| TIPO DE INFORME | | | | No. DE CONTRATO | PERIODO DEL INFORME | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | DESDE | HASTA |
| PARCIAL | X | FINAL | | 0176-2023 | 12/12/2024 | 13/05/2025 |
| | | | | | 11/11/2025 | 26/11/2025 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| No. PROCESO CONTRATACIÓN SECOP II | DC-SI-CMA-001-2022. | | |
| CONTRATANTE | GOBERNACIÓN DEL CAUCA | | |
| CONTRATISTA | CONSORCIO INTERVIAL PROYECTOS<br>NIT: No. 901.666.013-2 | | |
| No. DE IDENTIFICACIÓN | R.L. RAFAEL ALFREDO VILLAR OSPINA<br>C.C. No 80'037.941 de Bogotá D.C.<br>CORREO: iarproyectos.servicios@gmail.com – cintervialproyectos@gmail.com | | |
| No. DE CELULAR Y/O TELÉFONO | (602) 8354773 oficina -315 4541593 | | |
| CDP No. | 20325 del 29 de enero de 2025 | RP No. | 20325 del 29 de enero de 2025 |
| IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL | 00AP-2402-0600-2020-130101-2520 | | |
| ACTA DE PAGO PARCIAL No. | 15 | | |
| VALOR A PAGAR | $195´594.576,00 | | |

| | | |
|---|---|---|
| VALOR INICIAL | $ 2.320´220.350 | |
| VALOR TOTAL EJECUTADO | | $ 2.167´781.872 |
| SALDO POR EJECUTAR | | $ 152´438.478 |
| SUMAS IGUALES | $ 2.320´220.350 | $ 2.320´220.350 |

| SEGURIDAD SOCIAL | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| SEGURIDAD SOCIAL CONSORCIO INTERVIAL PROYECTOS | | | | | | |
| SEGURIDAD SOCIAL | No. PLANILLA | 82750237 | PERIODO: PENSIÓN/SALUD | 12-2024/ 01-2025 | TOTAL, PAGADO | $ 4´529.200 |
| SEGURIDAD SOCIAL | No. PLANILLA | 83436964 | PERIODO: PENSIÓN/SALUD | 01-2025/ 02-2025 | TOTAL, PAGADO | $ 6´503.900 |
| SEGURIDAD SOCIAL | No. PLANILLA | 84193808 | PERIODO: PENSIÓN/SALUD | 02-2025/ 03-2025 | TOTAL, PAGADO | $ 7´430.500 |
| SEGURIDAD SOCIAL | No. PLANILLA | 85055924 | PERIODO: PENSIÓN/SALUD | 03-2025/ 04-2025 | TOTAL, PAGADO | $ 7´053.700 |

| TIPO DE INFORME | | | | No. DE CONTRATO | PERIODO DEL INFORME | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | DESDE | HASTA |
| **PARCIAL** | **X** | **FINAL** | | 0176-2023 | 12/12/2024 | 13/05/2025 |
| | | | | | 11/11/2025 | 26/11/2025 |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **SEGURIDAD SOCIAL** | **No. PLANILLA** | 85907151 | **PERIODO: PENSIÓN/SALUD** | 04-2025/ 05-2025 | **TOTAL, PAGADO** | $ 7´494.900 |
| **SEGURIDAD SOCIAL** | **No. PLANILLA** | 86662542 | **PERIODO: PENSIÓN/SALUD** | 05-2025/ 06-2025 | **TOTAL, PAGADO** | $ 7´494.900 |
| **SEGURIDAD SOCIAL** | **No. PLANILLA** | 91543777 | **PERIODO: PENSIÓN/SALUD** | 11-2025/ 12-2025 | **TOTAL, PAGADO** | $ 6´214.800 |

**OBJETO DEL CONTRATO**

"EL CONTRATISTA SE OBLIGA CON EL DEPARTAMENTO DEL CAUCA A REALIZAR LA INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, JURÍDICA Y CONTABLE DEL PROYECTO PAVIMENTACIÓN DE TRAMOS DE LA VÍA 25CC24-1 LA BALSA - BUENOS AIRES - HONDURAS - ASNAZÚ, SECTOR BUENOS AIRES - ASNAZÚ, EN EL MUNICIPIO DE BUENOS AIRES, DEPARTAMENTO DEL CAUCA."

**DESARROLLO DE LA OBRA**

La ejecución del proyecto "PAVIMENTACIÓN DE TRAMOS DE LA VÍA 25CC24-1 LA BALSA – BUENOS AIRES – HONDURAS – ASNAZÚ, SECTOR BUENOS AIRES – ASNAZÚ, EN EL MUNICIPIO DE BUENOS AIRES, DEPARTAMENTO DEL CAUCA", se inició el 24 DE FEBRERO de 2023 y consiste en la pavimentación de tramos de la vía 25CC24-1 La Balsa – Buenos Aires – Honduras – Asnazú, sector Buenos Aires – Asnazú, en el Municipio de Buenos Aires, Departamento del Cauca, esto con el propósito mejorar la accesibilidad, la transitabilidad y la movilidad en vías estratégicas para el desarrollo del Departamento.

**FORMA DE PAGO:**

El supervisor designado por la secretaría de infraestructura del departamento del Cauca, previo sustento legal, técnico y financiero contenido en el documento de fecha 28 de JULIO de 2025, da concepto viable de modificar la firma de pago del contrato 2466 de 2021. Por las razones expuestas acuerdan:

Modificar la CLÁUSULA TERCERA. FORMA DE PAGO del contrato de interventoría 2466-2021 la cual quedara así: PAGOS PARCIALES: Se realizarán mediante las respectivas actas parciales de interventoría ejecutadas así: a.) El cuarenta (40%) del valor del contrato incluida la presente adición, es decir la suma de OCHOCIENTOS DIECIOCHO MILLONES SEISCIENTOS MIL SEISCIENTOS DIECISEIS PESOS M/CTE ($ 818.600.616) se cancelará mediante OCHO (8) pagos mensuales cada uno por valor de CIENTO DOS MILLONES TRESCIENTOS VEINTICINCO MIL SETENTA Y SIETE PESOS M/CTE ($ 102.325.077). b.) El cincuenta (50%) del valor del contrato incluida la presente adición, es decir la suma de MIL VEINTITRÉS MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA MIL SETECIENTOS SETENTA Y UN PESOS M/CTE (1.023.250.771), se pagará conforme al avance del contrato de obra No. 1270-2021 objeto de esta interventoría, previa presentación de la factura, visto bueno y recibo a satisfacción de las actividades por parte del supervisor, acompañada del acta de recibo y de la certificación de encontrarse el interventor al día en el pago de aportes al sistema de seguridad social y parafiscales, de conformidad con lo señalado en el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007. c.) El diez (10%) del valor del contrato de interventoría es decir la suma de DOSCIENTOS

| TIPO DE INFORME | | | | No. DE CONTRATO | PERIODO DEL INFORME | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | DESDE | HASTA |
| PARCIAL | X | FINAL | | 0176-2023 | 12/12/2024 | 13/05/2025 |
| | | | | | 11/11/2025 | 26/11/2025 |

CUATRO MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA MIL CIENTO CINCUENTA Y CINCO PESOS M/CTE ($204.650.155), se pagará con el recibo final del contrato de obra No. 1270-2021 y liquidación del contrato de interventoría No. 2466-2021. CLÁUSULA CUARTA: GARANTÍAS: EL CONTRATISTA se compromete a ampliar las garantías de que trata la cláusula décima segunda del contrato principal constituidas a favor del Departamento en consideración al presente OTROSI No. 01 dentro de los cinco (05) días posteriores a su suscripción. CLÁUSULA QUINTA –En virtud del presente OTROSI No.1, no se generan costos de mayor permanencia. CLÁUSULA SEXTA- VIGENCIA DE LAS DEMÁS ESTIPULACIONES. Las demás cláusulas y estipulaciones del contrato principal continúan vigentes sin ninguna modificación. CLÁUSULA SÉPTIMA: PERFECCIONAMIENTO Y EJECUCIÓN. El presente OTROSI No. 01 se considera perfeccionado con la suscripción electrónica de las partes y para su ejecución se requiere de la correspondiente expedición del registro presupuestal.

De acuerdo con lo anterior se presenta a continuación, el cálculo del valor máximo a cobrar en el acta No. 04 de interventoría.

**TABLA No. 1- DESCRIPCIÓN GENERAL DE LA FORMA DE PAGO DE ACUERDO CON El ACTA DE MODIFICACION No.01 CONTRATO 0176-2023.**

| DESCRIPCIÓN GENERAL DE LA FORMA DE PAGO | |
|---|---|
| Valor Contrato interventoría | $ 2.320´220.350 |
| 25% (Mensual Fijo) | $ 580,055,086 |
| 69% (por avance de obra) | $ 1.600´952.042 |
| 6% (suscripción acta liquidación) | $ 116´985.901 |

**TABLA No. 2- CALCULO DEL VALOR MÁXIMO A COBRAR EN EL ACTA DE INTERVENTORÍA No. 15 DEL CONTRATO 0176-2023.**

| CALCULO DEL VALOR MAXIMO A COBRAR EN LA PRESENTE ACTA | |
|---|---|
| Calculo por Cuota Fija | $ 0,0 |
| Por avance de obra (Acta de Costos No. 15) incluido iva | $ 195´594,576 |
| Al Recibo Final y Liquidación | $ 0,0 |
| Valor a Cobrar Acta de Costos No. 15 | $ 195´594,576 |

El valor para cobrar en el Acta de Costos No. 15 concordante con la forma de pago actual es de CIENTO NOVENTA Y CINCO MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS ($ 195´594.576,oo).

| TIPO DE INFORME | | | | No. DE CONTRATO | PERIODO DEL INFORME | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | DESDE | HASTA |
| PARCIAL | X | FINAL | | 0176-2023 | 12/12/2024 | 13/05/2025 |
| | | | | | 11/11/2025 | 26/11/2025 |

TABLA No. 3- CALCULO VALORES EJECUTADOS Y SALDO POR EJECUTAR CONTRATO DE INTERVENTORÍA No. 0176-2023:

| CALCULO DEL VALOR MAXIMO A COBRAR EN LA PRESENTE ACTA | |
|---|---|
| Valor total ejecutado actas anteriores | $ 1,972,187,296 |
| Valor presente Acta de Costos No. 15 | $ 195´594,576 |
| Valor Actual Ejecutado | $ 2.167´781.872 |
| Valor Saldo por Ejecutar (Incluido IVA) | $ 152´438.478 |

El valor ejecutado acumulado al Acta de Costos No. 15 es de DOS MIL CIENTO SESENTA Y SIETE MILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y UN MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y DOS PESOS (2.167´781.872), teniendo un saldo por ejecutar de CIENTO CINCIENTA Y DOS MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS ($ 152´438.478).

Se relacionan las obras que fueron objeto de supervisión ejecutadas por el contratista de obra en el periodo comprendido entre el 12 de diciembre de 2024 al 13 de mayo de 2025 y del 11 al 26 de noviembre de 2025; a continuación, se describen las actividades desarrolladas en este periodo, así:

**1. ACTIVIDADES DE OBRA SUPERVISADAS EN OBRA:**

Se presenta a continuación una descripción general de cada una del desarrollo de los ítems de obra ejecutados en el presente periodo y que fueron incluidos en el Acta de Obra No. 15, así:

- **ITEM 201 - DEMOLICIÓN DE ESTRUCTURAS EN CONCRETO (INCLUYE CARGUE Y RETIRO DE ESCOMBROS):**
  - Se realizó la demolición de las estructuras de concreto de la alcantarilla existente en el K20+525.
  - Se realizó la demolición de la cuneta existente en una longitud de 25 m localizada en el K20+500 al K20+525.

- **ÍTEM 210 – EXCAVACIÓN EN MATERIAL COMÚN DE LA EXPLANACIÓN Y CANALES:**

| TIPO DE INFORME | | | | No. DE CONTRATO | PERIODO DEL INFORME | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | DESDE | HASTA |
| PARCIAL | X | FINAL | | 0176-2023 | 12/12/2024 | 13/05/2025 |
| | | | | | 11/11/2025 | 26/11/2025 |

En este periodo se realizó la remoción de derrumbes los cuales estaban impidiendo el normal transito sobre el corredor.: K15+120 al K15+290, del K21+020 al K21+090, del K21+200 al K21+280; del K22+400 al K22+420; del K23+100 al K23+130, en un volumen de 1.970,12 m3.







- **ÍTEM 220 - TERRAPLENES, MATERIAL TIPO SUELO SELECCIONADO:**
  - Se realizó el mejoramiento de la subrasante en el sector del K18+570 al K18+610 y en la conformación de la rampa de la intersección a la vía Mondomo sector K18+600





| TIPO DE INFORME | | | | No. DE CONTRATO | PERIODO DEL INFORME | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | DESDE | HASTA |
| PARCIAL | X | FINAL | | 0176-2023 | 12/12/2024 | 13/05/2025 |
| | | | | | 11/11/2025 | 26/11/2025 |

- **ÍTEM 320 – SUBBASE GRANULAR (SUMINISTRO, INSTALACIÓN, NIVELACIÓN, HUMEDECIMIENTO Y COMPACTADO).**
  - Se realizaron las actividades de conformación de la capa de subbase en el sector comprendido entre el K18+570 al K18+610.





- **ÍTEM 330 – BASE GRANULAR (SUMINISTRO, INSTALACIÓN, NIVELACIÓN, HUMEDECIMIENTO Y COMPACTACIÓN).**
  - Se realizó la conformación de la capa de base granular en el sector K18+570 al K18+610.

**BASE GRANULAR (SUMINISTRO, INSTALACIÓN, NIVELACIÓN, HUMEDECIMIENTO Y COMPACTADO)**

| TIPO DE INFORME | | | | No. DE CONTRATO | PERIODO DEL INFORME | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | DESDE | HASTA |
| PARCIAL | X | FINAL | | 0176-2023 | 12/12/2024 | 13/05/2025 |
| | | | | | 11/11/2025 | 26/11/2025 |





- **ÍTEM 900P- TRANSPORTE MATERIAL GRANULAR.**
  - En el desarrollo de este ítem se tiene contemplado el transporte de materiales granulares para los ítems de terraplenes, subbase y base granular desde la planta de trituración.

**TRANSPORTE MATERIAL GRANULAR.**



| TIPO DE INFORME | | | | No. DE CONTRATO | PERIODO DEL INFORME | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | DESDE | HASTA |
| PARCIAL | X | FINAL | | 0176-2023 | 12/12/2024 | 13/05/2025 |
| | | | | | 11/11/2025 | 26/11/2025 |

- **ÍTEM 420 – RIEGO DE IMPRIMACIÓN CON EMULSIÓN ASFÁLTICA CRL-1 (SUMINISTRO, BARRIDO DE SUPERFICIE Y RIEGO)**

  - Una vez recibida la base granular se procede con la limpieza de la superficie para posteriormente realizar la imprimación con emulsión asfáltica de rompimiento lento, donde se tuvo una ejecución en el sector comprendido entre el K18+570 al K18+610.

**RIEGO DE IMPRIMACIÓN CON EMULSIÓN ASFÁLTICA CRL-1**





**ÍTEM 450 – MEZCLA DENSA EN CALIENTE TIPO MDC 19 (SUMINISTRO, EXTENDIDO, INSTALACIÓN Y COMPACTACIÓN).**

- Se realizan las actividades de extensión y compactación de la mezcla asfáltica comprendida entre el K18+570 al K18+610.

| TIPO DE INFORME | | | | No. DE CONTRATO | PERIODO DEL INFORME | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | DESDE | HASTA |
| PARCIAL | X | FINAL | | 0176-2023 | 12/12/2024 | 13/05/2025 |
| | | | | | 11/11/2025 | 26/11/2025 |










- **ÍTEM 900P – TRANSPORTE DE MEZCLA ASFÁLTICA**

- El material es transportado en volquetas doble troque con el respectivo carpado, con el fin de que se garantice la temperatura óptima de extensión de la mezcla.

| TIPO DE INFORME | | | | No. DE CONTRATO | PERIODO DEL INFORME | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | DESDE | HASTA |
| PARCIAL | X | FINAL | | 0176-2023 | 12/12/2024 | 13/05/2025 |
| | | | | | 11/11/2025 | 26/11/2025 |

- **ÍTEM 600 – EXCAVACIONES VARIAS PARA ESTRUCTURAS EN MATERIAL COMÚN SECO.**

  - Se realizan las excavaciones para alcantarillas- Muros y filtros correspondiente a excavaciones varias para estructuras: Muro de Contención: K21+300, K17+100, K18+470, K18+355, K18+390, K22+714, K15+458, K15+561, K18+990,

    Estructuras Hidráulicas: alcantarillas K17+100, K18+600, K22+720, K16+552, K18+938.00

**EXCAVACIONES VARIAS PARA ESTRUCTURAS EN MATERIAL COMÚN SECO.**



- **ÍTEM 610.1P – RELLENO PARA ESTRUCTURAS CON MATERIAL SELECCIONADO DEL SITIO (INCLUYE SUMINISTRO, EXTENDIDO, HUMEDECIMIENTO Y COMPACTACIÓN)**

  - Las estructuras se rellenan con material seleccionado cumpliendo con la norma técnica de construcción.





| TIPO DE INFORME | | | | No. DE CONTRATO | PERIODO DEL INFORME | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | DESDE | HASTA |
| PARCIAL | X | FINAL | | 0176-2023 | 12/12/2024 | 13/05/2025 |
| | | | | | 11/11/2025 | 26/11/2025 |

- **ÍTEM 630 – CONCRETO CLASE D (21 MPA), CLASE F (14 MPA)- INCLUYE SUMINISTRO E INSTALACIÓN.**
  - Realizada la excavación se procede a realizar los solados de limpieza de alcantarillas y muros. Posteriormente, se efectúa la fundición del concreto para las zarpas y vástagos de los muros, así como también las cajas, aletas de encole y descole de las alcantarillas con la previa instalación de los aceros de refuerzo.

NOTA: El concreto clase F es implementado en los solados de limpieza.
El concreto clase D es implementado en la función de la alcantarillas y muros.

**CONCRETO CLASE D (21 MPA), CLASE F (14 MPA)- INCLUYE SUMINISTRO E INSTALACIÓN.**





- **ÍTEM 640- SUMINISTRO, FIGURADO ACERO DE REFUERZO**
  - Previa a la fundición de muros, cajas y aletas se hace la instalación del acero de refuerzo verificando que estén de acuerdo con los planos de diseño para cada elemento estructural.

**SUMINISTRO, FIGURADO ACERO DE REFUERZO.**

| TIPO DE INFORME | | | | No. DE CONTRATO | PERIODO DEL INFORME | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | DESDE | HASTA |
| PARCIAL | X | FINAL | | 0176-2023 | 12/12/2024 | 13/05/2025 |
| | | | | | 11/11/2025 | 26/11/2025 |






**ÍTEM 661 – TUBERÍA EN CONCRETO REFORZADO DE 900 MM DIÁMETRO INTERIOR (INCLUYE SUMINISTRO E INSTALACIÓN)**

Se realizó la instalación de tubería en concreto de 36" para alcantarillas en los siguientes puntos: K17+100; K18+600; K18+938; K18+938; K20+530.





| TIPO DE INFORME | | | | No. DE CONTRATO | PERIODO DEL INFORME | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | DESDE | HASTA |
| PARCIAL | X | FINAL | | 0176-2023 | 12/12/2024 | 13/05/2025 |
| | | | | | 11/11/2025 | 26/11/2025 |

- **ÍTEM 671 – CUNETA DE CONCRETO CLASE D (21 MPa) VACIADA IN SITU.**

En este periodo se realizó la construcción de cunetas en los siguientes sectores: K16+550 sector acceso a la vereda San Joaquín, del K21+275 al K21+315, del K21+500 al K21+530, del K21+901 al K21+935, del K19+490 al K19+640, del K18+290 del K18+620










| TIPO DE INFORME | | | | No. DE CONTRATO | PERIODO DEL INFORME | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | DESDE | HASTA |
| PARCIAL | X | FINAL | | 0176-2023 | 12/12/2024 | 13/05/2025 |
| | | | | | 11/11/2025 | 26/11/2025 |

**2. ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS.**

Desde el inicio de la obra a la fecha de presentación del presente informe se han ejecutado las siguientes actividades administrativas para el desarrollo del proyecto:

- ✓ El día 20 de junio de 2024 se suscribió la suspensión No. 1.
- ✓ Se suscribió el día 12 de diciembre de 2024 el reinicio No. 1 con el fin de dar continuidad a las obras en los sectores liberados.
- ✓ Durante el presente periodo se produjo la prórroga No. 04 al contrato por tres (3) meses para dar continuidad con la ejecución del proyecto.
- ✓ Durante el presente periodo se produjo la prórroga No. 05 al contrato por dos (2) meses para dar continuidad con la ejecución del proyecto.
- ✓ El 14 de mayo de 2025 se originó la suspensión No. 2 del contrato, dado que no se cuenta con áreas liberadas,
- ✓ El día 11 de noviembre de 2025 se suscribió el reinició No. 2.
- ✓ Se revisaron las cantidades de obra ejecutadas en el presente periodo, las cuales fueron incluidas en la preacta de obra No. 15.
- ✓ Una vez conciliadas las cantidades de obra ejecutadas para el Acta de Obra No. 15, se actualizó el respectivo balance de obra.
- ✓ Se revisaron las afiliaciones del personal que labora en la obra a todos los sistemas de seguridad social; la interventoría realiza la revisión y verificación de las planillas de seguridad social pagadas por el Contratista para el periodo de diciembre de 2024 a mayo de 2025, así como la verificación del personal contratado en el proyecto.
- ✓ Archivo de todos los documentos del contrato de obra. La interventoría cuenta con un archivo físico y digital de todos los documentos contractuales del proyecto.
- ✓ Comunicación permanente con el interventor, supervisor y la entidad contratante. Durante el desarrollo del periodo, se ha mantenido constante comunicación con el contratista de obra, supervisor del contrato.
- ✓ Control de las obras y mantenimiento en ejecución. Esta interventoría, realiza un control diario y permanente de las actividades ejecutadas por el contratista de obra, en cada uno de los componentes: Técnico, Ambiental, Social, P.M.T. y SST.

