aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Ekonerado SENA e ICBF
NIT 901033368	2	CONSORCIO CCBF	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	CONSORCIO	CR 40 32-13	VILLAVICENCIO-META	3213419420	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-06	2026-07	1080009020	95873496227	E	2026/07/10	2026/07/15	BANCO DE BOGOTA	0	$778,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																		PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	Reg	vsp	Vsp	Sue	Vac	Sln	Ige	Lma	Vst	Irp	Avp	vct	Sln	Ige	Lma	Vst	Irp	Avp	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Empleado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1006784480	ACOSTA JUAN																			25-14	30	$1,750,905	$280,200	(P3005	30	$1,750,905	$210,900	CCF34	30	$1,750,905	$70,300	14-4	30	$1,750,905	$127,900	30	$1,750,905	$67,700	No	$778,800
Total			Afiliados(1)																					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$210,900			$1,750,905	$70,300			$1,750,905	$127,900		$1,750,905	$67,700		$778,800

2026/07/23 08:45 AM

1496

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901020168	2	CONSORCIO CCBP	0 - MENOS DE 200 COTIZANTES	CONSORCIO	CR 40 32-13	VILLAVICENCIO-META	3213419410	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-06	2026-06	1080900302	95679105342	Y	2026/07/16	2026/07/17	BANCO DE BOGOTA	1	$366,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$365,700	$300	$0	$366,000
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	1	$365,700	$300	$0	$366,000
TOTAL				1	$365,700	$300	$0	$366,000

2026/07/23 08:52 AM

PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900000068	2	CONSORCIO CCBP	B - AIENOS DE 200 COTIDIANTES	CONSÓRCIO	CR 40 32-13	VILLAVICENCIO-META	3213149430	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-06	2026-06	1000000202	93079253743	Y	2026/07/16	2026/07/17	BANCO DE BOGOTA	1	$

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

No.	EMPLEADO Identificación		Nombre	NOVEDADES	PENSION Codigo	Dias	IBC	Aporte	SALUD Codigo	Dias	IBC	Aporte	CCF Codigo	Dias	IBC	Aporte	RIESGOS Codigo	Dias	IBC	Aporte	PARAFISCALES Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	74221499	CORREAL AXEL			0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-4	30	$1,750,905	$121,900	0	$0	$0	No	$121,900
2	CC	39740076	BELLO SANDRA			0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-4	30	$1,750,905	$121,900	0	$0	$0	No	$121,900
3	CC	80940405	RAMIREZ ROLMAN			0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-4	30	$1,750,905	$121,900	0	$0	$0	No	$121,900
Total	Afiliados(3)						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$5,252,715	$365,700		$0	$0		$365,700

2026/07/23 08:51 AM

PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	2018
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL		RAZÓN SOCIAL	
CIUDAD/MUNICIPIO	BOGOTÁ,D.C.	DEPARTAMENTO	
DIRECCIÓN		TELÉFONO	
TIPO APORTANTE		CLASE APORTANTE	
TIPO EMPRESA		NATURALEZA JURÍDICA	
FORMA DE PRESENTACIÓN			
APORTANTE ICONCRETO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF ARTÍCULO 7 LEY 1607			

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA		87516401 13	TIPO DE PLANILLA		
PERIODO COTIZACIÓN ATRSS	MES	Año AÑO 2020	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES	Año AÑO 2020
BASE DE MORA		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)		2020/07/13	NÚMERO AUTORIZACIÓN		30749

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
05-14	[illegible]	1	$ 261.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.190.200	$ 0	$ 0	$ 1.190.200
SUBTOTALES										$ 1.190.200	$ 0	$ 0	$ 1.190.200

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS020	[illegible]	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 210.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 210.900	$ 0	$ 0	$ 210.900
SUBTOTALES													$ 210.900	$ 0	$ 0	$ 210.900

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTRAS ENTIDADES	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN		APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-4	[illegible]	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 3.300		$ 3.300	$ 0	$ 0	$ 3.300
SUBTOTALES										$ 3.300	$ 0	$ 0	$ 3.300

DATOS DEL COTIZANTE

IP	DEPENDENCIA	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	EXTRANJERO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	ACTIVIDAD ALTO RIESGO
1	10	[illegible]	3	0	$ 1.100.000				NO

