CONSORCIO CONSULTORIA EDUCATIVA

NIT: 902018224
Régimen: Responsable del impuesto sobre las ventas IVA
Tipo de persona: Persona Jurídica
CL 26 # 68 C - 61 OF 204, BOGOTÁ, D.C., Bogotá, Colombia
Tel. 3504583076
Email. gerencia@lambdasas.com

Autorización factura electrónica de venta No: 18764109251501 válida desde 2026-05-02 hasta 2028-05-02 rango desde CCE1 hasta CCE100

DATOS DEL CLIENTE	
NIT:	89999465
Nombre/Razón Social:	ALCALDIA MUNICIPIO DE CAJICA
Dirección:	CL 2 N 4-07, BOGOTÁ, D.C., Bogotá, Colombia
Teléfono:	
Email:	facturacionelectronica@cajica.gov.co

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA	
No de Factura	CCE3
Fecha Emisión	22/09/2026 - 07:41:04
Fecha Vencimiento	21/10/2026
Moneda	COP Peso colombiano
Forma de Pago:	Crédito
Medio de pago:	Transferencia Débito Bancaria
Fecha de Pago:	21/10/2026
Total dei Lineas:	1

#	Código	Descripción	U.M	Cantidad	Precio U.	Impuestos			Dcto	Total
						NOM	% o VAL	MONTO		
1	01	CONTRATO DE CONSULTORIA No. 793-2025 CONSULTORIA ESPECIALIZADA PARA LAREVISIÓN Y DIAGNOSTICO DE LA ETAPA 1DEL COLEGIO AGUSTÍN GUERRICABEITIACON ENFOQUE AGROINDUSTRIAL EN ELMUNICIPIO DE CAJICÁ, A FIN DEIDENTIFICAR, ANALIZAR, DETERMINAR YCUANTIFICAR LAS ACTIVIDADES TÉCNICAS,ADMINISTRATIVAS, OPERATIVAS YCONSTRUCTIVAS PENDIENTES DEEJECUCIÓN PARA LA COMPLETATERMINACIÓN, LEGALIZACIÓN Y PUESTAEN FUNCIONAMIENTO DEL PROYECTOPAGO No. 3 correspondiente a un avance del50%, Saldo a favor del Contratista Según Acta deTerminación	WSD	1,00	$79.830.000,00	IVA	19,00%	$15.167.700,00	$0,00	$79.830.000,00

Impuesto	Base	Tarifa / Valor Nominal	Importe
Impuestos			
01 IVA	$79.830.000,00	19,00%	$15.167.700,00

Subtotal:	$79.830.000,00
Cargos:	$0,00
Descuentos:	$0,00
IVA:	$15.167.700,00
Total:	$94.997.700,00

Notas:	Nombre del integranteCompromiso (%)RIZOMA PROYECTOS SAS10%LAMBDA PROYECTOS DE INGENIERIA SAS90%
CUFE	84cf7f3e0bf2bba69b3d6734897c23a629b25d8ebfba01189733e8641511d2934e2782ff219b4b73db9e0f2423b2546d
Son:	(noventa y cuatro millones novecientos noventa y siete mil setecientos pesos con cero centavos)

Firma Digital: TyCBtgNP7uZOHzlily+7dAdiV7f033quCcNCggJc5VmxGSAv2ulgcnl7l/pSkdTd
htv+vFZ3HkcwmzQBh5fsiGuimsqPpYJS3mxjUOM4FHWzxbXS16GDV/IOmP2fSaiN
W7n//MnnPa+vq+/bZkgS068vYqAkpzu+NQRl243mYlbZhBwJDsWF9d36/2CV9Zlb
tubh/21ApQl1qkHt/ztDL4ZxRGfZFH1kj8uYhcRVQ68mzfsp5eilpHtn9aOtPx1e
5mKXza2dc6E5FJNxkt++BgcNztQsfUDRd7OO+sThpfjEMvKXxS8Ues8Zm9WkyWeR
9C76kD+P5JREH8mC6U0rvg==

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

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

Software: e-Factura Proveedor tecnológico: cadena. Nit. 890.930.534-0 PLATAFORMA: Facturatech Nit. 901.143.311-8