**3. ACTIVIDADES FINANCIERAS.**

Las actividades de carácter financiero ejecutadas son:

- ✓ Se aprobó el Acta de Obra No. 15 por valor de $ 2.651´121.075,oo teniendo un valor total facturado por actas de $ 36.283´734.719,oo que corresponde a un porcentaje de ejecución para lo cual esta interventoría lleva un Control de costos del proyecto, por medio de las actas parciales de pago presentadas por el contratista de obra, revisadas y avaladas por esta interventoría.

| TIPO DE INFORME | | | | No. DE CONTRATO | PERIODO DEL INFORME | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | DESDE | HASTA |
| PARCIAL | X | FINAL | | 0176-2023 | 12/12/2024 | 13/05/2025 |
| | | | | | 11/11/2025 | 26/11/2025 |

- ✓ Manejo y control del presupuesto de la obra. Por medio de los controles de supervisión en obra, se garantiza la inversión de los recursos del presupuesto de obra en cada una de las actividades ejecutadas.

**4. ACTIVIDADES AMBIENTALES.**

La interventoría solicitó al Contratista de Obra CONSORCIO VIAL BUENOS AIRES 2023 acatar las recomendaciones realizadas por parte de esta dependencia consistentes en:

- No deben quedar expuestas excavaciones ni sitios que representen algún tipo de riesgo para los actores viales, durante el tiempo que dure la SUSPENSIÓN DEL CONTRATO.
- Se realizó la inspección de materiales de obra acopiados en el corredor vial objeto de intervención, donde el contratista realizó la recolección de estos materiales con el fin de mejorar la seguridad.
- Se tiene instalada señalización vertical preventiva de obra necesaria y suficiente, en los tramos que no estén intervenidos o estén sin la instalación de la carpeta asfáltica.
- Se reitera al Contratista de obra, la instalación de PASACALLES a las entrada y salida de los centros poblados (Honduras, Munchique, Palo blanco y Buenos Aires), alterando que la vía está en intervención y fijar un límite de velocidad al transitar por el corredor vial.
- Se solicitó al CONSORCIO VIAL BUENOS AIRES 2023, realizar el inventario de las señales verticales definitivas instaladas en los tramos terminados, el cual debe contener: registro fotográfico del elemento, abscisa de instalación, margen o costado donde está instalada, fecha de instalación, estado de la señal. Lo anterior con el propósito de contar con un registro previo a la SUSPENSIÓN del contrato; el cual va a servir como soporte de cumplimiento ante la entidad contratante.

**5. ACTIVIDADES DE ASEGURAMIENTO DE LA CALIDAD.**

- ✓ Gestión y revisión en todas las fases del proyecto. Esta interventoría realiza un seguimiento permanente por medio del personal profesional, en cada uno de los frentes de obra habilitados en el proyecto.
- ✓ Supervisión del personal. Se realiza un seguimiento permanente al personal (mano de obra Calificada y no Calificada) contratado por el contratista de obra para el correcto desarrollo del proyecto.
- ✓ Supervisión y control de los materiales, herramientas y máquinas utilizadas para la ejecución de la obra. Se realiza un seguimiento de materiales y equipos en todas las fases constructivas del proyecto por parte de esta interventoría.
- Control de calidad en los trabajos ejecutados. Esta interventoría por medio de su personal realiza un seguimiento y monitoreo permanente a cada uno de los materiales instalados y actividades ejecutadas en el proyecto. Se presenta en cada uno de los informes mensuales el Cuadro Resumen de Ensayos de

| TIPO DE INFORME | | | | No. DE CONTRATO | PERIODO DEL INFORME | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | DESDE | HASTA |
| PARCIAL | X | FINAL | | 0176-2023 | 12/12/2024 | 13/05/2025 |
| | | | | | 11/11/2025 | 26/11/2025 |

Laboratorio, como caracterización de materiales, toma de densidades para capas granulares, ensayos de resistencia de concretos, control de colocación de mezcla asfáltica, entre otros.

**DESARROLLO DE LA INTERVENTORÍA**

La interventoría realizo las siguientes actividades además de las derivadas de la esencia y naturaleza del contrato 0176-2023:

1. Cumplir con las condiciones establecidas en los Documentos del proceso de contratación, por medio del seguimiento constructivo en obra y a través de cada profesional vinculado por la interventoría.
2. Desarrollar el objeto del contrato en las condiciones de calidad, oportunidad y obligaciones definidas en los Documentos del proceso de contratación; por medio de los controles de calidad realizados a los materiales de obra usados en el proyecto.
3. Garantizar la calidad de los bienes y servicios prestados, de acuerdo con el Anexo Técnico, el pliego de condiciones y demás Documentos del proceso, por medio de los controles de calidad realizados a los materiales de obra usados en el proyecto.
4. Dar a conocer a la entidad cualquier reclamación que indirecta o directamente pueda tener algún efecto sobre el objeto del contrato o sobre sus obligaciones, por medio de comunicaciones escritas y los informes semanales y mensual del proyecto. A la fecha se están presentando los informes a la supervisión de la entidad para revisión.
5. Abstenerse de ordenar y/o aprobar trabajos sin contar con el debido respaldo presupuestal.
6. Acreditar el cumplimiento de la formación académica y la experiencia del equipo de trabajo definido en el Anexo 1 – Técnico en los plazos acordados con la entidad; las hojas de vida de los profesionales presentados por el contratista de obra, fueron revisados conforme a lo establecido en el documento referido anteriormente. Las hojas de vida del personal de interventoría, fueron remitidas para revisión y aprobación del supervisor del contrato por parte de la entidad.
7. Identificar las oportunidades para promover la vinculación de mano de personal local durante la ejecución del contrato; este proceso se ha reflejado en el acompañamiento realizado por el área social en la vinculación de mano de obra local, de acuerdo con lo establecido en el documento PAGA.
8. Implementar las medidas identificadas para promover el empleo local en el sitio de la obra, el control y cumplimiento se detalla en el anterior ítem.
9. Dar cabal cumplimiento al pacto de transparencia y declaraciones de la carta de presentación de la oferta.
10. Informar a la entidad estatal cuando ocurra una situación que implique una modificación del estado de los riesgos existentes al momento de proponer o celebrar el contrato, como sería el caso de la existencia de investigaciones, medidas de aseguramiento o condenas proferidas en Colombia o en el extranjero.

| TIPO DE INFORME | | | | No. DE CONTRATO | PERIODO DEL INFORME | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | DESDE | HASTA |
| PARCIAL | X | FINAL | | 0176-2023 | 12/12/2024 | 13/05/2025 |
| | | | | | 11/11/2025 | 26/11/2025 |

A la fecha se han informado al supervisor del contrato, las novedades registradas en el presupuesto de obra.

11. Comunicarle a la entidad cualquier circunstancia política, jurídica, social, económica, técnica, ambiental de cualquier tipo, que pueda afectar la ejecución del contrato; para el cumplimiento de este numeral, la interventoría realiza comités técnicos de obra donde se abordan los diferentes aspectos que involucran el correcto desarrollo del proyecto como: Ambiental, Social, técnico y de SST los cuales son informados a la supervisión del proyecto por medio de los informes mensuales y/o por comunicaciones escritas.
12. Durante la ejecución del contrato deberá observar las leyes y los reglamentos relativos a Salud Ocupacional y Seguridad Industrial y tomar todas aquellas precauciones necesarias para evitar que se produzcan en las zonas de sus campamentos de trabajo, accidentes o condiciones insalubres; así como dotar a su personal y asegurar el uso adecuado de los elementos de protección personal (EPP), la interventoría realiza un seguimiento permanente a las condiciones de trabajo y ejecución de los trabajos desarrollados en obra por parte del contratista y se notifican las observaciones pertinentes en materia de SST.
13. Informar periódicamente la composición del capital social de la persona jurídica; la existencia de pactos acuerdos de accionistas; su pertenencia o no a un grupo empresarial, si se trata de una matriz, subordinada, o sucursal de sociedad extranjera, así como la información relevante de índole jurídica, comercial o financiera, como lo es indicar si está en liquidación o quiebra la persona jurídica o sus representantes legales, socios o accionistas.
14. Cumplir con sus obligaciones laborales respecto del personal a su cargo, y con las obligaciones tributarias y ambientales que le correspondan de acuerdo con su labor; la interventoría cuenta con el personal de profesionales contratados directamente de acuerdo con las normas laborales vigentes.
15. Ejecutar el contrato con el personal clave ofrecido en el procedimiento de selección. Excepcionalmente, en caso de requerir el cambio de personal, por razones que deben quedar sustentadas en el expediente del contrato, el interventor presentará las hojas de vida del aspirante, con sus respectivos soportes para evaluación de la entidad, en un plazo no mayor a tres días hábiles. La persona que reemplazará al profesional del personal clave evaluable debe cumplir con los requisitos mínimos descritos en la "Matriz 4- Información del personal clave evaluable" y tener el año de experiencia específica adicional, si se trata de un profesional por el cual se asignó puntaje. A la fecha, la interventoría cuenta con el personal adscrito que cumple con los requisitos contractuales para el respectivo seguimiento a los trabajos realizados por el contratista de obra.
16. El interventor dará estricto cumplimiento de los Protocolos de Bioseguridad, así como de la Resolución 312 de 2019 y el Decreto 531 de 2020, o las normas que las modifiquen o sustituyan, mientras se requiera.

| TIPO DE INFORME | | | | No. DE CONTRATO | PERIODO DEL INFORME | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | DESDE | HASTA |
| PARCIAL | X | FINAL | | 0176-2023 | 12/12/2024 | 13/05/2025 |
| | | | | | 11/11/2025 | 26/11/2025 |

17. En caso de verificar incumplimiento del contratista de obra presentar informe ante la entidad para efectos de adelantar el proceso sancionatorio contractual establecido en el art. 86 de la Ley 1474, en dicho informe debe precisar la (s) obligación (es) incumplida (s), las razones por las cuales se presenta el incumplimiento y la tasación porcentual en caso de que el mismo sea definitivo. De solicitar imposición de multas debe precisar el día desde el cual el contratista de obra está en mora o retardo y tasar la posible multa.
18. Incorporar como mínimo el cien por ciento (100%) de personal colombiano para el cumplimiento del contrato.

**OBLIGACIONES TÉCNICAS**

1. Verificar y velar por el cumplimiento estricto de los siguientes documentos del contrato al cual le va a realizar la interventoría:
    a. Estudios previos, proyecto viabilizado, pliego de condiciones del proceso contractual.
    b. La minuta del contrato al cual le va a hacer interventoría.
2. Conocer y analizar los diseños, los proyectos, los presupuestos y las especificaciones técnicas de la obra a ejecutar. En desarrollo de esta función, presentar oportunamente a la Secretaría de Infraestructura las observaciones al proyecto, a los diseños, planos y a las especificaciones que considere convenientes, señalando las razones técnicas del caso.
3. Verificar el cumplimiento de las normas técnicas legales vigentes aplicables al contrato de obra pública.
4. Exigir al Contratista de la Obra los programas de trabajo, inversiones y entrega, revisarlos, aprobarlos o solicitar su modificación. Así mismo, verificar durante el tiempo de desarrollo del contrato, el cumplimiento de lo estipulado en dichos programas y controlando los plazos en general.
5. Exigir que se mantengan actualizados los programas solicitados con las modificaciones que se hayan introducido durante su ejecución.
6. Verificar la disponibilidad de recursos técnicos y humanos propuestos por el contratista de obra durante toda la ejecución contractual.
7. Realizar la inspección y el control de calidad de las obras, exigiendo las demoliciones o reparaciones a que haya lugar. Esta labor comprenderá los análisis de laboratorio que sean necesarios. En cumplimiento de esta función verificar que tanto los bienes, los trabajos, los materiales y las obras, cumplan con las especificaciones del caso, rechazando unos y otras cuando no cumplan con la calidad exigida.
8. Ordenar la suspensión de las obras que se estén ejecutando en forma indebida hasta que el contratista realice los ajustes del caso.
9. Mantener actualizados los planos de las obras con las modificaciones que se hayan introducido durante su ejecución.

| TIPO DE INFORME | | | | No. DE CONTRATO | PERIODO DEL INFORME | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | DESDE | HASTA |
| PARCIAL | X | FINAL | | 0176-2023 | 12/12/2024 | 13/05/2025 |
| | | | | | 11/11/2025 | 26/11/2025 |

10. Someter a consideración de la Secretaría de Infraestructura, las solicitudes de prórroga del plazo, suspensiones, adiciones al valor del contrato de obra o cualquier otra modificación, liquidaciones y demás trámites requeridos por el o los contratistas (s) de obra, los cuales deberá presentar con su concepto técnico respectivo.
11. Realizar la inspección técnica final para la entrega de los trabajos que se realicen con ocasión de los contratos de obra y elaborar y presentar el informe técnico respectivo.
12. Solicitar al contratista de obra las pruebas de laboratorio que sean necesarias para garantizar el cumplimiento de las especificaciones técnicas, cuando haya lugar.
13. Evaluar, verificar, inspeccionar y medir las obras ejecutadas por el contratista de la obra, verificando que se cumplan las normas técnicas correspondientes, para efectos de lo anterior deberá realizar las pruebas de laboratorio, mediciones u otras experticias que sean necesarias.
14. Revisar y aprobar los ítems necesarios no previstos inicialmente en el contrato de obra, respondiendo ante el Departamento y los organismos de control por los valores aprobados. La aprobación de dichos ítems adicionales no autoriza al contratista de obra a superar el valor del mismo, para lo cual la Interventoría, llevará el respectivo control del presupuesto. Para ejecutar obras adicionales o mayores cantidades de obra, el interventor verificará que se cuente con el respectivo adicional y/u otrosí.
15. Acompañar toda solicitud de modificación, adición o variación de las condiciones técnicas pactadas inicialmente, con la correspondiente justificación técnica y económica y de un informe sobre el estado y ejecución de las obras.
16. Realizar las gestiones necesarias ante la autoridad ambiental relacionadas con el cumplimiento de los requerimientos propios de los aspectos ambientales del proyecto.
17. Estudiar las sugerencias, reclamaciones y consultas del Contratista sobre los aspectos técnicos, resolver oportunamente aquellas que fueren de su competencia y dar traslado de las que no le competen por tratarse de cambios sustanciales junto con el concepto respectivo a la Secretaría de Infraestructura.
18. Ordenar la suspensión y/o la reconstrucción de los trabajos que se ejecuten en forma indebida.
19. Exigir al contratista de obra que entregue la información solicitada en los pliegos de condiciones y contrato de obra, tales como programación de obra, plan de calidad, etc. para su revisión y aprobación. Los documentos finalmente aprobados por la interventoría serán entregados a la Secretaría de Infraestructura con los debidos comentarios. La entidad se reserva el derecho de requerir modificaciones y/o ajustes que considere pertinentes.
20. Exigir a el (los) contratista (s) de obra la instalación de las vallas informativas, en el sitio de la obra de acuerdo con el modelo suministrado por la Entidad, y dando cumplimiento a las medidas de manejo ambiental contempladas.

| TIPO DE INFORME | | | | No. DE CONTRATO | PERIODO DEL INFORME | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | DESDE | HASTA |
| PARCIAL | X | FINAL | | 0176-2023 | 12/12/2024 | 13/05/2025 |
| | | | | | 11/11/2025 | 26/11/2025 |

21. Exigir a el (los) contratista (s) de obra el cumplimiento de las obligaciones establecidas en el Plan de Manejo de Tráfico –PMT– aprobado y revisar permanentemente su validez y aplicabilidad; en caso de requerir cambios, realizar las gestiones necesarias para lograr la implementación de éste.
22. Abstenerse de sustituir los integrantes del equipo de trabajo sin previa autorización de Secretaría de Infraestructura. El personal propuesto debe tener iguales o mejores condiciones que el sustituido, para el efecto debe entregarse previamente a la entidad la hoja de vida del nuevo integrante para lo de su competencia.
23. Todas las demás funciones de carácter técnico consignadas en el contrato o que se deriven de la ejecución de este.

**OBLIGACIONES ADMINISTRATIVAS, FINANCIERAS Y CONTABLES**

1. Exigir al contratista de obra el inicio de los trabajos, previo cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución.
2. Elaborar en coordinación con el contratista de obra el acta de inicio del contrato intervenido.
3. Llevar un libro o bitácora para registrar en forma oportuna los aspectos sobresalientes durante la realización de los trabajos, tales como registro de órdenes, inicio de las distintas etapas, modificaciones al proyecto, ofertas y autorizaciones, apertura de nuevos frentes de trabajo, suspensiones y sus causas, visitas de funcionarios, asuntos tratados con vecinos y autoridades y otros que se consideren convenientes.
4. Realizar el registro fotográfico de la obra (impreso y en medio magnético), el cual debe ser entregado a la Secretaría de Infraestructura, como documento anexo a la liquidación final.
5. Exigir al contratista de obra la permanencia en la obra del personal requerido en el Pliego de Condiciones del proceso contractual, así como del equipo necesario en buenas condiciones de funcionamiento para poder cumplir con el programa de trabajo e inversión.
6. Revisar el pago oportuno de aportes a seguridad social y parafiscales de todos los trabajadores que laboren en las obras y no permitir el ingreso de personal que no esté amparado por la misma.
7. Para la organización y ejecución de los trabajos el contratista debe tener en cuenta todas las disposiciones legales vigentes en seguridad industrial y de salud ocupacional, Resolución 2413 de 1979, que contienen el Reglamento de higiene y seguridad para la industria de la construcción.
8. Elaborar oportunamente las actas que se requieran garantizando la correcta ejecución de la obra y teniendo en cuenta los intereses de la entidad. Una vez sean perfeccionadas las actas deberán realizarse las modificaciones consecuentes en el programa de trabajo e inversiones.
9. Informarse sobre la organización y procedimientos internos de la Secretaría de Infraestructura, relacionados con el manejo del contrato, así como sobre las normas especiales que sean pertinentes.

| TIPO DE INFORME | | | | No. DE CONTRATO | PERIODO DEL INFORME | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | DESDE | HASTA |
| PARCIAL | X | FINAL | | 0176-2023 | 12/12/2024 | 13/05/2025 |
| | | | | | 11/11/2025 | 26/11/2025 |

10. Informar a la Secretaría de Infraestructura, a través del ingeniero designado para la supervisión del contrato de interventoría, sobre el desarrollo del contrato de obra. Así mismo, velar porque en los eventos en que el contratista de obra deba rendir informes, lo haga de acuerdo con lo establecido en el contrato, los pliegos de condiciones o los requerimientos solicitados por la Entidad.
11. Exigir, aprobar y hacer cumplir los programas correspondientes al contrato objeto de la Interventoría, así como sus posteriores modificaciones.
12. Certificar el cumplimiento de las obligaciones contractuales del contratista de obra y autorizar las actas de obra y/o desembolsos respectivos, en virtud de lo anterior es deber del interventor verificar previamente a su radicación las cuentas presentadas por el contratista de obra, revisión destinada a verificar que las mismas se presenten con sus respectivos anexos.
13. Ejercer la vigilancia y control sobre el cumplimiento por parte del contratista de obra de todas las obligaciones contractuales, para lo cual debe estar familiarizado con el contrato y el pliego de condiciones de la licitación correspondiente, así como conocer la propuesta del contratista y las normas y reglamentaciones técnicas aplicables en la ejecución del contrato.
14. Prestar la colaboración necesaria a la Secretaría de Infraestructura, suministrar los datos e información que demanden, sin perjuicio de la reserva legal a que tales datos e información se encuentren sometidos.
15. Informar oportunamente sobre la ocurrencia de hechos imputables al contratista de obra que sean constitutivos de conductas punibles, hechos de corrupción y/o de detrimento del patrimonio público.
16. Estudiar las sugerencias, reclamaciones y consultas del contratista de obra, y cuando sea pertinente dar traslado a la Secretaría de Infraestructura. Al absolver las consultas y/o reclamaciones el interventor debe velar por los intereses de la entidad contratante.
17. Elaborar y presentar los informes mensuales en los que señale los aspectos técnicos, administrativos, financieros, ambientales, sociales, etc., de conformidad con los entregables planteados en el anexo técnico, información que debe corresponder con lo requerido para ser cargado en las plataformas del SGR y los lineamientos impartidos por el supervisor del contrato de interventoría.
18. Asistir a las reuniones periódicas (comité de obra semanal) para la cual sea citada por la Secretaría de Infraestructura para efectuar el seguimiento oportuno a el (los) contrato (s) de obra.
19. Firmar en conjunto con el contratista de obra el Acta de Inicio. Las actas de suspensión y reinicio se deben firmar por las partes del contrato de obra, previa solicitud de la interventoría.
20. Llevar el control estricto de las inversiones realizadas, con el propósito de evitar que la ejecución exceda el valor pactado en el contrato intervenido. El interventor no puede autorizar la ejecución de obras que no cuenten previamente con la respectiva disponibilidad presupuestal.
21. Requerir por escrito al contratista cuando:
    a) Las metas físicas sean inferiores a lo programado

| TIPO DE INFORME | | | | No. DE CONTRATO | PERIODO DEL INFORME | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | DESDE | HASTA |
| PARCIAL | X | FINAL | | 0176-2023 | 12/12/2024 | 13/05/2025 |
| | | | | | 11/11/2025 | 26/11/2025 |

b) Los trabajos e inversiones no marchen de acuerdo con el programa
c) Las entregas acordadas no se cumplan oportunamente
d) Se presenten defectos de calidad en las pruebas y ensayos especificados y en general cuando lo estime necesario. Del anterior requerimiento enviará copia a la Secretaría de Infraestructura, a través del ingeniero designado para supervisión.

