CORCUMVI	FORMATO UNICO PARA RECONOCIMIENTO Y PAGO DE CUENTAS	**Código:** FL049
		Versión: 008
		Fecha: 26 de marzo de 2026

NOMBRES DEL CONTRATISTA:	**CONSORCIO CC&P**		
N° DE PROCESO SECOP II:	**CM-001-2025**	**TESORERÍA:** _X_ **CONTRATACIÓN:** ___	
CONTRATO No:	**356 DE 2025**	**PERIODO DE PAGO No:** **04 13-05-2026 HASTA 12-06-2026**	

DOCUMENTACIÓN QUE SE DEBE ANEXAR EN LAS CUENTAS DE COBRO, EN ESTE ORDEN Y SON SOPORTE DEL EGRESO (PAGO)

DOCUMENTOS	PRIMER PAGO/ ÚNICO	DEL SEGUNDO AL PENÚLTIMO PAGO	ULTIMO PAGO LIQUIDACIÓN	SI	NO
CUENTA DE COBRO O FACTURA (Autorizando Consignar en Cuenta Bancaria)		X			
COPIA DEL RUT		X			
COPIA ALTA DE ALMACÉN (Suministro)		N/A			
CERTIFICADO BANCARIO (De la Cuenta Donde Solicita se Consigne)		X			
COPIA ACTA DE INICIO (Debidamente Firmada) - Formato FL036		X			
COPIA INFORME DE SUPERVISIÓN (Debidamente Firmado) - Formato FL038		X			
PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL (Planilla Asistida) - ADJUNTANDO COPIA DE RECIBO DE PAGO (Por el 40% del valor del contrato si es Persona Natural)		X			
CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO SEGURIDAD SOCIAL E INTEGRIDAD DE APORTES (Debidamente Firmado) - Formato FL050		X			
CERTIFICADO DE AFILIACIÓN ARL DONDE INDIQUE QUE SE ENCUENTRA AL DÍA (CPS)		X			
CONSTANCIA DE ESTAR CUMPLIENDO CON LOS APORTES A LA SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES SUSCRITO POR EL REPRESENTANTE LEGAL Y/O REVISOR FISCAL SI APLICA (Persona Jurídica)		X			
PAZ Y SALVO PARAFISCALES - ICBF, SENA Y CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR (Contratos de Obra)		N/A			
COPIA DE ACTA DE LIQUIDACIÓN/TERMINACION (Debidamente firmada) - Formato FL087		N/A			
COPIA DE APROBACIÓN DE GARANTÍA (Debidamente Firmada)		X			
CERTIFICACIÓN DE DECLARANTE O NO DECLARANTE DE RENTA (Aplica para Persona Natural)		N/A			
COPIA DEL ACTA DE NOVEDAD (Si tuvo Adición, suspensión, prórroga, etc. Adjuntar copia de la misma) En los casos que aplique.		N/A			
COPIA PAZ Y SALVO ALMACÉN Y ARCHIVO (Debidamente Firmada) - Formato FA018		N/A			
PANTALLAZO RECIBIDO DEL CORREO SIA OBSERVA (Enviar al correo **siaobserva@corcumvi.gov.co** escaneado Informe Contratación y Tesorería, los pdf no deben exceder de **4 Megas**)		X			

****PARA ÚNICO PAGO SE DEBEN ADJUNTAR TODOS LOS DOCUMENTOS ANTERIORMENTE RELACIONADOS***

HISTORICO DEVOLUCIONESY REINTEGRO

Observaciones		*Fecha Devolución*	*Recibe*	*Fecha de Reingreso*	*Recibe*
Verificado Secop:					

Recibido y revisado Recepción Nombre: _____ N° Radicado: _____ Fecha: _____	**Verificado Tesoreria** _____ Nombre:

NIT. 90202036

ACTA DE PAGO
INTERVENTORIA

DIRECCION: CR 40 N°32-13
BALZAR ALTO
CELULAR 3213419430
CORREO: Consorcioccp26@gmail.com
VILLAVICENCIO - META

ACTA PAGO INTERVENTORÍA

COPCUMVI

CONTRATO N°	356-2025				
ACTA DE PAGO N°	CUATRO	PERIODO DE PAGO:	13/05/2026	a	12/06/2026
OBJETO CONTRATO:	INTERVENTORIA INTEGRAL EN EL MEJORAMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA FISICA DEL TEATRO MAIPORE-ROSITA HOYOS DE MEJIA DE LA CIUDAD DE VILLAVICENCIO				
VALOR TOTAL DEL CONTRATO:	$ 245,108,396,90 EN LETRAS DOSCIENTOS CUARENTA Y CINCO MILLONES CIENTO OCHO MIL QUINIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS C/TE				
CONTRATISTA:	CONSORCIO CC&F	SUPERVISOR:	LUCILA GÓMEZ TORRES		
		APOYO A LA SUPERVISIÓN:	JULIO ALBERTO ORTIZ GARCÍA		
CORREO ELECTRONICO CONTRATISTA:	Consorcio.cc@gmail.com	CORREO ELECTRONICO:	[redacted]		
FECHA DE INICIACION:	FEBRERO 17 DE 2026	FECHA PRESENTE ACTA:	13 DE JUNIO DE 2026		

ITEM	CARGO	NUMERO DE PERSONAS	DEDICACION (%/DIA)	TIEMPO EN MESES	SALARIOS	VALOR TOTAL	% AVANCE ACTAS ANTERIORES	PRESENTE ACTA % AVANCE	PRESENTE ACTA VALOR DE AVANCE	% ACUMULADO PAGOS
	CONDICIONES ORIGINALES O ACTUALIZADAS									
A	PERSONAL PROFESIONAL									
	DIRECTOR DE INTERVENTORIA	1	50%	6	$ 8,941,666,00	$ 26,825,000,00	50,01%	16,67%	$ 4,270,500,00	66,68%
	RESIDENTE DE INTERVENTORIA	1	100%	6	$ 7,117,500,00	$ 42,705,000,00	50,01%	16,67%	$ 7,117,500,00	66,68%
	PROFESIONAL ELECTRICO	1	10%	6	$ 6,694,800,00	$ 3,416,400,00	50,01%	16,67%	$ 569,400,00	66,68%
	PROFESIONAL HIDRAULICO	1	10%	6	$ 6,694,800,00	$ 3,416,400,00	50,01%	16,67%	$ 569,400,00	66,68%
	PROFESIONAL EN SALUD	1	40%	6	$ 5,568,750,00	$ 8,541,000,00	50,01%	16,67%	$ 1,423,500,00	66,68%
B	PERSONAL TECNICO									
	CONDUCTOR	1	30%	2	$ 2,185,256,00	$ 1,281,150,00	100%	0,00%		100,00%
	TOPOGRAFO	1	30%	1	$ 3,416,400,00	$ 1,024,920,00	100%	0,00%		100,00%
	CADENERO 1	1	30%	1	$ 1,837,025,00	$ 491,107,50	100%	0,00%		100,00%
C	PERSONAL AUXILIAR TECNICO									
A+B+C	SUBTOTAL PERSONAL					$ 86,686,978,00			$ 13.950.300,00	
D	FACTOR MULTIPLICADOR					2,30			2,30	
E	SUBTOTAL COSTOS DE PERSONAL (A+B+C) * D					$ 199,947,848,93			$ 32.085.690,00	