facturatech

ACTA DE LIQUIDACIÓN DEL CONTRATO DE CONSULTORÍA No. 793 - 2025	
CIUDAD Y FECHA	CAJICÁ, 22 DE SEPTIEMBRE DE 2026
ACTA No.	ACTA No. 07 – ACTA DE LIQUIDACIÓN
PERIODO DE LA PRESENTE ACTA	DEL 14 DE ENERO DE 2026 AL 15 DE JULIO DE 2026
DEPENDENCIA	SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA OBRAS PÚBLICAS
RUBRO	61.3.2.2201051 – 2024251260032 - 2.3.2.02.02.008 - 137-1.3.3.1.00
CDP (Certificado de Disponibilidad Presupuestal)	2025002224
CONTRATISTA	**CONSORCIO CONSULTORÍA EDUCATIVA** **R/L: JAVIER HUMBERTO MARTÍNEZ FALLA**
IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATISTA.	NIT: 902.018.224-4 C.C. 79.836.849 de Bogotá D.C
VALOR DEL CONTRATO	CIENTO OCHENTA Y NUEVE MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS PESOS MONEDA CORRIENTE **($ 189.995.400,00)**
ADICIÓN N° 1	N/A
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	CIENTO OCHENTA Y NUEVE MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS PESOS MONEDA CORRIENTE **($ 189.995.400,00)**
FECHA SUSCRIPCIÓN CONTRATO	VEINTIDÓS (22) DE DICIEMBRE DE 2025
FECHA DE INICIO	CATORCE (14) DE ENERO 2026
FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL	TRECE (13) MAYO DE 2026
PLAZO DEL CONTRATO	CUATRO (04) MESES
FECHA SUSCRIPCIÓN PRORROGA No. 01	SIETE (07) DE MAYO DE 2026
PLAZO DE LA PRÓRROGA No. 01	UN (01) MES
NUEVA FECHA DE TERMINACIÓN	TRECE (13) JUNIO DE 2026
FECHA SUSCRIPCIÓN SUSPENSIÓN 01	DOCE (12) JUNIO DE 2026
PLAZO DE LA SUSPENSIÓN 01	TREINTA (30) DÍAS CALENDARIO
FECHA PROYECTADA DE REINICIO	*CATORCE (14) DE JULIO DE 2026 *(VER NOTA)*
FECHA PROYECTADA DE TERMINACIÓN	*QUINCE (15) DE JULIO DE 2026 *(VER NOTA)*
REGISTRO PRESUPUESTAL	2025004620 – 22 DE DICIEMBRE DE 2025
FORMA DE PAGO	CLAUSULA OCTAVA. – FORMA DE PAGO. - EL MUNICIPIO, EFECTUARÁ AL CONTRATISTA SELECCIONADO LOS PAGOS INHERENTES A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO. EL PAGO DEL PRESENTE CONTRATO SE REALIZARÁ POR EL VALOR DE LA OFERTA PRESENTADA POR EL CONTRATISTA Y POR EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS FIJOS SIN FORMULA DE REAJUSTE, MEDIANTE PAGOS PARCIALES ASÍ: UN PRIMER PAGO DEL 20% DEL VALOR TOTAL DEL CONTRATO, A LA ENTREGA Y RECIBO A SATISFACCIÓN DE LOS SIGUIENTES PRODUCTOS PARA CADA UNO DE LOS PROYECTOS VINCULADOS SIN SER ACUMULABLES AVANCES PARCIALES. (VER DETALLE MINUTA DEL CONTRATO DE CONSULTORÍA 793-2025) - UN SEGUNDO PAGO DEL 30% DEL VALOR TOTAL DEL CONTRATO, A LA ENTREGA Y RECIBO SATISFACCIÓN DE LOS SIGUIENTES PRODUCTOS PARA CADA UNO DE LOS PROYECTOS VINCULADOS AL ALCANCE DEL CONTRATO DE CONSULTORÍA (VER DETALLE MINUTA DEL CONTRATO DE CONSULTORÍA 793-2025) - UN TERCER PAGO DEL 30% DEL VALOR TOTAL DEL CONTRATO, A LA ENTREGA Y RECIBO SATISFACCIÓN DE LOS SIGUIENTES PRODUCTOS PARA CADA UNO DE LOS PROYECTOS

8	SALDO POR EJECUTAR	$ 0.0
9	SALDO A FAVOR DEL MUNICIPIO	$ 0.0

ESTADO LEGAL:

De acuerdo con la ejecución del contrato, se verifica la existencia de las siguientes actas que evidencian el cumplimiento contractual

No. DE ACTA	FECHA	DESCRIPCIÓN
001	14 DE ENERO DE 2026	ACTA DE INICIO
002	05 DE JUNIO DE 2026	ACTA DE CORTE No. 01
003	10 DE JUNIO DE 2026	ACTA DE CORTE No. 02
004	12 DE JUNIO DE 2026	ACTA DE SUSPENSIÓN No. 01
005	14 DE JULIO DE 2026	ACTA DE REINICIO No. 01
006	15 DE JULIO DE 2026	ACTA DE RECIBO FINAL Y TERMINACIÓN
007	**22 DE SEPTIEMBRE DE 2026**	**ACTA DE LIQUIDACIÓN**

DESCRIPCIÓN DEL RUBRO AFECTADO:

No. DE ACTA	FECHA	DESCRIPCIÓN	EGRESO N°
001	14 DE ENERO DE 2026	01 - ACTA DE INICIO	NO APLICA
002	05 DE JUNIO DE 2026	ACTA DE CORTE No. 01	2026003845
003	10 DE JUNIO DE 2026	ACTA DE CORTE No. 02	2026003885
004	12 DE JUNIO DE 2026	ACTA DE SUSPENSIÓN No. 01	NO APLICA
005	14 DE JULIO DE 2026	ACTA DE REINICIO No. 01	NO APLICA
006	15 DE JULIO DE 2026	ACTA DE RECIBO FINAL Y TERMINACIÓN	NO APLICA
007	**22 DE SEPTIEMBRE DE 2026**	**ACTA DE LIQUIDACIÓN** 61.3.2.2201051–2024251260032 - 2.3.2.02.02.008 - 137-.3.3.1.00	*PENDIENTE POR EMISIÓN*

LAS PARTES MANIFIESTAN:

PRIMERO: Que según el Acta de Recibo Final y Terminación N° 06 a los QUINCE (15) días del mes de JULIO de 2026, se recibieron a satisfacción las pólizas correspondientes según él Contrato de Consultoría No. 793-2025, dentro de los plazos previstos para ello y en las condiciones establecidas.

SEGUNDO: Que las pólizas fueron entregadas por el Contratista y recibidos por la Supervisión a entera satisfacción.

TERCERO: Que, en la presente Acta de Liquidación, están incluidos todos los valores entregados así: Valor inicial de Contrato, valor de las actas parciales, valor del Acta de Recibo final y terminación y Saldo a liberar.

CUARTO: Que no se impusieron multas ni sanciones al Contratista.

QUINTO: Que el Contratista manifiesta que el Municipio de Cajicá, ha cumplido con sus obligaciones y que por tanto renuncia a toda acción, reclamación o demanda contra el mismo, en relación con el Contrato.

SEXTO: Del balance económico del Contrato se concluye que no se presenta un saldo a favor del municipio.

SÉPTIMO: Que, el contratista cumplió a cabalidad con las obligaciones y actividades programadas, ajustando los productos a las necesidades técnicas y administrativas de la entidad.

OCTAVO: Que los Supervisores del Contrato dejan constancia que el Contratista se encuentra a Paz y Salvo por concepto de pago de Aportes Parafiscales, de conformidad con lo establecido en el Artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y la Ley 828 de 2003, respecto al cumplimiento del pago mensual de los aportes de sus empleados a los Sistemas de Salud, Pensiones, Riesgos Profesionales, Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Cajas de Compensación Familiar, mediante certificación expedida por el Contratista.

NOVENO: Que las partes se encuentran a Paz y Salvo por todo concepto relacionado con el presente Contrato, una vez sea cancelado el saldo a pagar según valor acta de liquidación.

DECIMO: El Contratista presentará para el trámite de pago de la cuenta final los siguientes documentos:

	VINCULADOS AL ALCANCE DEL CONTRATO DE CONSULTORÍA (VER DETALLE MINUTA DEL CONTRATO DE CONSULTORÍA 793-2025) - UN CUARTO (ULTIMO) PAGO DEL 20% DEL VALOR TOTAL DEL CONTRATO, PREVIA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE LIQUIDACIÓN DEL CONTRATO DE CONSULTORÍA. (VER DETALLE MINUTA DEL CONTRATO DE CONSULTORÍA 793-2025)
SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES	SE PRESENTA ANEXO CERTIFICACIÓN DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL DEL ÚLTIMO MES, SUSCRITA POR EL CONTRATISTA MANIFESTANDO QUE HA CUMPLIDO CON LAS OBLIGACIONES DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES SEÑALADAS EN EL ARTÍCULO 50 DE LA LEY 789 DE 2002, POR TANTO, SE ENCUENTRA A PAZ Y SALVO POR CONCEPTOS DE PAGO A LAS ENTIDADES PROMOTORAS DE SALUD, FONDO DE PENSIONES, RIESGOS PROFESIONALES APORTES PARAFISCALES.
SUPERVISOR(ES)	**ARQ. MARTIN ALBERTO BAUTISTA MORIONES** DIRECTOR DE ESTUDIOS DISEÑOS Y PRESUPUESTOS SECRETARÍA DE INFRAESTRUCTURA Y OBRAS PÚBLICAS
GARANTÍA UNICA	SEGUROS DEL ESTADO S.A. No. DE PÓLIZA No. 21-44-101488498
***CUMPLIMIENTO DEL OBJETO CONTRACTUAL**	CUMPLE A SATISFACCIÓN Y TOTALMENTE, ACTIVIDADES PACTADAS

***NOTA:** Cuando el plazo sea de meses o de años, su vencimiento se contará hasta el mismo día del mes o año correspondiente del respectivo plazo. Si el último mes no tiene ese día, el plazo vencerá el último día de ese mes. El último día del plazo será hábil hasta las seis de la tarde. (Código de comercio Art 829. Reglas de plazo)*