22. Llevar en forma ordenada el archivo de la interventoría para ser entregado a la Entidad, a través del ingeniero designado para la supervisión del contrato, cuando ésta lo requiera. En todo caso dicho archivo deberá ser entregado al momento de liquidación del contrato de interventoría.
23. Elaborar y suscribir con el contratista de obra el acta de liquidación final (balance general de cantidades y costo total de la obra) el cual se pondrá a disposición de la Secretaría de Infraestructura, a través del funcionario designado para la supervisión del contrato.
24. Impartir al contratista de obra las órdenes, sugerencias y observaciones por escrito que estime convenientes sobre el desarrollo del contrato siempre enmarcado dentro de los términos del mismo.
25. Supervisar que todo el personal designado por el contratista de obra en la ejecución contractual sea idóneo para el cumplimiento del objeto. Solicitar motivadamente el cambio del personal cuando no cumplan con los requisitos establecidos en el pliego o su rendimiento sea deficiente.
26. Tener al día una relación de los empleados, trabajadores y subcontratistas del contratista de obra. En el momento de la liquidación del personal deberá verificar el cumplimiento de las obligaciones laborales (salarios, prestaciones, aportes a seguridad social y parafiscal).
27. En caso de verificar incumplimiento del contratista de obra presentar informe ante la entidad para efectos de adelantar el proceso sancionatorio contractual establecido en el art. 86 de la ley 1474, en dicho informe debe precisar la (s) obligación (es) incumplida (s), las razones por las cuales se presenta el incumplimiento y la tasación porcentual en caso de que el mismo sea definitivo. De solicitar imposición de multas debe precisar el día desde el cual el contratista de obra está en mora o retardo y tasar la posible multa.
28. Mantener al día la contabilidad en términos de recursos invertidos, recursos por invertir, y comparación con el presupuesto del contrato, aprobar o rechazar las órdenes de pago presentadas por el contratista, y darles trámite dentro de la entidad en caso de aprobarlas, velar por el cumplimiento de los compromisos financieros del contrato, documentar idónea y oportunamente los registros contables pertinentes, revisar los libros de contabilidad del contratista y requerirle la información que sobre este aspecto estime conveniente y necesaria, en caso de que el contrato lo permita.
29. Verificar que el Contratista de obra haya obtenido los permisos, licencias o autorizaciones que se requieren para el oportuno cumplimiento del contrato en obediencia de la normatividad vigente para cada componente.

| TIPO DE INFORME | | | | No. DE CONTRATO | PERIODO DEL INFORME | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | DESDE | HASTA |
| PARCIAL | X | FINAL | | 0176-2023 | 12/12/2024 | 13/05/2025 |
| | | | | | 11/11/2025 | 26/11/2025 |

30. Llevar un control que se ajuste a la normatividad legal vigente sobre la ejecución y cumplimiento del objeto contratado y remitir a la instancia respectiva en este caso la supervisión del presente contrato todo documento que se genere por las partes durante la ejecución de este.

**OBLIGACIONES JURÍDICAS**

1. Verificar que el contratista de obra haya obtenido los permisos, licencias o autorizaciones que se requieren para el oportuno cumplimiento del contrato en obediencia de la normatividad vigente para cada componente.
2. Llevar un control que se ajuste a la normatividad legal vigente sobre la ejecución y cumplimiento del objeto contratado y remitir a la instancia respectiva en este caso la supervisión del presente contrato todo documento que se genere por las partes durante la ejecución de este.
3. Realizar la verificación jurídica de la suscripción el acta de iniciación y terminación de la ejecución del contrato de obra, como también la revisión de documentos emitidos por el contratista y que deban ser verificados por el interventor, como son las suspensiones, solicitud de adicionales de valor y prorrogas de tiempo.
4. Revisar desde el punto de vista jurídico la información y los motivos por los cuales debe suspenderse o terminarse el contrato de obra, para comunicarlo a supervisor del contrato de interventoría. A la fecha no se han radicado solicitud de suspensión al proyecto.
5. Resolver cualquier inquietud o requerimiento de tipo jurídico que realice la comunidad, los entes de control y la supervisión del contrato de interventoría cuando corresponda, durante la ejecución del contrato.
6. Realizar la verificación de cumplimiento de aspectos jurídicos del contratista de obra, respecto a normas de seguridad social, parafiscales, corno también cumplimento de obligaciones legales tributarias.

**OBLIGACIONES SOCIALES Y AMBIENTALES**

1. Realizar las reuniones necesarias para socializar el proyecto ante las respectivas comunidades.
2. Asegurarse de la conformación del comité de veeduría, la cual se encuentran debidamente constituida y se viene invitando a las diferentes reuniones de seguimiento.
3. Levantar acta de reconocimiento físico y ambiental del estado de los sitios donde se realizarán las respectivas obras con reseña fotográfica, tarea que se debe realizar antes del inicio de las obras.
4. Garantizar el cumplimiento de las disposiciones contenidas en la Ley 99 de 1993 y sus decretos reglamentarios, así como las demás normas ambientales aplicables en relación con requisitos de carácter ambiental y urbanístico.

| TIPO DE INFORME | | | | No. DE CONTRATO | PERIODO DEL INFORME | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | DESDE | HASTA |
| PARCIAL | X | FINAL | | 0176-2023 | 12/12/2024 | 13/05/2025 |
| | | | | | 11/11/2025 | 26/11/2025 |

| NOTAS |
|---|
| Se tiene una longitud pavimentada de 8.75 km que corresponde a un avance en meta física pavimentada del 85.2%, tramos que cuentan con sus cunetas, señalización tanto vertical como horizontal definitiva.<br>Se aprobó el reinicio de obra No. 2 a partir del 11/NOV/2025, esto con el fin de continuar con los tramites del ajuste y terminar las obras en los sectores liberados.<br>Se aprobó para el contrato de obra el otrosí No. 8 donde la entidad contratante aprobó la prórroga #7 teniendo como fecha esta como fecha de finalización hasta el 31/DIC/2025. El contratista de obra realizó la actualización de las Pólizas del contrato de obra No. 2223-2022 las cuales fueron revisadas por esta interventoría y enviadas para la Supervisión de la Entidad Contratante.<br>La interventoría realizó la actualización de las garantías contractuales conforme al otrosí #8 las cuales fueron aprobadas por la Entidad Contratante. |

| DATOS DEL SUPERVISOR | |
|---|---|
| **NOMBRE DEL SUPERVISOR DE INTERVENTORÍA** | Ing. ANDRÉS ARTURO MEJÍA MADROÑERO |
| **DEPENDENCIA** | SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA |
| **DATOS DEL INTERVENTOR** | |
| **NOMBRE DEL INTERVENTOR** | **CONSORCIO INTERVIAL PROYECTOS**<br>NIT: No. 901.666.013-2<br>R.L. RAFAEL ALFREDO VILLAR OSPINA<br>C.C. 80.037.941 de Bogotá D.C. |
| **FECHA DE ELABORACIÓN**<br>Diciembre 5 de 2025 | **FIRMA SUPERVISOR**<br>**ANDRES ARTURO MEJIA MADROÑERO**<br>Supervisor – Departamento del Cauca |

Gobernación del CAUCA | Secretaría de Infraestructura

*Popayán, 01 de junio de 2026*

*Ingeniero*
***RAFAEL VILLAR OSPINA***
***R.L. CONSORCIO INTERVIAL PROYECTOS***

***Referencia:*** *Respuesta a información de la fusión por absorción de integrante del CONSORCIO INTERVIAL PROYECTOS para el Contrato de Interventoría No.0176 de 2023.*

*Cordial Saludo:*

*Según información suministrada mediante oficio CIP-202 (Radicación AGDE26-1156 de Abril 27 de 2026), ustedes indican entre otros apartes lo siguiente: "... La fusión se dio entre la empresa **PROYECTOS INGENIAR SAS (sociedad Absorbente)** y **PROYECTOS IAR SAS (sociedad Absorbida)**; esta última se disuelve sin liquidarse y se fusiona con **PROYECTOS INGENIAR SAS (absorbente)**. La sociedad PROYECTOS INGENIAR SAS como sociedad absorbente por fusión de PROYECTOS IAR SAS (Disuelta sin liquidarse) se convierte en la responsable de sus relaciones jurídicas y contractuales; así mismo adquiriere todos derechos, activos, pasivos y obligaciones, incluidos los contratos en ejecución, por tanto PROYECTOS IAR SAS continúa bajo un nuevo ropaje jurídico manteniendo la vigencia de esos contratos, según el Código de Comercio y la jurisprudencia; por tanto, se continúa manteniendo la vigencia y posición contractual acorde con las aclaraciones correspondientes...".*

*Revisado lo pertinente, la empresa PROYECTOS IAR SAS NIT.900.974.559-9 surtió una fusión por absorción por parte de la empresa PROYECTOS INGENIAR SAS NIT.901.950.937-1 sin que la empresa absorbida haya sido liquidada; por lo anterior y teniendo en cuenta las consideraciones sustentadas, es claro que el integrante continúa ejerciendo las responsabilidades contractuales y no hay cesión de la posición contractual.*

*Por lo anterior el CONSORCIO INTERVIAL PROYECTOS NIT.901.666.013-2 ejecutor del contrato de la referencia continúa estando integrado así:*

***IAR PROYECTOS SAS** – Participación 75%.*

***PROYECTOS INGENIAR SAS (Antes PROYECTOS IAR SAS)** – Participación 25%.*

*Solicitamos, por lo tanto, actualizar la información en el RUT del Consorcio y en las pólizas del contrato.*

*Atentamente,*

***HERNAN SOLANO SOLANO***
*Secretario de Infraestructura*

*Elaboró: Andrés Arturo Mejía Madroñero – Profesional Universitario – Secretaría de Infraestructura*

## DOCUMENTO DE CONFORMACIÓN DEL CONSORCIO

Señores
**SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA**
**DEPARTAMENTO DEL CAUCA**
Popayán

Referencia: **CONTRATO DE INTERVENTORÍA No.0176 de 2023.**
INTERVENTORÍA PAVIMENTACIÓN DE TRAMOS DE LA VÍA 25CC24-1 LA BALSA - BUENOS AIRES - HONDURAS - ASNAZÚ, SECTOR BUENOS AIRES - ASNAZÚ, EN EL MUNICIPIO DE BUENOS AIRES, DEPARTAMENTO DEL CAUCA.

Estimados señores,

Los suscritos: **CAROLINA ALVAREZ OSPINA** y **RAFAEL VILLAR OSPINA** debidamente autorizados para actuar en nombre y representación de **IAR PROYECTOS SAS** y **PROYECTOS INGENIAR SAS** respectivamente, manifestamos por medio de este documento, que actualizamos la conformación del **CONSORCIO INTERVIAL PROYECTOS NIT.901.666.013-2**, para ejecutar el contrato de la referencia y, por lo tanto, expresamos lo siguiente:

1. El CONSORCIO está integrado por:

| NOMBRE | NIT | PARTICIPACION |
|---|---|---|
| IAR PROYECTOS SAS | 900.709.306-8 | 75,0% |
| PROYECTOS INGENIAR SAS | 901.950.937-1 | 25,0% |
| SUMA | | 100,0% |

2. El Consorcio se denomina **CONSORCIO INTERVIAL PROYECTOS.**

3. El objeto del consorcio es la ejecución del contrato de la referencia.

4. La duración de éste Consorcio es por el plazo de ejecución del contrato y un año más.

5. La responsabilidad de los integrantes del CONSORCIO es solidaria en el cumplimiento de las obligaciones y de las sanciones que se deriven de la ejecución del contrato.

6. El Representante Legal del CONSORCIO es: **RAFAEL ALFREDO VILLAR OSPINA** identificado con C.C.No.80.037.941 de Bogotá, quien está expresamente facultado para firmar y tomar todas las determinaciones que fueren necesarias respecto de su ejecución y liquidación, con amplias y suficientes facultades.

7. El representante legal suplente del Consorcio es: **CAROLINA ALVAREZ OSPINA** identificada con C.C.No.52.713.914 de Bogotá, quien está expresamente facultada para firmar y tomar todas las determinaciones que fueren necesarias respecto de su ejecución y liquidación, con amplias y suficientes facultades, por ausencia del representante legal.

8. *El señor **RAFAEL VILLAR OSPINA**, acepta su nombramiento como representante legal del **CONSORCIO INTERVIAL PROYECTOS.***

9. *La facturación la realiza el **CONSORCIO INTERVIAL PROYECTOS NIT.901.666.013-2.***

10. *El domicilio del CONSORCIO es:*

| | |
|---|---|
| *Dirección Correo* | *Edificio CONEX Oficina 511, Vía Chía -Cajicá* |
| *Dirección Electrónica* | *iarproyectos.servicios@gmail.com* |
| *Telefax* | *3154541593* |
| *Ciudad* | *Chía – Cundinamarca.* |

11. *El presente documento hace parte integral de la solicitud de cesión de participación de integrante en el consorcio de Junio 16 de 2025.*

*En constancia se firma en Chía Cundinamarca, a los DIECISÉIS (16) días del mes de JUNIO del año DOS MIL VEINTICINCO (2025).*

**CAROLINA ALVAREZ OSPINA**
*Rep. Legal IAR PROYECTOS SAS*
*C.C.No.52.713.914 de Bogotá*

**RAFAEL VILLAR OSPINA**
*Rep. Legal PROYECTOS INGENIAR SAS*
*C.C.No.80.037.941 de Bogotá*

***Acepto,***

**RAFAEL VILLAR OSPINA**
*Representante Legal Consorcio*
*C.C.No.80.037.941 de Bogotá.*

**CAROLINA ALVAREZ OSPINA**
*Representante Legal Suplente*
*C.C.No.52.713.914 de Bogotá*

Gobernación del CAUCA | Secretaría de Infraestructura

# DEPARTAMENTO DEL CAUCA
# SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA
# CONTRATO DE INTERVENTORIA
# ACTA DE RECIBO Nº 15

## 1. DATOS ESPECIFICOS DEL CONTRATO

| | | |
|---|---|---|
| CONTRATO PRINCIPAL | CONTRATO N° 0176-2023 | |
| CONTRATANTE | DEPARTAMENTO DEL CAUCA | |
| CONTRATISTA INTERVENTOR | CONSORCIO INTERVIAL PROYECTOS - R/L RAFAEL VILLAR OSPINA | |
| SUPERVISOR | ING. ANDRES ARTURO MEJIA M. | |
| OBJETO | "EL CONTRATISTA SE OBLIGA CON EL DEPARTAMENTO DEL CAUCA A REALIZAR LA INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, JURÍDICA Y CONTABLE DEL PROYECTO PAVIMENTACIÓN DE TRAMOS DE LA VÍA 25CC24-1 LA BALSA - BUENOS AIRES - HONDURAS - ASNAZÚ, SECTOR BUENOS AIRES - ASNAZÚ, EN EL MUNICIPIO DE BUENOS AIRES, DEPARTAMENTO DEL CAUCA." | |
| VALOR INICIAL DEL CONTRATO | $2.320.220.350 | Incluido el IVA (19%) |
| VALOR DEL CONTRATO ADICIONAL | | |
| VALOR TOTAL DEL CONTRATO | $2.320.220.350 | Incluido el IVA (19%) |
| PLAZO INICIAL: | 13 MESES | |
| OTROSI No. 3 - PRÓRROGA No.1 | 1 MES | |
| OTROSI No. 4 - PRÓRROGA No.2 | 1 MES | |
| OTROSI No. 5 - PRÓRROGA No.3 | 1 MES | |
| OTROSI No. 6 - PRÓRROGA No.4 | 3 MESES | |
| OTROSI No. 7 - PRÓRROGA No.5 | 2 MESES | |
| OTROSI No. 8 - PRÓRROGA No.6 | HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2025 | |
| PLAZO TOTAL | 22 MESES Y 22 DIAS | |

## 2. PARTES QUE INTERVIENEN

En Popayán a los VEINTISIETE (27) días del mes de NOVIEMBRE de 2025, se reunieron los Ingenieros: ANDRÉS ARTURO MEJIA M. en su calidad de Supervisor por parte de la Secretaría de Infraestructura del Departamento del Cauca y RAFAEL VILLAR OSPINA en su calidad de representante legal del CONSORCIO INTERVIAL PROYECTOS, en su calidad de Interventor, con el fin de elaborar la presenta ACTA DE RECIBO Nº 15 del contrato mencionado anteriormente.

## 3. CRONOLOGIA

| | |
|---|---|
| FIRMA DEL CONTRATO PRINCIPAL | 10 DE ENERO DE 2023 |
| PLAZO INICIAL CONTRACTUAL | 13 MESES |
| INICIACION DEL CONTRATO PRINCIPAL | 24 DE FEBRERO DE 2023 |
| PRÓRROGA No. 01 | 1 MES |
| PRÓRROGA No. 02 | 1 MES |
| PRÓRROGA No. 03 | 1 MES |
| SUSPENSIÓN No. 1: | 20 DE JUNIO DE 2024 |
| REINICIO No. 1: | 12 DE DICIEMBRE DE 2024 |
| PRÓRROGA No. 04 | 3 MESES |
| PRÓRROGA No. 05 | 2 MESES |
| SUSPENSIÓN No. 2: | 14 DE MAYO DE 2025 |
| REINICIO No. 2: | 11 DE NOVIEMBRE DE 2025 |
| PRÓRROGA No. 06 | HASTA EL 31 DICIEMBRE DE 2025 |
| PLAZO ACTUAL: | 22 MESES Y 22 DIAS |
| VENCIMIENTO DEL CONTRATO | 31 DE DICIEMBRE DE 2025 |

Gobernación del CAUCA | Secretaría de Infraestructura

# DEPARTAMENTO DEL CAUCA
# SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA
# CONTRATO DE INTERVENTORIA
# ACTA DE RECIBO Nº 15

## 4. VALOR INTERVENTORIA CONTRATADA

| | |
|---|---|
| VALOR CONTRATO Nº 0176-2023 | $2.320.220.350,00 |
| VALOR CONTRATO ADICIONAL | |
| VALOR TOTAL DE LA INTERVENTORÍA CONTRATADA | $2.320.220.350,00 |

## 5. VALOR INTERVENTORIA EJECUTADA Y RECIBIDA PRESENTE ACTA

| | |
|---|---|
| VALOR PRESENTE ACTA No. 15: | $195.594.576,00 |
| VALOR TOTAL EJECUTADO: | $2.167.781.872,00 |

| CANT | DESCRIPCION | FORMA DE PAGO - OTROSI No. 5 | PRESENTE ACTA | ACUMULADO |
|---|---|---|---|---|
| 1 | EL CONTRATISTA SE OBLIGA CON EL DEPARTAMENTO DEL CAUCA A REALIZAR LA INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, JURÍDICA Y CONTABLE DEL PROYECTO PAVIMENTACIÓN DE TRAMOS DE LA VÍA 25CC24-1 LA BALSA - BUENOS AIRES - HONDURAS - ASNAZÚ, SECTOR BUENOS AIRES - ASNAZÚ, EN EL MUNICIPIO DE BUENOS AIRES, DEPARTAMENTO DEL CAUCA. | POR CUOTA FIJA 25% VR. CTO INTERVE. (13 CUOTAS MENSUALES) | # CUOTA | # CUOTAS ACUMULADA |
| | | | 0,0 | 13,0 |
| | | POR PORCENTAJE DE AVANCE DE OBRA 69% VR. CONTRATO INTERV, | % AVANCE OBRA | % AVANCE OBRA ACUMULADO |
| | | | 8,43% | 68,43% |
| | | PROVISION LIQUIDACIÓN 6% VR. CONTRATO INTERV, | PAGO ACTA. LIQ | PAGO ACTA. LIQ |
| | | | 0,000% | 0,000% |

Para constancia se firma por los que intervienen.

