



**VERSION: 01**



# CONSORCIO EQUIGRAVA

VERSIÓN 01

FECHA: 15/11/2025

CÓDIGO: FOR-011-SST

## FORMATO PARA ENTREGA INDIVIDUAL DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (EPP)

CONTRATO: Nuevo Proyecto Hospital San Juan Bautista

NOMBRE: Rolando Jose Iara Pajaro CÉDULA: 1.049 938.807

CENTRO DE TRABAJO:

| FECHA    | CANTIDAD | ELEMENTO               | RECIBIDO POR: | ENTREGADO POR: |
|----------|----------|------------------------|---------------|----------------|
| 08-08-26 | 1        | Guantes Polivretano    | Rolando       | Liray Ramirez  |
| 13/8/26  | 1        | Protector<br>rodillero | NO entrega    | Liray Ramirez  |
|          |          | Gafas oscuras          | Indicando     | Liray Ramirez  |
| 14/08/26 | 1        | Guantes polivretano    | Rolando       | Liray Ramirez  |
| 21-08-26 | 1        | Guantes Polivretano    | Rolando       | Liray Ramirez  |
| 25/8/26  | 1        | Guante<br>Polivretano  | Rolando       | Liray Ramirez  |
| 28/8/26  | 1        | Tapas oídos            | Rolando       | Liray Ramirez  |
|          |          | Gafas oscuras          | Rolando       | Liray Ramirez  |
|          |          |                        |               |                |
|          |          |                        |               |                |
|          |          |                        |               |                |
|          |          |                        |               |                |
|          |          |                        |               |                |
|          |          |                        |               |                |
|          |          |                        |               |                |
|          |          |                        |               |                |
|          |          |                        |               |                |

Hago constar que he recibido los elementos de protección personal para mi puesto de trabajo y los cuales reúnen las condiciones de seguridad y eficiencia según lo exigido por el estatuto de seguridad Industrial ( Art. 176 y 177 Res 2400 de 1979 ). Decreto 1562 de 2012, Decreto 1072 de 2015 me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal recibidos y mantenidos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de salud ocupacional que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

Liray Janeth Ramirez C

Firma del Trabajador

Firma de Supervisor SST ó Coordinador de Contrato

CÓDIGO: FOR-011-SST

VERSION: 01

VERSION: 01

VERSION: 01





# CONSORCIO EQUIGRAVA

VERSIÓN 01

FECHA: 15/11/2025

CÓDIGO: FOR-011-SST

## FORMATO PARA ENTREGA INDIVIDUAL DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (EPP)

CONTRATO: Nuevo proyecto Hospital San Juan Bautista

NOMBRE: James Alexander Alvarez CÉDULA: 3.806.475

CENTRO DE TRABAJO:

| FECHA    | CANTIDAD | ELEMENTO   | RECIBIDO POR: | ENTREGADO POR: |
|----------|----------|------------|---------------|----------------|
| 22/08/20 | 2        | Gorra      | James A.      | Lirsy Ramirez  |
| 14/08/26 | 1        | Tapa Bocas | James A.      | Lirsy Ramirez  |
| 17/8/20  | 2        | Tapa Bocas | James A.      | Lirsy Ramirez  |
| 20/8/20  | 2        | Gorra      | James A.      | Lirsy Ramirez  |
|          | 2        | Tapa Bocas | James A.      | Lirsy Ramirez  |
| 24/8/20  | 2        | Tapa Bocas | James A.      | Lirsy Ramirez  |
| 26/8/20  | 2        | Tapa Bocas | James A.      | Lirsy Ramirez  |
|          |          |            |               |                |
|          |          |            |               |                |
|          |          |            |               |                |
|          |          |            |               |                |
|          |          |            |               |                |
|          |          |            |               |                |
|          |          |            |               |                |
|          |          |            |               |                |

Hago constar que he recibido los elementos de protección personal para mi puesto de trabajo y los cuales reúnen las condiciones de seguridad y eficiencia según lo exigido por el estatuto de seguridad industrial ( Art. 176 y 177 Res 2400 de 1979 ). Decreto 1562 de 2012, Decreto 1072 de 2015 me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de salud ocupacional que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

Lirsy Janeth Ramirez C

Firma del Trabajador

Firma de Supervisor SST ó Coordinador de Contrato

CÓDIGO: FOR-011-SST

VERSION: 01





VERSION: 01

CÓDIGO: FOP-011-SST

**FORMATO PARA ENTREGA INDIVIDUAL DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (EPP)**

CONTRATO: Nuevo proyecto Hospital San Juan Bautista

|                              |                    |
|------------------------------|--------------------|
| NOMBRE: Hector Eudoro Vargas | CÉDULA: 11.523.070 |
|------------------------------|--------------------|