***ARTÍCULO 62.** En los plazos de días que se señalen en las leyes y actos oficiales, se entienden suprimidos los feriados y de vacantes, a menos de expresarse lo contrario. Los de meses y años se computan según el calendario; pero si el último día fuere feriado o de vacante, se extenderá el plazo hasta el primer día hábil. (ley 4 de 1913 Art 62)*

OBJETO:

CONSULTORÍA ESPECIALIZADA PARA LA REVISIÓN Y DIAGNOSTICO DE LA ETAPA 1 DEL COLEGIO AGUSTÍN GUERRICABEITIA CON ENFOQUE AGROINDUSTRIAL EN EL MUNICIPIO DE CAJICÁ, A FIN DE IDENTIFICAR, ANALIZAR, DETERMINAR Y CUANTIFICAR LAS ACTIVIDADES TÉCNICAS, ADMINISTRATIVAS, OPERATIVAS Y CONSTRUCTIVAS PENDIENTES DE EJECUCIÓN PARA LA COMPLETA TERMINACIÓN, LEGALIZACIÓN Y PUESTA EN FUNCIONAMIENTO DEL PROYECTO

GARANTÍAS:

COMPAÑÍA DE SEGUROS	No. DE PÓLIZA	AMPARO	VALOR ASEGURADO	DESDE	HASTA
SEGUROS DEL ESTADO S.A.	21-44-101488498	CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO *(PLAZO DEL CONTRATO Y SEIS (6) MESES MAS CONTADOS A PARTIR DE LA FIRMA DEL CONTRATO)*	$37,999,080.00	14/01/2026	15/01/2027
		CALIDAD DEL SERVICIO *(PLAZO DEL CONTRATO Y CINCO (5) AÑOS MAS CONTADOS A PARTIR DE LA FIRMA DEL ACTA DE RECIBO FINAL)*	$37,999,080.00	15/05/2026	15/06/2031
		PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES *(PLAZO DEL CONTRATO Y TRES (3) AÑOS MAS)*	$28,499,310.00	14/01/2026	15/07/2029

ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO

ÍTEM	DETALLE	VALORES (Cifra en pesos colombianos)
1	VALOR INICIAL	$ 189.995.400,00 (100%)
2	VALOR ADICIÓN No. 1	N/A
3	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ 189.995.400,00 (100%)
4	VALOR ACTA PARCIAL 1	$ 37.999.080,00 (20%)
5	VALOR ACTA PARCIAL 2	$ 56.998.620,00 (30%)
6	VALOR ACTA DE RECIBO FINAL Y TERMINACIÓN	$ 94.997.700,00 (50%)
7	VALOR TOTAL EJECUTADO	$ 189.995.400,00 (100%)

1. Copia del Acta de Recibo Final y Terminación de fecha 15 de JULIO de 2026, la cual se entiende revisada, avalada y por tanto está firmada por los supervisores y el Contratista.
2. Copia del Acta de Liquidación.
3. Certificación de parafiscales de los últimos seis meses.

Observación: Planilla de pago para persona natural o certificación para persona jurídica

EN MERITO DE LO EXPUESTO ACUERDAN:

PRIMERO: Liquidar en forma bilateral y definitiva el Contrato de Consultoría No. 793-2025 suscrito entre la ALCALDÍA DE CAJICÁ y EL CONSORCIO CONSULTORÍA EDUCATIVA con el NIT: 902.018.224-4 con representante legal JAVIER HUMBERTO MARTÍNEZ FALLA identificada con C.C. 79.836.849 expedida en Bogotá D.C. una vez el Municipio cancele el saldo por concepto del Acta de Liquidación.

SEGUNDO: El Contratista no hará reclamo posterior alguno al respecto, pero responderá por el servicio prestado.

PARÁGRAFO: CONSORCIO CONSULTORÍA EDUCATIVA con Representación Legal JAVIER HUMBERTO MARTÍNEZ FALLA con NIT: 902.018.224-4 y número de cedula de ciudadanía 79.836.849 de Bogotá D.C respectivamente suscribe que, de expresa su disposición permanente para atender cualquier requerimiento que surja en relación con los productos entregados, en el marco de las obligaciones contractuales y durante el término de cobertura de las pólizas constituidas. En este sentido, se atenderán, entre otros, los siguientes aspectos: Aclaraciones de carácter técnico, Precisiones de orden documental, Complementaciones de diseño dentro del alcance contractual, Correcciones que resulten procedentes en el marco de las obligaciones asumidas. Lo anterior, en atención a los requerimientos que puedan ser formulados por la Alcaldía Municipal de Cajicá, en su calidad de entidad contratante, o por las instancias competentes en el proceso de seguimiento, supervisión o validación del contrato.