NOVEDADES

IGE	IRL	SLN	INGRESO	RETIRO	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	IRL	PNL	SUS	ING	RET

LIQUIDACIÓN DE LOS APORTES

SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN								SALUD						ARP				PARAFISCALES						
ADMINISTRADORA	AFP	IBC	COTIZACIÓN	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	APORTACIÓN TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMINISTRADORA	EPS	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMINISTRADORA	ARL	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	IBC	CCF	TOTAL APORTES	SENA	TOTAL APORTES	ICBF	TOTAL APORTES	ESAP	TOTAL APORTES
ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES		$ 1.100.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 0	PROMOTORA DE SALUD EPS SANITAS S.A.	EPS	$ 1.100.000	$ 0	$ 0	$ 0	ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES DE VIDA COLPATRIA S.A.	ARL	$ 1.100.000	1	$ 0	$ 0	CCF	$ 0	SENA	$ 0	ICBF	$ 0	ESAP	$ 0	ESAP	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 508.300

Planilla Pagada

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 80040405		JUAREZ MIRO HOLMAN VIRGINAR	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 39B No 24 - 21 Casa 25	VILLAVICENCIO-META	6869931	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2026-06	2026-06	4794470185	93044223787	I	2026/07/02	2026/07/14	BANCO DAVIVIENDA	12	$705,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Novedad: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,400,000	$384,000			$2,400,000	$300,000			$0	$0			$2,400,000	$25,100		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,400,000	$384,000			$2,400,000	$300,000			$0	$0			$2,400,000	$25,100		$0	$0
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (1 Afiliados)					$2,400,000	$384,000			$2,400,000	$300,000			$0	$0			$2,400,000	$25,100		$0	$0
1	CC 80040405	JUAREZ MIRO HOLMAN VIRGINAR	35-14	30	$2,400,000	$384,000	DPS085	30	$2,400,000	$300,000		0	$0	$0	14-25	30	$2,400,000	$25,100	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$2,400,000	$384,000			$2,400,000	$300,000			$0	$0			$2,400,000	$25,100		$0	$0

14450

aportes en línea

Resumen General de Pago

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$384,000	$3,400	$0	$387,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$384,000	$3,400	$0	$387,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$25,100	$300	$0	$25,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$25,100	$300	$0	$25,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$300,000	$2,700	$0	$302,700
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$300,000	$2,700	$0	$302,700
TOTAL				1	$709,100	$6,400	$0	$715,500

1451

Banco de Bogot

Comproban
Pago de servi

ID PDV: 9969
Fecha: 2026/07/23 11:00:17

Convenio: PLANILLA ASIS OPERADOR SOL (Planilla A Bancario)
Codigo de convenio: 1130
Referencia de pago: 1751546
Núm apto recibo: 165566
Trx: 76951999
Terminal Aval: **7915**
Valor: $508.300,00
Estado: Exitosa

Banco de Bogot

Comproban
Pago de servi

ID PDV: 9969
Fecha: 2026/07/23 11:00:17

Convenio: PLANILLA ASIS OPERADOR SOL (Planilla A Bancario)
Codigo de convenio: 1130
Referencia de pago: 1751546
Núm apto recibo: 165566
Trx: 76951999
Terminal Aval: **7915**
Valor: $508.300,00
Estado: Exitosa

Banco de Bogot

Comproban
Pago de servi

ID PDV: 9969
Fecha: 2026-07-17 08:33:52

Convenio: PLANILLA ASIS OPERADOR SOI (Planilla A Bancaria)
Código de convenio: 1130
Referencia de pago: 1751526
Núm. aprobación: 772717
Trx: 76860984
Terminal Aval: 7915
Valor: $1,954,600.00
Estado: Exitosa

Banco de Bogot

Comproban
Pago de servi

ID PDV: 9969
Fecha: 2026-07-17 08:33:52

Convenio: PLANILLA ASIS OPERADOR SOI (Planilla A Bancaria)
Código de convenio: 1130
Referencia de pago: 1751526
Núm. aprobación: 772717
Trx: 76860984
Terminal Aval: 7915
Valor: $1,954,600.00
Estado: Exitosa

Banco de Bogot

Comprobant
Pago de servi

ID PDV: 9969
Fecha: 2026/07/17 08:28:36

Convenio: PLANILLA AS A
LINEA (Planilla Asistida Aps
Codigo de convenio: 1506
Referencia de pago: 9507935
Num apro recibo: 178204
Trx: 768601908
Terminal Aval: 7915
Valor: $366.000,00
Estado: Exitosa

Banco de Bogot

Comprobant
Pago de servi

ID PDV: 9969
Fecha: 2026/07/17 08:28:26

Convenio: PLANILLA AS A
LINEA (Planilla Asistida Aps
Codigo de convenio: 1506
Referencia de pago: 9507935
Num apro recibo: 178204
Trx: 768601908
Terminal Aval: 7915
Valor: $366.000,00
Estado: Exitosa

