIACIÓN DEL CONTRATO:	2025-12-30	FECHA DE TERMINACIÓN:	2026-05-29

SUSPENSIÓN 1:

VI. ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO			
	Valor	Anticipo	
CONTRATO INICIAL	\$445.000.000,00	\$0,00	
ADICIONAL	\$0,00	\$0,00	
TOTAL CONTRATO	\$445.000.000,00	\$0,00	

SUSPENSIÓN 2:

Observaciones	<p>Que teniendo en cuenta que el contrato de Consultoría N° 2946.2025 se encuentra suspendido de acuerdo a Acta de Suspensión N° del 19 de mayo de 2026 obedece jurídicamente la suspensión N° 2 del mismo por el tiempo acordado entre las partes.</p> <p>1. Que las partes firmantes manifiestan la autonomía de la voluntad para que se suspenda temporalmente el contrato de acuerdo a los argumentos esbozados.</p> <p>2. Que las suspensiones a los contratos pueden hacerse dentro de la vigencia de los mismos.</p> <p>3. Que en ese sentido se da viabilidad jurídica respecto a la necesidad y pertinencia de suspender de manera temporal el contrato de Consultoría N° 2946.2025 por el término de VEINTICINCO (25) días Calendario, a partir del DIECISIETE (17) de julio de 2026 y hasta el DIEZ (10) de agosto de 2026, por lo cual culminado el término de suspensión, al día siguiente, esto es, el DIEZ (10) de agosto de 2026, las partes deberán suscribir acta de reinicio del contrato y retornar las obligaciones al normal curso de las condiciones contractuales.</p>
---------------	--

Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron a los Dieciséis (16) días de mes de Julio de 2026.

ACTA DE REINICIO:

Observación:

- El presente reinicio se efectúa teniendo en cuenta que han cesado las circunstancias que dieron origen a la suspensión de la ejecución contractual, toda vez que, mediante Oficio No. OC2-RL-1220 del 10 de agosto de 2026, la Curaduría Urbana No. 2 manifestó la aprobación de la solicitud de licencia urbanística de construcción en la modalidad de obra nueva, correspondiente al radicado No. 85001-2-26-0203.
- En consecuencia, al haberse superado la situación que motivó la suspensión y encontrándose dadas las condiciones necesarias para la continuidad de las actividades contractuales, las partes acuerdan reiniciar la ejecución del contrato a partir del día 11 de agosto de 2026, de conformidad con las condiciones y obligaciones inicialmente pactadas.
- El contrato cuenta con un saldo de ejecución de quince (15) días calendario, correspondientes al plazo contractual que se encontraba pendiente al momento de la suspensión, por lo cual se reiniciará la ejecución el día once (11) de agosto de 2026 y tendrá como fecha de terminación el día 17 de septiembre.

2.- que en el acta de suspensión 2 en el ÍTEM I DATOS GENERALES debió quedar **2026-07-17**, ítem III INFORMACIÓN DEL CONTRATO en el acta de suspensión 1 debió quedar en porcentaje de anticipo **15%** y valor anticipo **66.750.000**, acta de suspensión 2 en fecha de terminación debió quedar **2026-07-31** y en el acta de reinicio 1 en porcentaje de anticipo debió quedar **15%** y en la fecha de legalización **2026-12-30**, ítem IV CONTRATOS ADICIONALES, PRORROGAS, SUSPENSIÓN Y/O REINICIO en el acta de suspensión 2 en tiempo debió quedar **sesenta y tres (63) días**, ítem V ESTADO ACTUAL DEL CONTRATO en el acta de suspensión 2 en fecha de terminación debió quedar **2026-07-31**, ítem VI ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO en el acta de suspensión 1 debió quedar en anticipo **66.750.000** y en el ítem de OBSERVACIONES en el acta de suspensión 2 en la fecha de suspensión 1 debió quedar **15 de mayo del 2026** y en día siguiente **ONCE (11) de agosto de 2026** y en el acta de reinicio en la observación del numeral 3 debió quedar como fecha de terminación el día **25 de agosto de 2026**.

3.- Que, teniendo en cuenta que el error no constituye una modificación sustancial al acta de suspensión 1, acta de suspensión 2 y acta de reinicio 1 del contrato N°2946-2025, se hace necesaria su aclaración.