**ING. RAFAEL ALFREDO VILLAR OSPINA**
R.L. CONSORCIO INTERVIAL PROYECTOS
Contratista de Interventoria

**ING. ANDRES ARTURO MEJIA M.**
SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA - DPTO DEL CAUCA
Supervisor del Contrato

Gobernación del CAUCA
Secretaría de Infraestructura

OBJETO: "INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, JURÍDICA Y CONTABLE DEL PROYECTO PAVIMENTACIÓN DE TRAMOS DE LA VÍA 25CC24-1 LA BALSA - BUENOS AIRES - HONDURAS - ASNAZÚ, SECTOR BUENOS AIRES - ASNAZÚ, EN EL MUNICIPIO DE BUENOS AIRES, DEPARTAMENTO DEL CAUCA"

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| PLAZO INICIAL | 13 MESES | VR CONTRATO | $ | 2.320.220.350 |
| FECHA INICIO | 24-feb-2023 | VR. ADICIONAL | $ | - |
| PRÓRROGA No.1 | 1 MES | VALOR TOTAL | $ | 2.320.220.350 |
| PRÓRROGA No.2 | 1 MES | FECHA SUSPENSIÓN 1 | | 20-jun-24 |
| PRÓRROGA No.3 | 1 MES | FECHA REINICIO 1 | | 12-dic-24 |
| PRÓRROGA No.4 | 3 MESES | FECHA SUSPENSIÓN 2 | | 14-may-25 |
| PRÓRROGA No.5 | 2 MESES | FECHA REINICIO 2 | | 11-nov-25 |
| PRÓRROGA No.6 | HASTA 31/DIC/25 | | | |
| PLAZO TOTAL | 22 MESES y 22 DIAS | FECHA TERMINACIÓN | | 31-dic-25 |

**CONTRATO Nº 0176-2023**

# ACTA DE PAGO No. 15

**DESDE EL 12/DIC/2024 HASTA EL 13/MAY/2025 Y DEL 11/NOV/2025 AL 26/NOV/2025**

FECHA: 27 DE NOVIEMBRE DE 2025

**SUPERVISOR:** ING. ANDRES ARTURO MEJIA M.

**CONTRATISTA:** CONSORCIO INTERVIAL PROYECTOS - REPRESENTANTE LEGAL Ing. RAFAEL VILLAR OSPINA

## CONDICIONES CONTRACTUALES DE LA INTERVENTORIA

| ITEM | DESCRIPCION DE LA INTERVENTORIA | UNIDAD | CANTIDAD | VR UNITARIO | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|
| 1,0 | EL CONTRATISTA SE OBLIGA CON EL DEPARTAMENTO DEL CAUCA A REALIZAR LA INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, JURÍDICA Y CONTABLE DEL PROYECTO PAVIMENTACIÓN DE TRAMOS DE LA VÍA 25CC24-1 LA BALSA - BUENOS AIRES - HONDURAS - ASNAZÚ, SECTOR BUENOS AIRES - ASNAZÚ, EN EL MUNICIPIO DE BUENOS AIRES, DEPARTAMENTO DEL CAUCA. | GLOBAL | 1,00 | $ 2.320.220.350 | $ 2.320.220.350 |

## INTERVENTORIA EJECUTADA

| FORMA DE PAGO - CONTRATO INICIAL | CONDICIONES ACTUALIZADAS - OTROSI #6 | | VALOR POR MES o POR ACTA | PRESENTE ACTA | | | ACUMULADO | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | PORCENTAJE | VALOR TOTAL | | MESES | % AVANCE OBRA | VALOR | MESES | % AVANCE OBRA | VALOR |
| MEDIANTE PAGOS FIJOS MENSUALES | 25,0% | $ 487.441.249,0 | $ 37.495.480,70 | 0,00 | | $ - | 13,00 | 25,00% | $ 487.441.249,0 |
| AVANCE DEL CONTRATO DE OBRA | 69,0% | $ 1.345.337.850,0 | | | 8,43% | $ 164.365.190,0 | | 68,43% | $ 1.334.224.190,0 |
| AL RECIBO FINAL Y LIQUIDACION | 6,0% | $ 116.985.901,0 | | | | | | | |
| **SUBTOTAL COSTO BÁSICO:** | **100,0%** | **$ 1.949.765.000,0** | Vr. Básico Acta de Costos | | | **$ 164.365.190,0** | Vr.Total Básico Costos | | **$ 1.821.665.439,0** |
| **VALOR IVA:** | **19,0%** | **$ 370.455.350,0** | Vr. IVA 19% | | | **$ 31.229.386,0** | Vr. Total IVA 19% | | **$ 346.116.433,0** |
| **VALOR TOTAL:** | | **$ 2.320.220.350,0** | Vr. Presente Acta | | 8,43% | **$ 195.594.576,0** | Vr. Total Ejecutado | 93,43% | **$ 2.167.781.872,0** |

## RESUMEN CONTRATO DE INTERVENTORIA

| ESTADO DEL ANTICIPO : | | ESTADO DEL CONTRATO : | |
|---|---|---|---|
| VALOR ANTICIPO RECIBIDO DEL CONTRATO INICIAL | N.A. | VALOR CONTRATO PRINCIPAL $ | 2.320.220.350,00 |
| VALOR ACUMULADO AMORTIZADO ACTA ANTERIOR | N.A. | VALOR CONTRATO ADICIONAL: $ | - |
| VALOR AMORTIZACION PRESENTE ACTA | N.A. | VALOR EJECUTADO PRESENTE ACTA $ | 195.594.576,00 |
| VALOR AMORTIZADO A LA FECHA | N.A. | VALOR TOTAL EJECUTADO ACUMULADO A LA FECHA $ | 2.167.781.872,00 |
| SALDO POR AMORTIZAR | N.A. | SALDO POR EJECUTAR $ | 152.438.478,00 |

**NOTAS:** EL VALOR DE LA PRESENTE ACTA CORRESPONDE A UN PORCENTAJE POR AVANCE DEL 8.43% PARA LLEGAR AL 93.43% DE EJECUCIÓN DE ACUERDO CON LA FORMA DE PAGO DE INTERVENTORÍA ESTABLECIDO EN EL OTROSI No. 6; EL PORCENTAJE DE AVANCE DE OBRA ES DE 93.43%
* LA PRESENTE ACTA DE COSTOS TIENE FACTOR MULTIPLICADOR DE ACUERDO CON LA PROPUESTA ECONOMICA, POR LO QUE SE DEBE REALIZAR UNA RETENCIÓN EN LA FUENTE DEL 2%

La presente acta no exime al contratista e interventor de la repetición a costa suya de los trabajos que hayan quedado defectuosos por causas que le sean imputables.

| VALOR TOTAL PRESENTE ACTA DE PAGO $195.594.576,00 | CIENTO NOVENTA Y CINCO MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS M/CTE |
|---|---|

REGIMEN: COMUN

**CONSIGNAR** CUENTA CORRIENTE BANCOLOMBIA No.19200003551 A NOMBRE DE: CONSORCIO INTERVIAL PROYECTOS NIT. 901.666.013-2

Las cantidades y valores consignados en la presente acta son responsabilidad exclusiva del contratista y del supervisor conforme al acta de recibo correspondiente.
La presente acta no exime al contratista de la repetición a costa suya de los trabajos que hayan quedado defectuosos por causas que le sean imputables.
El Supervisor del Departamento únicamente certifica que revisó matemáticamente el contenido de este documento

Aprobado para pago:

**ING. RAFAEL VILLAR OSPINA**
R.L. CONSORCIO INTERVIAL PROYECTOS
INTERVENTOR

**ING. ANDRÉS ARTURO MEJÍA M.**
SUPERVISOR DEL CONTRATO
SECRETARÍA DE INFRAESTRUCTURA

**CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES**

*Yo, **RAFAEL VILLAR OSPINA**, identificado con cédula de ciudadanía No. 80.037.941, actuando como Representante Legal del CONSORCIO INTERVIAL PROYECTOS identificado con NIT. 901.666.013-2 (Integrantes IAR PROYECTOS SAS NIT. 900.709.306-8 y PROYECTOS IAR SAS NIT. 900.974.559-9), certifico de acuerdo con las planillas correspondientes, el pago de los aportes de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, correspondiente al periodo del 12 diciembre 2024 al 13 mayo de 2025 y del 11 al 26 de noviembre de 2025 exigidos por la ley, y que el Consorcio y sus integrantes se encuentran al día por todo concepto relacionado con dichos aportes cuando a ello haya lugar, esto para el trámite del acta de costos No.15 en desarrollo del contrato de Interventoría No. 0176-2023 suscrito con la Gobernación del Cauca.*

*Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.*

*Dado en Bogotá D.C., a los cuatro (04) días del mes de agosto de 2026.*

***RAFAEL VILLAR OSPINA***
*Representante Legal*

*C.C. Archivo*

compensar | miplanilla.com

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| NI | 901666013-2 | CONSORCIO INTERVIAL PROYECTOS | ED CONEX OF 511 VIA CHIA - CAJICA | 3154541593 | larproyectos.servicios@gmail.com | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | | |
| ÚNICA | B – menos de 200 c | | CAUCA | BUENOS AIRES | | SI |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD |
| | | | | | EMPLEADOS: 7 / UPC: 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR |
| 2025-01 | 2024-12 | E | 19/12/2024 | 82750237 | $4.529.200 |

## TOTALES POR SUBSISTEMAS

**TOTALES SALUD**

| Código EPS | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | UPC Adicional | Incapacidades | | Licencia Maternidad | | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora UPC | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | No. Autorización | Valor | No. Autorización | Valor | | | | | |
| EPS005 | Sanitas EPS | 800251440-6 | 305.100 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 305.100 | 3 |
| EPS010 | EPS Sura | 800088702-2 | 32.700 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 32.700 | 1 |
| EPS037 | Nueva EPS | 900156264-2 | 39.300 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 39.300 | 2 |
| ESSC24 | EPS-S Coosalud | 900226715-3 | 46.000 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 46.000 | 1 |

**TOTALES PENSIÓN**

| Código AFP | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | Aporte Voluntario Afiliado | Aporte Voluntario Aportante | Aporte FSP - Solidaridad | Aporte FSP - Subsistencia | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora FSP | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 230201 | Proteccion (ING + Proteccion) | 800229739-0 | 720.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 720.000 | 1 |
| 230301 | Porvenir | 800224808-9 | 497.600 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 497.600 | 2 |
| 25-14 | Colpensiones | 900336004-7 | 1.643.100 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 1.643.100 | 4 |

**TOTALES RIESGOS LABORALES**

| Código ARL | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | Incapacidades | | Aportes Otros Sistemas | Valor Neto Cotización | Días Mora | Valor Mora Cotización | Subtotal Cotización | No. Radicado Saldo a Favor | Valor Saldo a Favor | Fondo Solidaridad | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | No. Autorización | Valor | | | | | | | | | | |
| 14-4 | Vida Colpatria S.A. | 860002183-9 | 736.300 | | | | 736.300 | 0 | 0 | 736.300 | | | 7.363 | 736.300 | 7 |

**TOTALES CAJAS**

| Código CCF | Nombre | NIT | Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CCF14 | Comfacauca | 891500182-0 | 147.100 | 0 | 0 | 147.100 | 1 |
| CCF35 | Caja Fliar Nariño | 891280008-1 | 362.000 | 0 | 0 | 362.000 | 6 |

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| NI | 901666013-2 | CONSORCIO INTERVIAL PROYECTOS | ED CONEX OF 511 VIA CHIA - CAJICA | 3154541593 | larproyectos.servicios@gmail.com | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | | |
| ÚNICA | B – menos de 200 c | | CAUCA | BUENOS AIRES | | SI |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD | |
| | | | | | EMPLEADOS | UPC |
| | | | | | 7 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR | |
| 2025-01 | 2024-12 | E | 19/12/2024 | 82750237 | $4.529.200 | |

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

| TOTALES POR SUBSISTEMA | | | |
|---|---|---|---|
| Tipo Administradora | No. Administradoras Reportadas | Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora | Total a Pagar |
| Salud | 4 | 423.100 | 423.100 |
| Pensión | 3 | 2.860.700 | 2.860.700 |
| Riesgos Laborales | 1 | 736.300 | 736.300 |
| CCF | 2 | 509.100 | 509.100 |
| ESAP | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | 0 | 0 | 0 |
| MEN | 0 | 0 | 0 |
| SENA | 0 | 0 | 0 |
| TOTALES | 10 | 4.529.200 | 4.529.200 |

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| NI | 901666013-2 | CONSORCIO INTERVIAL PROYECTOS | ED CONEX OF 511 VIA CHIA - CAJICA | 3154541593 | larproyectos.servicios@gmail.com | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | | |
| ÚNICA | B – menos de 200 c | | CAUCA | BUENOS AIRES | | SI |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD | |
| | | | | | EMPLEADOS | UPC |
| | | | | | 7 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR | |
| 2025-01 | 2024-12 | E | 19/12/2024 | 82750237 | $4.529.200 | |

## DETALLE POR COTIZANTE

| INFORMACIÓN COTIZANTE | | | | | | | | | INFORMACIÓN NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | SALUD | | | RIESGOS LABORALES | | | | CCF | | | PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Tipo | No. de identificación | Apellidos y Nombres | Cotizante | Subtipo | Extranjero | Colom. exterior | Estudiante | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRL | CORRECCIÓN | Cód. AFP | IBC AFP | Cotización | Voluntario Afiliado | Voluntario Aportante | Fondo pensional de solidaridad | Fondo pensional de subsistencia | Cód. EPS | IBC EPS | Cotización / Valor UPC | Cód. ARL | IBC ARL | Clase de Riesgo | Cotización | Código CCF | IBC CCF | Aporte CCF | IBC otros parafiscales | Aporte SENA | Aporte ICBF | Aporte ESAP | Aporte MEN |
| 1 | CC | 1097195522 | ZAPATA LOPEZ MARCELA | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 466.667 | 74.700 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS037 | 466.667 | 18.700 | 14-4 | 466.667 | 5 | 32.500 | CCF35 | 466.667 | 18.700 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 2 | CC | 1097195522 | ZAPATA LOPEZ MARCELA | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | X | | | | | | | 25-14 | 1.533.334 | 184.100 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS037 | 1.533.334 | 0 | 14-4 | 1.533.334 | 5 | 0 | CCF35 | 1.533.334 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 3 | CC | 91103520 | MURCIA CARREÑO JUSTO PASTOR | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 513.334 | 82.200 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS037 | 513.334 | 20.600 | 14-4 | 513.334 | 5 | 35.800 | CCF35 | 513.334 | 20.600 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 4 | CC | 91103520 | MURCIA CARREÑO JUSTO PASTOR | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | X | | | | | | | 25-14 | 1.686.667 | 202.500 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS037 | 1.686.667 | 0 | 14-4 | 1.686.667 | 5 | 0 | CCF35 | 1.686.667 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 5 | CC | 1061800163 | FLOREZ TOBAR CRISTIAN CAMILO | 1 | 0 | | | S | X | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 1.960.000 | 313.600 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS005 | 1.960.000 | 78.400 | 14-4 | 1.960.000 | 5 | 136.500 | CCF14 | 3.677.000 | 147.100 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 6 | CC | 7717541 | DUSSAN MEDINA JAVIER ERNESTO | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | 230201 | 4.500.000 | 720.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS005 | 4.500.000 | 180.000 | 14-4 | 4.500.000 | 5 | 313.200 | CCF35 | 4.500.000 | 180.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 7 | CC | 98381596 | MEJIA RAMIREZ ALVARO GUEOVANY | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 1.166.667 | 186.700 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS005 | 1.166.667 | 46.700 | 14-4 | 1.166.667 | 5 | 81.300 | CCF35 | 1.166.667 | 46.700 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 8 | CC | 98381596 | MEJIA RAMIREZ ALVARO GUEOVANY | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | X | | | | | | | 25-14 | 3.833.334 | 460.100 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS005 | 3.833.334 | 0 | 14-4 | 3.833.334 | 5 | 0 | CCF35 | 3.833.334 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 9 | CC | 59677716 | MIDEROS ARROYO AURA ATALA | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 816.667 | 130.700 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS010 | 816.667 | 32.700 | 14-4 | 816.667 | 5 | 56.900 | CCF35 | 816.667 | 32.700 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 10 | CC | 59677716 | MIDEROS ARROYO AURA ATALA | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | X | | | | | | | 25-14 | 2.683.334 | 322.100 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS010 | 2.683.334 | 0 | 14-4 | 2.683.334 | 5 | 0 | CCF35 | 2.683.334 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 11 | CC | 1057164415 | QUIROZ ROMERO DIEGO ANDRES | 1 | 0 | | | S | X | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 1.150.000 | 184.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | ESS024 | 1.150.000 | 46.000 | 14-4 | 1.150.000 | 5 | 80.100 | CCF35 | 1.582.000 | 63.300 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| NI | 901666013-2 | CONSORCIO INTERVIAL PROYECTOS | ED CONEX OF 511 VIA CHIA - CAJICA | 3154541593 | larproyectos.servicios@gmail.com | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | | |
| ÚNICA | B – menos de 200 c | | CAUCA | BUENOS AIRES | | SI |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD | |
| | | | | | EMPLEADOS | UPC |
| | | | | | 8 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR | |
| 2025-02 | 2025-01 | E | 29/01/2025 | 83436964 | $6.503.900 | |

## TOTALES POR SUBSISTEMAS

### TOTALES SALUD

| Código EPS | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | UPC Adicional | Incapacidades | | Licencia Maternidad | | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora UPC | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | No. Autorización | Valor | No. Autorización | Valor | | | | | |
| EPS005 | Sanitas EPS | 800251440-6 | 363.400 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 363.400 | 3 |
| EPS010 | EPS Sura | 800088702-2 | 88.700 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 88.700 | 1 |
| EPS037 | Nueva EPS | 900156264-2 | 210.400 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 210.400 | 3 |
| EPS041 | NUEVA E.P.S. S.A. MOV | 900156264-2 | 63.400 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 63.400 | 1 |

### TOTALES PENSIÓN

| Código AFP | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | Aporte Voluntario Afiliado | Aporte Voluntario Aportante | Aporte FSP - Solidaridad | Aporte FSP - Subsistencia | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora FSP | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 230201 | Proteccion (ING + Proteccion) | 800229739-0 | 1.054.400 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 1.054.400 | 2 |
| 230301 | Porvenir | 800224808-8 | 226.700 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 226.700 | 1 |
| 25-14 | Colpensiones | 900336004-7 | 2.508.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 2.508.000 | 5 |

### TOTALES RIESGOS LABORALES

| Código ARL | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | Incapacidades | | Aportes Otros Sistemas | Valor Neto Cotización | Días Mora | Valor Mora Cotización | Subtotal Cotización | No. Radicado Saldo a Favor | Valor Saldo a Favor | Fondo Solidaridad | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | No. Autorización | Valor | | | | | | | | | | |
| 14-4 | Vida Colpatria S.A. | 860002183-9 | 1.263.000 | | | | 1.263.000 | 0 | 0 | 1.263.000 | | | 12.630 | 1.263.000 | 8 |

### TOTALES CAJAS

| Código CCF | Nombre | NIT | Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CCF14 | Comfacauca | 891500182-0 | 56.700 | 0 | 0 | 56.700 | 1 |
| CCF35 | Caja Filar Nariño | 891280008-1 | 669.200 | 0 | 0 | 669.200 | 7 |

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| NI | 901666013-2 | CONSORCIO INTERVIAL PROYECTOS | ED CONEX OF 511 VIA CHIA - CAJICA | 3154541593 | larproyectos.servicios@gmail.com | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | | |
| ÚNICA | B – menos de 200 c | | CAUCA | BUENOS AIRES | | SI |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD | |
| | | | | | EMPLEADOS | UPC |
| | | | | | 8 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR | |
| 2025-02 | 2025-01 | E | 29/01/2025 | 83436964 | $6.503.900 | |

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

| TOTALES POR SUBSISTEMA | | | |
|---|---|---|---|
| Tipo Administradora | No. Administradoras Reportadas | Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora | Total a Pagar |
| Salud | 4 | 725.900 | 725.900 |
| Pensión | 3 | 3.789.100 | 3.789.100 |
| Riesgos Laborales | 1 | 1.263.000 | 1.263.000 |
| CCF | 2 | 725.900 | 725.900 |
| ESAP | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | 0 | 0 | 0 |
| MEN | 0 | 0 | 0 |
| SENA | 0 | 0 | 0 |
| TOTALES | 10 | 6.503.900 | 6.503.900 |

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| NI | 901666013-2 | CONSORCIO INTERVIAL PROYECTOS | | ED CONEX OF 511 VIA CHIA - CAJICA | 3154541593 | larproyectos.servicios@gmail.com | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL | CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | | |
| ÚNICA | B – menos de 200 c | | | CAUCA | BUENOS AIRES | | SI |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD | |
| | | | | | EMPLEADOS | UPC |
| | | | | | 8 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR | |
| 2025-02 | 2025-01 | E | 29/01/2025 | 83436964 | $6.503.900 | |