ITEM	TIPO	DESCRIPCION	UNIDAD	CANTIDAD	INCIDENCIA SOBRE LA TARIFA	TIEMPO	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	% AVANCE ACTAS ANTERIORES	PRESENTE ACTA % AVANCE	PRESENTE ACTA VALOR DE AVANCE	% ACUMULADO PAGOS
	COSTOS DIRECTOS											
1	PLOTTER	T48	MES	1	20,97%	1,00	$ 3,395,721,93	$ 649,172,63	100%	0,00%	$	100,00%
2	Camioto, pick-up o Camioneta (1360	T59	MES	1	80,00%	2,00	$ 6,203,190,00	$ 4,821,696,00	100%	0,00%	$	100,00%
3	TOPOGRAFIA Archivo Nacional	T62	MES	1	30,00%	1,00	$ 4,349,991,00	$ 1,454,698,30	100%	0,00%	$	100,00%
F	SUBTOTAL COSTOS DIRECTOS							$ 7,925,566,93			$ 0	
G	TOTAL COSTOS (E+F)							$ 208,873,408,86			$ 32.085.690,00	
H	IVA SOBRE (G)-(19)%							$ 36,134,988,00			$ 5,096,281,10	
	VALOR TOTAL (G+H)							$ 245,108,396,00			$ 38.181.971,10	

CONDICIONES GENERALES	
VALOR CONDICIONES	$ 245.108.396,00
VALOR ADICIONAL	
VALOR TOTAL	$ 245.108.396,00

CONDICIONES ACTUALIZADAS			
RELACIÓN DE ACTAS		AMORTIZACIONES	MITO PARCIAL
ACTA 1	$ 56.189.807,47	$ 11.456.062,29	$ 26.732.725,01

ACTA PAGO INTERVENTORÍA

CORCUMVI

ANTICIPO 35%	$ 73.532.578,80	ACTA 2	$ 49.916.981,18	$ 14.865.086,36	$ 34.681.872,82
PRESENTE ACTA	$ 38.181.871,10	ACTA 3	$ 42.863.749,43	$ 12.688.124,83	$ 30.084.624,60
ACUMULADO	$ 166.752.299,18	ACTA 4	$	$ 0,00	$ 0,00
		PRESENTE	$ 38.181.871,10	$ 11.454.561,33	$ 26.727.309,77
		TOTALES	$ 166.752.299,18	$ 50.823.668,75	$ 116.128.632,43

RESUMEN		%
EJECUTADO	$ 166.752.299,18	68,85%
POR EJECUTAR	$ 75.306.206,82	31,15%
POR AMORTIZAR	$ 23.996.892,05	
TOTALES	$ 240.165.596,05	100,00%

RELACIÓN DE PAGOS CONTRATO Nº 556-2025 (Registro Presupuestal No. 1127 de 29 de diciembre de 2025

ACTA No.	CONCEPTO	VALOR	AMORTIZACION	NETO PARCIAL	ACUMULADO
1	ANTICIPO	$ 73.532.578,80			$ 73.532.578,80
2	ACTA PARCIAL No.1	$ 35.189.607,47	$ 11.464.882,24	$ 26.752.725,23	$ 35.189.607,47
3	ACTA PARCIAL No.2	$ 49.916.981,18	$ 14.865.086,36	$ 34.681.872,82	$ 49.916.981,18
4	ACTA PARCIAL No.3	$ 42.863.749,43	$ 12.688.124,83	$ 30.084.624,60	$ 42.863.749,43
5	PRESENTE ACTA	$ 38.181.871,10	$ 11.454.561,33	$ 26.727.309,77	$ 38.181.871,10
6	VALOR POR EJECUTAR O NO EJECUTADO	$ 75.306.206,82	$ 23.996.892,05	$ 116.128.632,43	$ 240.165.596,05

VALOR A PAGAR PRESENTA ACTA: $38.181.871,10 (VALOR EN LETRAS) TREINTA Y OCHO MILLONES CIENTO OCHENTA Y UN MIL NOVECIENTOS SETENTA Y UN CON DIEZ CENTAVOS M/CTE

NOTAS:

1. El contador del contratista, Certifica que pretel, verifico y constató el pago de los Parafiscales de Ley por parte del contratista, con base en los soportes presentados por este.
2. Las cantidades y valores consignados en la presente Acta son responsabilidad exclusiva del Contratista, el Supervisor y el Apoyo a la Supervisión. El pago de la presente acta se realizará con base en el principio de confiabilidad y responsabilidad con la que la Supervisión, Apoyo a la Supervisión y el Contratista verifican el avance de interventoría.
3. La Supervisión y el Apoyo a la Supervisión certifican que el contratista CC&P entificado con el NIT 802020088-2 cumplio con la clausula 8 forma de pago y se encuentra a paz y salvo de los pagos al sistema de seguridad social integral de los periodos relacionados en la presente acta.
4. El contrato de Interventoria Nº 556 -2025 representado legalmente Consorcio CC&P , durante su ejecución ha tenido modificaciones en su conformación o cesion de derechos por parte de los consorciados: SI ____ de fecha ____ NO X.

Para constancia de lo anterior, se firma la presente acta bajo la responsabilidad expresa de los que intervinieron en ella el dia

JUNIO 13 DE 2026

Firma: Gloria Cardona
Nombre: GLORIA ELSY CARDONA RODRIGUEZ
REPRESENTANTE LEGAL CONTRATISTA INTERVENTORIA
CONSORCIO CC&P

Firma:
Nombre: MARTHA ISABEL ALVARADO JIMENEZ
DIRECTOR DE INTERVENTORIA
Nº Matricula Profesional: 25252-04905 CND
CC&P

Firma:
Nombre: DONOVAN ARLEY AGUDELO SOTO
CONTADOR DEL CONTRATISTA
MP 254109-T

Firma:
Nombre: LUCILA GOMEZ TORRES
SUPERVISION
DIRECTORA DE CORCUMVI

Firma:
Nombre: JUAN ALBERTO ORTIZ GARCIA
APOYO A LA SUPERVISION
Nº Matricula Profesional: 25202-190261 CND

ARLEY AGUDELO
CONTADOR PÚBLICO

PARA. ____________________

C.C o Nit. ____________________

DIRIGIDO A. ____________________

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:
4404A30DC1DD8CAB

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 **DONOVAN ARLEY AGUDELO DONCEL** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1121883974 de VILLAVICENCIO (META) Y Tarjeta Profesional No 204109-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 21 días del mes de Mayo de 2026 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARBOSA 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



320 2187235 arley.agudelo@contadoresp.co

NIT. 90202036

CUENTA DE COBRO O FACTURA

DIRECCION: CR 40 N°32-13
BALZAR ALTO
CELULAR 3213419430
CORREO: Consorcioccp26@gmail.com
VILLAVICENCIO - META

CONSORCIO CC&P
NIT 902020368 - 2
Régimen: Responsable del impuesto sobre las ventas (I. IVA
Persona Jurídica
Dirección: CR 40 32 13, VILLAVICENCIO, Meta, Colombia
Tel. 3115083756
Email: donovan.agudelo@hotmail.com
Autorización factura electrónica de venta No. 18764109971710 válida desde 2026-05-20 hasta 2028-05-20 rango desde FE1 hasta FE100

Nombre/Razón Social: CORPORACION CULTURAL MUNICIPAL DE VILLAVICENCIO CORCUMVI
NIT: 822001245
Dirección: CR 45A 8 16 ET 3, VILLAVICENCIO, Meta, Colombia
Teléfono:
Email: contabilidad@corcumvi.gov.co

Forma de pago: Crédito
Medio de pago: Instrumento no definido
Fecha de Pago: 01/10/2026
Total de Líneas: 1

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA: **FE4**
MONEDA: **COP Peso colombiano**
HORA EMISIÓN: **09:52:12**
FECHA FIRMADO: **01/09/2026 09:52:14**

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO
01	09	2026	01	10	2026

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U.M.	CANTIDAD	PRECIO U.	IMPUESTOS			DCTO.	TOTAL
						NOM.	% o VAL	MONTO		
1	001	CONTRATO 356 2025 INTERVENTORIA INTEGRAL EN EL MEJORAMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA FISICA DEL TEATRO MAICAO DE RÓSIDA HOYOS DE MEJIA DE LA CIUDAD DE VILLAVICENCIO/ACTA PARCIAL 4 INFORME DEL 13 DE MAYO AL 12 DE JUNIO DEL 2026	WSD	1,00	$32.085.690,00	IVA	19%	$6.096.281,10	$ 0,00	$32.085.690,00