Multipagos

OFIC: [illegible]
FCH: [illegible]
CAJ: [illegible]
VARILLA

TER:

TRANSACCION [illegible]
REFERENCIA 1
REFERENCIA 2
REFERENCIA 3
VALOR [illegible]
MEDIOS DE PAGO VALOR
Efectivo Recibido [illegible]

[illegible]

Multipagos

Multipagos

OFIC: [illegible]
FCH: [illegible]
CAJ: [illegible]
VARILLA

TER:

TRANSACCION [illegible]
REFERENCIA 1
REFERENCIA 2
REFERENCIA 3
VALOR [illegible]
MEDIOS DE PAGO VALOR
Efectivo Recibido [illegible]

[illegible]

Multipagos

1456

: 9604522415 UV: 486734
te: 110863 PILA RECAUDO
: 03/07/2026 12:52:46
504767
tificacion: 38140096
re: SANDRA
llido 1: O MARCELA
llido 2: M A
OCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
FONO: 3333333333
go Planilla: 3751402091
ido Pago: 2026/05
r Comision: 0
r los Comision: 0
rencia: 38140096 Valor: $511.800,00
O

ica condiciones particulares con el
cliente beneficiario
onserve este recibo, es el unico
orte valido para atender cualquier
reclamacion.
Para reclamaciones presente este
recibo; tel. (1) 6510101.
servicioalcliente@efecty.com.co,
www.efecty.com.co

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

CACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA NUMERO DE IDENTIFICACIÓN:		38140096
ZÓN SOCIAL:		SANDRA MARCELA IREGUI BARRAGAN	
DPIO:	VILLAVICENCIO DEPARTAMENTO:		META
	MZA J CASA 5A CIUDAD REAL TELÉFONO		6741210
MTE:	03-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE:		I-INDEPENDIENTE
A:	PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA		Evaluación de riesgos y daños, y
ESENTACIÓN:	ONICO		
DONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NILLA:	1751402091	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
IZACIÓN	MES:	mayo	PERÍODO COTIZACIÓN	MES:	mayo
ISTEMAS:	AÑO	2026	SALUD	AÑO	2026

LIQUIDACION FECHAS DE PAGO

ITE DE PAGO	DIAS DE MORA	VALOR DE LA MORA	VALOR POR PAGAR
5/07/02	8	$ 3.100	$ 511.400
5/07/03	9	$ 3.500	$ 511.800
5/07/04	12	$ 4.600	$ 512.900
5/07/07	13	$ 4.900	$ 513.200
5/07/08	14	$ 5.300	$ 513.600
2026/07/09	15	$ 5.600	$ 514.100

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACION GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSION				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 280.200
		SUBTOTAL:	1	**$ 280.200**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A	1	$ 218.900
		SUBTOTAL:	1	**$ 218.900**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600021839	14-4	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A	1	$ 9.200
		SUBTOTAL:	1	**$ 9.200**

TOTAL POR PAGAR: $ 511.400

Comprobante de Liquidación

Clase Aportante	Sucursal Principal	Correo Electrónico	Ciudad-Departamento	Celular
B - MENOS DE 200 COTIZANTES	CONSORCIO	elsycar27@hotmail.com	VILLAVICENCIO-META	3213419430

Periodo Pensión: 2026-05 **Periodo Salud: 2026-05**

Riesgo	Administradoras	Afiliados	Total a Pagar
	1	4	$373,900
ARL		4	$373,900
COLPATRIA ARP			$373,900
SUBTOTAL			$373,900
TOTAL			

Valor Mora	Total a Pagar
$4,100	$373,900
$4,400	$374,200
$5,200	$375,000
$5,500	$375,300
$5,700	$375,500
$6,000	$375,800
$6,300	$376,100
$7,400	$377,200
$7,600	$377,400
$7,900	$377,700

de Pago

BANCARIOS

nco AV Villas

Banco de Occidente

de Bogotá

ND BANCARIOS

efecty

Caja registradora de los almacenes
Monto máximo por transacción $2.000.000

DAVIVIENDA

Pago PSE

Resultado de su transacción

Estado
Aprobado

Valor del pago
$ 1.974.700,00

Número de aprobación
00043457

Motivo
Pago de la Planilla Integrada de Seguridad Social y Parafisacales

Fecha del pago
02/07/2026

Referencia 1
10.80.25.153

Hora del pago
09:35 AM

Referencia 2
NI

Número de producto origen
**********2329

Referencia 3
902020368

Destino del pago
SOI ACH

Código único CUS
442043457

1459

DAVIVIENDA

Pago PSE

Resultado de su transacción

Estado
Aprobado

Valor del pago
$ 787.600,00

Número de aprobación
00104633

Motivo
Pago de la Planilla de aportes con clave:
9507240996

Fecha del pago
02/07/2026

Referencia 1
191.107.176.80

Hora del pago
09:47 AM

Referencia 2
NIT

Número de producto origen
**********2329

Referencia 3
902020368

Destino del pago
APORTES EN LINEA

Código único CUS
442104633

DAVIVIENDA

1460

NIT. 90202036

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO SEGURIDAD SOCIAL-FORMATO FL050