## DETALLE POR COTIZANTE

| INFORMACIÓN COTIZANTE | | | | | | | | | INFORMACIÓN NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | SALUD | | | RIESGOS LABORALES | | | | CCF | | | PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Tipo | No. de Identificación | Apellidos y Nombres | Cotizante | Subtipo | Extranjero | Cotiza en el exterior | Extranjero | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRL | CORRECCIÓN | Cód. AFP | IBC AFP | Cotización | Voluntario Afiliado | Voluntario Aportante | Fondo pensional de solidaridad | Fondo pensional de subsistencia | Cód. EPS | IBC EPS | Cotización / Valor UPC | Cód. ARL | IBC ARL | Clase de Riesgo | Cotización | Código CCF | IBC CCF | Aporte CCF | IBC otros parafiscales | Aporte SENA | Aporte ICBF | Aporte ESAP | Aporte MEN |
| 1 | CC | 1004152961 | OSPINA CHAVEZ JUAN PABLO | 1 | 0 | | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 1.583.334 | 253.400 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS041 | 1.583.334 | 63.400 | 14-4 | 1.583.334 | 5 | 110.300 | CCF35 | 1.583.334 | 63.400 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 2 | CC | 1004152961 | OSPINA CHAVEZ JUAN PABLO | 1 | 0 | | | | S | | | | | | | | X | | | | | | | | 25-14 | 916.667 | 146.700 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS041 | 916.667 | 0 | 14-4 | 916.667 | 5 | 0 | CCF35 | 916.667 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 3 | CC | 1004636532 | LOPEZ ALARCON DIANA FERNANDA | 1 | 0 | | | | S | | | | | | | | X | | | | | | | | 230201 | 843.334 | 101.300 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS037 | 843.334 | 0 | 14-4 | 843.334 | 5 | 0 | CCF35 | 843.334 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 4 | CC | 1004636532 | LOPEZ ALARCON DIANA FERNANDA | 1 | 0 | | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | 230201 | 1.456.667 | 233.100 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS037 | 1.456.667 | 58.300 | 14-4 | 1.456.667 | 5 | 101.400 | CCF35 | 1.456.667 | 58.300 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 5 | CC | 1051710362 | VALDES CHECA CLAUDIA MERCEDES | 1 | 0 | | | | S | X | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 1.416.667 | 226.700 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS005 | 1.416.667 | 56.700 | 14-4 | 1.416.667 | 5 | 99.700 | CCF14 | 1.416.667 | 56.700 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 6 | CC | 1057199522 | ZAPATA LOPEZ MARCELA | 1 | 0 | | | | S | | | | | | | X | | | | | | | | | 25-14 | 2.216.667 | 354.700 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS037 | 2.216.667 | 88.700 | 14-4 | 2.216.667 | 5 | 154.300 | CCF35 | 2.216.667 | 88.700 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 7 | CC | 1057199522 | ZAPATA LOPEZ MARCELA | 1 | 0 | | | | S | | | | | | | | X | | | | | | | | 25-14 | 1.283.334 | 154.100 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS037 | 1.283.334 | 0 | 14-4 | 1.283.334 | 5 | 0 | CCF35 | 1.283.334 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 8 | CC | 59677716 | MIDEROS ARROYO AURA ATALA | 1 | 0 | | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 2.216.667 | 354.700 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS010 | 2.216.667 | 88.700 | 14-4 | 2.216.667 | 5 | 154.300 | CCF35 | 2.216.667 | 88.700 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 9 | CC | 59677716 | MIDEROS ARROYO AURA ATALA | 1 | 0 | | | | S | | | | | | | | X | | | | | | | | 25-14 | 1.283.334 | 154.100 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS010 | 1.283.334 | 0 | 14-4 | 1.283.334 | 5 | 0 | CCF35 | 1.283.334 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 10 | CC | 7717541 | DUSSAN MEDINA JAVIER ERNESTO | 1 | 0 | | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | 230201 | 4.500.000 | 720.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS005 | 4.500.000 | 180.000 | 14-4 | 4.500.000 | 5 | 313.200 | CCF35 | 4.500.000 | 180.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 11 | CC | 91103520 | MURCIA CARREÑO JUSTO PASTOR | 1 | 0 | | | | S | | | | | | | X | | | | | | | | | 25-14 | 1.583.334 | 253.400 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS037 | 1.583.334 | 63.400 | 14-4 | 1.583.334 | 5 | 110.300 | CCF35 | 1.583.334 | 63.400 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 12 | CC | 91103520 | MURCIA CARREÑO JUSTO PASTOR | 1 | 0 | | | | S | | | | | | | | X | | | | | | | | 25-14 | 916.667 | 110.100 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS037 | 916.667 | 0 | 14-4 | 916.667 | 5 | 0 | CCF35 | 916.667 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 13 | CC | 98381596 | MEJIA RAMIREZ ALVARO GUEOVANY | 1 | 0 | | | | S | | | | | | | | X | | | | | | | | 25-14 | 1.833.334 | 220.100 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS005 | 1.833.334 | 0 | 14-4 | 1.833.334 | 5 | 0 | CCF35 | 1.833.334 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 14 | CC | 98381596 | MEJIA RAMIREZ ALVARO GUEOVANY | 1 | 0 | | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 3.166.667 | 506.700 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS005 | 3.166.667 | 126.700 | 14-4 | 3.166.667 | 5 | 220.500 | CCF35 | 3.166.667 | 126.700 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| NI | 901666013-2 | CONSORCIO INTERVIAL PROYECTOS | | ED CONEX OF 511 VIA CHIA - CAJICA | 3154541593 | larproyectos.servicios@gmail.com | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL | CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | | |
| ÚNICA | B – menos de 200 c | | | CAUCA | BUENOS AIRES | | SI |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD | |
| | | | | | EMPLEADOS | UPC |
| | | | | | 8 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR | |
| 2025-03 | 2025-02 | E | 24/02/2025 | 84193808 | $7.430.500 | |

## TOTALES POR SUBSISTEMAS

### TOTALES SALUD

| Código EPS | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | UPC Adicional | Incapacidades | | Licencia Maternidad | | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora UPC | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | No. Autorización | Valor | No. Autorización | Valor | | | | | |
| EPS005 | Sanitas EPS | 800251440-6 | 448.000 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 448.000 | 3 |
| EPS010 | EPS Sura | 800088702-2 | 140.000 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 140.000 | 1 |
| EPS037 | Nueva EPS | 900156264-2 | 272.000 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 272.000 | 3 |
| EPS041 | NUEVA E.P.S. S.A. MOV | 900156264-2 | 100.000 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 100.000 | 1 |

### TOTALES PENSIÓN

| Código AFP | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | Aporte Voluntario Afiliado | Aporte Voluntario Aportante | Aporte FSP - Solidaridad | Aporte FSP - Subsistencia | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora FSP | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 230201 | Proteccion (ING + Proteccion) | 800229739-0 | 1.088.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 1.088.000 | 2 |
| 230301 | Porvenir | 800224808-8 | 272.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 272.000 | 1 |
| 25-14 | Colpensiones | 900336004-7 | 2.480.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 2.480.000 | 5 |

### TOTALES RIESGOS LABORALES

| Código ARL | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | Incapacidades | | Aportes Otros Sistemas | Valor Neto Cotización | Días Mora | Valor Mora Cotización | Subtotal Cotización | No. Radicado Saldo a Favor | Valor Saldo a Favor | Fondo Solidaridad | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | No. Autorización | Valor | | | | | | | | | | |
| 14-4 | Vida Colpatria S.A. | 860002183-9 | 1.670.500 | | | | 1.670.500 | 0 | 0 | 1.670.500 | | | 16.705 | 1.670.500 | 8 |

### TOTALES CAJAS

| Código CCF | Nombre | NIT | Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CCF14 | Comfacauca | 891500182-0 | 68.000 | 0 | 0 | 68.000 | 1 |
| CCF35 | Caja Fliar Nariño | 891280008-1 | 892.000 | 0 | 0 | 892.000 | 7 |

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| NI | 901666013-2 | CONSORCIO INTERVIAL PROYECTOS | ED CONEX OF 511 VIA CHIA - CAJICA | 3154541593 | larproyectos.servicios@gmail.com | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | | |
| ÚNICA | B – menos de 200 c | | CAUCA | BUENOS AIRES | | SI |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD |
| | | | | | EMPLEADOS: B / UPC: 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR |
| 2025-03 | 2025-02 | E | 24/02/2025 | 84193808 | $7.430.500 |

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

| TOTALES POR SUBSISTEMA | | | |
|---|---|---|---|
| Tipo Administradora | No. Administradoras Reportadas | Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora | Total a Pagar |
| Salud | 4 | 960.000 | 960.000 |
| Pensión | 3 | 3.840.000 | 3.840.000 |
| Riesgos Laborales | 1 | 1.670.500 | 1.670.500 |
| CCF | 2 | 960.000 | 960.000 |
| ESAP | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | 0 | 0 | 0 |
| MEN | 0 | 0 | 0 |
| SENA | 0 | 0 | 0 |
| TOTALES | 10 | 7.430.500 | 7.430.500 |

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| NI | 901666013-2 | CONSORCIO INTERVIAL PROYECTOS | | ED CONEX OF 511 VIA CHIA - CAJICA | 3154541593 | larproyectos.servicios@gmail.com | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL | CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | | |
| ÚNICA | B – menos de 200 c | | | CAUCA | BUENOS AIRES | | SI |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/ANO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD | |
| | | | | | EMPLEADOS | UPC |
| | | | | | 8 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR | |
| 2025-03 | 2025-02 | E | 24/02/2025 | 84193808 | $7.430.500 | |

## DETALLE POR COTIZANTE

| INFORMACIÓN COTIZANTE | | | | | | | | INFORMACIÓN NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | SALUD | | | RIESGOS LABORALES | | | | CCF | | | PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Tipo | No. de Identificación | Apellidos y Nombres | Cotizante | Subtipo | Extranjero | Colom. exterior | Estudiante | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRL | COMISIÓN | Cód. AFP | IBC AFP | Cotización | Voluntario o Afiliado | Voluntario Aportante | Fondo pensional de solidaridad | Fondo pensional de subsistencia | Cód. EPS | IBC EPS | Cotización / Valor UPC | Cód. ARL | IBC ARL | Clase de Riesgo | Cotización | Código CCF | IBC CCF | Aporte CCF | IBC otros parafiscales | Aporte SENA | Aporte ICBF | Aporte ESAP | Aporte MEN |
| 1 | CC | 1004152961 | OSPINA CHAVEZ JUAN PABLO | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 2.500.000 | 400.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS041 | 2.500.000 | 100.000 | 14-4 | 2.500.000 | 5 | 174.000 | CCF35 | 2.500.000 | 100.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 2 | CC | 1004636532 | LOPEZ ALARCON DIANA FERNANDA | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | 230201 | 2.300.000 | 368.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS037 | 2.300.000 | 92.000 | 14-4 | 2.200.000 | 5 | 160.160 | CCF35 | 2.300.000 | 92.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 3 | CC | 1061710362 | VALDES CHECA CLAUDIA MERCEDES | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 1.700.000 | 272.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS005 | 1.700.000 | 68.000 | 14-4 | 1.700.000 | 5 | 118.400 | CCF14 | 1.700.000 | 68.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 4 | CC | 1087199522 | ZAPATA LOPEZ MARCELA | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | X | | | | | | | | 25-14 | 2.000.000 | 320.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS037 | 2.000.000 | 80.000 | 14-4 | 2.000.000 | 5 | 139.200 | CCF35 | 2.000.000 | 80.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 5 | CC | 91103520 | MURCIA CARREÑO JUSTO PASTOR | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 2.500.000 | 400.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS037 | 2.500.000 | 100.000 | 14-4 | 2.500.000 | 5 | 174.000 | CCF35 | 2.500.000 | 100.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 6 | CC | 7717641 | DUSSAN MEDINA JAVIER ERNESTO | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | 230201 | 4.500.000 | 720.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS005 | 4.500.000 | 180.000 | 14-4 | 4.500.000 | 5 | 313.200 | CCF35 | 4.500.000 | 180.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 7 | CC | 99381596 | MEJIA RAMIREZ ALVARO GUEOVANY | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 5.000.000 | 800.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS005 | 5.000.000 | 200.000 | 14-4 | 5.000.000 | 5 | 348.000 | CCF35 | 5.000.000 | 200.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 8 | CC | 50677716 | MIDEROS ARROYO AURA ATALA | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 3.500.000 | 560.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS010 | 3.500.000 | 140.000 | 14-4 | 3.500.000 | 5 | 243.600 | CCF35 | 3.500.000 | 140.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| NI | 901666013-2 | CONSORCIO INTERVIAL PROYECTOS | ED CONEX OF 511 VIA CHIA - CAJICA | 3154541593 | larproyectos.servicios@gmail.com | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | | |
| ÚNICA | B – menos de 200 c | | CAUCA | BUENOS AIRES | | SI |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD | |
| | | | | | EMPLEADOS | UPC |
| | | | | | 8 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR | |
| 2025-04 | 2025-03 | E | 08/04/2025 | 85055924 | $7.053.700 | |

## TOTALES POR SUBSISTEMAS

### TOTALES SALUD

| Código EPS | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | UPC Adicional | Incapacidades | | Licencia Maternidad | | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora UPC | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | No. Autorización | Valor | No. Autorización | Valor | | | | | |
| EPS005 | Sanitas EPS | 800251440-6 | 448.000 | 0 | | 0 | | 0 | 5 | 1.500 | 0 | 449.500 | 3 |
| EPS010 | EPS Sura | 800088702-2 | 140.000 | 0 | | 0 | | 0 | 5 | 500 | 0 | 140.500 | 1 |
| EPS037 | Nueva EPS | 900156264-2 | 272.000 | 0 | | 0 | | 0 | 5 | 900 | 0 | 272.900 | 3 |
| EPS041 | NUEVA E.P.S. S.A. MOV | 900156264-2 | 100.000 | 0 | | 0 | | 0 | 5 | 400 | 0 | 100.400 | 1 |

### TOTALES PENSIÓN

| Código AFP | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | Aporte Voluntario Afiliado | Aporte Voluntario Aportante | Aporte FSP - Solidaridad | Aporte FSP - Subsistencia | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora FSP | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 230201 | Proteccion (ING + Proteccion) | 800229739-0 | 1.088.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 5 | 3.600 | 0 | 1.091.600 | 2 |
| 230301 | Porvenir | 800224808-8 | 272.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 5 | 900 | 0 | 272.900 | 1 |
| 25-14 | Colpensiones | 900336004-7 | 2.080.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 5 | 6.800 | 0 | 2.086.800 | 4 |

### TOTALES RIESGOS LABORALES

| Código ARL | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | Incapacidades | | Aportes Otros Sistemas | Valor Neto Cotización | Días Mora | Valor Mora Cotización | Subtotal Cotización | No. Radicado Saldo a Favor | Valor Saldo a Favor | Fondo Solidaridad | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | No. Autorización | Valor | | | | | | | | | | |
| 14-4 | Vida Colpatria S.A. | 860002183-9 | 1.670.500 | | | | 1.670.500 | 5 | 5.400 | 1.675.900 | | | 16.705 | 1.675.900 | 8 |

### TOTALES CAJAS

| Código CCF | Nombre | NIT | Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CCF14 | Comfacauca | 891500182-0 | 68.000 | 5 | 300 | 68.300 | 1 |
| CCF35 | Caja Fliar Nariño | 891280008-1 | 892.000 | 5 | 2.900 | 894.900 | 7 |

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| NI | 901666013-2 | CONSORCIO INTERVIAL PROYECTOS | ED CONEX OF 511 VIA CHIA - CAJICA | 3154541593 | larproyectos.servicios@gmail.com | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | | |
| ÚNICA | B – menos de 200 c | | CAUCA | BUENOS AIRES | | SI |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD | |
| | | | | | EMPLEADOS | UPC |
| | | | | | 8 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR | |
| 2025-04 | 2025-03 | E | 08/04/2025 | 85055924 | $7.053.700 | |

| TOTALES PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
| SENA | | | | |
| 0 | 5 | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | | | | |
| 0 | 5 | 0 | 0 | 0 |
| ESAP | | | | |
| | | | | |
| MEN | | | | |
| | | | | |

| TOTALES POR SUBSISTEMA | | | |
|---|---|---|---|
| Tipo Administradora | No. Administradoras Reportadas | Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora | Total a Pagar |
| Salud | 4 | 960.000 | 963.300 |
| Pensión | 3 | 3.440.000 | 3.451.300 |
| Riesgos Laborales | 1 | 1.670.500 | 1.675.900 |
| CCF | 2 | 960.000 | 963.200 |
| ESAP | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | 0 | 0 | 0 |
| MEN | 0 | 0 | 0 |
| SENA | 0 | 0 | 0 |
| TOTALES | 10 | 7.030.500 | 7.053.700 |

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| NI | 901666013-2 | CONSORCIO INTERVIAL PROYECTOS | ED CONEX OF 511 VIA CHIA - CAJICA | 3154541593 | larproyectos.servicios@gmail.com | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | | |
| ÚNICA | B – menos de 200 c | | CAUCA | BUENOS AIRES | | SI |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD |
| | | | | | EMPLEADOS: 8 / UPC: 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR |
| 2025-04 | 2025-03 | E | 08/04/2025 | 85055924 | $7.053.700 |

## DETALLE POR COTIZANTE

| INFORMACIÓN COTIZANTE | | | | | | | | | INFORMACIÓN NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | SALUD | | | RIESGOS LABORALES | | | | CCF | | | PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Tipo | No. de Identificación | Apellidos y Nombres | Cotizante | Subtipo | Extranjero | Colom. ausente | Estudiante | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRL | CORRECCIÓN | Cód. AFP | IBC AFP | Cotización | Voluntario Afiliado | Voluntario Aportante | Fondo pensional de solidaridad | Fondo pensional de subsistencia | Cód. EPS | IBC EPS | Cotización / Valor UPC | Cód. ARL | IBC ARL | Clase de Riesgo | Cotización | Código CCF | IBC CCF | Aporte CCF | IBC otros parafiscales | Aporte SENA | Aporte ICBF | Aporte ESAP | Aporte MEN |
| 1 | CC | 1004152961 | OSPINA CHAVEZ JUAN PABLO | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 2.500.000 | 400.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS041 | 2.500.000 | 100.000 | 14-4 | 2.500.000 | 5 | 174.000 | CCF35 | 2.500.000 | 100.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 2 | CC | 1004636632 | LOPEZ ALARCON DIANA FERNANDA | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | 230201 | 2.300.000 | 368.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS037 | 2.300.000 | 92.000 | 14-4 | 2.300.000 | 5 | 160.100 | CCF35 | 2.300.000 | 92.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 3 | CC | 1081710362 | VALDES CHECA CLAUDIA MERCEDES | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 1.700.000 | 272.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS005 | 1.700.000 | 68.000 | 14-4 | 1.700.000 | 5 | 118.400 | CCF14 | 1.700.000 | 68.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 4 | CC | 1087198522 | ZAPATA LOPEZ MARCELA | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 2.000.000 | 320.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS037 | 2.000.000 | 80.000 | 14-4 | 2.000.000 | 5 | 139.200 | CCF35 | 2.000.000 | 80.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 5 | CC | 59677716 | MIDEROS ARROYO AURA ATALA | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 3.500.000 | 560.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS010 | 3.500.000 | 140.000 | 14-4 | 3.500.000 | 5 | 243.800 | CCF35 | 3.500.000 | 140.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 6 | CC | 7717541 | OUSSAN MEDINA JAVIER ERNESTO | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | 230201 | 4.500.000 | 720.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS005 | 4.500.000 | 180.000 | 14-4 | 4.500.000 | 5 | 313.200 | CCF35 | 4.500.000 | 180.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 7 | CC | 91103520 | MURGIA CARREÑO JUSTO PASTOR | 1 | 3 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS037 | 2.500.000 | 100.000 | 14-4 | 2.500.000 | 5 | 174.000 | CCF35 | 2.500.000 | 100.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 8 | CC | 99381595 | MEJIA RAMIREZ ALVARO GUEOVANY | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 5.000.000 | 800.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS005 | 5.000.000 | 200.000 | 14-4 | 5.000.000 | 5 | 348.000 | CCF35 | 5.000.000 | 200.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| NI | 901666013-2 | CONSORCIO INTERVIAL PROYECTOS | | ED CONEX OF 511 VIA CHIA - CAJICA | 3154541593 | larproyectos.servicios@gmail.com | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL | CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | | |
| ÚNICA | B – menos de 200 c | | | CAUCA | BUENOS AIRES | | SI |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD |
| | | | | | EMPLEADOS: 8 / UPC: 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR |
| 2025-05 | 2025-04 | E | 28/04/2025 | 85907151 | $7.494.900 |

## TOTALES POR SUBSISTEMAS

### TOTALES SALUD

| Código EPS | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | UPC Adicional | Incapacidades | | Licencia Maternidad | | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora UPC | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | No. Autorización | Valor | No. Autorización | Valor | | | | | |
| EPS005 | Sanitas EPS | 800251440-6 | 448.000 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 448.000 | 3 |
| EPS010 | EPS Sura | 800088702-2 | 140.000 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 140.000 | 1 |
| EPS037 | Nueva EPS | 900156264-2 | 332.000 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 332.000 | 3 |
| EPS041 | NUEVA E.P.S. S.A. MOV | 900156264-2 | 100.000 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 100.000 | 1 |

### TOTALES PENSIÓN

| Código AFP | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | Aporte Voluntario Afiliado | Aporte Voluntario Aportante | Aporte FSP - Solidaridad | Aporte FSP - Subsistencia | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora FSP | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 230201 | Proteccion (ING + Proteccion) | 800229739-0 | 1.088.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 1.088.000 | 2 |
| 230301 | Porvenir | 800224808-8 | 272.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 272.000 | 1 |
| 25-14 | Colpensiones | 900336004-7 | 2.320.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 2.320.000 | 4 |

### TOTALES RIESGOS LABORALES

| Código ARL | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | Incapacidades | | Aportes Otros Sistemas | Valor Neto Cotización | Días Mora | Valor Mora Cotización | Subtotal Cotización | No. Radicado Saldo a Favor | Valor Saldo a Favor | Fondo Solidaridad | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | No. Autorización | Valor | | | | | | | | | | |
| 14-4 | Vida Colpatria S.A. | 860002183-9 | 1.774.900 | | | | 1.774.900 | 0 | 0 | 1.774.900 | | | 17.749 | 1.774.900 | 8 |

### TOTALES CAJAS

| Código CCF | Nombre | NIT | Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CCF14 | Comfacauca | 891500182-0 | 68.000 | 0 | 0 | 68.000 | 1 |
| CCF35 | Caja Fliar Nariño | 891280008-1 | 952.000 | 0 | 0 | 952.000 | 7 |

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| NI | 901666013-2 | CONSORCIO INTERVIAL PROYECTOS | ED CONEX OF 511 VIA CHIA - CAJICA | 3154541593 | iarproyectos.servicios@gmail.com | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | | |
| ÚNICA | B – menos de 200 c | | CAUCA | BUENOS AIRES | | SI |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD | |
| | | | | | EMPLEADOS | UPC |
| | | | | | 8 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR | |
| 2025-05 | 2025-04 | E | 28/04/2025 | 85907151 | $7.494.900 | |

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

| TOTALES POR SUBSISTEMA | | | |
|---|---|---|---|
| Tipo Administradora | No. Administradoras Reportadas | Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora | Total a Pagar |
| Salud | 4 | 1.020.000 | 1.020.000 |
| Pensión | 3 | 3.680.000 | 3.680.000 |
| Riesgos Laborales | 1 | 1.774.900 | 1.774.900 |
| CCF | 2 | 1.020.000 | 1.020.000 |
| ESAP | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | 0 | 0 | 0 |
| MEN | 0 | 0 | 0 |
| SENA | 0 | 0 | 0 |
| TOTALES | 10 | 7.494.900 | 7.494.900 |