Notas:

SON: (treinta y ocho millones ciento ochenta y un mil novecientos setenta y un pesos con diez centavos)

CUFE: 0d189760d82b47668323f9cc25fd82a15d8d0e296696188adfd0ea56144fd7d8bd7145fd7679e7913b81484c1df2aaf7

Subtotal:	$32.085.690,00
Cargos:	$0,00
Descuentos:	$0,00
IVA:	$6.096.281,10
Total:	$38.181.971,10

IMPUESTO	BASE	TARIFA / VALOR NOMINAL	IMPORTE
IMPUESTOS			
01 IVA	$32.085.690,00	19,00%	$6.096.281,10

Firma Digital: ISRXOP7eQLE8ZEDZOG1Asgn842AW8IH4Ebe17gMUsw2rcM8fF2xT1tG6jXq7Ht
uUbfWDAaP2qRxtxH59KPDMQZY5ssBdd6FrEYpdcs1OteycBfXJSkuU1d4gd3
Un1rJoEUASJ0cILTGbJYPMtx4IPHKz7I7/DaDW9b7mcXPQVtNZbGdMcWGA+Kb9h64
IS7Sd8WeSJb8VITOqN3MppgNZyggeY7YGrE1IzAid77NRJb1K1sduuCQVc5k45
oxUJ3H+Sb0EuD3r6aVMvgVPfaYIisMfMfHLI18JZ4cACgTi5nuDRpW4jEgxlqnPnZQ
I1eb/rCedcUJEq1VgfkcQ==

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

NIT. 90202036

COPIA RUT

DIRECCION: CR 40 N°32-13
BALZAR ALTO
CELULAR 3213419430
CORREO: Consorcioccp26@gmail.com
VILLAVICENCIO - META

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 0 2 Actualización

4. Número de formulario: 141250087363

(415)7707212489984(8020) 0000141250087363

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 2 0 2 0 3 6 8	2	Impuestos y Aduanas de Villavicencio 2 2	

IDENTIFICACIÓN

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

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

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

35. Razón social: CONSORCIO CC&P

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Meta 5 0	Villavicencio 0 0 1

41. Dirección principal: CR 40 32 13 BRR BARZAL ALTO

42. Correo electrónico: consorcioccp26@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
4 2 9 0	2 0 2 5 1 2 1 7							

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 7 14 16 65

07- Retención en la fuente a título de rent
14- Informante de exogena
16- Obligación facturar por ingresos bienes
55 - Informante de Beneficiarios Finales

Usuarios aduaneros

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

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha: 2026-05-05 / 10:12:05AM

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso. Parágrafo del artículo 1.6.1.2.5 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre: CARDONA RODRIGUEZ GLORIA ELSY

985. Cargo: Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141250067363

(415)7707212489984(8020) 000014125006736 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 0 2 0 2 0 3 6 8	2	Impuestos y Aduanas de Villavicencio	2 2	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas		64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica	3	69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	1

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	9 9	
72. Número		
73. Fecha	2025 12 17	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro		
76. Fecha de registro		
77. No. Matrícula mercantil		
78. Departamento	5 0	
79. Ciudad/Municipio	0 0 1	
Vigencia		
80. Desde	2025 12 17	
81. Hasta	2099 12 31	

Composición del Capital

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

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1				
2				
3				
4				
5				

Vinculación económica

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

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

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

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141250087363

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 9020203688 | 6. DV: 2

12. Dirección seccional: Impuestos y Aduanas de Villavicencio | 22

14. Buzón electrónico:

Representación

1

98. Representación: REPRS LEGAL PRIN 18 | 99. Fecha inicio ejercicio representación: 2026/03/04

100. Tipo de documento: Cédula de Ciudadani 13 | 101. Número de identificación: 40443467 | 102. DV: | 103. Número de tarjeta profesional:

104. Primer apellido: CARDONA | 105. Segundo apellido: RODRIGUEZ | 106. Primer nombre: GLORIA | 107. Otros nombres: ELSY

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

2

98. Representación: REPRS LEGAL SUPL 19 | 99. Fecha inicio ejercicio representación: 2025/12/17

100. Tipo de documento: Cédula de Ciudadan 13 | 101. Número de identificación: 86045510 | 102. DV: | 103. Número de tarjeta profesional:

104. Primer apellido: MATEUS | 105. Segundo apellido: PARDO | 106. Primer nombre: LUIS | 107. Otros nombres: ALFREDO

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

3

98. Representación: | 99. Fecha inicio ejercicio representación:

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

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

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

4

98. Representación: | 99. Fecha inicio ejercicio representación:

100. Tipo de documento: | 101. Número de Identificación: | 102. DV: | 103. Número de tarjeta profesional:

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

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

5

98. Representación: | 99. Fecha inicio ejercicio representación:

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

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

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones

001

Página 4 de 4 **Hoja 4**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141250087363

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 9020203668 | 6. DV: 2

12. Dirección seccional: Impuestos y Aduanas de Villavicencio | 22

14. Buzón electrónico:

Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

1

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 13	79983947		COLOMBIA 169

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
CANDANOZA	REY	CARLOS	ANDRES

119. Razón social:

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
	95	2025 12 17	

2

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
NIT 31	900360747	1	COLOMBIA 169

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social: PORTICO CONSTRUCTORA S.A.S.

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
	5	2025 12 17	

3

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social:

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

4

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social:

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

5

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social:

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

NIT. 90202036

CERTIFICACION BANCARIA

DIRECCION: CR 40 N°32-13
BALZAR ALTO
CELULAR 3213419430
CORREO: Consorcioccp26@gmail.com
VILLAVICENCIO - META

DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICACION

VILLAVICENCIO, META, 24/07/2026

Por medio de la presente hacemos constar que nuestro cliente **CONSORCIO CC&P** con **NIT 902.020.368-2** posee en el Banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número 096900092329

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

NIT. 90202036

COPIA ACTA DE INICIO

DIRECCION: CR 40 N°32-13
BALZAR ALTO
CELULAR 3213419430
CORREO: Consorcioccp26@gmail.com
VILLAVICENCIO - META

ACTA DE INICIO CONTRATO No. 356 DEL AÑO 2025 N° DEL PROCESO EN SECOP CM-001-2025

En Villavicencio, el **TRECE (13) de FEBRERO del 2026**, se da inicio al contrato de INTERVENTORIA N°. 356 del veintinueve (29) de diciembre de 2025, cuyo contratista es CONSORCIO CC&P NIT: 902.020.368-2, Representante legal: **CARLOS ANDRÉS CANDANOZA REY**, identificado(a) con **Cédula de ciudadanía N°. 79.983.947** y por otra parte, quienes conocen las condiciones del presente contrato:

OBJETO: **"INTERVENTORIA INTEGRAL EN EL MEJORAMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA FISICA DEL TEATRO MAIPORE ROSITA HOYOS DE MEJIA DE LA CIUIDAD DE VILLAVICENCIO".**

VALOR: El valor total del presente contrato es de **DOSCIENTOS CUARENTA Y CINCO MILLONES CIENTO OCHO MIL QUINIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS MDA CTE ($245.108.596)**
PLAZO: **SEIS (06) MESES**
FECHA TERMINACIÓN: **DOCE (12) de Agosto del 2026**

Con la suscripción de la presente acta de inicio, el MUNICIPIO a través del SUPERVISOR deja constancia de la verificación del cumplimiento de los requisitos de ejecución entre los que están:

1) Registro presupuestal N°: 1127 Fecha de Expedición:29/12/2025
2) Registro presupuestal N°: 3 Fecha de Expedición:02/01/2026
3) Afiliación a ARL: N.A. fecha de inicio de cobertura: N.A.