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

CORCUMVI	CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO SEGURIDAD SOCIAL E INTEGRIDAD DE APORTES	Código: FL050 Versión: 001 Fecha: 25 de marzo de 2026

Villavicencio, 13 mayo 2026

Para: CORPORACIÓN CULTURAL MUNICIPAL DE VILLAVICENCIO - CORCUMVI.

Asunto: Certificación de pago de aportes al Sistema de Seguridad Social Integral.

El, CONSORCIO CC&P, identificado con NIT.902020368 No.DVD 2, obrando en calidad de contratista mediante el **Contrato No. 356-2025**, de conformidad con lo establecido en el **artículo 50 de la Ley 789 de 2002, el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007**, manifiesto bajo la gravedad del juramento que:

1. **PROPORCIONALIDAD:** He realizado los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral (Salud, Pensión y ARL) a través de la Planilla No. 6025732790- 9507240996 - 87861125- 9504773968-9507413409-1751402091 del periodo mayo 2026, sobre un Ingreso Base de Cotización (IBC) no inferior al 40% del valor mensual izado del contrato arriba mencionado, de acuerdo con lo estipulado en la **Ley 2277 de 2022 y el Decreto 1273 de 2018.**

2.NO DUPLICIDAD: El aporte realizado y soportado en la planilla adjunta **corresponde de manera exclusiva (X) o proporcional ( ) a los honorarios percibidos en este contrato.** Declaro que no he utilizado esta misma base de cotización de forma aislada para legalizar otros contratos de manera simultánea sin haber sumado la totalidad de mis ingresos para el cálculo del IBC, cumpliendo así con la obligatoriedad de cotizar sobre la totalidad de los ingresos cuando se tienen varios contratos según lo establecido en el **Decreto 1072 de 2015.**

3. VERACIDAD: La información suministrada es veraz y eximo a **CORCUMVI** de cualquier responsabilidad ante la UGPP o autoridades competentes por errores en el cálculo de mis aportes o por la omisión de ingresos adicionales que deba reportar como trabajador independiente.

En constancia de lo anterior, firmo a los 13 dias del mes de mayo de 2026.

Firma Gloria Cardona
Nombre GLORIA ELSY CARDONA RODRIGUEZ
RPL CONSORCIO CC&P

1462

CORCUMVI	**CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO SEGURIDAD SOCIAL E INTEGRIDAD DE APORTES**	Código: FL050 Versión: 001 Fecha: 25 de marzo de 2026

Villavicencio,12 junio 2026

Para: CORPORACIÓN CULTURAL MUNICIPAL DE VILLAVICENCIO - CORCUMVI.

Asunto: Certificación de pago de aportes al Sistema de Seguridad Social Integral.

El, CONSORCIO CC&P, identificado con NIT.902020368 No.DVD 2, obrando en calidad de contratista mediante el **Contrato No. 356-2025**, de conformidad con lo establecido en el **artículo 50 de la Ley 789 de 2002, el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007**, manifiesto bajo la gravedad del juramento que:

1. **PROPORCIONALIDAD:** He realizado los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral (Salud, Pensión y ARL) a través de la Planilla No 1751520068-**9507749627- 9507935743-1751546113** 93184146 9506422787 el periodo junio 2026, sobre un Ingreso Base de Cotización (IBC) no inferior al 40% del valor mensual izado del contrato arriba mencionado, de acuerdo con lo estipulado en la **Ley 2277 de 2022 y el Decreto 1273 de 2018.**

2.NO DUPLICIDAD: El aporte realizado y soportado en la planilla adjunta **corresponde de manera exclusiva (X) o proporcional ( ) a los honorarios percibidos en este contrato.** Declaro que no he utilizado esta misma base de cotización de forma aislada para legalizar otros contratos de manera simultánea sin haber sumado la totalidad de mis ingresos para el cálculo del IBC, cumpliendo así con la obligatoriedad de cotizar sobre la totalidad de los ingresos cuando se tienen varios contratos según lo establecido en el **Decreto 1072 de 2015.**

3. VERACIDAD: La información suministrada es veraz y eximo a **CORCUMVI** de cualquier responsabilidad ante la UGPP o autoridades competentes por errores en el cálculo de mis aportes o por la omisión de ingresos adicionales que deba reportar como trabajador independiente.