ACTA ACLARATORIA

4.- por lo anterior las partes acuerdan aclarar los ÍTEM I DATOS GENERALES, ítem III FORMACIÓN DEL CONTRATO, ítem IV CONTRATOS ADICIONALES, PRORROGAS, SUSPENSIÓN Y/O REINICIO; ítem V ESTADO ACTUAL DEL CONTRATO; ítem VI ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO e ítem OBSERVACIONES; en el acta de reinicio 1 y suspensión 1 y 2 del contrato N°2946-2025, la cual quedara así:



ACTA DE SUSPENSIÓN

I. DATOS GENERALES	
ACTA DE SUSPENSIÓN No. 1 DE 2026-05-15	CONTRATO No. 2946 DE 2025-12-26
II. GRADO DE RESPONSABILIDAD	
1. Mediante la suscripción de la presente acta de suspensión, el contratista y supervisor y/o interventor del contrato asumen plena responsabilidad por la veracidad de la información en ella contenida. 2. El supervisor y/o interventor del contrato revisará y verificará que toda la información incluida en esta acta sea correcta y como prueba de ello se firma la misma.	
III. INFORMACION DEL CONTRATO	
TIPO DE CONTRATO	CONTRATO DE CONSULTORIA
NUMERO DE CONTRATO	2946 PORCENTAJE AVANCE CONTRATO 0%
OBJETO DEL CONTRATO	ESTUDIOS Y DISEÑOS EN FASE DE FACTIBILIDAD PARA LA CONSTRUCCION DEL CENTRO INTEGRAL DE ACOPIO Y DISTRIBUCION DE INSUMOS DE LOS PROGRAMAS DE SALUD PUBLICA PAI, ZOONOSIS Y ETV EN EL MUNICIPIO DE YOPAL
VALOR DEL CONTRATO	\$445.000.000,00 Cuatrocientos Cuarenta y Cinco Millones de Pesos
EL CONTRATO TIENE ANTICIPOS	SI: X NO PORCENTAJE 15%
VALOR DEL ANTICIPO	\$66.750.000,00 Sesenta y Seis Millones Setecientos Cincuenta Mil Pesos
EL CONTRATO TIENE ADICIONAL	SI: NO X



ACTA DE SUSPENSIÓN

I. DATOS GENERALES	
ACTA DE SUSPENSIÓN No. 2 DE 2026-07-17	CONTRATO No. 2946 DE 2025-12-26
II. GRADO DE RESPONSABILIDAD	
1. Mediante la suscripción de la presente acta de suspensión, el contratista y supervisor y/o interventor del contrato asumen plena responsabilidad por la veracidad de la información en ella contenida. 2. El supervisor y/o interventor del contrato revisará y verificará que toda la información incluida en esta acta sea correcta y como prueba de ello se firma la misma.	
III. INFORMACION DEL CONTRATO	
TIPO DE CONTRATO	CONTRATO DE CONSULTORIA
NUMERO DE CONTRATO	2946 PORCENTAJE AVANCE CONTRATO 0%
OBJETO DEL CONTRATO	ESTUDIOS Y DISEÑOS EN FASE DE FACTIBILIDAD PARA LA CONSTRUCCION DEL CENTRO INTEGRAL DE ACOPIO Y DISTRIBUCION DE INSUMOS DE LOS PROGRAMAS DE SALUD PUBLICA PAI, ZOONOSIS Y ETV EN EL MUNICIPIO DE YOPAL
VALOR DEL CONTRATO	\$445.000.000,00 Cuatrocientos Cuarenta y Cinco Millones de Pesos
EL CONTRATO TIENE ANTICIPOS	SI: X NO PORCENTAJE 15%
VALOR DEL ANTICIPO	\$66.750.000,00 Sesenta y Seis Millones Setecientos Cincuenta Mil Pesos
EL CONTRATO TIENE ADICIONAL	SI: NO X
VALOR ADICIONAL	\$
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$445.000.000,00 Cuatrocientos Cuarenta y Cinco Millones de Pesos
PLAZO DEL CONTRATO:	Cinco (5) MESES FECHA DE LEGALIZACIÓN: 2025-12-30
FECHA DE INICIACION DEL CONTRATO:	2025-12-30 FECHA DE TERMINACIÓN: 2026-07-31



ACTA DE REINICIO

I. DATOS GENERALES	
ACTA DE REINICIO No. 1 DE 2026-08-10	CONTRATO No. 2946 DE 2025-12-26
II. GRADO DE RESPONSABILIDAD	
1) Mediante la suscripción de la presente acta de reinicio del contrato, el contratista, interventor y supervisor del contrato asumen plena responsabilidad por la veracidad de la información. 2) El Supervisor del contrato revisará y verificará que toda la información incluida en esta acta sea la correcta y como prueba de ello colocará Visto Bueno.	
III. INFORMACION DEL CONTRATO	
TIPO DE CONTRATO	CONTRATO DE CONSULTORIA
NUMERO DE CONTRATO	2946 PORCENTAJE AVANCE CONTRATO 0
OBJETO DEL CONTRATO	ESTUDIOS Y DISEÑOS EN FASE DE FACTIBILIDAD PARA LA CONSTRUCCION DEL CENTRO INTEGRAL DE ACOPIO Y DISTRIBUCION DE INSUMOS DE LOS PROGRAMAS DE SALUD PUBLICA PAI, ZOONOSIS Y ETV EN EL MUNICIPIO DE YOPAL
VALOR DEL CONTRATO	\$445.000.000,00 Cuatrocientos Cuarenta y Cinco Millones de Pesos
EL CONTRATO TIENE ANTICIPOS	SI: X NO PORCENTAJE 15%
VALOR DEL ANTICIPO	\$66.750.000,00 Sesenta y Seis Millones Setecientos Cincuenta Mil Pesos
EL CONTRATO TIENE ADICIONAL	SI: NO X
VALOR ADICIONAL	\$
VAOR TOTAL DEL CONTRATO	\$445.000.000,00 Cuatrocientos Cuarenta y Cinco Millones de Pesos
PLAZO DEL CONTRATO:	Cinco (5) MESES FECHA DE LEGALIZACIÓN: DE 2025-12-30
FECHA DE INICIACION DEL CONTRATO:	2025-12-30 FECHA DE TERMINACIÓN: 2026-08-25