. El contratista deberá efectuar la actualización de las garantías dentro de los 3 días posteriores al acta de inicio y radicar en la oficina de contratación las garantías para su aprobación y legalización, obligación que deberá ser verificada por el SUPERVISOR.

Adicionalmente el CONTRATISTA y el SUPERVISOR hacen constar que previo al inicio de la ejecución del contrato REVISARON la siguiente información y la encuentran ajustada:

- Fecha de iniciación y terminación de contrato de acuerdo a las condiciones de la minuta.

- Verificación del personal ofrecido en la propuesta y su inscripción al sistema de seguridad social.

	NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	FIRMA
ELABORO	JULIO ALBERTO ORTIZ GARCIA	CPS	
REVISO	SANTIAGO DAZA TRUJILLO	CPS	

El Contratista y el SUPERVISOR asumen plena responsabilidad por la veracidad de la información contenida en la presente acta.

En constancia de todo lo anterior los intervinientes firman la presente acta.

LUCILA GOMEZ TORRES
C.C. 40.399.561 DE VILLAVICENCIO |
SUPERVISOR

CONSORCIO CC&P, Representante legal:
CARLOS ANDRÉS CANDANOZA REY
NIT: 902.020.368-2
C.C. 79983947 |
CONTRATISTA

	NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	FIRMA
ELABORO	JULIO ALBERTO ORTIZ GARCIA	CPS	
REVISO	SANTIAGO DAZA TRUJILLO	CPS	

NIT. 90202036

COPIA INFORME DE SUPERVISION

DIRECCION: CR 40 N°32-13
BALZAR ALTO
CELULAR 3213419430
CORREO: Consorcioccp26@gmail.com
VILLAVICENCIO - META

INFORME DE SUPERVISIÓN
CONTRATO No. 356-2025 DEL TRECE (13) DE FEBRERO DE 2026
PERIODO N°. 04
DEL 13 DE MAYO AL 12 DE JUNIO DE 2026

1. DATOS GENERALES

FECHA DEL INFORME:	13/06/2026
PERIODO DEL INFORME:	Desde: 13/05/2026 Hasta: 12/06/2026

2. INFORMACIÓN DEL CONTRATO

No. Y FECHA DEL CONTRATO	Contrato No. 356-2025 del TRECE (13) DE FEBRERO DE 2026
N° DEL PROCESO EN SECOP:	CM-001-2025.
CLASE DE CONTRATO:	CONTRATO DE INTERVENTORIA
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	CONSORCIO CC&P
No. DE IDENTIFICACIÓN	902020368-2
OBJETO	REALIZAR LA INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y DE CONTROL AL CONTRATO DE OBRA PARA EL MEJORAMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA DEL TEATRO MAIPORÉ ROSITA HOYOS DE MEJÍA
NOMBRE DEL SUPERVISOR CON NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	LUCILA GOMEZ TORRES C.C. 40.399.561 DE VILLAVICENCIO
NOMBRE DEL APOYO AL SUPERVISOR CON NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	JULIO ALBERTO ORTIZ GARICA C.C. 86.087.133 DE VILLAVICENCIO M.P. 25202-180261 CND
FECHA DESIGNACIÓN DEL APOYO AL SUPERVISOR:	CUATRO (04) DE FEBRERO DE 2026

Carrera 45a No. 8-16/50. La esperanza Villavicencio - Meta -Colombia.
Página web: www.corcumvi.gov.co
E-Mail: direccion@corcumvi.gov.co

CONDICIONES INICIALES			
VALOR TOTAL DEL CONTRATO (EN LETRAS Y NÚMERO)	DOSCIENTOS CUARENTA Y CINCO MILLONES CIENTO OCHO MIL QUINIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS MDA CTE ($245.108.596).		
VALOR PRESENTE ACTA PARCIAL No. 04 DEL CONTRATO (EN LETRAS Y NÚMERO)	TREINTA Y OCHO MILLONES CIENTO OCHENTA Y UN MIL NOVECIENTOS SETENTA Y UNO CON DIEZ CENTAVOS M/CTE ($38.181.971,10)		
PLAZO DE EJECUCIÓN:	6 MESES		
FECHA DE INICIO:	TRECE (13) DE FEBRERO DE 2026		
FECHA DE TERMINACIÓN:	DOCE (12) DE AGOSTO DE 2026		
MODIFICACIONES:			
CESIÓN:	N/A	FECHA:	N/A
ADICIÓN DEL CONTRATO:	N/A	FECHA	N/A
VALOR DE LA (S) ADICIÓN(ES):	N/A	FECHA:	N/A
NUEVO VALOR DEL CONTRATO: (INICIAL + ADICIÓN)	N/A		
PRÓRROGAS:	N/A	FECHA:	N/A
TOTAL PLAZO DE EJECUCIÓN (INICIAL + PRÓRROGAS)			
SUSPENSIONES:	N/A		
REINICIOS:	N/A		
OTRAS MODIFICACIONES:	N/A		
NUEVA FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO:	N/A		

3. CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES

Carrera 45a No. 8-16/50. La esperanza Villavicencio - Meta -Colombia.
Página web: www.corcumvi.gov.co
E-Mail: direccion@corcumvi.gov.co

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	CUMPLE (SI/NO)	OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR
1. Cumplir con las condiciones establecidas en los Documentos del Proceso de Contratación.	SI	Durante el periodo de la parcial de interventoría No. 04, comprendido entre el 13 de Mayo y el 12 de Junio de 2026. se verificó el cumplimiento de las condiciones establecidas en los documentos del proceso contractual, mediante el desarrollo de actividades de seguimiento técnico, administrativo, financiero y legal al Contrato de Obra No. 358 de 2025. De acuerdo con los soportes revisados, se concluye que el contratista cumplió satisfactoriamente con esta obligación, siendo procedente su reconocimiento dentro del trámite de pago del periodo evaluado.
2. Desarrollar el objeto del contrato en las condiciones de calidad, oportunidad y obligaciones definidas.	SI	Durante el periodo de la parcial de No. 04, comprendido entre el 13 de Mayo y el 12 de Junio de 2026. Se evidenció la ejecución de las actividades propias de la interventoría mediante visitas técnicas, revisión documental, participación en comités y acompañamiento permanente a la obra, conforme a las obligaciones contractuales establecidas. En consecuencia, se determina que el contratista cumplió satisfactoriamente con esta obligación, siendo procedente su reconocimiento para efectos del pago correspondiente al periodo evaluado.
3. Garantizar la calidad de los bienes y servicios prestados.	SI	Durante el periodo de la parcial de interventoría No. 04, comprendido entre el 13 de Mayo y el 12 de Junio de 2026. Se verificó el seguimiento efectuado a los procesos constructivos y a las especificaciones técnicas del proyecto, garantizando la calidad de los

Carrera 45a No. 8-16/50. La esperanza Villavicencio - Meta -Colombia.
Página web: www.corcumvi.gov.co
E-Mail: direccion@corcumvi.gov.co

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	CUMPLE (SI/NO)	OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR
		servicios prestados por la interventoría. Por lo anterior, se establece que el contratista cumplió satisfactoriamente con esta obligación y, en consecuencia, resulta procedente el trámite de pago correspondiente.
4. Dar a conocer a la Entidad cualquier reclamación que pueda afectar el objeto contractual.	SI	Durante el período de la parcial de interventoría No. 04, comprendido entre el 13 de Mayo y el 12 de Junio de 2026. No se presentaron reclamaciones ni situaciones que afectaran el normal desarrollo del contrato; sin embargo, la interventoría mantuvo comunicación permanente con la Entidad a través de reuniones y seguimiento continuo. En consecuencia, se considera cumplida satisfactoriamente la obligación y procedente su reconocimiento para efectos del pago.
5. Abstenerse de ordenar o aprobar trabajos sin respaldo presupuestal.	SI	Durante el período de la parcial de interventoría No. 04, comprendido entre el 13 de Mayo y el 12 de Junio de 2026. Se verificó que las actividades ejecutadas se desarrollaron conforme a las condiciones contractuales y con los soportes técnicos y administrativos requeridos, sin evidenciar actuaciones que comprometieran recursos sin respaldo presupuestal. Por tanto, se concluye que el contratista cumplió satisfactoriamente con esta obligación, siendo procedente el trámite de pago del período evaluado.
6. Acreditar formación académica y experiencia del equipo de trabajo.	SI	Durante el período de la parcial de No. 04, comprendido entre el 13 de Mayo y el 12 de Junio de 2026. Se verificó la documentación y hojas de vida del personal profesional y técnico dispuesto para la ejecución contractual, evidenciando el cumplimiento de los perfiles