En constancia de lo anterior, firmo a los 12 días del mes de junio 2026

Firma Gloria Cardona
Nombre GLORIA ELSY CARDONA RODRIGUEZ
RPL CONSORCIO CC&P

NIT. 90202036

CERTIFICACION AFILIACION ARL

DIRECCION: CR 40 N°32-13
BALZAR ALTO
CELULAR 3213419430
CORREO: Consorciopocp26@gmail.com
VILLAVICENCIO - META

1464

AXA COLPATRIA

AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A.
ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES
Nit. 860.002.183 – 9

CERTIFICA

Que la empresa CONSORCIO CCYP identificada con documento NIT número 902.020.368 y número de afiliación 9047902, tiene cobertura desde 05 de febrero de 2026 con la ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES DE AXA COLPATRIA para el cubrimiento de las contingencias de accidente de trabajo y enfermedad laboral.

Con la siguiente información:

Tasas de Riesgo:

CLASE DE RIESGO	COTIZACION
RIESGO I	0.522 %
RIESGO V	6.960 %

La presente certificación se expide con destino a Consorcioccp26@Gmail.Com

Cordialmente,

FREDY CEBALLOS MONTANA
LIDER DE OPERACIONES NO MONETARIOS
AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A.

La presente se expide a través de la página de internet www.axacolpatria.co, el viernes 24 de julio de 2026 a las 11:28:16 a. m.

Cualquier información adicional que requieran sobre el particular, pueden solicitarla a través de nuestra línea nacional 018000-512620 ó en Bogotá 4235757.

AXA COLPATRIA

AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A.
ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES
Nit. 860.002.183 – 9

CERTIFICA

Que el afiliado relacionado a continuación se encuentra vinculado con nuestra compañía bajo la afiliación No. 9047902 correspondiente a la empresa Consorcio Ccyp.

Nombre	T. I	Número de identificacion	Fecha de inicio cobertura
MARTHA ISABEL ALVARADO JIMENEZ	C.C.	40.390.069	13/02/2026

Cordialmente,

FREDY CEBALLOS MONTANA
LIDER DE OPERACIONES NO MONETARIOS
AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A.

La presente se expide a través de la página de internet www.axacolpatria.co, el viernes 24 de julio de 2026 a las 11:30:53 a. m.

Cualquier información adicional que requieran sobre el particular, pueden solicitarla a través de nuestra línea nacional 018000-512620 ó en Bogotá 4235757.

1966

AXA COLPATRIA

AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A.
ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES
Nit. 860.002.183 – 9

CERTIFICA

Que el afiliado relacionado a continuación se encuentra vinculado con nuestra compañía bajo la afiliación No. 8047902 correspondiente a la empresa Consorcio Ceyp.

Nombre	T. I	Número de Identificacion	Fecha de Inicio cobertura
LUIS ALFREDO MATEUS PARDO	C.C.	86,045,510	25/02/2026

Cordialmente,

FREDY CEBALLOS MONTANA
LIDER DE OPERACIONES NO MONETARIOS
AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A.

La presente se expide a través de la página de Internet www.axacolpatria.co, el viernes 24 de julio de 2026 a las 11:31:10 a. m.

Cualquier información adicional que requieran sobre el particular, puedan solicitarla a través de nuestra línea nacional 018000-512620 ó en Bogotá 4235757.

1467

AXA COLPATRIA

AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A.
ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES
Nit. 860.002.183 – 9

CERTIFICA

Que el afiliado relacionado a continuación se encuentra vinculado con nuestra compañía bajo la afiliación No. 9047902 correspondiente a la empresa Consorcio Ccyp.

Nombre	T. I	Número de Identificación	Fecha de Inicio cobertura
JUAN DIEGO ACOSTA CONDE	C.C.	1,006,794,840	05/02/2026

Cordialmente,

FREDY CEBALLOS MONTANA
LÍDER DE OPERACIONES NO MONETARIOS
AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A.

La presente se expide a través de la página de internet www.axacolpatria.co, el viernes 24 de julio de 2026 a las 11:31:51 a. m.

Cualquier información adicional que requieran sobre el particular, pueden solicitarla a través de nuestra línea nacional 018000-512620 o en Bogotá 4235757.