**CENTRO DE TRABAJO:**

[illegible]

Hago constar que he recibido los elementos de protección personal para mi puesto de trabajo y los cuales reúnen las condiciones de seguridad y eficiencia según lo exigido por el estatuto de seguridad industrial ( Art. 176 y 177 Res 2400 de 1978 ). Decreto 1562 de 2012, Decreto 1072 de 2015 me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de salud ocupacional que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

Llisy, Joneth Ramirez C

**Firma del Trabajador**

Firma de Supervisor SST ó Coordinador de Contrato

**CÓDIGO: FOR-011-SST**

VERSION: 01



# CONSORCIO EQUIGRAVA

VERSIÓN 01

FECHA: 16/11/2025

CÓDIGO: FOR-011-SST

## FORMATO PARA ENTREGA INDIVIDUAL DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (EPP)

CONTRATO: Nuevo proyecto Hospital San Juan Bautista

NOMBRE: JOSE DILBER GUTIERREZ

CÉDULA: 1.007.289.252

### CENTRO DE TRABAJO:

| FECHA    | CANTIDAD | ELEMENTO    | RECIBIDO POR:      | ENTREGADO POR: |
|----------|----------|-------------|--------------------|----------------|
| 05-08-26 | 1        | Tapa Bocas  |                    | Liray Ramirez  |
| 20/8/26  | 1        | Tapa Bocas  | <i>[Signature]</i> | Liray Ramirez  |
| 31/08/26 | 1        | Gafa Oscura | <i>[Signature]</i> | Liray Ramirez  |
| 31/8/26  | 2        | Tapa Bocas  | <i>[Signature]</i> | Liray Ramirez  |
| 30/8/26  | 1        | Tapa Bocas  | <i>[Signature]</i> | Liray Ramirez  |
| 20/8/26  | 1        | Tapa Bocas  | <i>[Signature]</i> | Liray Ramirez  |
| 25/8/26  | 1        | Tapa Bocas  | <i>[Signature]</i> | Liray Ramirez  |
|          |          |             |                    |                |
|          |          |             |                    |                |
|          |          |             |                    |                |
|          |          |             |                    |                |
|          |          |             |                    |                |
|          |          |             |                    |                |
|          |          |             |                    |                |
|          |          |             |                    |                |
|          |          |             |                    |                |

Hago constar que he recibido los elementos de protección personal para mi puesto de trabajo y los cuales reúnen las condiciones de seguridad y eficiencia según lo exigido por el estatuto de seguridad industrial ( Art. 178 y 177 Res 2400 de 1979 ). Decreto 1562 de 2012, Decreto 1072 de 2015  
Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de salud ocupacional que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

Firma del Trabajador

CÓDIGO: FOR-011-SST

*Liray Janeth Ramirez c*

Firma de Supervisor SST ó Coordinador de Contrato

VERSION: 01









**CONSORCIO EQUIGRAVA**

VERSIÓN 01

FECHA: 15/11/2025

CÓDIGO: FOR-011-SST

**FORMATO PARA ENTREGA INDIVIDUAL DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (EPP)****CONTRATO:** Nuevo proyecto Hospital San Juan Bautista**NOMBRE:** Luis Fernando Rico Mendez **CÉDULA:** 1005854.834**CENTRO DE TRABAJO:**

| FECHA    | CANTIDAD | ELEMENTO         | RECIBIDO POR:   | ENTREGADO POR: |
|----------|----------|------------------|-----------------|----------------|
| 01-08-26 | 1        | Gautes vaqueta   | Luis FERNANDO   | Liray Ramirez  |
| 08-08-26 | 1        | Gautes Vaqueta   | Luis FERNANDO   | Liray Ramirez  |
| 30/08-26 | 2        | Gautes oscura    | - Luis FERNANDO | Liray Ramirez  |
| 15/9/26  | 2        | Borbuquero       | Luis FERNANDO   | Liray Ramirez  |
| 18/9/26  | 2        | Gautes Polirgato | Luis FERNANDO   | Liray Ramirez  |
|          | 2        | Gautes oscura.   | Luis FERNANDO   | Liray Ramirez  |
| 24/9/26  | 2        | Gautes Polirgato | Luis FERNANDO   | Liray Ramirez  |
|          | 2        | Gautes oscura    | Luis FERNANDO   | Liray Ramirez  |
| 26/8/26  | 2        | Gautes oscura    | Luis FERNANDO   | Liray Ramirez  |
| 28/8/26  | 2        | Gautes vaqueta   | Luis FERNANDO   | Liray Ramirez  |
|          |          |                  |                 |                |
|          |          |                  |                 |                |
|          |          |                  |                 |                |
|          |          |                  |                 |                |
|          |          |                  |                 |                |

Hago constar que he recibido los elementos de protección personal para mi puesto de trabajo y los cuales reúnen las condiciones de seguridad y eficiencia según lo exigido por el estatuto de seguridad industrial (Art. 176 y 177 Res 2400 de 1979). Decreto 1562 de 2012, Decreto 1072 de 2015 me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de salud ocupacional que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

Liray Janeth Ramirez C.