ACTA ACLARATORIA

SUSPENSIÓN 2:

IV. CONTRATOS ADICIONALES, PRORROGAS, SUSPENSIÓN Y/O REINICIO			
PRORROGAS			
Prórroga No.		Tiempo	
SUSPENSIÓN Y AMPLIACIONES DE SUSPENSIÓN			
Acta No.	1	Tiempo	Sesenta y Tres (63) DIAS
VALOR ADICIONES			
Adicional No.		Valor (M.L.C.)	
V. ESTADO ACTUAL DEL CONTRATO			
VALOR ACTUAL DEL CONTRATO : \$445.000.000,00			
PLAZO ACTUAL DEL CONTRATO: Cinco (5) MESES			
FECHA INICIACIÓN DEL CONTRATO:	2025-12-30	FECHA DE TERMINACIÓN:	2026-07-31

SUSPENSIÓN 1:

VI. ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO			
	Valor	Anticipo	
CONTRATO INICIAL	\$445.000.000,00	\$66.750.000,00	
ADICIONAL	\$0.00	\$0.00	
TOTAL, CONTRATO	\$445.000.000,00	\$66.750.000,00	

SUSPENSIÓN 2:

Observaciones	<p>Que teniendo en cuenta que el contrato de Consultoría N° 2946.2025 se encuentra suspendido de acuerdo a Acta de Suspensión N° 1 del 15 de mayo de 2026 obedece jurídicamente la suspensión N° 2 del mismo por el tiempo acordado entre las partes.</p> <p>1. Que las partes firmantes manifiestan la autonomía de la voluntad para que se suspenda temporalmente el contrato de acuerdo a los argumentos esbozados.</p> <p>2. Que las suspensiones a los contratos pueden hacerse dentro de la vigencia de los mismos.</p> <p>3. Que en ese sentido se da viabilidad jurídica respecto a la necesidad y pertinencia de suspender de manera temporal el contrato de Consultoría N° 2946.2025 por el término de VEINTICINCO (25) días Calendario, a partir del DIECISIETE (17) de julio de 2026 y hasta el DIEZ (10) de agosto de 2026, por lo cual culminado el término de suspensión, al día siguiente, esto es el ONCE (11) de agosto de 2026, las partes deberán suscribir acta de reinicio del contrato y retomar las obligaciones al normal curso de las condiciones contractuales.</p>
---------------	--

Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron en los Diecisiete (17) días del mes de Julio de 2026.

ACTA DE REINICIO

Observación:	<p>1. El presente reinicio se efectúa teniendo en cuenta que han cesado las circunstancias que dieron origen a la suspensión de la ejecución contractual, toda vez que, mediante Oficio No. OC2-RL-1220 del 10 de agosto de 2026, la Curaduría Urbana No. 2 manifestó la aprobación de la solicitud de licencia urbanística de construcción en la modalidad de obra nueva, correspondiente al radicado No. 85001-2-26-0203.</p> <p>2. En consecuencia, al haberse superado la situación que motivó la suspensión y encontrándose dadas las condiciones necesarias para la continuidad de las actividades contractuales, las partes acuerdan reiniciar la ejecución del contrato a partir del día 11 de agosto de 2026, de conformidad con las condiciones y obligaciones inicialmente pactadas.</p> <p>3. El contrato cuenta con un saldo de ejecución de quince (15) días calendario, correspondientes al plazo contractual que se encontraba pendiente al momento de la suspensión, por lo cual se reiniciará la ejecución el día once (11) de agosto de 2026 y tendrá como fecha de terminación el día 25 de agosto de 2026.</p>
--------------	---

5.- El contenido del acta de suspensión 1, acta de suspensión 2 y acta de reinicio 1 del contrato N°2946-2025 que no ha sido objeto de aclaración se mantiene vigente.

Para constancia de lo anterior, se firma la presente acta por los que en ella intervinieron:



ACTA ACLARATORIA

CRISTHIAN JAVIER GUERRA DIAZ
R/L PROINGENIARQ S.A.S
CONTRATISTA

YURY ALEJANDRA CONTRERAS RUIZ
R/L J.R INGENIEROS & ASOCIADOS S.A.S
INTERVENTORÍA

NICASIO MARINO ORTIZ
SECRETARIO(A) SALUD
SUPERVISOR