Carrera 45a No. 8-16/50. La esperanza Villavicencio - Meta -Colombia.
Página web: www.corcumvi.gov.co
E-Mail: direccion@corcumvi.gov.co

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	CUMPLE (SI/NO)	OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR
		exigidos. En consecuencia, se determina que el contratista cumplió satisfactoriamente con esta obligación y es procedente el reconocimiento para efectos del pago correspondiente.
7. Identificar oportunidades para promover vinculación de mano de obra local.	SI	Durante el período de la parcial de interventoría No. 04, comprendido entre el 13 de Mayo y el 12 de Junio de 2026. Se evidenció la participación del personal requerido para la ejecución contractual y el fortalecimiento del componente social asociado al proyecto. Por lo anterior, se concluye que el contratista cumplió satisfactoriamente con esta obligación, siendo procedente su reconocimiento dentro del periodo objeto de pago.
8. Dar cumplimiento al pacto de transparencia.	SI	S Durante el período de la parcial de interventoría No. 04, comprendido entre el 13 de Mayo y el 12 de Junio de 2026. Se evidenció el cumplimiento de los principios de transparencia y responsabilidad mediante el seguimiento permanente y la realización de comités técnicos. En consecuencia, se establece que el contratista cumplió satisfactoriamente con esta obligación, siendo procedente el trámite de pago correspondiente.
9. Informar situaciones que modifiquen riesgos existentes.	SI	Durante el período de la parcial de No. 04, comprendido entre el 13 de Mayo y el 12 de Junio de 2026. No se evidenciaron situaciones que modificaran las condiciones inicialmente identificadas en la matriz de riesgos del proyecto. En consecuencia, se considera que el contratista cumplió satisfactoriamente con esta obligación y procede su reconocimiento para efectos del pago del período evaluado.

Carrera 45a No. 8-16/50. La esperanza Villavicencio - Meta -Colombia.
Página web: www.corcumvi.gov.co
E-Mail: direccion@corcumvi.gov.co

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	CUMPLE (SI/NO)	OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR
10. Comunicar circunstancias que puedan afectar la ejecución contractual.	SI	Durante el período de la parcial de interventoría No. 04, comprendido entre el 13 de Mayo y el 12 de Junio de 2026. La interventoría realizó seguimiento permanente al desarrollo del contrato y efectuó las observaciones y recomendaciones necesarias para garantizar el cumplimiento de las actividades programadas. En consecuencia, se concluye que el contratista cumplió satisfactoriamente con esta obligación, siendo procedente el trámite de pago correspondiente.
11. Observar las normas relativas a Seguridad y Salud en el Trabajo y garantizar el uso adecuado de elementos de protección personal.	SI	Durante el período de la parcial de interventoría No. 04, comprendido entre el 13 de Mayo y el 12 de Junio de 2026. Se verificó el cumplimiento de las condiciones de Seguridad y Salud en el Trabajo, así como el uso adecuado de los elementos de protección personal y las medidas preventivas implementadas en obra. Por tanto, se establece que el contratista cumplió satisfactoriamente con esta obligación, siendo procedente el reconocimiento correspondiente para el pago del período evaluado.
12. Informar cambios en la composición del capital social y demás información jurídica, comercial o financiera relevante.	SI	Durante el período de la parcial de interventoría No. 04, comprendido entre el 13 de Mayo y el 12 de Junio de 2026. No se evidenciaron modificaciones relacionadas con la estructura jurídica, financiera o administrativa del Consorcio CC&P que afectaran la ejecución del Contrato de Interventoría No. 356 de 2025. En consecuencia, una vez revisados los soportes y la información suministrada, se concluye que el contratista cumplió satisfactoriamente con esta obligación, siendo procedente su reconocimiento dentro del trámite de pago

Carrera 45a No. 8-16/50. La esperanza Villavicencio - Meta -Colombia.
Página web: www.corcumvi.gov.co
E-Mail: direccion@corcumvi.gov.co

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	CUMPLE (SI/NO)	OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR
		correspondiente al periodo evaluado.
13. Cumplir con obligaciones laborales, tributarias y ambientales correspondientes.	SI	Durante el período de la parcial de interventoría No. 04, comprendido entre el 13 de Mayo y el 12 de Junio de 2026. Se verificó el cumplimiento de las obligaciones administrativas y legales derivadas de la ejecución contractual, así como el seguimiento a las medidas ambientales implementadas para el manejo adecuado de residuos y conservación de las condiciones de orden y limpieza en el área intervenida. De igual manera, se constató el cumplimiento de las obligaciones tributarias y laborales asociadas al contrato. En consecuencia, se concluye que el contratista cumplió satisfactoriamente con esta obligación, siendo procedente el trámite del pago correspondiente al período evaluado.
14. Cumplir con lo establecido en la Matriz 4 – Lineamiento de Personal respecto a perfiles y porcentaje de dedicación.	SI	Durante el período de la parcial de interventoría No. 04, comprendido entre el 13 de Mayo y el 12 de Junio de 2026. Se verificó la participación del personal profesional y técnico dispuesto para la ejecución del contrato, evidenciando la intervención del Director de Interventoría, Residente, Profesional Eléctrico y Profesional de Seguridad y Salud en el Trabajo, conforme a los perfiles y porcentajes de dedicación establecidos contractualmente. Por lo anterior, se determina que el contratista cumplió satisfactoriamente con esta obligación, siendo procedente el reconocimiento correspondiente dentro del trámite de pago del período evaluado.
15. Ejecutar el contrato con el Personal Clave Evaluable ofrecido en el proceso contractual.	SI	Durante el período de la parcial de interventoría No. 04, comprendido entre el 13 de Mayo y el 12 de Junio de 2026. Se evidenció

Carrera 45a No. 8-16/50. La esperanza Villavicencio - Meta -Colombia.
Página web: www.corcumvi.gov.co
E-Mail: direccion@corcumvi.gov.co

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	CUMPLE (SI/NO)	OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR
		la participación del equipo profesional aprobado y ofertado dentro del proceso contractual, sin presentarse modificaciones o sustituciones del personal durante el periodo evaluado. En consecuencia, se concluye que el contratista cumplió satisfactoriamente con esta obligación, siendo procedente el reconocimiento para efectos del pago correspondiente.
16. Realizar entregables en papel certificado ambientalmente o reciclado.	SI	Durante el período de la parcial de interventoría No. 04, comprendido entre el 13 de Mayo y el 12 de Junio de 2026. Se verificó la presentación de informes, actas, comunicaciones y demás soportes documentales requeridos para la ejecución contractual, dando cumplimiento a los lineamientos establecidos para la gestión documental y administrativa. En consecuencia, se concluye que el contratista cumplió satisfactoriamente con esta obligación y, por tanto, resulta procedente el trámite de pago correspondiente al período evaluado.
17. Realizar pagos de honorarios, parafiscales y aportes al Sistema de Seguridad Social Integral.	SI	Durante el periodo de la parcial de interventoría No. 04, comprendido entre el 13 de Mayo y el 12 de Junio de 2026. Se revisaron los soportes correspondientes a los pagos de seguridad social y aportes legales del personal vinculado a la ejecución del contrato, evidenciando que los mismos se encuentran al día y conforme a la normatividad vigente. En consecuencia, se concluye que el contratista cumplió satisfactoriamente con esta obligación, siendo procedente el reconocimiento para efectos del pago correspondiente al período evaluado.