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| NI | 901666013-2 | CONSORCIO INTERVIAL PROYECTOS | | ED CONEX OF 511 VIA CHIA - CAJICA | 3154541593 | larproyectos.servicios@gmail.com | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL | CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | | |
| ÚNICA | B – menos de 200 c | | | CAUCA | BUENOS AIRES | | SI |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD | |
| | | | | | EMPLEADOS | UPC |
| | | | | | 8 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR | |
| 2025-05 | 2025-04 | E | 28/04/2025 | 85907151 | $7.494.900 | |

## DETALLE POR COTIZANTE

| INFORMACIÓN COTIZANTE | | | | | | | | | INFORMACIÓN NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | SALUD | | | RIESGOS LABORALES | | | | CCF | | | PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Tipo | No. de Identificación | Apellidos y Nombres | Ordenante | Subtipo | Extranjero | Colom. exterior | Estudiante | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRL | CORRECCION | Cód. AFP | IBC AFP | Cotización | Voluntario Afiliado | Voluntario Aportante | Fondo pensional de solidaridad | Fondo pensional de subsistencia | Cód. EPS | IBC EPS | Cotización / Valor UPC | Cód. ARL | IBC ARL | Clase de Riesgo | Cotización | Código CCF | IBC CCF | Aporte CCF | IBC otros parafiscales | Aporte SENA | Aporte ICBF | Aporte ESAP | Aporte MEN |
| 1 | CC | 1004152961 | OSPINA CHAVEZ JUAN PABLO | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 2.500.000 | 400.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS041 | 2.500.000 | 100.000 | 14-4 | 2.500.000 | 5 | 174.000 | CCF35 | 2.500.000 | 100.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 2 | CC | 1004636932 | LOPEZ ALARCON DIANA FERNANDA | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | 230201 | 2.300.000 | 368.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS037 | 2.300.000 | 92.000 | 14-4 | 2.300.000 | 5 | 160.100 | CCF35 | 2.300.000 | 92.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 3 | CC | 1091710362 | VALDES CHECA CLAUDIA MERCEDES | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 1.700.000 | 272.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS005 | 1.700.000 | 68.000 | 14-4 | 1.700.000 | 5 | 118.400 | CCF14 | 1.700.000 | 68.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 4 | CC | 1097199522 | ZAPATA LOPEZ MARCELA | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | X | | | | | | | | | 25-14 | 3.500.000 | 560.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS037 | 3.500.000 | 140.000 | 14-4 | 3.500.000 | 5 | 243.600 | CCF35 | 3.500.000 | 140.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 5 | CC | 91103520 | MURCIA CARREÑO JUSTO PASTOR | 1 | 3 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS037 | 2.500.000 | 100.000 | 14-4 | 2.500.000 | 5 | 174.000 | CCF35 | 2.500.000 | 100.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 6 | CC | 7717541 | DUSSAN MEDINA JAVIER ERNESTO | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | 230201 | 4.500.000 | 720.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS005 | 4.500.000 | 180.000 | 14-4 | 4.500.000 | 5 | 313.200 | CCF35 | 4.500.000 | 180.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 7 | CC | 96381596 | MEJIA RAMIREZ ALVARO GUEOVANY | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 5.000.000 | 800.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS005 | 5.000.000 | 200.000 | 14-4 | 5.000.000 | 5 | 348.000 | CCF35 | 5.000.000 | 200.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 8 | CC | 59677716 | MIDEROS ARROYO AURA ATALA | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 3.500.000 | 560.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS010 | 3.500.000 | 140.000 | 14-4 | 3.500.000 | 5 | 243.600 | CCF35 | 3.500.000 | 140.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| NI | 901666013-2 | CONSORCIO INTERVIAL PROYECTOS | | ED CONEX OF 511 VIA CHIA - CAJICA | 3154541593 | iarproyectos.servicios@gmail.com | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL | CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | | |
| ÚNICA | B – menos de 200 c | | | CAUCA | BUENOS AIRES | | SI |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD |
| | | | | | EMPLEADOS: 8 / UPC: 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR |
| 2025-06 | 2025-05 | E | 29/05/2025 | 86662542 | $7.494.900 |

## TOTALES POR SUBSISTEMAS

**TOTALES SALUD**

| Código EPS | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | UPC Adicional | Incapacidades | | Licencia Maternidad | | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora UPC | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | No. Autorización | Valor | No. Autorización | Valor | | | | | |
| EPS005 | Sanitas EPS | 800251440-6 | 448.000 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 448.000 | 3 |
| EPS010 | EPS Sura | 800088702-2 | 140.000 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 140.000 | 1 |
| EPS037 | Nueva EPS | 900156264-2 | 332.000 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 332.000 | 3 |
| EPS041 | NUEVA E.P.S. S.A. MOV | 900156264-2 | 100.000 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 100.000 | 1 |

**TOTALES PENSIÓN**

| Código AFP | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | Aporte Voluntario Afiliado | Aporte Voluntario Aportante | Aporte FSP - Solidaridad | Aporte FSP - Subsistencia | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora FSP | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 230201 | Proteccion (ING + Proteccion) | 800229739-0 | 1.088.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 1.088.000 | 2 |
| 230301 | Porvenir | 800224808-8 | 272.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 272.000 | 1 |
| 25-14 | Colpensiones | 900336004-7 | 2.320.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 2.320.000 | 4 |

**TOTALES RIESGOS LABORALES**

| Código ARL | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | Incapacidades | | Aportes Otros Sistemas | Valor Neto Cotización | Días Mora | Valor Mora Cotización | Subtotal Cotización | No. Radicado Saldo a Favor | Valor Saldo a Favor | Fondo Solidaridad | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | No. Autorización | Valor | | | | | | | | | | |
| 14-4 | Vida Colpatria S.A. | 860002183-9 | 1.774.900 | | | | 1.774.900 | 0 | 0 | 1.774.900 | | | 17.749 | 1.774.900 | 8 |

**TOTALES CAJAS**

| Código CCF | Nombre | NIT | Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CCF14 | Comfacauca | 891500182-0 | 68.000 | 0 | 0 | 68.000 | 1 |
| CCF35 | Caja Fliar Nariño | 891280008-1 | 952.000 | 0 | 0 | 952.000 | 7 |

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| NI | 901666013-2 | CONSORCIO INTERVIAL PROYECTOS | | ED CONEX OF 511 VIA CHIA - CAJICA | 3154541593 | larproyectos.servicios@gmail.com | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL | CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | | |
| ÚNICA | B – menos de 200 c | | | CAUCA | BUENOS AIRES | | SI |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD | |
| | | | | | EMPLEADOS | UPC |
| | | | | | 8 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR | |
| 2025-06 | 2025-05 | E | 29/05/2025 | 86662542 | $7.494.900 | |

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

| TOTALES POR SUBSISTEMA | | | |
|---|---|---|---|
| Tipo Administradora | No. Administradoras Reportadas | Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora | Total a Pagar |
| Salud | 4 | 1.020.000 | 1.020.000 |
| Pensión | 3 | 3.680.000 | 3.680.000 |
| Riesgos Laborales | 1 | 1.774.900 | 1.774.900 |
| CCF | 2 | 1.020.000 | 1.020.000 |
| ESAP | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | 0 | 0 | 0 |
| MEN | 0 | 0 | 0 |
| SENA | 0 | 0 | 0 |
| TOTALES | 10 | 7.494.900 | 7.494.900 |

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| NI | 901666013-2 | CONSORCIO INTERVIAL PROYECTOS | | ED CONEX OF 511 VIA CHIA - CAJICA | 3154541593 | larproyectos.servicios@gmail.com | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL | CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | | |
| ÚNICA | B – menos de 200 c | | | CAUCA | BUENOS AIRES | | SI |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD |
| | | | | | EMPLEADOS: 8 / UPC: 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR |
| 2025-06 | 2025-05 | E | 29/05/2025 | 86662542 | $7.494.900 |

## DETALLE POR COTIZANTE

| INFORMACIÓN COTIZANTE | | | | | | | | | INFORMACIÓN NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | SALUD | | | RIESGOS LABORALES | | | CCF | | | PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Tipo | No. de Identificación | Apellidos y Nombres | Cotizante | Subtipo | Extranjero | Colom. exterior | Extranjero | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | VYT | ELN | CAS | LMA | VAC | AVP | VCT | IRL | CORRECCIÓN | Cód. AFP | IBC AFP | Cotización | Voluntario o Afiliado | Voluntario Aportante | Fondo pensional de solidaridad | Fondo pensional de subsistencia | Cód. EPS | IBC EPS | Cotización / Valor UPC | Cód. ARL | IBC ARL | Clase de Riesgo | Cotización | Código CCF | IBC CCF | Aporte CCF | IBC otros parafiscales | Aporte SENA | Aporte ICBF | Aporte ESAP | Aporte MEN |
| 1 | CC | 1004152961 | OSPINA CHAVEZ JUAN PABLO | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 2.500.000 | 400.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS041 | 2.500.000 | 100.000 | 14-4 | 2.500.000 | 5 | 174.000 | CCF35 | 2.500.000 | 100.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 2 | CC | 1004636532 | LOPEZ ALARCON DIANA FERNANDA | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | 230201 | 2.300.000 | 368.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS037 | 2.300.000 | 92.000 | 14-4 | 2.300.000 | 5 | 160.160 | CCF35 | 2.300.000 | 92.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 3 | CC | 1061710362 | VALDES CHECA CLAUDIA MERCEDES | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 1.700.000 | 272.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS005 | 1.700.000 | 68.000 | 14-4 | 1.700.000 | 5 | 118.400 | CCF14 | 1.700.000 | 68.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 4 | CC | 1087199522 | ZAPATA LOPEZ MARCELA | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 3.500.000 | 560.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS037 | 3.500.000 | 140.000 | 14-4 | 3.500.000 | 5 | 243.800 | CCF35 | 3.500.000 | 140.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 5 | CC | 91103520 | MURCIA CARREÑO JUSTO PASTOR | 1 | 3 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS037 | 2.500.000 | 100.000 | 14-4 | 2.500.000 | 5 | 174.000 | CCF35 | 2.500.000 | 100.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 6 | CC | 7717541 | DUSSAN MEDINA JAVIER ERNESTO | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | 230201 | 4.500.000 | 720.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS005 | 4.500.000 | 180.000 | 14-4 | 4.500.000 | 5 | 313.200 | CCF35 | 4.500.000 | 180.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 7 | CC | 95381596 | MEJIA RAMIREZ ALVARO GUEOVANY | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 5.000.000 | 800.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS005 | 5.000.000 | 200.000 | 14-4 | 5.000.000 | 5 | 348.000 | CCF35 | 5.000.000 | 200.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 8 | CC | 59677716 | MIDEROS ARROYO AURA ATALA | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 3.500.000 | 560.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS010 | 3.500.000 | 140.000 | 14-4 | 3.500.000 | 5 | 243.800 | CCF35 | 3.500.000 | 140.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| NI | 901666013-2 | CONSORCIO INTERVIAL PROYECTOS | | EC CONEX OF 511 VIA CHIA - CAJICA | 3154541593 | larproyectos.servicios@gmail.com | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL | CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | | |
| ÚNICA | B – menos de 200 c | | | CAUCA | BUENOS AIRES | | SI |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD | |
| | | | | | EMPLEADOS | UPC |
| | | | | | 8 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR | |
| 2025-12 | 2025-11 | E | 02/12/2025 | 91543777 | $6.214.800 | |

## TOTALES POR SUBSISTEMAS

### TOTALES SALUD

| Código EPS | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | UPC Adicional | Incapacidades | | Licencia Maternidad | | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora UPC | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | No. Autorización | Valor | No. Autorización | Valor | | | | | |
| EPS005 | Sanitas EPS | 800251440-6 | 386.800 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 386.800 | 3 |
| EPS010 | EPS Sura | 800088702-2 | 60.700 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 60.700 | 1 |
| EPS037 | Nueva EPS | 900156264-2 | 223.300 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 223.300 | 3 |
| EPS041 | NUEVA E.P.S. S.A. MOV | 900156264-2 | 100.000 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 100.000 | 1 |

### TOTALES PENSIÓN

| Código AFP | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | Aporte Voluntario Afiliado | Aporte Voluntario Aportante | Aporte FSP - Solidaridad | Aporte FSP - Subsistencia | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora FSP | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 230201 | Proteccion (ING + Proteccion) | 800229739-0 | 1.036.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 1.036.000 | 2 |
| 230301 | Porvenir | 800224808-8 | 27.200 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 27.200 | 1 |
| 25-14 | Colpensiones | 900336004-7 | 2.240.800 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 2.240.800 | 4 |

### TOTALES RIESGOS LABORALES

| Código ARL | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | Incapacidades | | Aportes Otros Sistemas | Valor Neto Cotización | Días Mora | Valor Mora Cotización | Subtotal Cotización | No. Radicado Saldo a Favor | Valor Saldo a Favor | Fondo Solidaridad | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | No. Autorización | Valor | | | | | | | | | | |
| 14-4 | Vida Colpatria S.A. | 860002183-9 | 1.341.200 | | | | 1.341.200 | 0 | 0 | 1.341.200 | | | 13.412 | 1.341.200 | 8 |

### TOTALES CAJAS

| Código CCF | Nombre | NIT | Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CCF14 | Comfacauca | 891500182-0 | 34.800 | 0 | 0 | 34.800 | 1 |
| CCF35 | Caja Fliar Nariño | 891280008-1 | 764.000 | 0 | 0 | 764.000 | 7 |

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| NI | 901666013-2 | CONSORCIO INTERVIAL PROYECTOS | | EC CONEX OF 511 VIA CHIA - CAJICA | 3154541593 | larproyectos.servicios@gmail.com | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL | CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | | |
| ÚNICA | B – menos de 200 c | | | CAUCA | BUENOS AIRES | | SI |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD | |
| | | | | | EMPLEADOS | UPC |
| | | | | | 8 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR | |
| 2025-12 | 2025-11 | E | 02/12/2025 | 91543777 | $6.214.800 | |

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

| TOTALES POR SUBSISTEMA | | | |
|---|---|---|---|
| Tipo Administradora | No. Administradoras Reportadas | Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora | Total a Pagar |
| Salud | 4 | 770.800 | 770.800 |
| Pensión | 3 | 3.304.000 | 3.304.000 |
| Riesgos Laborales | 1 | 1.341.200 | 1.341.200 |
| CCF | 2 | 798.800 | 798.800 |
| ESAP | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | 0 | 0 | 0 |
| MEN | 0 | 0 | 0 |
| SENA | 0 | 0 | 0 |
| TOTALES | 10 | 6.214.800 | 6.214.800 |

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO |
| NI | 901666013-2 | CONSORCIO INTERVIAL PROYECTOS | | EC CONEX OF 511 VIA CHIA - CAJICA | 3154541593 | larproyectos.servicios@gmail.com |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL | CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| ÚNICA | B – menos de 200 c | | | CAUCA | BUENOS AIRES | SI |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD |
| | | | | | EMPLEADOS: 8 / UPC: 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR |
| 2025-12 | 2025-11 | E | 02/12/2025 | 91543777 | $6.214.800 |

## DETALLE POR COTIZANTE

| INFORMACIÓN COTIZANTE | | | | | | | | | INFORMACIÓN NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | SALUD | | | RIESGOS LABORALES | | | | CCF | | | | PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Tipo | No. de Identificación | Apellidos y Nombres | Cotizante | Subtipo | Extranjero | Colom. exterior | Exonerado | IRP | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | VTE | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRL | CORRECCIÓN | Cód. AFP | IBC AFP | Cotización | Voluntario Afiliado | Voluntario Aportante | Fondo pensional de solidaridad | Fondo pensional de subsistencia | Cód. EPS | IBC EPS | Cotización Valor UPC | Cód. ARL | IBC ARL | Clase de Riesgo | Cotización | Código CCF | IBC CCF | Aporte CCF | IBC otros parafiscales | Aporte SENA | Aporte ICBF | Aporte ESAP | Aporte MIEN |
| 1 | CC | 1004152951 | OSPINA CHAVEZ JUAN PABLO | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 2.500.000 | 400.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS041 | 2.500.000 | 100.000 | 14-4 | 2.500.000 | 5 | 174.000 | CCF35 | 2.500.000 | 100.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 2 | CC | 1004636532 | LOPEZ ALARCON DIANA FERNANDA | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | 230201 | 996.667 | 159.500 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS037 | 996.667 | 39.900 | 14-4 | 996.667 | 5 | 69.466 | CCF35 | 996.667 | 39.900 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 3 | CC | 1004636532 | LOPEZ ALARCON DIANA FERNANDA | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | X | | | | | | | | 230201 | 1.363.334 | 156.500 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS037 | 1.363.334 | 0 | 14-4 | 1.363.334 | 5 | 0 | CCF35 | 1.363.334 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 4 | CC | 1061710362 | VALDES CHECA CLAUDIA MERCEDES | 1 | 0 | | | S | X | | | | | | | | | | | | | | | | 230201 | 170.000 | 27.200 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS005 | 170.000 | 6.800 | 14-4 | 170.000 | 5 | 11.900 | CCF14 | 850.000 | 34.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 5 | CC | 1027198522 | ZAPATA LOPEZ MARCELA | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 3.500.000 | 560.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS037 | 3.500.000 | 140.000 | 14-4 | 3.500.000 | 5 | 243.670 | CCF35 | 3.500.000 | 140.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 6 | CC | 59677716 | MIDEROS ARROYO AURA ATALA | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 1.516.667 | 242.700 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS010 | 1.516.667 | 60.700 | 14-4 | 1.516.667 | 5 | 105.600 | CCF35 | 1.516.667 | 60.700 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 7 | CC | 59677716 | MIDEROS ARROYO AURA ATALA | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | X | | | | | | | | 25-14 | 1.983.334 | 238.100 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS010 | 1.983.334 | 0 | 14-4 | 1.983.334 | 5 | 0 | CCF35 | 1.983.334 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 8 | CC | 7717541 | DUSSAN MEDINA JAVIER ERNESTO | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | 230201 | 4.500.000 | 720.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS005 | 4.500.000 | 180.000 | 14-4 | 4.500.000 | 5 | 313.200 | CCF35 | 4.500.000 | 180.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 9 | CC | 91163526 | MURCIA CARREÑO JUSTO PASTOR | 1 | 3 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS037 | 1.083.334 | 43.400 | 14-4 | 1.083.334 | 5 | 75.506 | CCF35 | 1.083.334 | 43.400 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 10 | CC | 91163526 | MURCIA CARREÑO JUSTO PASTOR | 1 | 3 | | | S | | | | | | | | | X | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS037 | 1.416.667 | 0 | 14-4 | 1.416.667 | 5 | 0 | CCF35 | 1.416.667 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 11 | CC | 98381596 | MEJIA RAMIREZ ALVARO GUECVANY | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 5.000.000 | 800.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS005 | 5.000.000 | 200.000 | 14-4 | 5.000.000 | 5 | 348.000 | CCF35 | 5.000.000 | 200.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

PAGADA

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

# IAR PROYECTOS SAS

**Certificación – 015**

## CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

*Yo, CAROLINA ÁLVAREZ OSPINA, identificada con cédula de ciudadanía No. 52.713.914, actuando como Representante Legal de IAR PROYECTOS S.A.S, certifica que la empresa IAR PROYECTOS SAS identificado con NIT. No. 900.709.306-8 se encuentra a paz y salvo por todo concepto de pago de aportes de empleados a los sistemas de salud, pensiones, riesgos laborales ARL (art. 50 de la ley 789 de 2002) y aportes a las cajas de compensación familiar, durante el periodo comprendido entre del 12 diciembre 2024 al 13 mayo de 2025 y del 11 al 26 de noviembre de 2025 de conformidad con lo establecido en el artículo 65 de la Ley 1819 de 2016 (Reforma tributaria) y el decreto 1828 de 2013.*

*Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.*

*Dado en Bogotá D.C., a los cuatro (04) días del mes de agosto de 2026.*

*Cordialmente,*

Carolina Alvarez O.