OBSERVACIONES:

En constancia se firma la presente Acta de Liquidación por quienes en ella intervinieron a los VEINTIDÓS DÍAS (22) días del mes de SEPTIEMBRE de 2026.

Ing. FABIOLA JACOME RINCÓN
ALCALDESA MUNICIPAL CAJICÁ

Arq. MARTIN ALBERTO BAUTISTA MORIONES
DIRECTOR DE ESTUDIOS DISEÑOS Y PRESUPUESTOS
SECRETARÍA DE INFRAESTRUCTURA Y OBRAS PÚBLICAS
Supervisor.

CONSORCIO CONSULTORÍA EDUCATIVA
R/L: JAVIER HUMBERTO MARTÍNEZ FALLA
NIT: 902.018.224-4
C.C. 79.836.849 de Bogotá D.C.
Contratista.

Proyectó: Arq. Néstor Camilo Silva Vergara – Contratista Esp. S.I.O.P.
Revisó: Dra. Paola Andrea Gracia Algarra – Contratista profesional jurídico especializado SIOP
Dr. Hugo Alejandro Palacios Santafé – Asesor Despacho
Arq. Martin Alberto Bautista Moriones / Director de Estudios Diseños y Presupuesto de SIOP
Aprobó: Ing. Héctor David Parada Sánchez - Secretario de Infraestructura y Obras Públicas de Cajicá

MUNICIPIO DE CAJICA
SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA Y OBRAS PUBLICAS
CONTRATO DE CONSULTORÍA No. 793-2025

OBJETO ES LA "CONSULTORÍA ESPECIALIZADA PARA LA REVISIÓN Y DIAGNÓSTICO DE LA ETAPA 1 DEL COLEGIO AGUSTÍN GUERRICABEITIA CON ENFOQUE AGROINDUSTRIAL EN EL MUNICIPIO DE CAJICÁ, A FIN DE IDENTIFICAR, ANALIZAR, DETERMINAR Y CUANTIFICAR LAS ACTIVIDADES TÉCNICAS, ADMINISTRATIVAS, OPERATIVAS Y CONSTRUCTIVAS PENDIENTES DE EJECUCIÓN PARA LA COMPLETA TERMINACIÓN, LEGALIZACIÓN Y PUESTA EN FUNCIONAMIENTO DEL PROYECTO.
CONTRATISTA: CONSORCIO CONSULTORIA EDUCATIVA
ACTA No. 007 DE LIQUIDACIÓN DE CONTRATO DE CONSULTORIA

CONTRATANTE:	MUNICIPIO DE CAJICA	**FECHA DE INICIACIÓN**	14 DE ENERO DE 2026
CONTRATISTA:	CONSORCIO CONSULTORIA EDUCATIVA	**FECHA DE TERMINACION FINAL:**	15 DE JULIO DE 2026
REPRESENTANTE LEGAL CONTRATISTA:	JAVIER HUMBERTO MARTINEZ FALLA	**FECHA DE SUSPENSIÓN 1:**	12 DE JUNIO DE 2026
INTERVENTORIA:	N/A	**TIEMPO DE LA SUSPENSIÓN No,001**	30 DIAS CALENDARIO
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	$ 189.995.400,00	**FECHA REINICIO**	14 DE JULIO DE 2026
VALOR TOTAL DEL CONTRATO:	$ 189.995.400,00	**FECHA DE LA PRESENTE ACTA:**	15 DE JULIO DE 2026
PLAZO DE EJECUCIÓN INICIAL:	CUATRO (4) MESES		
TIEMPO ADICION No 01:	UN (01) MES		
PLAZO DE EJECUCIÓN FINAL:	CINCO (5) MESES		

En el Municipio de Cajicá, a los QUINCE (15) días del mes de JULIO del Año 2026, se reunieron : El señor JAVIER HUMBERTO MARTINEZ FALLA, Representante Legal del CONSORCIO CONSULTORIA EDUCATIVA y director de consultoría del contratista; El arquitecto MARTIN ALBERTO BAUTISTA MORIONES Director de Estudios, Diseños y Presupuestos de la Secretaria de Infraestructura y Obras Públicas y ARQ NESTOR CAMILO SILVA VERGARA en calidad de APOYO A LA SUPERVISION, para dejar constancia de la presente Acta No. 7 de liquidación, de acuerdo al informe elaborado por el CONTRATISTA de la consultoría las cuales se detallan a continuación:

ITEM	DESCRIPCION	und	CONDICIONES INICIALES			ACTA MAYORES Y MENORES No. CONDICIONES ACTUALIZADAS			ACTA PARCIAL DE CORTE No. 01		ACTA PARCIAL DE CORTE No. 02		ACTA DE LIQUIDACIÓN		TOTAL ACUMULADO INCLUYENDO LA PRESENTE ACTA		SALDO POR EJECUTAR	
			CANTIDAD	VR UNIT.	VR TOTAL	CANT.	VR UNIT.	VR TOTAL			CANT.	VR. EJECUT	CANT.	VR. EJECUT	CANTIDAD	VR EJECUT	CANT	VR EJECUT
1	REVISIÓN Y DIAGNOSTICO ARQUITECTÓNICO DE LA ETAPA 1 DEL COLEGIO AGUSTÍN GUERRICABEITIA CON ENFOQUE AGROINDUSTRIAL DEL MUNICIPIO DE CAJICÁ, A FIN DE IDENTIFICACIÓN, ANÁLISIS, DETERMINACIÓN Y CUANTIFICACIÓN DE LAS ACTIVIDADES TÉCNICAS, ADMINISTRATIVAS, OPERATIVAS Y CONSTRUCTIVAS PENDIENTES DE EJECUCIÓN PARA LA COMPLETA TERMINACIÓN, LEGALIZACIÓN Y PUESTA EN FUNCIONAMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA (SEGÚN ANEXO ESPECIFICACIONES TECNICAS: ALCANCE Y PRODUCTO)	UN	1,00	24.540.000,00	24.540.000,00	1,00	24.540.000,00	24.540.000,00	0,20	4.908.000,00	0,30	7.362.000,00	0,50	12.270.000,00	1,00	24.540.000,00	-	-
2	REVISIÓN Y DIAGNOSTICO ESTRUCTURAL DE LA ETAPA 1 DEL COLEGIO AGUSTÍN GUERRICABEITIA CON ENFOQUE AGROINDUSTRIAL DEL MUNICIPIO DE CAJICÁ, A FIN DE IDENTIFICACIÓN, ANÁLISIS, DETERMINACIÓN Y CUANTIFICACIÓN DE LAS ACTIVIDADES TÉCNICAS, ADMINISTRATIVAS, OPERATIVAS Y CONSTRUCTIVAS PENDIENTES DE EJECUCIÓN PARA LA COMPLETA TERMINACIÓN, LEGALIZACIÓN Y PUESTA EN FUNCIONAMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA (SEGÚN ANEXO ESPECIFICACIONES TÉCNICAS: ALCANCE Y PRODUCTO)	UN	1,00	30.920.000,00	30.920.000,00	1,00	30.920.000,00	30.920.000,00	0,20	6.184.000,00	0,30	9.276.000,00	0,50	15.460.000,00	1,00	30.920.000,00	-	-
3	REVISIÓN Y DIAGNOSTICO HIDRÁULICO, SANITARIO, RCI, GAS Y OTROS FLUIDOS DE LA ETAPA 1 DEL COLEGIO AGUSTÍN GUERRICABEITIA CON ENFOQUE AGROINDUSTRIAL DEL MUNICIPIO DE CAJICÁ, A FIN DE IDENTIFICACIÓN, ANÁLISIS, DETERMINACIÓN Y CUANTIFICACIÓN DE LAS ACTIVIDADES TÉCNICAS, ADMINISTRATIVAS, OPERATIVAS Y CONSTRUCTIVAS PENDIENTES DE EJECUCIÓN PARA LA COMPLETA TERMINACIÓN, LEGALIZACIÓN Y PUESTA EN FUNCIONAMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA (SEGÚN ANEXO ESPECIFICACIONES TÉCNICAS: ALCANCE Y PRODUCTO)	UN	1,00	25.700.000,00	25.700.000,00	1,00	25.700.000,00	25.700.000,00	0,20	5.140.000,00	0,30	7.710.000,00	0,50	12.850.000,00	1,00	25.700.000,00	-	-
4	REVISIÓN Y DIAGNOSTICO ELÉCTRICO DE LA ETAPA 1 DEL COLEGIO AGUSTÍN GUERRICABEITIA CON ENFOQUE AGROINDUSTRIAL DEL MUNICIPIO DE CAJICÁ, A FIN DE IDENTIFICACIÓN, ANÁLISIS, DETERMINACIÓN Y CUANTIFICACIÓN DE LAS ACTIVIDADES TÉCNICAS, ADMINISTRATIVAS, OPERATIVAS Y CONSTRUCTIVAS PENDIENTES DE EJECUCIÓN PARA LA COMPLETA TERMINACIÓN, LEGALIZACIÓN Y PUESTA EN FUNCIONAMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA (SEGÚN ANEXO ESPECIFICACIONES TÉCNICAS: ALCANCE Y PRODUCTO)	UN	1,00	29.850.000,00	29.850.000,00	1,00	29.850.000,00	29.850.000,00	0,20	5.970.000,00	0,30	8.955.000,00	0,50	14.925.000,00	1,00	29.850.000,00	-	-
5	REVISIÓN Y DIAGNOSTICO DE CANTIDADES DE OBRA, PRESUPUESTO CON APU CON COTIZACIONES, PROGRAMACIÓN Y FLUJO DE INVERSIÓN DE LA ETAPA 1 DEL COLEGIO AGUSTÍN GUERRICABEITIA CON ENFOQUE AGROINDUSTRIAL DEL MUNICIPIO DE CAJICÁ, A FIN DE IDENTIFICACIÓN, ANÁLISIS, DETERMINACIÓN Y CUANTIFICACIÓN DE LAS ACTIVIDADES TÉCNICAS, ADMINISTRATIVAS, OPERATIVAS Y CONSTRUCTIVAS PENDIENTES DE EJECUCIÓN PARA LA COMPLETA TERMINACIÓN, LEGALIZACIÓN Y PUESTA EN FUNCIONAMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA (SEGÚN ANEXO ESPECIFICACIONES TÉCNICAS: ALCANCE Y PRODUCTO)	UN	1,00	19.900.000,00	19.900.000,00	1,00	19.900.000,00	19.900.000,00	0,20	3.980.000,00	0,30	5.970.000,00	0,50	9.950.000,00	1,00	19.900.000,00	-	-
6	REVISIÓN Y DIAGNOSTICO GEOTÉCNICO DE LA ETAPA 1 DEL COLEGIO AGUSTÍN GUERRICABEITIA CON ENFOQUE AGROINDUSTRIAL DEL MUNICIPIO DE CAJICÁ, A FIN DE IDENTIFICACIÓN, ANÁLISIS, DETERMINACIÓN Y CUANTIFICACIÓN DE LAS ACTIVIDADES TÉCNICAS, ADMINISTRATIVAS, OPERATIVAS Y CONSTRUCTIVAS PENDIENTES DE EJECUCIÓN PARA LA COMPLETA TERMINACIÓN, LEGALIZACIÓN Y PUESTA EN FUNCIONAMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA (SEGÚN ANEXO ESPECIFICACIONES TÉCNICAS: ALCANCE Y PRODUCTO)	UN	1,00	13.200.000,00	13.200.000,00	1,00	13.200.000,00	13.200.000,00	0,20	2.640.000,00	0,30	3.960.000,00	0,50	6.600.000,00	1,00	13.200.000,00	-	-