Carrera 45a No. 8-16/50. La esperanza Villavicencio - Meta -Colombia.
Página web: www.corcumvi.gov.co
E-Mail: direccion@corcumvi.gov.co

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	CUMPLE (SI/NO)	OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR
18. Manejar con la debida confidencialidad la información a la que tenga acceso.	SI	Durante el período de la parcial de interventoría No. 04, comprendido entre el 13 de Mayo y el 12 de Junio de 2026. Se evidenció el manejo adecuado y reservado de la información técnica, administrativa, financiera y contractual relacionada con el proyecto, garantizando la custodia y trazabilidad de la documentación generada en desarrollo del contrato. En consecuencia, se concluye que el contratista cumplió satisfactoriamente con esta obligación, siendo procedente su reconocimiento dentro del trámite de pago correspondiente al período evaluado.
19. Reportar la información relacionada con la ejecución contractual cuando sea requerida por la Entidad.	SI	Durante el período de la parcial de interventoría No. 04, comprendido entre el 13 de Mayo y el 12 de Junio de 2026. Se verificó la presentación oportuna de informes, registros fotográficos, actas, comunicaciones oficiales y demás soportes requeridos por la supervisión para el adecuado seguimiento y control del contrato. En consecuencia, se concluye que el contratista cumplió satisfactoriamente con esta obligación, siendo procedente el trámite del pago correspondiente al período evaluado.
20. Acreditar el cumplimiento de la formación académica y experiencia del equipo de trabajo definido.	SI	Durante el período de la parcial de interventoría No. 04, comprendido entre el 13 de Mayo y el 12 de Junio de 2026. Se revisaron las hojas de vida, certificaciones y documentos soporte correspondientes al personal profesional y técnico vinculado a la ejecución del contrato, evidenciando el cumplimiento de los requisitos de formación y experiencia exigidos. En consecuencia, se concluye que el contratista cumplió satisfactoriamente con esta obligación,

Carrera 45a No. 8-16/50. La esperanza Villavicencio - Meta -Colombia.
Página web: www.corcumvi.gov.co
E-Mail: direccion@corcumvi.gov.co

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	CUMPLE (SI/NO)	OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR
		siendo procedente el reconocimiento para efectos del pago correspondiente al período evaluado.
21. Cumplir los protocolos de bioseguridad y estándares mínimos del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo.	SI	Durante el período de la parcial de interventoría No. 04, comprendido entre el 13 de Mayo y el 12 de Junio de 2026. Se evidenció el seguimiento permanente a las condiciones de Seguridad y Salud en el Trabajo, verificando el uso adecuado de elementos de protección personal, señalización, cerramiento, botiquín, camilla y demás medidas preventivas implementadas en obra. Asimismo, se realizaron recomendaciones orientadas a fortalecer las condiciones seguras durante las actividades ejecutadas. En consecuencia, se concluye que el contratista cumplió satisfactoriamente con esta obligación, siendo procedente el trámite de pago correspondiente al período evaluado.
22. Garantizar un porcentaje mínimo del 40% de personal colombiano para la ejecución contractual.	SI	Durante el período de la parcial de interventoría No. 04, comprendido entre el 13 de Mayo y el 12 de Junio de 2026. Se evidenció la vinculación y participación de personal nacional en las actividades desarrolladas por la interventoría, dando cumplimiento a las condiciones establecidas contractualmente respecto a la participación de mano de obra colombiana. En consecuencia, se concluye que el contratista cumplió satisfactoriamente con esta obligación, siendo procedente el reconocimiento correspondiente dentro del trámite de pago del período evaluado.

4. CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES RELATIVAS A LA SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

Certifico que teniendo en cuenta la normatividad vigente sobre dicho aspecto, verificamos el cumplimiento del pago

Carrera 45a No. 8-16/50. La esperanza Villavicencio - Meta -Colombia.
Página web: www.corcumvi.gov.co
E-Mail: direccion@corcumvi.gov.co

de aportes a la seguridad social integral (salud, pensión y ARL) correspondiente a los periodos, así:

Valor del contrato: $ 245.108.596

IBC del contrato: $ 98.043.438,4

MES COTIZADO	FECHA DE PAGO	NÚMERO DE PLANILLA
FEBRERO	26/02/2026	6007081545-1750860078-94998044915765610 9-36483057-9503532547
MARZO	2026/06/30 -2026/07/09-2026/07/01-2026/04/30-2026/07/06-2026/04/28	6025596129-9506137649-9506137123- 78715772- 6025893212-9503244068 -36947616
ABRIL	2026/07/02-2026/07/03-2026/07/02-2026/06/03-2026/06/10-2026/07/03	6025732790-9507413409-9507240996-87861125-9504773968-1751402091-36947616
MAYO	2026/07/02-2026/07/03-2026/07/02-2026/06/03-2026/06/10-2026/07/03	6025732790-9507413409-9507240996-87861125-9504773968-1751402091

*Se verifica que el valor de los pagos correspondientes a los aportes obligatorios de salud, pensión y Fondos de Seguridad Pensional están calculados con base en el 40% de los honorarios mensuales.

Nota. Si el contratista no está obligado a aportar a pensión hacer la observación, si es pensionado indicar el número de resolución correspondiente y anexar copia del documento.

1. AVANCE FINANCIERO INICIAL

CONCEPTO	VALOR	FECHA	PORCENTAJE
ANTICIPO	$ 73.532.578,80	24/03/2026	30 %
PRIMER MES PAGO PARCIAL No.01	$ 38.189.607,49	13/02/2026 AL 12/03/2026	15.58 %
SEGUNDO MES PAGO PARCIAL No. 02	$ 49.516.961,18	13/03/2026 AL 12/04/2026	20.20 %
TERCER MES PAGO PARCIAL No. 03	$ 42.863.749,43	13/04/2026 AL 12/05/2026	17.49 %
TERCER MES PAGO PARCIAL No. 04	$ 38.181.971,10	13/04/2026 AL 12/05/2026	15.58 %
SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA	$ 76.356.306,80	13/05/2026 AL 12/08/2026	31.15 %
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ 245.108.596	13/02/2026 AL 12/08/2026	100%

PORCENTAJE DE AVANCE FÍSICO EJECUTADO: 68.85 %

5.1. AVANCE FINANCIERO ADICIÓN (APLICA __ NO APLICA X)

CONCEPTO	VALOR	FECHA	PORCENTAJE
ANTICIPO	N/A	DD/MM/AAAA	0 %
VALOR DE LA ADICIÓN	N/A	DD/MM/AAAA AL DD/MM/AAAA	0 %
PAGO AUTORIZADO EN EL PRESENTE PERIODO	N/A	DD/MM/AAAA AL DD/MM/AAAA	0 %
SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA	N/A	DD/MM/AAAA AL DD/MM/AAAA	0 %
VALOR TOTAL DE LA ADICIÓN	N/A	DD/MM/AAAA AL DD/MM/AAAA	0 %

PORCENTAJE DE AVANCE FÍSICO ADICIÓN: 0

2. CUMPLIMIENTO DEL SISTEMA DE GESTIÓN APLICABLE

Certifico que el contratista dio cumplimiento a los requisitos y lineamientos establecidos en los diferentes sistemas de gestión de la siguiente manera:

SISTEMA DE GESTIÓN	REQUISITO	CUMPLE (SI/NO)
Calidad	Usó la documentación vigente establecida aplicable para el desarrollo de las obligaciones contractuales.	SI
Seguridad y Salud el Trabajo	Participó de las actividades programadas en SST.	SI
Documental	La documentación que generó el contratista está acorde a los lineamientos normativos en materia archivística y política de gestión documental de la entidad.	SI

Nota: Se puede modificar esta información acorde a los requerimientos de cada contrato sin necesidad de actualización del formato, también puede ampliar el detalle de la evaluación.