***CAROLINA ÁLVAREZ OSPINA***
*Representante Legal*
*C.C. No. 52.713.914 de Bogotá*

*C.C. Archivo*

compensar | miplanilla.com

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| NI | 900709306-8 | IAR PROYECTOS SAS | | CRA 46 # 22 B 20 OFICINA 507 | 3145384 | RAFAELVILLAROSPINA@GMAIL.COM | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL | CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | | |
| ÚNICA | B -- menos de 200 c | | | BOGOTÁ D. C. | BOGOTÁ, D.C. | | SI |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD | |
| | | | | | EMPLEADOS | UPC |
| | | | | | 5 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR | |
| 2025-01 | 2024-12 | E | 19/12/2024 | 82683269 | $6.950.900 | |

## TOTALES POR SUBSISTEMAS

| TOTALES SALUD | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Código EPS | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | UPC Adicional | Incapacidades | | Licencia Maternidad | | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora UPC | Total a Pagar | No. Afiliados |
| | | | | | No. Autorización | Valor | No. Autorización | Valor | | | | | |
| EPS001 | ALIANSALUD EPS S.A. | 830113831-0 | 922.000 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 922.000 | 4 |
| EPS002 | Salud Total EPS | 800130907-4 | 60.000 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 60.000 | 1 |

| TOTALES PENSION | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Código AFP | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | Aporte Voluntario Afiliado | Aporte Voluntario Aportante | Aporte FSP - Solidaridad | Aporte FSP - Subsistencia | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora FSP | Total a Pagar | No. Afiliados |
| 230301 | Porvenir | 800224808-8 | 1.296.000 | 0 | 0 | 33.000 | 33.000 | 0 | 0 | | 1.362.000 | 2 |
| 25-14 | Colpensiones | 900336004-7 | 1.824.000 | 0 | 0 | 46.000 | 46.000 | 0 | 0 | | 1.916.000 | 2 |

| TOTALES RIESGOS LABORALES | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Código ARL | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | Incapacidades | | Aportes Otros Sistemas | Valor Neto Cotización | Días Mora | Valor Mora Cotización | Subtotal Cotización | No. Radicado Saldo a Favor | Valor Saldo a Favor | Fondo Solidaridad | Total a Pagar | No. Afiliados |
| | | | | No. Autorización | Valor | | | | | | | | | | |
| 14-4 | Vida Colpatria S.A. | 860002183-9 | 1.708.900 | | | | 1.708.900 | 0 | 0 | 1.708.900 | | | 17.089 | 1.708.900 | 5 |

| TOTALES CAJAS | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Código CCF | Nombre | NIT | Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
| CCF11 | Comp Fliar Caldas | 890806490-5 | 60.000 | 0 | 0 | 60.000 | 1 |
| CCF21 | Cafam | 860013570-3 | 922.000 | 0 | 0 | 922.000 | 4 |

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

| TOTALES POR SUBSISTEMA | | | |
|---|---|---|---|
| Tipo Administradora | No. Administradoras Reportadas | Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora | Total a Pagar |
| Salud | 2 | 982.000 | 982.000 |
| Pensión | 2 | 3.278.000 | 3.278.000 |
| Riesgos Laborales | 1 | 1.708.900 | 1.708.900 |
| CCF | 2 | 982.000 | 982.000 |
| ESAP | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | 0 | 0 | 0 |
| MEN | 0 | 0 | 0 |
| SENA | 0 | 0 | 0 |
| TOTALES | 7 | 6.950.900 | 6.950.900 |

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| NI | 900709306-8 | IAR PROYECTOS SAS | | CRA 46 # 22 B 20 OFICINA 507 | 3145384 | RAFAELVILLAROSPINA@GMAIL.COM | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL | CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | | |
| ÚNICA | B – menos de 200 c | | | BOGOTÁ D. C. | BOGOTÁ, D.C. | | SI |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD | |
| | | | | | EMPLEADOS | UPC |
| | | | | | 5 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR | |
| 2025-01 | 2024-12 | E | 19/12/2024 | 82683269 | $6.950.900 | |

## DETALLE POR COTIZANTE

| INFORMACIÓN COTIZANTE | | | | | | | | INFORMACIÓN NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | SALUD | | | RIESGOS LABORALES | | | | CCF | | | PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Tipo | No. de Identificación | Apellidos y Nombres | Cotizante | Subtipo | Extranjero | Colomb. exterior | Estudiante | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | INL | CORRECCION | Cód. AFP | IBC AFP | Cotización | Voluntario o Afiliado | Voluntario Aportante | Fondo pensional de solidaridad | Fondo pensional de subsistencia | Cód. EPS | IBC EPS | Cotización / Valor UPC | Cód. ARL | IBC ARL | Clase de Riesgo | Cotización | Código CCF | IBC CCF | Aporte CCF | IBC otros parafiscales | Aporte SENA | Aporte ICBF | Aporte ESAP | Aporte MEN |
| 1 | CC | 36164356 | OSPINA DE ALVAREZ BERTHA | 1 | 3 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS001 | 5.050.000 | 202.000 | 14-4 | 5.050.000 | 5 | 351.500 | CCF21 | 5.050.000 | 202.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 2 | CC | 80037041 | VILLAR OSPINA RAFAEL ALFREDO | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 9.200.000 | 1.472.000 | 0 | 0 | 46.000 | 46.000 | EPS001 | 9.200.000 | 368.000 | 14-4 | 9.200.000 | 5 | 640.400 | CCF21 | 9.200.000 | 368.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 3 | CC | 9976564 | GIRALDO GALVIS JULIAN ANDRES | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 1.500.000 | 240.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS002 | 1.500.000 | 60.000 | 14-4 | 1.500.000 | 5 | 104.400 | CCF11 | 1.500.000 | 60.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 4 | CC | 52713914 | ALVAREZ OSPINA CAROLINA | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 6.600.000 | 1.056.000 | 0 | 0 | 33.000 | 33.000 | EPS001 | 6.600.000 | 264.000 | 14-4 | 6.600.000 | 5 | 459.400 | CCF21 | 6.600.000 | 264.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 5 | CC | 60380952 | ALVAREZ OSPINA DIANA MARCELA | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 2.200.000 | 352.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS001 | 2.200.000 | 88.000 | 14-4 | 2.200.000 | 5 | 153.200 | CCF21 | 2.200.000 | 88.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| NI | 900709306-8 | IAR PROYECTOS SAS | | CRA 46 # 22 B 20 OFICINA 507 | 3145384 | RAFAELVILLAROSPINA@GMAIL.COM | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL | CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | | |
| ÚNICA | B – menos de 200 c | | | BOGOTÁ D. C. | BOGOTÁ. D.C. | | SI |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD | |
| | | | | | EMPLEADOS | UPC |
| | | | | | 5 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR | |
| 2025-02 | 2025-01 | E | 29/01/2025 | 83436612 | $7.195.900 | |

## TOTALES POR SUBSISTEMAS

| TOTALES SALUD | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Código EPS | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | UPC Adicional | Incapacidades | | Licencia Maternidad | | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora UPC | Total a Pagar | No. Afiliados |
| | | | | | No. Autorización | Valor | No. Autorización | Valor | | | | | |
| EPS001 | ALIANSALUD EPS S.A. | 830113831-0 | 952.000 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 952.000 | 4 |
| EPS002 | Salud Total EPS | 800130907-4 | 60.000 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 60.000 | 1 |

| TOTALES PENSION | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Código AFP | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | Aporte Voluntario Afiliado | Aporte Voluntario Aportante | Aporte FSP - Solidaridad | Aporte FSP - Subsistencia | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora FSP | Total a Pagar | No. Afiliados |
| 230301 | Porvenir | 800224808-8 | 1.328.000 | 0 | 0 | 34.000 | 34.000 | 0 | 0 | | 1.396.000 | 2 |
| 25-14 | Colpensiones | 900336004-7 | 1.920.000 | 0 | 0 | 47.500 | 47.500 | 0 | 0 | | 2.015.000 | 2 |

| TOTALES RIESGOS LABORALES | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Código ARL | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | Incapacidades | | Aportes Otros Sistemas | Valor Neto Cotización | Días Mora | Valor Mora Cotización | Subtotal Cotización | No. Radicado Saldo a Favor | Valor Saldo a Favor | Fondo Solidaridad | Total a Pagar | No. Afiliados |
| | | | | No. Autorización | Valor | | | | | | | | | | |
| 14-4 | Vida Colpatria S.A. | 860002183-9 | 1.760.900 | | | | 1.760.900 | 0 | 0 | 1.760.900 | | | 17.609 | 1.760.900 | 5 |

| TOTALES CAJAS | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Código CCF | Nombre | NIT | Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
| CCF11 | Comp Filar Caldas | 890806490-5 | 60.000 | 0 | 0 | 60.000 | 1 |
| CCF21 | Cafam | 860013570-3 | 952.000 | 0 | 0 | 952.000 | 4 |

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

| TOTALES POR SUBSISTEMA | | | |
|---|---|---|---|
| Tipo Administradora | No. Administradoras Reportadas | Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora | Total a Pagar |
| Salud | 2 | 1.012.000 | 1.012.000 |
| Pensión | 2 | 3.411.000 | 3.411.000 |
| Riesgos Laborales | 1 | 1.760.900 | 1.760.900 |
| CCF | 2 | 1.012.000 | 1.012.000 |
| ESAP | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | 0 | 0 | 0 |
| MEN | 0 | 0 | 0 |
| SENA | 0 | 0 | 0 |
| TOTALES | 7 | 7.195.900 | 7.195.900 |

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| NI | 900709306-8 | IAR PROYECTOS SAS | | CRA 46 # 22 B 20 OFICINA 507 | 3145384 | RAFAELVILLAROSPINA@GMAIL.COM | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL | CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | | |
| ÚNICA | B – menos de 200 c | | | BOGOTÁ D. C. | BOGOTÁ, D.C. | | SI |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD | |
| | | | | | EMPLEADOS | UPC |
| | | | | | 5 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR | |
| 2025-02 | 2025-01 | E | 29/01/2025 | 83436612 | $7.195.900 | |

## DETALLE POR COTIZANTE

| INFORMACIÓN COTIZANTE | | | | | | | | INFORMACIÓN NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | SALUD | | | RIESGOS LABORALES | | | | CCF | | | PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Tipo | No. de Identificación | Apellidos y Nombres | Cotizante | Subtipo | Extranjero | Cotiza en el exterior | Exonerado | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRL | CORRECCIÓN | Cód. AFP | IBC AFP | Cotización | Voluntario Afiliado | Voluntario Aportante | Fondo pensional de solidaridad | Fondo pensional de subsistencia | Cód. EPS | IBC EPS | Cotización / Valor UPC | Cód. ARL | IBC ARL | Clase de Riesgo | Cotización | Código CCF | IBC CCF | Aporte CCF | IBC otros parafiscales | Aporte SENA | Aporte ICBF | Aporte ESAP | Aporte MEN |
| 1 | CC | 36164356 | OSPINA DE ALVAREZ BERTHA | 1 | 3 | | | S | | | | | | | X | | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS001 | 5.000.000 | 200.000 | 14-4 | 5.000.000 | 5 | 348.000 | CCF21 | 5.000.000 | 200.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 2 | CC | 80037041 | VILLAR OSPINA RAFAEL ALFREDO | 1 | 0 | | | S | | | | | | | X | | | | | | | | | | 25-14 | 9.500.000 | 1.520.000 | 0 | 0 | 47.500 | 47.500 | EPS001 | 9.500.000 | 380.000 | 14-4 | 9.500.000 | 5 | 661.200 | CCF21 | 9.500.000 | 380.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 3 | CC | 9976664 | GIRALDO GALVIS JULIAN ANDRES | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 1.500.000 | 240.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS032 | 1.500.000 | 60.000 | 14-4 | 1.500.000 | 5 | 104.400 | CCF11 | 1.500.000 | 60.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 4 | CC | 52713914 | ALVAREZ OSPINA CAROLINA | 1 | 0 | | | S | | | | | | | X | | | | | | | | | | 230301 | 6.800.000 | 1.088.000 | 0 | 0 | 34.000 | 34.000 | EPS001 | 6.800.000 | 272.000 | 14-4 | 6.800.000 | 5 | 473.300 | CCF21 | 6.800.000 | 272.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 5 | CC | 60380952 | ALVAREZ OSPINA DIANA MARCELA | 1 | 0 | | | S | | | | | | | X | | | | | | | | | | 25-14 | 2.500.000 | 400.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS001 | 2.500.000 | 100.000 | 14-4 | 2.500.000 | 5 | 174.000 | CCF21 | 2.500.000 | 100.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| NI | 900709306-8 | IAR PROYECTOS SAS | CRA 46 # 22 B 20 OFICINA 507 | 3145384 | RAFAELVILLAROSPINA@GMAIL.COM | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | | |
| ÚNICA | B – menos de 200 c | | BOGOTÁ D. C. | BOGOTÁ, D.C. | | SI |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD |
| | | | | | EMPLEADOS: 5 / UPC: 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR |
| 2025-03 | 2025-02 | E | 24/02/2025 | 84193329 | $7.195.900 |

## TOTALES POR SUBSISTEMAS

### TOTALES SALUD

| Código EPS | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | UPC Adicional | Incapacidades | | Licencia Maternidad | | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora UPC | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | No. Autorización | Valor | No. Autorización | Valor | | | | | |
| EPS001 | ALIANSALUD EPS S.A. | 830113831-0 | 952.000 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 952.000 | 4 |
| EPS002 | Salud Total EPS | 800130907-4 | 60.000 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 60.000 | 1 |

### TOTALES PENSION

| Código AFP | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | Aporte Voluntario Afiliado | Aporte Voluntario Aportante | Aporte FSP - Solidaridad | Aporte FSP - Subsistencia | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora FSP | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 230301 | Porvenir | 800224808-8 | 1.328.000 | 0 | 0 | 34.000 | 34.000 | 0 | 0 | | 1.396.000 | 2 |
| 25-14 | Colpensiones | 900336004-7 | 1.920.000 | 0 | 0 | 47.500 | 47.500 | 0 | 0 | | 2.015.000 | 2 |

### TOTALES RIESGOS LABORALES

| Código ARL | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | Incapacidades | | Aportes Otros Sistemas | Valor Neto Cotización | Días Mora | Valor Mora Cotización | Subtotal Cotización | No. Radicado Saldo a Favor | Valor Saldo a Favor | Fondo Solidaridad | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | No. Autorización | Valor | | | | | | | | | | |
| 14-4 | Vida Colpatria S.A. | 860002183-9 | 1.760.900 | | | | 1.760.900 | 0 | 0 | 1.760.900 | | | 17.609 | 1.760.900 | 5 |

### TOTALES CAJAS

| Código CCF | Nombre | NIT | Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CCF11 | Comp Fliar Caldas | 890806490-5 | 60.000 | 0 | 0 | 60.000 | 1 |
| CCF21 | Cafam | 860013570-3 | 952.000 | 0 | 0 | 952.000 | 4 |

### TOTALES PARAFISCALES

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

### TOTALES POR SUBSISTEMA

| Tipo Administradora | No. Administradoras Reportadas | Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora | Total a Pagar |
|---|---|---|---|
| Salud | 2 | 1.012.000 | 1.012.000 |
| Pensión | 2 | 3.411.000 | 3.411.000 |
| Riesgos Laborales | 1 | 1.760.900 | 1.760.900 |
| CCF | 2 | 1.012.000 | 1.012.000 |
| ESAP | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | 0 | 0 | 0 |
| MEN | 0 | 0 | 0 |
| SENA | 0 | 0 | 0 |
| TOTALES | 7 | 7.195.900 | 7.195.900 |

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| NI | 900709306-8 | IAR PROYECTOS SAS | | CRA 46 # 22 B 20 OFICINA 507 | 3145384 | RAFAELVILLAROSPINA@GMAIL.COM | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL | CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | | |
| ÚNICA | B – menos de 200 c | | | BOGOTÁ D. C. | BOGOTÁ, D.C. | | SI |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD | |
| | | | | | EMPLEADOS | UPC |
| | | | | | 5 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR | |
| 2025-03 | 2025-02 | E | 24/02/2025 | 84193329 | $7.195.900 | |

## DETALLE POR COTIZANTE

| INFORMACIÓN COTIZANTE | | | | | | | | | INFORMACIÓN NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | SALUD | | | RIESGOS LABORALES | | | | CCF | | | PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Tipo | No. de Identificación | Apellidos y Nombres | Centrasede | Subtipo | Extranjero | Colom. exterior | Dominado | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | VIT | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | INL | CORRECCION | Cód. AFP | IBC AFP | Cotización | Voluntario Afiliado | Voluntario Aportante | Fondo pensional de solidaridad | Fondo pensional de subsistencia | Cód. EPS | IBC EPS | Cotización / Valor UPC | Cód. ARL | IBC ARL | Clase de Riesgo | Cotización | Código CCF | IBC CCF | Aporte CCF | IBC otros parafiscales | Aporte SENA | Aporte ICBF | Aporte ESAP | Aporte MEN |
| 1 | CC | 36164358 | OSPINA DE ALVAREZ BERTHA | 1 | 3 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS001 | 5.000.000 | 200.000 | 14-4 | 5.000.000 | 5 | 348.000 | CCF21 | 5.000.000 | 200.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 2 | CC | 80037841 | VILLAR OSPINA RAFAEL ALFREDO | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 9.500.000 | 1.520.000 | 0 | 0 | 47.500 | 47.500 | EPS031 | 9.500.000 | 380.000 | 14-4 | 9.500.000 | 5 | 661.200 | CCF21 | 9.500.000 | 380.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 3 | CC | 9976664 | GIRALDO GALVIS JULIAN ANDRES | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 1.500.000 | 240.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS032 | 1.500.000 | 60.000 | 14-4 | 1.500.000 | 5 | 104.400 | CCF11 | 1.500.000 | 60.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 4 | CC | 52713914 | ALVAREZ OSPINA CAROLINA | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 6.800.000 | 1.088.000 | 0 | 0 | 34.000 | 34.000 | EPS001 | 6.800.000 | 272.000 | 14-4 | 6.800.000 | 5 | 473.300 | CCF21 | 6.800.000 | 272.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 5 | CC | 60380952 | ALVAREZ OSPINA DIANA MARCELA | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 2.500.000 | 400.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS001 | 2.500.000 | 100.000 | 14-4 | 2.500.000 | 5 | 174.000 | CCF21 | 2.500.000 | 100.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| NI | 900709306-8 | IAR PROYECTOS SAS | CRA 46 # 22 B 20 OFICINA 507 | 3145384 | RAFAELVILLAROSPINA@GMAIL.COM | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | | |
| ÚNICA | B – menos de 200 c | | BOGOTÁ D. C. | BOGOTÁ, D.C. | | SI |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD |
| | | | | | EMPLEADOS: 5 / UPC: 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR |
| 2025-04 | 2025-03 | E | 08/04/2025 | 85055488 | $7.224.300 |

## TOTALES POR SUBSISTEMAS

### TOTALES SALUD

| Código EPS | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | UPC Adicional | Incapacidades | | Licencia Maternidad | | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora UPC | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | No. Autorización | Valor | No. Autorización | Valor | | | | | |
| EPS001 | ALIANSALUD EPS S.A. | 830113831-0 | 952.000 | 0 | | 0 | | 0 | 6 | 3.700 | 0 | 955.700 | 4 |
| EPS002 | Salud Total EPS | 800130907-4 | 60.000 | 0 | | 0 | | 0 | 6 | 300 | 0 | 60.300 | 1 |

### TOTALES PENSION

| Código AFP | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | Aporte Voluntario Afiliado | Aporte Voluntario Aportante | Aporte FSP - Solidaridad | Aporte FSP - Subsistencia | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora FSP | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 230301 | Porvenir | 800224808-8 | 1.328.000 | 0 | 0 | 34.000 | 34.000 | 6 | 5.200 | 400 | 1.401.600 | 2 |
| 25-14 | Colpensiones | 900336004-7 | 1.920.000 | 0 | 0 | 47.500 | 47.500 | 6 | 7.500 | 400 | 2.022.900 | 2 |

### TOTALES RIESGOS LABORALES

| Código ARL | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | Incapacidades | | Aportes Otros Sistemas | Valor Neto Cotización | Días Mora | Valor Mora Cotización | Subtotal Cotización | No. Radicado Saldo a Favor | Valor Saldo a Favor | Fondo Solidaridad | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | No. Autorización | Valor | | | | | | | | | | |
| 14-4 | Vida Colpatria S.A. | 860002183-9 | 1.760.900 | | | | 1.760.900 | 6 | 6.900 | 1.767.800 | | | 17.609 | 1.767.800 | 5 |

### TOTALES CAJAS

| Código CCF | Nombre | NIT | Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CCF11 | Comp Fliar Caldas | 890806490-5 | 60.000 | 6 | 300 | 60.300 | 1 |
| CCF21 | Cafam | 860013570-3 | 952.000 | 6 | 3.700 | 955.700 | 4 |

### TOTALES PARAFISCALES

| Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|
| SENA | | | | |
| 0 | 6 | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | | | | |
| 0 | 6 | 0 | 0 | 0 |
| ESAP | | | | |
| | | | | |
| MEN | | | | |
| | | | | |

### TOTALES POR SUBSISTEMA

| Tipo Administradora | No. Administradoras Reportadas | Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora | Total a Pagar |
|---|---|---|---|
| Salud | 2 | 1.012.000 | 1.016.000 |
| Pensión | 2 | 3.411.000 | 3.424.500 |
| Riesgos Laborales | 1 | 1.760.900 | 1.767.800 |
| CCF | 2 | 1.012.000 | 1.016.000 |
| ESAP | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | 0 | 0 | 0 |
| MEN | 0 | 0 | 0 |
| SENA | 0 | 0 | 0 |
| TOTALES | 7 | 7.195.900 | 7.224.300 |

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| NI | 900709306-8 | IAR PROYECTOS SAS | | CRA 46 # 22 B 20 OFICINA 507 | 3145384 | RAFAELVILLAROSPINA@GMAIL.COM | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL | CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | | |
| ÚNICA | B – menos de 200 c | | | BOGOTÁ D. C. | BOGOTÁ. D.C. | | SI |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD | |
| | | | | | EMPLEADOS | UPC |
| | | | | | 5 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR | |
| 2025-04 | 2025-03 | E | 08/04/2025 | 85055488 | $7.224.300 | |