Firma del Trabajador

Firma de Supervisor SST ó Coordinador de Contrato

CÓDIGO: FOR-011-SST

VERSION: 01

**CONSORCIO EQUIGRAVA**

VERSIÓN 01

FECHA: 15/11/2025

CÓDIGO: FOR-011-SST

**FORMATO PARA ENTREGA INDIVIDUAL DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (EPP)**

CONTRATO: Nuevo proyecto Hospital San Juan Bautista

NOMBRE: Jose Sergio Trujillo Tapiero CÉDULA: 14.012.670

CENTRO DE TRABAJO:

| FECHA    | CANTIDAD | ELEMENTO              | RECIBIDO POR: | ENTREGADO POR: |
|----------|----------|-----------------------|---------------|----------------|
| 04-08-26 | 1        | Tapa Bowas            | Jose Sergio   | Liray Ramirez  |
|          | 1        | Gauchos Transparents. | Jose Sergio   | Liray Ramirez  |
|          | 1        | Gauchos Vaguetos      | Jose Sergio   | Liray Ramirez  |
| 07-08-26 | 1        | Gauchos Vaguetos      | Jose Sergio   | Liray Ramirez. |
| 10/8/26  | 2        | Gauchos Vaguetos      | Jose Sergio   | Liray Ramirez  |
| 15/8/26  | 2        | Tapaboca              | Jose Sergio   | Liray Ramirez  |
|          | 2        | Gauchos Vaguetos      | Jose Sergio   | Liray Ramirez  |
| 16/08/26 | 1        | Gauchos Vaguetos      | Jose Sergio   | Liray Ramirez  |
| 19/8/26  | 2        | Gauchos oscuros.      | Jose Sergio   | Liray Ramirez  |
| 20/8/26  | 2        | Gauchos oscuros.      | Jose Sergio   | Liray Ramirez  |
| 21/8/26  | 1        | Gauchos Vaguetos      | Jose Sergio   | Liray Ramirez  |
| 25/8/26  | 2        | Gauchos oscuros       | Jose Sergio   | Liray Ramirez  |
|          |          | Gauchos Vaguetos      | Jose Sergio   | Liray Ramirez  |
|          |          | Tapaboca              | Jose Sergio   | Liray Ramirez  |
| 28/8/26  | 2        | Gauchos Vaguetos      | Jose Sergio   | Liray Ramirez  |

Hago constar que he recibido los elementos de protección personal para mi puesto de trabajo y los cuales reúnen las condiciones de seguridad y eficiencia según lo exigido por el estatuto de seguridad industrial (Art. 176 y 177 Res 2400 de 1979). Decreto 1562 de 2012, Decreto 1072 de 2015

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de salud ocupacional que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

Liray Janeth Ramirez

Firma del Trabajador

Firma de Supervisor SST ó Coordinador de Contrato

CÓDIGO: FOR-011-SST

VERSION: 01





CONSORCIO EQUIGRAVA

VERSIÓN 01

FECHA: 15/11/2025

CÓDIGO: FOR-011-SST

FORMATO PARA ENTREGA INDIVIDUAL DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (EPP)

CONTRATO: Nuevo proyecto Hospital San Juan Bautista

NOMBRE: Hugo Adiel Zapata

CÉDULA: 1.005.773.450

CENTRO DE TRABAJO:

| FECHA    | CANTIDAD | ELEMENTO         | RECIBIDO POR:     | ENTREGADO POR: |
|----------|----------|------------------|-------------------|----------------|
| 05-08-26 | 1        | Gautes . Vaqueta | Hugo Adiel Zapata | Lissy Ramirez  |
|          |          | Tapa Bocas       | Hugo Adiel Zapata | Lissy Ramirez  |
| 08-08-26 | 1        | Gafas Osuro      | Hugo Adiel Zapata | Lissy Ramirez  |
| 12/8/26  | 2        | Gautes vaqueta   | Hugo Adiel Zapata | Lissy Ramirez  |
|          | 3        | Gautes osuro     | Hugo Adiel Zapata | Lissy Ramirez  |
| 21/8/26  | 2        | Gautes osuro     | Hugo Adiel Zapata | Lissy Ramirez  |
| 22/8/26  | 2        | Gautes vaqueta   | Hugo Adiel Zapata | Lissy Ramirez  |
| 25/8/26  | 2        | Gautes vaqueta   | Hugo Adiel Zapata | Lissy Ramirez  |
|          |          |                  |                   |                |
|          |          |                  |                   |                |
|          |          |                  |                   |                |
|          |          |                  |                   |                |
|          |          |                  |                   |                |
|          |          |                  |                   |                |
|          |          |                  |                   |                |
|          |          |                  |                   |                |