MUNICIPIO DE CAJICA
SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA Y OBRAS PUBLICAS
CONTRATO DE CONSULTORÍA No. 793-2025

OBJETO ES LA "CONSULTORÍA ESPECIALIZADA PARA LA REVISIÓN Y DIAGNÓSTICO DE LA ETAPA 1 DEL COLEGIO AGUSTÍN GUERRICABEITIA CON ENFOQUE AGROINDUSTRIAL EN EL MUNICIPIO DE CAJICÁ, A FIN DE IDENTIFICAR, ANALIZAR, DETERMINAR Y CUANTIFICAR LAS ACTIVIDADES TÉCNICAS, ADMINISTRATIVAS, OPERATIVAS Y CONSTRUCTIVAS PENDIENTES DE EJECUCIÓN PARA LA COMPLETA TERMINACIÓN, LEGALIZACIÓN Y PUESTA EN FUNCIONAMIENTO DEL PROYECTO.
CONTRATISTA: CONSORCIO CONSULTORIA EDUCATIVA
ACTA No. 007 DE LIQUIDACIÓN DE CONTRATO DE CONSULTORIA

CONTRATANTE:	MUNICIPIO DE CAJICA	**FECHA DE INICIACIÓN**	14 DE ENERO DE 2026
CONTRATISTA:	CONSORCIO CONSULTORIA EDUCATIVA	**FECHA DE TERMINACION FINAL:**	15 DE JULIO DE 2026
REPRESENTANTE LEGAL CONTRATISTA:	JAVIER HUMBERTO MARTINEZ FALLA	**FECHA DE SUSPENSIÓN 1:**	12 DE JUNIO DE 2026
INTERVENTORIA:	N/A	**TIEMPO DE LA SUSPENSIÓN No,001**	30 DIAS CALENDARIO
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	$ 189.995.400,00	**FECHA REINICIO**	14 DE JULIO DE 2026
VALOR TOTAL DEL CONTRATO:	$ 189.995.400,00	**FECHA DE LA PRESENTE ACTA:**	15 DE JULIO DE 2026
PLAZO DE EJECUCIÓN INICIAL:	CUATRO (4) MESES		
TIEMPO ADICION No 01:	UN (01) MES		
PLAZO DE EJECUCIÓN FINAL:	CINCO (5) MESES		