## DETALLE POR COTIZANTE

| INFORMACIÓN COTIZANTE | | | | | | | | INFORMACIÓN NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | SALUD | | | RIESGOS LABORALES | | | | CCF | | | PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Tipo | No. de Identificación | Apellidos y Nombres | Cotizante | Subtipo | Extranjero | Colom. exterior | Extranjero | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRL | CORRECCION | Cód. AFP | IBC AFP | Cotización | Voluntario Afiliado | Voluntario Aportante | Fondo pensional de solidaridad | Fondo pensional de subsistencia | Cód. EPS | IBC EPS | Cotización / Valor UPC | Cód. ARL | IBC ARL | Clase de riesgo | Cotización | Código CCF | IBC CCF | Aporte CCF | IBC otros parafiscales | Aporte SENA | Aporte ICBF | Aporte ESAP | Aporte MEN |
| 1 | CC | 36164398 | OSPINA DE ALVAREZ BERTHA | 1 | 3 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS001 | 5.000.000 | 200.000 | 14-4 | 5.000.000 | 5 | 348.000 | CCF21 | 5.000.000 | 200.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 2 | CC | 52713914 | ALVAREZ OSPINA CAROLINA | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 6.800.000 | 1.058.000 | 0 | 0 | 34.000 | 34.000 | EPS001 | 6.800.000 | 272.000 | 14-4 | 6.800.000 | 5 | 473.300 | CCF21 | 6.800.000 | 272.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 3 | CC | 60380952 | ALVAREZ OSPINA DIANA MARCELA | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 2.500.000 | 400.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS001 | 2.500.000 | 100.000 | 14-4 | 2.500.000 | 5 | 174.000 | CCF21 | 2.500.000 | 100.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 4 | CC | 80037841 | VILLAR OSPINA RAFAEL ALFREDO | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 9.500.000 | 1.520.000 | 0 | 0 | 47.500 | 47.500 | EPS001 | 9.500.000 | 380.000 | 14-4 | 9.500.000 | 5 | 661.200 | CCF21 | 9.500.000 | 380.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 5 | CC | 5976564 | GIRALDO GALVIS JULIAN ANDRES | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 1.500.000 | 240.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS032 | 1.500.000 | 60.000 | 14-4 | 1.500.000 | 5 | 104.400 | CCF11 | 1.500.000 | 60.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| NI | 900709306-8 | IAR PROYECTOS SAS | | CRA 46 # 22 B 20 OFICINA 507 | 3145384 | RAFAELVILLAROSPINA@GMAIL.COM | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL | CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | | |
| ÚNICA | B – menos de 200 c | | | BOGOTÁ D. C. | BOGOTÁ, D.C. | | SI |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD | |
| | | | | | EMPLEADOS | UPC |
| | | | | | 5 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR | |
| 2025-05 | 2025-04 | E | 28/04/2025 | 85870510 | $7.195.900 | |

## TOTALES POR SUBSISTEMAS

| TOTALES SALUD | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Código EPS | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | UPC Adicional | Incapacidades | | Licencia Maternidad | | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora UPC | Total a Pagar | No. Afiliados |
| | | | | | No. Autorización | Valor | No. Autorización | Valor | | | | | |
| EPS001 | ALIANSALUD EPS S.A. | 830113831-0 | 952.000 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 952.000 | 4 |
| EPS002 | Salud Total EPS | 800130907-4 | 60.000 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 60.000 | 1 |

| TOTALES PENSION | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Código AFP | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | Aporte Voluntario Afiliado | Aporte Voluntario Aportante | Aporte FSP - Solidaridad | Aporte FSP - Subsistencia | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora FSP | Total a Pagar | No. Afiliados |
| 230301 | Porvenir | 800224808-8 | 1.328.000 | 0 | 0 | 34.000 | 34.000 | 0 | 0 | | 1.396.000 | 2 |
| 25-14 | Colpensiones | 900336004-7 | 1.920.000 | 0 | 0 | 47.500 | 47.500 | 0 | 0 | | 2.015.000 | 2 |

| TOTALES RIESGOS LABORALES | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Código ARL | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | Incapacidades | | Aportes Otros Sistemas | Valor Neto Cotización | Días Mora | Valor Mora Cotización | Subtotal Cotización | No. Radicado Saldo a Favor | Valor Saldo a Favor | Fondo Solidaridad | Total a Pagar | No. Afiliados |
| | | | | No. Autorización | Valor | | | | | | | | | | |
| 14-4 | Vida Colpatria S.A. | 860002183-9 | 1.760.900 | | | | 1.760.900 | 0 | 0 | 1.760.900 | | | 17.609 | 1.760.900 | 5 |

| TOTALES CAJAS | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Código CCF | Nombre | NIT | Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
| CCF11 | Comp Fliar Caldas | 890806490-5 | 60.000 | 0 | 0 | 60.000 | 1 |
| CCF21 | Cafam | 860013570-3 | 952.000 | 0 | 0 | 952.000 | 4 |

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

| TOTALES POR SUBSISTEMA | | | |
|---|---|---|---|
| Tipo Administradora | No. Administradoras Reportadas | Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora | Total a Pagar |
| Salud | 2 | 1.012.000 | 1.012.000 |
| Pensión | 2 | 3.411.000 | 3.411.000 |
| Riesgos Laborales | 1 | 1.760.900 | 1.760.900 |
| CCF | 2 | 1.012.000 | 1.012.000 |
| ESAP | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | 0 | 0 | 0 |
| MEN | 0 | 0 | 0 |
| SENA | 0 | 0 | 0 |
| TOTALES | 7 | 7.195.900 | 7.195.900 |

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| NI | 900709306-8 | IAR PROYECTOS SAS | | CRA 46 # 22 B 20 OFICINA 507 | 3145384 | RAFAELVILLAROSPINA@GMAIL.COM | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL | CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | | |
| ÚNICA | B – menos de 200 c | | | BOGOTÁ D. C. | BOGOTÁ, D.C. | | SI |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD | |
| | | | | | EMPLEADOS | UPC |
| | | | | | 5 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR | |
| 2025-05 | 2025-04 | E | 28/04/2025 | 85870510 | $7.195.900 | |

## DETALLE POR COTIZANTE

| INFORMACIÓN COTIZANTE | | | | | | | | | INFORMACIÓN NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | SALUD | | | RIESGOS LABORALES | | | | CCF | | | PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Tipo | No. de Identificación | Apellidos y Nombres | Cotizante | Subtipo | Extranjero | Colmo, escolar | Dependiente | IGE | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VTP | VTT | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | INL | CORRECCION | Cód. AFP | IBC AFP | Cotización | Voluntario Afiliado | Voluntario Aportante | Fondo pensional de solidaridad | Fondo pensional de subsistencia | Cód. EPS | IBC EPS | Cotización / Valor UPC | Cód. ARL | IBC ARL | Clase de Riesgo | Cotización | Código CCF | IBC CCF | Aporte CCF | IBC otros parafiscales | Aporte SENA | Aporte ICBF | Aporte ESAP | Aporte MEN |
| 1 | CC | 36164398 | OSPINA DE ALVAREZ BERTHA | 1 | 3 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS001 | 5.000.000 | 200.000 | 14-4 | 5.000.000 | 5 | 348.000 | CCF21 | 5.000.000 | 200.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 2 | CC | 80037841 | VILLAR OSPINA RAFAEL ALFREDO | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 9.500.000 | 1.520.000 | 0 | 0 | 47.500 | 47.500 | EPS001 | 9.500.000 | 380.000 | 14-4 | 9.500.000 | 5 | 661.200 | CCF21 | 9.500.000 | 380.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 3 | CC | 9876664 | GIRALDO GALVIS JULIAN ANDRES | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 1.500.000 | 240.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS032 | 1.500.000 | 60.000 | 14-4 | 1.500.000 | 5 | 104.400 | CCF11 | 1.500.000 | 60.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 4 | CC | 52713914 | ALVAREZ OSPINA CAROLINA | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 6.800.000 | 1.088.000 | 0 | 0 | 34.000 | 34.000 | EPS001 | 6.800.000 | 272.000 | 14-4 | 6.800.000 | 5 | 473.300 | CCF21 | 6.800.000 | 272.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 5 | CC | 80380952 | ALVAREZ OSPINA DIANA MARCELA | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 2.500.000 | 400.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS001 | 2.500.000 | 100.000 | 14-4 | 2.500.000 | 5 | 174.000 | CCF21 | 2.500.000 | 100.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| NI | 900709306-8 | IAR PROYECTOS SAS | CRA 46 # 22 B 20 OFICINA 507 | 3145384 | RAFAELVILLAROSPINA@GMAIL.COM | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL | CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | |
| ÚNICA | B – menos de 200 c | | | BOGOTÁ D. C. | BOGOTÁ, D.C. | SI |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD | |
| | | | | | EMPLEADOS | UPC |
| | | | | | 5 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR | |
| 2025-06 | 2025-05 | E | 29/05/2025 | 86661880 | $7.195.900 | |

## TOTALES POR SUBSISTEMAS

| TOTALES SALUD | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Código EPS | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | UPC Adicional | Incapacidades | | Licencia Maternidad | | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora UPC | Total a Pagar | No. Afiliados |
| | | | | | No. Autorización | Valor | No. Autorización | Valor | | | | | |
| EPS001 | ALIANSALUD EPS S.A. | 830113831-0 | 952.000 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 952.000 | 4 |
| EPS002 | Salud Total EPS | 800130907-4 | 60.000 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 60.000 | 1 |

| TOTALES PENSION | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Código AFP | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | Aporte Voluntario Afiliado | Aporte Voluntario Aportante | Aporte FSP - Solidaridad | Aporte FSP - Subsistencia | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora FSP | Total a Pagar | No. Afiliados |
| 230301 | Porvenir | 800224808-8 | 1.328.000 | 0 | 0 | 34.000 | 34.000 | 0 | 0 | | 1.396.000 | 2 |
| 25-14 | Colpensiones | 900336004-7 | 1.920.000 | 0 | 0 | 47.500 | 47.500 | 0 | 0 | | 2.015.000 | 2 |

| TOTALES RIESGOS LABORALES | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Código ARL | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | Incapacidades | | Aportes Otros Sistemas | Valor Neto Cotización | Días Mora | Valor Mora Cotización | Subtotal Cotización | No. Radicado Saldo a Favor | Valor Saldo a Favor | Fondo Solidaridad | Total a Pagar | No. Afiliados |
| | | | | No. Autorización | Valor | | | | | | | | | | |
| 14-4 | Vida Colpatria S.A. | 860002183-9 | 1.760.900 | | | | 1.760.900 | 0 | 0 | 1.760.900 | | | 17.609 | 1.760.900 | 5 |

| TOTALES CAJAS | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Código CCF | Nombre | NIT | Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
| CCF11 | Comp Fliar Caldas | 890806490-5 | 60.000 | 0 | 0 | 60.000 | 1 |
| CCF21 | Cafam | 860013570-3 | 952.000 | 0 | 0 | 952.000 | 4 |

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

| TOTALES POR SUBSISTEMA | | | |
|---|---|---|---|
| Tipo Administradora | No. Administradoras Reportadas | Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora | Total a Pagar |
| Salud | 2 | 1.012.000 | 1.012.000 |
| Pensión | 2 | 3.411.000 | 3.411.000 |
| Riesgos Laborales | 1 | 1.760.900 | 1.760.900 |
| CCF | 2 | 1.012.000 | 1.012.000 |
| ESAP | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | 0 | 0 | 0 |
| MEN | 0 | 0 | 0 |
| SENA | 0 | 0 | 0 |
| TOTALES | 7 | 7.195.900 | 7.195.900 |

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| NI | 900709306-8 | IAR PROYECTOS SAS | CRA 46 # 22 B 20 OFICINA 507 | 3145384 | RAFAELVILLAROSPINA@GMAIL.COM | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | | |
| ÚNICA | B – menos de 200 c | | BOGOTÁ D. C. | BOGOTÁ, D.C. | | SI |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD | |
| | | | | | EMPLEADOS | UPC |
| | | | | | 5 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR | |
| 2025-06 | 2025-05 | E | 29/05/2025 | 86661880 | $7.195.900 | |

## DETALLE POR COTIZANTE

| INFORMACIÓN COTIZANTE | | | | | | | | INFORMACIÓN NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | SALUD | | | RIESGOS LABORALES | | | | CCF | | | PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Tipo | No. de Identificación | Apellidos y Nombres | Cotizante | Subtipo | Extranjero | Colom. exterior | Dependiente | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRL | CORRECCIÓN | Cód. AFP | IBC AFP | Cotización | Voluntario Afiliado | Voluntario Aportante | Fondo pensional de solidaridad | Fondo pensional de subsistencia | Cód. EPS | IBC EPS | Cotización / Valor UPC | Cód. ARL | IBC ARL | Clase de Riesgo | Cotización | Código CCF | IBC CCF | Aporte CCF | IBC otros parafiscales | Aporte SENA | Aporte ICBF | Aporte ESAP | Aporte MEN |
| 1 | CC | 35164358 | OSPINA DE ALVAREZ BERTHA | 1 | 3 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS031 | 5.000.000 | 200.000 | 14-4 | 5.000.000 | 5 | 348.000 | CCF21 | 5.000.000 | 200.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 2 | CC | 80037041 | VILLAR OSPINA RAFAEL ALFREDO | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 9.500.000 | 1.520.000 | 0 | 0 | 47.500 | 47.500 | EPS031 | 9.500.000 | 380.000 | 14-4 | 9.500.000 | 5 | 661.200 | CCF21 | 9.500.000 | 380.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 3 | CC | 9876664 | GIRALDO GALVIS JULIAN ANDRES | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 1.500.000 | 240.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS032 | 1.500.000 | 60.000 | 14-4 | 1.500.000 | 5 | 104.400 | CCF11 | 1.500.000 | 60.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 4 | CC | 52713914 | ALVAREZ OSPINA CAROLINA | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 6.800.000 | 1.088.000 | 0 | 0 | 34.000 | 34.000 | EPS001 | 6.800.000 | 272.000 | 14-4 | 6.800.000 | 5 | 473.300 | CCF21 | 6.800.000 | 272.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 5 | CC | 80380952 | ALVAREZ OSPINA DIANA MARCELA | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 2.500.000 | 400.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS001 | 2.500.000 | 100.000 | 14-4 | 2.500.000 | 5 | 174.000 | CCF21 | 2.500.000 | 100.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| NI | 900709306-8 | IAR PROYECTOS SAS | | CRA 46 # 22 B 20 OFICINA 507 | 3145384 | RAFAELVILLAROSPINA@GMAIL.COM | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL | CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | | |
| ÚNICA | B – menos de 200 c | | | BOGOTÁ D. C. | BOGOTA, D.C. | | SI |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD | |
| | | | | | EMPLEADOS | UPC |
| | | | | | 4 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR | |
| 2025-12 | 2025-11 | E | 02/12/2025 | 91539864 | $6.421.900 | |

## TOTALES POR SUBSISTEMAS

**TOTALES SALUD**

| Código EPS | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | UPC Adicional | Incapacidades | | Licencia Maternidad | | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora UPC | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | No. Autorización | Valor | No. Autorización | Valor | | | | | |
| EPS001 | ALIANSALUD EPS S.A. | 830113831-0 | 852.000 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 852.000 | 3 |
| EPS002 | Salud Total EPS | 800130907-4 | 60.000 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 60.000 | 1 |

**TOTALES PENSIÓN**

| Código AFP | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | Aporte Voluntario Afiliado | Aporte Voluntario Aportante | Aporte FSP - Solidaridad | Aporte FSP - Subsistencia | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora FSP | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 230301 | Porvenir | 800224808-8 | 240.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 240.000 | 1 |
| 25-14 | Colpensiones | 900336004-7 | 2.608.000 | 0 | 0 | 81.500 | 81.500 | 0 | 0 | | 2.771.000 | 2 |

**TOTALES RIESGOS LABORALES**

| Código ARL | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | Incapacidades | | Aportes Otros Sistemas | Valor Neto Cotización | Días Mora | Valor Mora Cotización | Subtotal Cotización | No. Radicado Saldo a Favor | Valor Saldo a Favor | Fondo Solidaridad | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | No. Autorización | Valor | | | | | | | | | | |
| 14-4 | Vida Colpatria S.A. | 860002183-9 | 1.586.900 | | | | 1.586.900 | 0 | 0 | 1.586.900 | | | 15.869 | 1.586.900 | 4 |

**TOTALES CAJAS**

| Código CCF | Nombre | NIT | Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CCF11 | Comp Fliar Caldas | 890806490-5 | 60.000 | 0 | 0 | 60.000 | 1 |
| CCF21 | Cafam | 860013570-3 | 852.000 | 0 | 0 | 852.000 | 3 |

**TOTALES PARAFISCALES**

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

**TOTALES POR SUBSISTEMA**

| Tipo Administradora | No. Administradoras Reportadas | Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora | Total a Pagar |
|---|---|---|---|
| Salud | 2 | 912.000 | 912.000 |
| Pensión | 2 | 3.011.000 | 3.011.000 |
| Riesgos Laborales | 1 | 1.586.900 | 1.586.900 |
| CCF | 2 | 912.000 | 912.000 |
| ESAP | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | 0 | 0 | 0 |
| MEN | 0 | 0 | 0 |
| SENA | 0 | 0 | 0 |
| TOTALES | 7 | 6.421.900 | 6.421.900 |

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO |
| NI | 900709306-8 | IAR PROYECTOS SAS | | CRA 46 # 22 B 20 OFICINA 507 | 3145384 | RAFAELVILLAROSPINA@GMAIL.COM |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL | CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| ÚNICA | B – menos de 200 c | | | BOGOTÁ D. C. | BOGOTA, D.C. | SI |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD | |
| | | | | | EMPLEADOS | UPC |
| | | | | | 4 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR | |
| 2025-12 | 2025-11 | E | 02/12/2025 | 91539864 | $6.421.900 | |

## DETALLE POR COTIZANTE

| INFORMACIÓN COTIZANTE | | | | | | | | INFORMACIÓN NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | SALUD | | | RIESGOS LABORALES | | | | CCF | | | PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Tipo | No. de Identificación | Apellidos y Nombres | Cotizante | Subtipo | Extranjero | Colom. exterior | Exonerado | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRL | CORRECCIÓN | Cód. AFP | IBC AFP | Cotización | Voluntario Afiliado | Voluntario Aportante | Fondo pensional de solidaridad | Fondo pensional de subsistencia | Cód. EPS | IBC EPS | Cotización Valor UPC | Cód. ARL | IBC ARL | Clase de Riesgo | Cotización | Código CCF | IBC CCF | Aporte CCF | IBC otros parafiscales | Aporte SENA | Aporte ICBF | Aporte ESAP | Aporte MEN |
| 1 | CC | 36164388 | OSPINA DE ALVAREZ BERTHA | 1 | 3 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS001 | 5.000.000 | 200.000 | 14-4 | 5.000.000 | 5 | 348.000 | CCF21 | 5.000.000 | 200.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 2 | CC | 52713914 | ALVAREZ OSPINA CAROLINA | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 6.800.000 | 272.000 | 0 | 0 | 34.000 | 34.000 | EPS001 | 6.800.000 | 272.000 | 14-4 | 6.800.000 | 5 | 473.320 | CCF21 | 6.800.000 | 272.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 3 | CC | 80037941 | VILLAR OSPINA RAFAEL ALFREDO | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 9.500.000 | 380.000 | 0 | 0 | 47.500 | 47.500 | EPS001 | 9.500.000 | 380.000 | 14-4 | 9.500.000 | 5 | 661.200 | CCF21 | 9.500.000 | 380.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 4 | CC | 9976664 | GIRALDO GALVIS JULIAN ANDRES | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 1.500.000 | 60.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS002 | 1.500.000 | 60.000 | 14-4 | 1.500.000 | 5 | 104.400 | CCF11 | 1.500.000 | 60.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

PAGADA

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

# PROYECTOS INGENIAR SAS

**Certificación – 009**

## CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

*Yo, **CAROLINA ÁLVAREZ OSPINA**, identificada con cédula de ciudadanía No. 52.713.914, actuando como Representante Legal de PROYECTOS INGENIAR S.A.S, certifico que la empresa PROYECTOS INGENIAR SAS identificado con NIT. No. 901.950.937-1 se encuentra a paz y salvo por todo concepto de pago de aportes de empleados a los sistemas de salud, pensiones, riesgos laborales ARL (art. 50 de la ley 789 de 2002) y aportes a las cajas de compensación familiar, de conformidad con lo establecido en el artículo 65 de la Ley 1819 de 2016 (Reforma tributaria) y el decreto 1828 de 2013.*

*Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.*

*Así mismo, cabe anotar que en el periodo del mes diciembre de 2024 a de mayo de 2025 y noviembre de 2025 la firma PROYECTOS INGENIAR SAS, **NO contaba con personal a cargo.***

*Dado en Bogotá D.C., a los cuatro (04) días del mes de agosto de 2026.*

*Cordialmente,*

**CAROLINA ÁLVAREZ OSPINA**
*C.C. No. 52.713.914 de Bogotá*
*Representante Legal*

*C.C. Archivo*

# PROYECTOS IAR SAS

NIT. 900.974.559-9

## CERTIFICADO DE PAGO APORTES PARAFISCALES Y SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

*Yo, CAROLINA ÁLVAREZ OSPINA, identificado con cedula de ciudadanía No. 52.713.914 de Bogotá y YANETH AVENDAÑO GUERRERO identificada con C.C. No. 37.319.389 de Ocaña y T.P.No.110281-T en calidad de Contadora de PROYECTOS IAR SAS, identificado con NIT.No.900.974.559-9, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de BOGOTA, bajo la gravedad de juramento CERTIFICAMOS el pagode los aportes de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, exigidos por la ley, la empresa seencuentran al día por todo concepto relacionado con dichos aportes cuando a ello hubiere lugar (En el periodo diciembre 2025 a mayo de 2025 y noviembre de 2025* ***NO se tenía personal afiliado a la empresa****).*

*Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.*

*Dada en Bogotá D.C, a los (21) días del mes de junio de 2025.*

*Cordialmente,*

***CAROLINA ÁLVAREZ OSPINA***
*Representante Legal*
*C.C.No. 52.713.914 de Bogotá*

***YANETH AVENDAÑO GUERRERO***
*Contadora*
*T.P.No.110281-T*