Hago constar que he recibido los elementos de protección personal para mi puesto de trabajo y los cuales reúnen las condiciones de seguridad y eficiencia según lo exigido por el estatuto de seguridad industrial ( Art. 176 y 177 Res 2400 de 1979 ). Decreto 1562 de 2012, Decreto 1072 de 2015 me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de salud ocupacional que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

Lissy Janeth Ramirez C

Firma del Trabajador

Firma de Supervisor SST ó Coordinador de Contrato

CÓDIGO: FOR-011-SST

VERSION: 01

VERSION: 01

VERSION: 01







CONSORCIO SJB INTERVENTORIA

Nit 901989292

## Factura Electrónica De Venta No

FVE No. 11

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764101371905 que habilita desde FVE 1 hasta FVE 1000. Vence 2027-11-10

IVA Régimen Común No somos Agentes de Retención de IVA

No somos Grandes Contribuyentes

Actividad Económica ICA 7020 10000.00 X 1000

|                                                                                                    |                        |                                                                                                                                                                            |            |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |               |                |                |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|--------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|----------------|----------------|
| CLIENTE                                                                                            | GOBERNACION DEL TOLIMA |                                                                                                                                                                            |            |              | POR CONCEPTO DE                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |               |                |                |
| NIT                                                                                                | 800113672 7            |                                                                                                                                                                            |            |              | Acta Parcial N° 9 Del Contrato De Interventoria N° 3301 del 23 septiembre de 2025 cuyo objeto es Contratar la Interventoria Tecnica, Administrativa, Financiera Y Ambiental al Contrato de Obra Cuyo objeto es Construcción Nuevo Hospital San Juan Bautista, Código BPIN 2022000060023. PERIODO: 1 AL 31 DE AGOSTO 2025 |               |                |                |
| DIRECCIÓN                                                                                          |                        | CIUDAD                                                                                                                                                                     | TELÉFONO   |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |               |                |                |
| 11 ED GOBERNACION DEL                                                                              |                        | Ibagué                                                                                                                                                                     | 6082616345 |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |               |                |                |
| FECHA FACTURA                                                                                      |                        | FECHA VENCIMIENTO                                                                                                                                                          |            | VENDEDOR     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | FORMA DE PAGO |                |                |
| 03/09/2026                                                                                         |                        | 03/09/2026                                                                                                                                                                 |            | CONTABILIDAD |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Credito       |                |                |
| Item                                                                                               | Código                 | Descripción                                                                                                                                                                | Cantidad   | U Medida     | Valor Unitario                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | IVA           | Valor IVA      | Total          |
| 1                                                                                                  | 413010                 | Interventoria Tecnica, Administrativa, Financiera Y Ambiental al Contrato de Obra Cuyo objeto es Construcción Nuevo Hospital San Juan Bautista, Código BPIN 2022000060023. | 1          | Und.         | 83.505.713,84                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 19%           | .866.085,63    | 183.505.713,84 |
| Total líneas o ítems: 1                                                                            |                        |                                                                                                                                                                            |            |              | SUBTOTAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |               | 183.505.713,84 |                |
|                                                                                                    |                        |                                                                                                                                                                            |            |              | DESCUENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |               | 0.00           |                |
| Valor en Letras                                                                                    |                        |                                                                                                                                                                            |            |              | IVA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |               | 34.866.085,63  |                |
| DOSCIENTOS DIECIOCHO MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y UN MIL SETECIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS M/CTE |                        |                                                                                                                                                                            |            |              | TOTAL DE LA OPERACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |               | 218.371.799,47 |                |
|                                                                                                    |                        |                                                                                                                                                                            |            |              | RETEFUENTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |               | 0,00           |                |
|                                                                                                    |                        |                                                                                                                                                                            |            |              | TOTAL MENOS RETENCIONES                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |               | 218.371.799,47 |                |



### Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 03/09/2026 10:18:54

Medios de Pago: Acuerdo mutuo

CL 13 C 18 36 BRR SAN VICENTE Teléfono 3002604013 Valledupar

Correo Electrónico consorciosjbinterventoria@gmail.com

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo\_2)

CUFE: 8e6d0edf9d8ed36797718e494d7e384e498eab31fe5fecff6bc15497a0daab77fda6e21f7a2dde57f0251ce835225ec0 --Fecha y Hora de Expedición : 03/09/2026 11:13:50 a. m.