3. EVALUACIÓN Y REEVALUACIÓN DEL CONTRATISTA

Tenga en cuenta los siguientes rangos de calificación:

- **Excelente:** El contratista superó las especificaciones técnicas establecidas de los productos o servicios.
- **Buena:** El contratista cumplió las especificaciones técnicas establecidas de los productos o servicios.
- **Regular:** El contratista en el desarrollo del contrato presentó inconformidades que no son graves, ni se considera que incumplió el mismo.
- **No Cumple:** El contratista en el desarrollo del contrato presentó inconformidades graves y se considera que incumplió el mismo.

Carrera 45a No. 8-16/50. La esperanza Villavicencio - Meta -Colombia.
Página web: www.corcumvi.gov.co
E-Mail: direccion@corcumvi.gov.co

EVALUACIÓN Y REEVALUACIÓN DEL CONTRATISTA	CALIFICACIÓN
CUMPLIMIENTO (Oportunidad en la entrega de los productos o servicios; Atención a compromisos adquiridos)	**BUENA**
CALIDAD (Grado en el que el producto o servicio cumple las necesidades y expectativas contractuales)	**BUENA**
COMUNICACIÓN (Comunicación asertiva durante la ejecución del contrato)	**BUENA**
EVALUACIÓN GENERAL (Percepción general sobre el producto y/o servicio suministrado)	**BUENA**

4. CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO

En mi calidad de supervisor del CONTRATO DE INTERVENTORIA No. Contrato No. **356-2025 del TRECE (13) DE FEBRERO DE 2026.** certifico el cumplimiento a cabalidad de las obligaciones establecidas por parte del contratista y el desarrollo de las actividades descritas en el presente informe que corresponde al Periodo del **13 de Mayo del 2026 al 12 de Junio del 2026. Informe Parcial No. 04, equivalente al 15.58 % de ejecución**, con un **Avance Acumulado del 68.85 %** así mismo, las relativas al pago de seguridad social integral y a los principios de transparencia propios de la gestión administrativa y contractual, confirmó que fue verificada la publicación en SECOP del presente informe y demás documentos aprobados.

5. OBSERVACIONES GENERALES DEL CONTRATO

Una vez revisado el Informe **Parcial No. 04** presentado por el **CONSORCIO CC&P**, correspondiente al período comprendido entre el **13 de Mayo y el 12 de Junio de 2026**, así como los documentos soporte, registros fotográficos, actas, informes técnicos, administrativos, financieros, ambientales y de Seguridad y Salud en el Trabajo, se evidenció que el contratista de interventoría dio cumplimiento satisfactorio a las obligaciones contractuales establecidas en el Contrato de Interventoria No. 356 de 2025, desarrollando las actividades de seguimiento, control y vigilancia al Contrato de Obra No. 358 de 2025, conforme a las condiciones establecidas en los documentos del proceso y a las disposiciones técnicas y administrativas aplicables.

De igual manera, se verificó el cumplimiento de las obligaciones relacionadas con la participación del personal profesional ofertado, la presentación de informes, el control documental, la realización de visitas y comités de seguimiento, la revisión de las actividades ejecutadas, el cumplimiento de las obligaciones laborales y de seguridad social, así como las acciones de seguimiento en materia ambiental y de Seguridad y Salud en el Trabajo, sin evidenciar incumplimientos que afecten el normal desarrollo del contrato.

Carrera 45a No. 8-16/50. La esperanza Villavicencio - Meta -Colombia.
Página web: www.corcumvi.gov.co
E-Mail: direccion@corcumvi.gov.co

CORCUMVI	INFORME DE SUPERVISIÓN	Código: FL038
		Versión: 005
		Fecha: 1 de febrero de 2026

De acuerdo con la información financiera y técnica presentada por la interventoría y una vez efectuada la revisión por parte de la supervisión, se constató un avance físico ejecutado del **(15.58 %).** Correspondiente al **Acta Parcial No. 04. De Interventoría**, Alcanzando un avancé acumulado del **(68.85 %).** En consecuencia, se considera que las actividades ejecutadas durante el período evaluado fueron desarrolladas de conformidad con las obligaciones contractuales y los soportes aportados, razón por la cual esta supervisión considera procedente autorizar el trámite de pago del Acta Parcial No. 4 por valor de **TREINTA Y OCHO MILLONES CIENTO OCHENTA Y UN MIL NOVECIENTOS SETENTA Y UNO CON DIEZ CENTAVOS M/CTE ($ 38.181.971,10),** correspondiente a las actividades ejecutadas y debidamente soportadas durante el período comprendido entre el **13 de Mayo al 12 de Junio de 2026.**

LUCILA GOMEZ TORRES
C.C. 40.399.561 DE VILLAVICENCIO
SUPERVISOR

JULIO ALBERTO ORTIZ GARCIA
C.C. 86.087.133 DE VILLAVICENCIO
APOYO A LA SUPERVISIÓN
M.P. 25202-180261 CND

	NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	FIRMAS
ELABORÓ.	JULIO ALBERTO ORTIZ GARCIA	APOYO A LA SUPERVISIÓN	
REVISÓ.	LUCILA GOMEZ TORRES	SUPERVISOR	

Carrera 45a No. 8-16/50. La esperanza Villavicencio - Meta -Colombia.
Página web: www.corcumvi.gov.co
E-Mail: direccion@corcumvi.gov.co

NIT. 90202036

PAGOS SEGURIDAD SOCIAL

DIRECCION: CR 40 N°32-13
BALZAR ALTO
CELULAR 3213419430
CORREO: Consorcioccp26@gmail.com
VILLAVICENCIO - META

ACTA CONTROL Y SEGUIMIENTO SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCAL INTERVENTORÍA

CORDUMVI

CONTRATO N°: 356-2025

OBJETO DEL CONTRATO	INTERVENTORIA INTEGRAL EN EL MEJORAMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA FISICA DEL TEATRO MAIPORE-ROSITA HOYOS DE MEJIA DE LA CIUDAD DE VILLAVICENCIO
CONTRATISTA	CONSORCIO CC&P
NIT:	902020368-2
NUMERO DE PLANILLA	60257327 90-9507413409- 9507240996-67861125-9504773968-1751402091
SUPERVISOR	JULIO ALBERTO ORTIZ GARCIA

NUMERO DE PLANILLA:	2026/07/02-2026/07/03-2026/07/02-2026/06/03-2026/06/10-2026/07/03				PERIODO COMPRENDIDO ENTRE:				13 de mayo de 2026	a	12 de junio de 2026	
Nombre personal	Cargo y/o oficio	cedula	sueldo	Dias Cotizados	SALUD		PENSIÓN		Valor Riesgos profesionales	I.C.B.F.	SENA	caja de compensacion	Total a pagar
					EPS	VALOR	PENSION	VALOR					
MARTHA ISABEL ALVARADO JIMENEZ	DIRECTOR DE INTERVENTORIA	40.350.089	$ 4.278.500	30	SANITAS	$ 218.000,00	PROTECCION	$ 280.200,00	$ 121.900,00	$ 52.600,00	$ 52.600,00	$ 70.100,00	$ 796.300,00
LUIS ALFREDO MATEUS PARDO	RESIDENTE DE INTERVENTORIA	96.045.010	$ 7.117.800	30	FAMISANAR	$ 356.900,00	PROTECCION	$ 455.600,00	$ 188.200,00	$ 85.500,00	$ 57.000,00	$ 113.980,00	$ 1.285.100,00
JUAN DIEGO ACOSTA CONDE	CADENERO	1.006.794.640	$ 491.107	30	SANITAS	$ 218.900,00	COLPENSIONES	$ 280.200,00	$ 121.900,00	$ 52.600,00	$ 52.600,00	$ 70.100,00	$ 796.300,00
SANDRA MARCELA IREGUI BARRAGAN	HSQ	38.140.096	$ 1.423.500	30	SANITAS	$ 218.900,00	COLPENSIONES	$ 280.200,00	$ 121.900,00	$ -	$ -	$ -	$ 621.000,00
HOLMAN WEIMAR SUAREZ MIÑO	ELECTRICO	80.040.485	$ 568.400	30	SANITAS	$ 800.000,00	COLPENSIONES	$ 384.000,00	$ 121.900,00				$ 800.800,00
AXEL MAURICIO CORREAL RODRIGUEZ	HIDRAULICO	79.323.199	$ 568.400	30	SANITAS	$ 722.000,00	COLPENSIONES	$ 920.800,00	$ 121.900,00				$ 1.770.400,00
												Total	$ 6.256.000,00