AXA COLPATRIA

AXA SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.
ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES

860.002.183 – 9

CERTIFICA

Que el(la) señor(a) ***SANDRA MARCELA IREGUI BARRAGAN,*** *identificado(a) con documento CC No.* ***38.140.096,*** *se encuentra afiliado(a) como trabajador(a) independiente a la* ***ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES AXA COLPATRIA****, a través de la empresa* ***CONSORCIO CCYP*** *con número de NIT* ***902.020.368 - 2*** *y afiliación* ***9.047.902*** *para el cubrimiento de las contingencias de accidente de trabajo y enfermedad laboral.*

INGRESO:	*2026/02/13*
FECHA INICIAL CONTRATO:	*2026/02/13*
FECHA FINAL CONTRATO:	*2026/08/12*
TASA DE RIESGO:	***6,960%***
RIESGO:	***5***
ESTADO:	***VIGENTE***

La presente se expide a solicitud del interesado.

Dado en Bogotá D.C., a los (18) días del mes de junio de 2026.

Cordialmente,

Emisión y Novedades
AXACOLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A. - ARL
Líder S&A OP. No monetarias
Elaboró: DSQF

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

1469

AXA COLPATRIA

AXA SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.
ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES

860.002.183 – 9

CERTIFICA

Que el(la) señor(a) **HOLMAN WBEIMAR SUAREZ NIÑO**, *identificado(a) con documento CC No.80.040.405, se encuentra afiliado(a) como trabajador(a) independiente a la* **ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES AXA COLPATRIA**, *a través de la empresa* **CONSORCIO CCYP** *con número de NIT* **902.020.368 - 2** *y afiliación* **9.047.902** *para el cubrimiento de las contingencias de accidente de trabajo y enfermedad laboral.*

INGRESO:	*2026/02/13*
FECHA INICIAL CONTRATO:	*2026/02/13*
FECHA FINAL CONTRATO:	*2026/08/12*
TASA DE RIESGO:	**6,960%**
RIESGO:	**5**
ESTADO:	**VIGENTE**

La presente se expide a solicitud del interesado.

Dado en Bogotá D.C., a los (18) días del mes de junio de 2026.

Cordialmente,

Emisión y Novedades
AXACOLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A. - ARL
Líder S&A OP. No monetarias
Elaboró: DSQF

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

1470

AXA COLPATRIA

AXA SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.
ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES

860.002.183 – 9

CERTIFICA

Que el(la) señor(a) ***AXEL MAURICIO CORREAL RODRIGUEZ,*** *identificado(a) con documento CC No. 76.323.199, se encuentra afiliado(a) como trabajador(a) independiente a la* ***ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES AXA COLPATRIA****, a través de la empresa* ***CONSORCIO CCYP*** *con número de NIT* ***902.020.368 - 2*** *y afiliación* ***9.047.902*** *para el cubrimiento de las contingencias de accidente de trabajo y enfermedad laboral.*

INGRESO:	*2026/02/13*
FECHA INICIAL CONTRATO:	*2026/02/13*
FECHA FINAL CONTRATO:	*2026/08/12*
TASA DE RIESGO:	***6,960%***
RIESGO:	***5***
ESTADO:	***VIGENTE***

La presente se expide a solicitud del interesado.

Dado en Bogotá D.C., a los (18) días del mes de junio de 2026.

Cordialmente,

Emisión y Novedades
AXACOLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A. - ARL
Líder S&A OP. No monetarias
Elaboró: DSQF

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

1491

NIT. 90202036

INFORME DEL SUPERVISOR

DIRECCION: CR 40 N°32-13
BALZAR ALTO
CELULAR 3213419430
CORREO: Consorcioocp26@gmail.com
VILLAVICENCIO - META

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

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

1. DATOS GENERALES

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

2. INFORMACIÓN DEL CONTRATO

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

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

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

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

3. CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Valor del contrato: $ 245.108.596

IBC del contrato: $ 98.043.438,4

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

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

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

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

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

1. AVANCE FINANCIERO INICIAL

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

PORCENTAJE DE AVANCE FÍSICO EJECUTADO: 68.85 %

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

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

PORCENTAJE DE AVANCE FÍSICO ADICIÓN: 0

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

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

2. CUMPLIMIENTO DEL SISTEMA DE GESTIÓN APLICABLE

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

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

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

3. EVALUACIÓN Y REEVALUACIÓN DEL CONTRATISTA

Tenga en cuenta los siguientes rangos de calificación:

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

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

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

4. CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO

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

5. OBSERVACIONES GENERALES DEL CONTRATO

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

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

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

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

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

LUCILA GOMEZ TORRES
C.C. 40.399.561 DE VILLAVICENCIO
SUPERVISOR

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

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

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

1487

NIT. 90202036

ACTA DE PAGO DE INTERVENTORIA

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

ACTA PAGO INTERVENTORÍA

CORCUMVI

CONTRATO N°	356-2025				
ACTA DE PAGO N°	CUATRO	PERIODO DE PAGO:	13/05/2026	a	12/06/2026
OBJETO CONTRATO:	INTERVENTORIA INTEGRAL EN EL MEJORAMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA FISICA DEL TEATRO MAIPORE-ROSITA HOYOS DE MEJIA DE LA CIUDAD DE VILLAVICENCIO				
VALOR TOTAL DEL CONTRATO:	$ 245,108,596,00 EN LETRAS DOSCIENTOS CUARENTA Y CINCO MILLONES CIENTO OCHO MIL QUINIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS C/TE				
CONTRATISTA:	CONSORCIO CC&P	SUPERVISOR:	LUCILA GÓMEZ TORRES		
		APOYO A LA SUPERVISIÓN:	JULIO ALBERTO ORTIZ GARCÍA		
CORREO ELECTRONICO CONTRATISTA:	[illegible]	CORREO ELECTRONICO:	[illegible]		
FECHA DE INICIACIÓN:	PRIMERO 11 DE 2026	FECHA PRESENTE ACTA:	13 DE JUNIO DE 2026		

ITEM	CONDICIONES ORIGINALES O ACTUALIZADAS						% AVANCE ACTAS ANTERIORES	PRESENTE ACTA		% ACUMULADO PAGOS
	CARGO	NUMERO DE PERSONAS	DEDICACION HORA	TIEMPO EN MESES	SALARIOS	VALOR TOTAL		% AVANCE	VALOR DE AVANCE	
A	PERSONAL PROFESIONAL									
	DIRECTOR DE INTERVENTORIA	1	50%	6	$ 8,541,000,00	$ 25,623,000,00	50,01%	16,67%	$ 4,270,569,00	66,68%
	RESIDENTE DE INTERVENTORIA	1	100%	6	$ 7,117,000,00	$ 42,708,000,00	50,01%	16,67%	$ 7,117,500,00	66,68%
	PROFESIONAL ELECTRICO	1	10%	6	$ 5,694,000,00	$ 3,416,400,00	50,01%	16,67%	$ 569,400,00	66,68%
	PROFESIONAL HIDRAULICO	1	10%	6	$ 5,694,000,00	$ 3,416,400,00	50,01%	16,67%	$ 569,400,00	66,68%
	PROFESIONAL EN SALUD	1	40%	6	$ 3,554,750,00	$ 8,541,000,00	50,01%	16,67%	$ 1,423,500,00	66,68%
B	PERSONAL TECNICO									
	CONDUCTOR	1	30%	2	$ 2,135,250,00	$ 1,281,150,00	100%	0,00%		100,00%
	TOPOGRAFO	1	50%	1	$ 3,416,400,00	$ 1,024,920,00	100%	0,00%		100,00%
	CADENERO I	1	30%	1	$ 1,037,925,00	$ 691,127,50	100%	0,00%		100,00%
C	PERSONAL AUXILIAR TECNICO									
A+B+C	SUBTOTAL PERSONAL					$ 96,486,975,00			$ 13,950,300,00	
D	FACTOR MULTIPLICADOR					2,30			2,30	
E	SUBTOTAL COSTOS DE PERSONAL [A+B+C] * D					$ 198,967,848,50			$ 32,085,690,00	

ITEM	COSTOS DIRECTOS								% AVANCE ACTAS ANTERIORES	PRESENTE ACTA		% ACUMULADO PAGOS
	TIPO	DESCRIPCION	UNIDAD	CANTIDAD	INCIDENCIA SOBRE LA TARIFA	TIEMPO	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL		% AVANCE	VALOR DE AVANCE	
1	PLOTTER	TAB	MES	1	20,01%	1,00	$ 3,099,721,00	$ 649,172,00	100%	0,00%	$	100,00%
2	Campero, pick-Up o Camioneta (1300	TDI	MES	1	30,00%	2,00	$ 6,203,156,00	$ 4,021,890,00	100%	0,00%	$	100,00%
3	TOPOGRAFIA Enclave Ingreso	TAZ	MES	1	30,00%	1,00	$ 4,849,061,00	$ 1,454,898,30	100%	0,00%	$	100,00%
F	SUBTOTAL COSTOS DIRECTOS							$ 7,025,960,00			$ 0	
G	TOTAL COSTOS [E+F]							$ 205,973,808,50			$ 32,085,690,00	
H	IVA SOBRE (G) [19] %							$ 39,134,983,60			$ 6,096,281,10	
	VALOR TOTAL [G+H]							$ 245,108,596,90			$ 38,181,971,10	