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE     |         |                             |                          |                    |                    |                     |            |                       |  |
|-----------------------------------|---------|-----------------------------|--------------------------|--------------------|--------------------|---------------------|------------|-----------------------|--|
| Identificación                    | dv      | Razon Social                | Clase Aportante          | Sucursal Principal | Direccion          | Ciudad-Departamento | Teléfono   | Exonerado SENA e ICBF |  |
| NT 901989292                      | 7       | CONSORCIO SJB INTERVENTORIA | A - 200 O MAS COTIZANTES | 01                 | CALLE 13 # 18 - 36 | CHAPARRAL-TOLIMA    | 3142120329 | SI                    |  |
| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION |         |                             |                          |                    |                    |                     |            |                       |  |
| Periodo                           |         | Clave                       |                          | Fecha              |                    | Pago                |            | Valor                 |  |
| Pensión                           | Salud   | Pago                        | Planilla                 | Limite             | Pago               | Banco               | Dias Mora  |                       |  |
| 2026-07                           | 2026-08 | 517067962                   | 9508720227               | 2026/08/25         | 2026/07/28         | BANCO DANVIENDA     | 0          | \$11,729,800          |  |

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

| EMPLEADO |                |               |     |     |     |     |     |     |     | NOVEDADES |     |     |     |     |     |        |     |     |     | PENSION |      |     |        | SALUD  |      |     |        | CCF    |      |     |        | RIESGOS |      |     |             | PARAFISCALES          |               |     |     |             |              |              |     |     |           |             |
|----------|----------------|---------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----------|-----|-----|-----|-----|-----|--------|-----|-----|-----|---------|------|-----|--------|--------|------|-----|--------|--------|------|-----|--------|---------|------|-----|-------------|-----------------------|---------------|-----|-----|-------------|--------------|--------------|-----|-----|-----------|-------------|
| No.      | Identificación | Nombre        | Ing | ret | tdc | tae | tdp | tap | vsp | cor       | vst | sin | lge | lma | vac | lvp    | vct | lri | vlp | Codigo  | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo  | Dias | IBC | Aporte      | Exonerado SENA e ICBF | Total Aportes |     |     |             |              |              |     |     |           |             |
| 1        | CC             | 1098800469    |     |     |     |     |     |     |     |           |     |     |     |     |     | 25-14  | 30  |     |     |         |      |     |        | CCF50  | 30   |     |        |        |      |     |        |         |      |     | \$3,000,000 | \$120,000             |               |     |     | \$3,000,000 | \$208,800    | 30           | \$0 | \$0 | \$928,800 |             |
| 2        | CC             | 19768861      |     |     |     |     |     |     |     |           |     |     |     |     |     | 231001 | 30  |     |     |         |      |     |        | CCF50  | 30   |     |        |        |      |     |        |         |      |     |             | \$2,800,000           | \$112,000     |     |     |             | \$2,800,000  | \$194,900    | 30  | \$0 | \$0       | \$866,900   |
| 3        | CC             | 1013672168    |     |     |     |     |     |     |     |           |     |     |     |     |     | 230301 | 30  |     |     |         |      |     |        | CCF50  | 30   |     |        |        |      |     |        |         |      |     |             | \$1,800,000           | \$72,000      |     |     |             | \$1,800,000  | \$125,300    | 30  | \$0 | \$0       | \$557,300   |
| 4        | CC             | 1065862530    |     |     |     |     |     |     |     |           |     |     |     |     |     | 230301 | 30  |     |     |         |      |     |        | CCF50  | 30   |     |        |        |      |     |        |         |      |     |             | \$8,000,000           | \$320,000     |     |     |             | \$8,000,000  | \$556,800    | 30  | \$0 | \$0       | \$2,556,800 |
| 5        | CC             | 17975355      |     |     |     |     |     |     |     |           |     |     |     |     |     | 230301 | 30  |     |     |         |      |     |        | CCF50  | 30   |     |        |        |      |     |        |         |      |     |             | \$4,000,000           | \$160,000     |     |     |             | \$4,000,000  | \$278,400    | 30  | \$0 | \$0       | \$1,238,400 |
| 6        | CC             | 1122397629    |     |     |     |     |     |     |     |           |     |     |     |     |     | 230201 | 30  |     |     |         |      |     |        | CCF50  | 30   |     |        |        |      |     |        |         |      |     |             | \$1,750,905           | \$70,100      |     |     |             | \$1,750,905  | \$121,900    | 30  | \$0 | \$0       | \$542,300   |
| 7        | CC             | 1065815706    |     |     |     |     |     |     |     |           |     |     |     |     |     | 230201 | 30  |     |     |         |      |     |        | CCF50  | 30   |     |        |        |      |     |        |         |      |     |             | \$4,000,000           | \$160,000     |     |     |             | \$4,000,000  | \$278,400    | 30  | \$0 | \$0       | \$1,238,400 |
| 8        | CC             | 49796398      |     |     |     |     |     |     |     |           |     |     |     |     |     | 230301 | 30  |     |     |         |      |     |        | CCF50  | 30   |     |        |        |      |     |        |         |      |     |             | \$10,000,000          | \$400,000     |     |     |             | \$10,000,000 | \$696,000    | 30  | \$0 | \$0       | \$3,196,000 |
| 9        | CC             | 65795697      |     |     |     |     |     |     |     |           |     |     |     |     |     | 230301 | 28  |     |     |         |      |     |        | CCF50  | 28   |     |        |        |      |     |        |         |      |     |             | \$1,866,667           | \$74,700      |     |     |             | \$1,866,667  | \$130,000    | 28  | \$0 | \$0       | \$578,100   |
| 10       | CC             | 65795697      |     |     |     |     |     |     |     |           |     |     |     |     |     | 230301 | 2   |     |     |         |      |     |        | CCF50  | 2    |     |        |        |      |     |        |         |      |     |             | \$0                   |               |     | \$0 | \$0         | \$0          | \$26,800     |     |     |           |             |
| total    |                | Afiliados( 9) |     |     |     |     |     |     |     |           |     |     |     |     |     |        |     |     |     |         |      |     |        |        |      |     |        |        |      |     |        |         |      |     |             |                       | \$0           | \$0 |     |             |              | \$11,729,800 |     |     |           |             |