Firma:
Nombre: GLORIA ELSY CARDONA RODRIGUEZ
CONSORCIO CC&P
REPRESENTANTE LEGAL

Firma:
Nombre: DEIVISVAN ARLEY SAQUELO RANGEL
CONTADOR DE CONTRATISTA
MP 204109-T

Firma:
Nombre: JULIO ALBERTO ORTIZ GARCIA
APOYO A LA SUPERVISIÓN
MP 25202-180081 CND

Firma:
Nombre: LUCILA GOMEZ TORRES
DIRECTORA DE CORDUMVI

Firma:
Nombre: MARTHA ISABEL ALVARADO JIMENEZ
DIRECTOR INTERVENTORIA CC&P
M.P.: 25202-5906 CND

SOI

DAVIVIENDA

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL
DV
DIRECCIÓN
TIPO APORTANTE
TIPO EMPRESA
FORMA DE PRESENTACIÓN
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)

NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN
VALOR NOMINA
DEPARTAMENTO
No. EVENTO
MUNICIPIO
CLASE APORTANTE
ACTIVIDAD ECONÓMICA
SUCURSAL / DEPENDENCIA

RADICADO
CONSECUTIVO CCAF
META
MERCADO
N. NÚMERO DE LOS COTIZANTES
Exoneración de pago de los aportes de Ley (Ley 1607 de 2012, Art. 114-1 del E.T. y Art. 1 Ley 1819 de 2016)
SI - SOLICITUD
NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA
PERIODO COTIZACIÓN SISTEMA
DÍAS DE MORA
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)

MES
mayo AÑO 2024

9020732798 TIPO DE PLANILLA
PERIODO COTIZACIÓN SALUD
2024/05/02 NÚMERO AUTOLIQUIDACIÓN

MES
junio AÑO

N EMPLEADOS
RADICADO

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTE VOLUNTARIO EMPLEADOR	APORTE VOLUNTARIO COTIZANTE	SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR INTERESES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES (RE)CAUDRO	TOTALES VALOR PAGADO
23	23 PROTECCION	1	$ 710.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 710.000	$ 0	$ 0	$ 710.000
SUBTOTALES											$ 710.000	$ 0	$ 0	$ 710.000

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR INTERESES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR INTERESES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES (RE)CAUDRO	TOTALES VALOR PAGADO
23	23 SANITAS EPS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 153.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 153.500	$ 0	$ 0	$ 153.500
EPS005	EPS005 SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 216.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 216.000	$ 0	$ 0	$ 216.000
SUBTOTALES													$ 370.000	$ 0	$ 0	$ 370.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD ACCIDENTE	INCAPACIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES (RE)CAUDRO	TOTALES VALOR PAGADO
14	14 A.R.P. SURA	1		$ 0		$ 0	$ 330.100	$ 330.100	$ 0	$ 0	$ 330.100
SUBTOTALES								$ 330.100	$ 0	$ 0	$ 330.100

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
CCF14	CCF14 COMFAMETA	1	$ 184.000	$ 0	$ 184.000
SUBTOTALES			$ 184.000	$ 0	$ 184.000

TOTAL APORTES A OTROS PARAFISCALES

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
PACOF	PACOF - ICBF - INSTITUTO DE BIENESTAR FAMILIAR	1	$ 138.100	$ 0	$ 138.100
SUBTOTALES			$ 138.100	$ 0	$ 138.100

DETALLE DE LA AUTOLIQUIDACIÓN

DATOS DEL SISTEMA

SP	SECUENCIA	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	EXTRANJERO NO OBLIGADO A COTIZAR PENSIONES	COLOMBIANO EN EL EXTERIOR	NOVEDADES	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
X	01	[redacted]	01		$ 1.750.000	FIJO		X																
X	01	[redacted]	01		$ 2.847.000	FIJO																		

PLANILLA PAGADA

ADMIN	SALUD IBC	SALUD COTIZACIÓN	SALUD APORTES VOLUNTARIOS	SALUD TOTAL APORTE	ADMIN	ARP IBC	ARP COTIZACIÓN	ARP CENTRO DE TRABAJO	ARP TOTAL APORTE	ADMIN	PARAFISCALES IBC	PARAFISCALES ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	ESPE TOTAL APORTE
EPS023 SANITAS EPS S.A.	$ 1.750.000	$ 210.000	$ 0	$ 210.000	COLPENSIONES SANITAS S.A.	$ 1.750.000	$ 21.000	1	$ 21.000	COLPENSIONES SANITAS S.A.	$ 1.750.000	COMFAMETA	$ 70.000	$ 0	$ 52.500	$ 0	$ 0
EPS023 SANITAS EPS S.A.	$ 2.847.000	$ 342.000	$ 0	$ 342.000	COLPENSIONES SANITAS S.A.	$ 2.847.000	$ 34.200	1	$ 34.200	COLPENSIONES SANITAS S.A.	$ 2.847.000	COMFAMETA	$ 114.000	$ 0	$ 85.500	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 1.974.700

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901203168	2	CONSORCIO CCBF	B - AIEROS DE 200 COTEDANTES	CONSORCIO	CR 40 32-13	VILLAVICENCIO-META	3213419400	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-05	2026-06	44210463.3	9507240996	E	2026/06/17	2026/07/02	BANCO DAVIVIENDA	15	$787,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$3,100	$0	$283,300
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$280,200	$3,100	$0	$283,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$121,900	$1,400	$0	$123,300
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	1	$121,900	$1,400	$0	$123,300
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$70,100	$800	$0	$70,900
COFREM	CCF34	892,000,146	3	1	$70,100	$800	$0	$70,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$2,500	$0	$221,400
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$218,900	$2,500	$0	$221,400
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$52,600	$600	$0	$53,200
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	1	$52,600	$600	$0	$53,200
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$35,100	$400	$0	$35,500
SENA	PASENA	899,999,034	1	1	$35,100	$400	$0	$35,500
TOTAL				1	$778,800	$8,800	$0	$787,600

2026/07/02 10:05 AM

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900000068	2	CONSORCIO CCBF	B - APORTE DE 200 COTIZANTES	CONSORCIO	CR 40 32-13	VILLAVICENCIO-META	3134498400	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-05	2026-06	442184633	950124699	E	2026/06/17	2026/07/02	BANCO DAVIVIENDA	15	$787,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	Ing	Ret	Tde	Tae	Tdp	Tap	Vsp	Cor	Vst	Sln	Ige	Lma	Vac - LR	Avp	Vct	Irl	Cle		Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1006794640	JACOSTA JUAN																	25-14	30	$1,750,905	$280,200	EPS005	30	$1,750,905	$210,900	CCF34	30	$1,750,905	$70,180	14-4	30	$1,750,905	$131,900	30	$1,750,905	$87,700	No	$779,800
Total			Afiliados(1)																			$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$210,900			$1,750,905	$70,180			$1,750,905	$131,900		$1,750,905	$87,700		$779,800

2026/07/02 10:05 AM