CONDICIONES GENERALES		CONDICIONES ACTUALIZADAS			
VALOR CONDICIONES	$ 245,108,596,90	RELACIÓN DE ACTAS		AMORTIZACIONES	NETO PARCIAL
VALOR ADICIONAL					
VALOR TOTAL	$ 245,108,596,90	ACTA 1	$ 58,169,407,47	$ 11,436,682,24	$ 26,732,725,23

1428

ACTA PAGO INTERVENTORÍA

CODCUMVI

ANTICIPO 30%	$ 73.532.678,80	ACTA 2	$ 49.610.901,18	$ 14.660.088,38	$ 14.661.672,83
PRESENTE ACTA	$ 38.181.971,10	ACTA 3	$ 42.883.748,43	$ 12.659.124,83	$ 30.004.624,60
ACUMULADO	$ 166.752.289,18	ACTA 4	$	$ 0,00	$ 0,00
		PRESENTE	$ 38.181.971,10	$ 11.454.591,33	$ 26.727.379,77
		TOTALES	$ 166.752.289,18	$ 50.625.686,75	$ 116.126.602,43

RESUMEN		%
EJECUTADO	$ 166.752.289,18	68,85%
POR EJECUTAR	$ 75.356.308,82	31,15%
POR AMORTIZAR	$ 22.606.892,65	
TOTALES	$ 240.108.598,00	100,00%

RELACIÓN DE PAGOS CONTRATO N° 356-2025 (Registro Presupuestal No. 1127 de 19 de diciembre de 2025

ACTA No.	CONCEPTO	VALOR	AMORTIZACIÓN	NETO PARCIAL	ACUMULADO
1	ANTICIPO	$ 73.532.678,80			$ 73.532.678,80
2	ACTA PARCIAL No.1	$ 38.189.607,47	$ 11.458.882,24	$ 26.730.725,23	$ 38.189.607,47
3	ACTA PARCIAL No.2	$ 49.610.901,18	$ 14.955.081,35	$ 34.661.972,83	$ 49.610.901,18
4	ACTA PARCIAL No.3	$ 42.883.748,43	$ 12.859.124,83	$ 30.004.624,60	$ 42.883.748,43
5	PRESENTE ACTA	$ 38.181.971,10	$ 11.454.591,33	$ 26.727.379,77	$ 38.181.971,10
6	VALOR POR EJECUTAR O NO AMORTIZADO	$ 75.356.308,82	$ 22.606.892,65	$ 116.126.602,43	$ 245.108.598,00

VALOR A PAGAR PRESENTA ACTA $38.181.971,10 (VALOR EN LETRAS) TREINTA Y OCHO MILLONES CIENTO OCHENTA Y UN MIL NOVECIENTOS SETENTA Y UN CON DIEZ CENTAVOS M/CTE

NOTAS:
1. El contratista del contratista, Certifica que revisó, verificó y constató el pago de los Parafiscales de Ley por parte del contratista, con base en los soportes presentados por este.
2. Las cantidades y valores consignados en la presente Acta son responsabilidad exclusiva del Contratista, el Supervisor y el Apoyo a la Supervisión. El pago de la presente acta se realizará con base en el principio de contabilidad y responsabilidad con la que la Supervisión, Apoyo a la Supervisión y el Contratista verifican el avance de interventoría.
3. La Supervisión y el Apoyo a la Supervisión certifican que el contratista CC&P anticipado con el NIT 900020868-2 cumplió con la cláusula 8 forma de pago y se encuentra a paz y salvo de los pagos al sistema de seguridad social integral de los periodos relacionados en la presente acta.
4. El contrato de Interventoría N° 356 -2025 representado legalmente Consorcio CC&P, durante su ejecución ha tenido modificaciones en su conformación o cesión de derechos por parte de los consorciados: SI ____ de fecha _____ NO X.

Para constancia de lo anterior, se firma la presente acta bajo la responsabilidad expresa de los que intervienen en ella el día JUNIO 13 DE 2026

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

Firma:
Nombre: MARTHA ISABEL ALVARADO JIMENEZ
DIRECTOR DE INTERVENTORÍA
N° Matrícula Profesional: 25252-84662 CND
CC&P

Firma:
Nombre: DIANA ANABEL AGUIRRE BARRIOS
CONTADOR DEL CONTRATISTA
MP 238139-T

Firma:
Nombre: LUCILA GOMEZ TORRES
SUPERVISOR
DIRECTORA DE CODCUMVI

Firma:
Nombre: JULIO ALBERTO ORTIZ GARCIA
APOYO A LA SUPERVISIÓN
N° Matrícula Profesional: 25202-180261 CND