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE     |         |                             |                          |                    |                    |                     |                  |                        |               |
|-----------------------------------|---------|-----------------------------|--------------------------|--------------------|--------------------|---------------------|------------------|------------------------|---------------|
| Identificación                    | dv      | Razon Social                | Clase Aportante          | Sucursal Principal | Direccion          | Ciudad-Departamento | Teléfono         | Exonerado SENA e ICBF  |               |
| NIT 901989292                     | 7       | CONSORCIO SUB INTERVENTORIA | A - 200 O MAS COTIZANTES | 01                 | CALLE 13 # 18 - 36 | CHAPARRAL-TOLIMA    | 3142120329       |                        | Si            |
| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION |         |                             |                          |                    |                    |                     |                  |                        |               |
| Periodo                           |         | Clave                       | Tipo                     |                    | Fecha              |                     | Pago             |                        |               |
| Pensión                           | Salud   | Pago                        | Planilla                 | Planilla           | Limite             | Pago                | Banco            | Dias Mora              | Valor         |
| 2026-07                           | 2026-08 | 517067902                   |                          | E                  | 2026/08/25         | 2026/07/28          | BANCO DAVIVIENDA | 0                      | \$11,729,800  |
| RESUMEN DE PAGO                   |         |                             |                          |                    |                    |                     |                  |                        |               |
| RIESGO                            |         | CODIGO                      | NIT                      | DV                 | AFILIADOS          | VALOR LIQUIDADO     | INTERESES MORA   | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
| AFP (ADMINISTRADORAS: 4)          |         |                             |                          |                    |                    |                     |                  |                        |               |
| COLFONDOS                         |         | 231001                      | 800,227,940              | 6                  | 9                  | \$6,156,300         | \$0              | \$0                    | \$6,156,300   |
| COLPENSIONES                      |         | 25-14                       | 900,336,004              | 7                  | 1                  | \$480,000           | \$0              | \$0                    | \$448,000     |
| PORVENIR                          |         | 230301                      | 800,224,808              | 8                  | 5                  | \$4,308,100         | \$0              | \$0                    | \$480,000     |
| PROTECCION                        |         | 230201                      | 800,229,739              | 0                  | 2                  | \$920,200           | \$0              | \$0                    | \$4,308,100   |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1)          |         |                             |                          |                    |                    |                     |                  |                        |               |
| ARL SURA                          |         | 14-11                       | 890,903,790              | 5                  | 9                  | \$2,590,500         | \$0              | \$0                    | \$920,200     |
| CCF (ADMINISTRADORAS: 1)          |         |                             |                          |                    | 9                  | \$2,590,500         | \$0              | \$0                    | \$2,590,500   |
| COMFENALCO TOLIMA                 |         | CCF50                       | 890,700,148              | 4                  | 9                  | \$1,488,800         | \$0              | \$0                    | \$2,590,500   |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 4)          |         |                             |                          |                    |                    |                     |                  |                        |               |
| MUTUAL SER                        |         | ESSC07                      | 806,008,394              | 7                  | 1                  | \$112,000           | \$0              | \$0                    | \$1,488,800   |
| PROTEGER                          |         | CCFC55                      | 901,543,211              | 6                  | 1                  | \$70,100            | \$0              | \$0                    | \$1,488,800   |
| SALUD TOTAL                       |         | EPS002                      | 800,130,907              | 4                  | 3                  | \$600,000           | \$0              | \$0                    | \$1,494,200   |
| SANTITAS                          |         | EPS005                      | 800,251,440              | 6                  | 4                  | \$712,100           | \$0              | \$0                    | \$112,000     |
| TOTAL                             |         |                             |                          |                    | 9                  | \$11,729,800        | \$0              | \$0                    | \$11,729,800  |



### CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO ARTICULO 50 LEY 789 DE 2002

La Suscrita **MARIA JOSE MOJICA DAZA** identificada con cédula de ciudadanía Cc. 49.796.398 de *Valledupar*, actuando como representante legal manifiesto que el **CONSORCIO SJB INTERVENTORIA** identificado con NIT. 901989292-7, se encuentra a **PAZ Y SALVO** con las empresas promotoras de salud

– EPS, los fondos de pensiones, las Administradoras de Riesgos Laborales - ARL, las cajas de compensación familiar, el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar – ICBF y el Servicio Nacional de Aprendizaje – SENA, con referencia al periodo comprendido desde el 01 de agosto de 2026 al 31 de agosto de 2026, de todos los empleados vinculados por contrato de trabajo.

Se expide la presente el día 31 de agosto de 2026.

**CONSORCIO SJB INTERVENTORIA**

MARIA JOSE MOJICA DAZA

C.C. No. 49.796.398 de Valledupar

Representante Legal

MARIA JOSE MOJICA DAZA  
ING. CIVIL

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 49.796.398

MOJICA DAZA

APELLIDOS

MARIA JOSE

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 27-DIC-1980

VALLEDUPAR  
(CESAR)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.68 ESTATURA

O+ G.S. RH

F SEXO

21-ENE-1999 VALLEDUPAR

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ABEL SANCHEZ TORRES



A-1200100-00132820 F-0049796398-20081202 0007370864A 1 7820006562



# CONSULTORIAS ASESORIAS Y GESTION DE INFRAESTRUCTURA Y CONSTRUCCION S.A.S

NIT: 900.790.106-5

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

Yo, ENA MERCEDES SANCHEZ VILLAREAL, identificada con cedula de ciudadanía No. CC 1.065.818.519, y con Tarjeta profesional No. 283944-T de la Junta Central de Contadores de Colombia, en mi condición de Revisor Fiscal del **CONSULTORIAS ASESORIAS Y GESTION DE INFRAESTRUCTURA Y CONSTRUCCION S.A.S** identificada con NIT 900.790.106-5, certifico que desde el inicio de labores de **CONSULTORIAS ASESORIAS Y GESTION DE INFRAESTRUCTURA Y CONSTRUCCION S.A.S**, ha realizado el trámite pertinente de afiliación y pago de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscales exigidos por la ley y se encuentra al día y a paz y salvo por todo concepto relacionado con dichos aportes con referencia al periodo comprendido desde el 01 de agosto de 2026 al 31 de agosto de 2026. 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.

En constancia, se firma en Valledupar, Cesar, a los treinta y un (31) días de agosto del dos mil veintiseis.

ENA MERCEDES SANCHEZ VILLAREAL  
REVISOR FISCAL

# CAGIC

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO: 1.065.818.519  
SANCHEZ VILLARREAL

APELLIDOS  
ENA MERCEDES

NOMBRES  
Ena M Sanchez

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 30-AGO-1995  
GUAMAL (MAGDALENA)  
LUGAR DE NACIMIENTO  
1.61 0+ F  
ESTATURA G.S RH SEXO  
20-SEP-2013 VALLEDUPAR  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ABEL SANCHEZ TORRES



P-1200100-00484450-F-1065818519-20131003 0035256187A 1 41583403

República de Colombia  
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo



UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL  
**JUNTA CENTRAL  
DE CONTADORES**

**283944-T**

**ENA MERCEDES  
SANCHEZ VILLARREAL**

**C.C. 1065818519**

**RES. INSCRIPCION 1747**

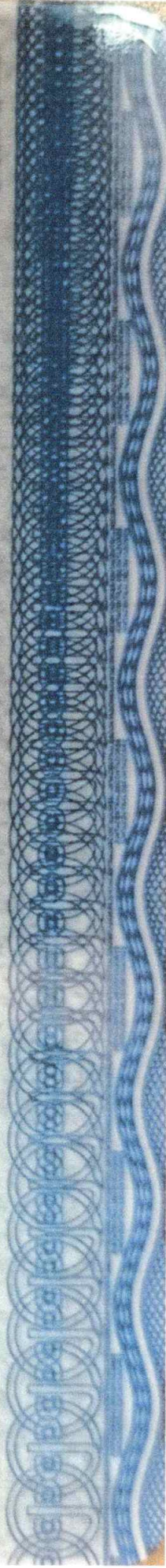
**DEL 30/07/2021**

**UNIVERSIDAD POPULAR DEL CESAR**

**JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA**  
**DIRECTOR GENERAL**

**306534**

**322288**





UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL  
**JUNTA CENTRAL  
DE CONTADORES**

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (57)(1) 644 4450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Carrera 16 No. 97- 46 Of.301 en Bogotá D.C.

FIRMA



UNIDAD  
ADMINISTRATIVA  
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL  
DE CONTADORES**



Certificado No:

A 2 5 3 0 6 A 2 3 F 8 E 6 1 E 3

**LA REPUBLICA DE COLOMBIA**

**MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO**

**UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL**

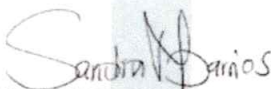
**JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

**CERTIFICA A:  
QUIEN INTERESE**

Que el contador público **ENA MERCEDES SANCHEZ VILLARREAL** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1065818519 de VALLEDUPAR (CESAR) Y Tarjeta Profesional No 283944-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

**NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS** \*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*

Dado en BOGOTA a los 31 días del mes de Julio de 2026 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

  
SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO  
**DIRECTOR GENERAL**

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

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web [www.jcc.gov.co](http://www.jcc.gov.co) digitando el número del certificado

# CAYENA

CONSULTORES E INTERVENTORES

NIT 901.013.669-1

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

Yo, **KAREN PAOLA GONZALES SEÑA**, identificada con cedula de ciudadanía No. CC 1.050.944.451, y con tarjeta profesional 220862-T de la junta central de contadores de Colombia, en mi condición de revisor fiscal de **CAYENA CONSULTORES E INTERVENTORES SAS**, identificada con NIT 901.013.669-1, debidamente inscrito en la cámara de comercio de **BARRANQUILLA**, certifico que desde el inicio de labores de **CAYENA CONSULTORES E INTERVENTORES SAS**, ha realizado el trámite pertinente de afiliación y pago de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscales exigidos por la ley y se encuentra al día y a paz y salvo por todo concepto relacionado con dichos aportes con referencia al periodo comprendido desde el 01 de agosto de 2026 al 31 de agosto de 2026. 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.

En constancia, se firma en Valledupar, Cesar, a los treinta y un (31) días de agosto del dos mil veintiseis.

Atentamente,



**KAREN PAOLA GONZALEZ SEÑA**

C.C. 1.050.944.451

M.P. 220862-T

Revisor Fiscal

**CAYENA CONSULTORES E INTERVENTORES S.A.S.**

DIRECCIÓN: CRA 52C # 92 – 82, OF. 401

TELÉFONO: 3014002- 3205098152

EMAIL: gerencia@grupocayena.co

BARRANQUILLA, ATLÁNTICO

Ministerio de Comercio  
Ministerio de Economía Industrial y Turismo

**JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**  
**TARJETA PROFESIONAL**  
**DE CONTADOR PUBLICO**

**220862-T**

KAREN PAOLA  
GONZALEZ BENA  
C.C. 1090944431  
RESOLUCION INSCRIPCION 1130  
UNIVERSIDAD LIBRE

FECHA 14/10/2014

DIRECTOR GENERAL  
OSCAR EDUARDO FUENTES PENA 225253



## REVISORIA FISCAL

**CAYENA CONSULTORES E INTERVENTORES SAS**

NIT 901 013.669-1

Esta tarjeta es el único documento válido para el ejercicio de la profesión de CONTADOR PUBLICO de acuerdo con la Ley 143 de 1990.

Para obtener o renovar este documento debe comunicarse al PBX 644-44 50.0 Dirección de la JAC, Junta Central de Contadores a la calle 30 No. 2A - 21 Bogotá D.C.



NIT 901.013.669-1

THE UNIVERSITY OF CHICAGO



UNIDAD  
ADMINISTRATIVA  
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL  
DE CONTADORES**



Certificado No:

1054916E86104500

**LA REPUBLICA DE COLOMBIA**

**MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO**

**UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL**

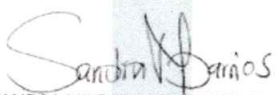
**JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

**CERTIFICA A:  
QUIEN INTERESE**

Que el contador público **KAREN PAOLA GONZALEZ SEÑA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1050944451 de TURBACO (BOLIVAR) Y Tarjeta Profesional No 220862-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

**NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS** \*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*

Dado en BOGOTA a los 31 días del mes de Julio de 2026 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

  
SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO  
**DIRECTOR GENERAL**

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

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web [www.jcc.gov.co](http://www.jcc.gov.co) digitando el número del certificado