En el Municipio de Cajicá, a los QUINCE (15) días del mes de JULIO del Año 2026, se reunieron : El señor JAVIER HUMBERTO MARTINEZ FALLA, Representante Legal del CONSORCIO CONSULTORIA EDUCATIVA y director de consultoría del contratista; El arquitecto MARTIN ALBERTO BAUTISTA MORIONES Director de Estudios, Diseños y Presupuestos de la Secretaria de Infraestructura y Obras Públicas y ARQ NESTOR CAMILO SILVA VERGARA en calidad de APOYO A LA SUPERVISION, para dejar constancia de la presente Acta No. 7 de liquidación, de acuerdo al informe elaborado por el CONTRATISTA de la consultoría las cuales se detallan a continuación:

7	REVISIÓN Y DIAGNOSTICO JURÍDICO DE LA ETAPA 1 DEL COLEGIO AGUSTÍN GUERRICABEITIA CON ENFOQUE AGROINDUSTRIAL DEL MUNICIPIO DE CAJICÁ, A FIN DE IDENTIFICACIÓN, ANÁLISIS, DETERMINACIÓN Y CUANTIFICACIÓN DE LAS ACTIVIDADES TÉCNICAS, ADMINISTRATIVAS, OPERATIVAS Y CONSTRUCTIVAS PENDIENTES DE EJECUCIÓN PARA LA COMPLETA TERMINACIÓN, LEGALIZACIÓN Y PUESTA EN FUNCIONAMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA (SEGÚN ANEXO ESPECIFICACIONES TÉCNICAS: ALCANCE Y PRODUCTO)	UN	1,00	15.550.000,00	15.550.000,00	1,00	15.550.000,00	15.550.000,00	0,20	3.110.000,00	0,30	4.665.000,00	0,50	7.775.000,00	1,00	15.550.000,00	-	-
					-			-						-		-		-
	SUBTOTAL COSTOS DIRECTOS				**$ 159.660.000,00**			**$159.660.000,00**		**$31.932.000,00**		**$47.898.000,00**		**$79.830.000,00**		**$ 159.660.000,00**		**$ -**
	ADMINISTRACION							$0,00		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -
	IMPREVISTOS							$0,00		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -
	UTILIDAD							$0,00		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -
	IVA 19%				$ 30.335.400,00			$30.335.400,00		$6.067.080,00		$9.100.620,00		$15.167.700,00		$30.335.400,00		$ -
	AJUSTE AL PESO																	
	VALOR TOTAL DE OBRA				**$ 189.995.400,00**			**$189.995.400,00**		**$ 37.999.080,00**		**$ 56.998.620,00**		**$ 94.997.700,00**		**$ 189.995.400,00**		**$ -**

VALOR PRESENTE ACTA : NOVENTA Y CUATRO MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS PESOS M/CTE

DESCRIPCIÓN	VALOR	PORCENTAJES
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ 189.995.400,00	100%
VALOR ACTA DE CORTE NO. 01	$ 37.999.080,00	20,00%
VALOR ACTA DE CORTE NO. 02	$ 56.998.620,00	30,00%
VALOR PRESENTE ACTA	$ 94.997.700,00	50,00%
VALOR EJECUTADO	$ 189.995.400,00	100,00%
VALOR POR EJECUTAR	$ -	0,00%

Nota: Las cantidades y valores consignados en la presente acta son responsabilidad exclusiva del ejecutor designado por el municipio de Cajicá. El pago de la presente acta se realiza con base en el principio de confiabilidad y responsabilidad con que el ejecutor realizaron las mediciones en el campo.

ARQ MARTIN ALBERTO BAUTISTA MORIONES
DIRECTOR DE ESTRUDIOS, DISEÑOS Y PRESUPUESTOS
SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA Y OBRAS PUBLICAS
SUPERVISOR

ARQ NESTOR CAMILO SILVA VERGARA
CONTRATISTA ESP. SIOP
SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA Y OBRAS PUBLICAS
SUPERVISION

ING. JAVIER HUMBERTO MARTINEZ FALLA
REPRESENTANTE LEGAL CONSULTORIA
CONSORCIO CONSULTORIA EDUCATIVA
CONTRATISTA

1074

ALCALDÍA MUNICIPAL DE CAJICÁ	GESTIÓN DE CONTRATACIÓN	CÓDIGO: GCC-FM-039
	FORMATO	VERSIÓN: 02
	INFORME DE SUPERVISIÓN Y/O INTERVENTORÍA PERSONA JURÍDICA	FECHA: 01/MAR/2023

1. OBJETIVO

Llevar a cabo las tareas de vigilancia de la ejecución contractual e informar al municipio de Cajicá acerca del desarrollo del mismo verificando el cumplimiento de las obligaciones contractuales a lo largo de su ejecución en desarrollo de las obligaciones legales contenidas en los artículos 83, 84 y siguientes de la ley 1474 de 2011.

2. INFORMACIÓN DEL CONTRATO:

CIUDAD Y FECHA	CAJICÁ, 22 DE SEPTIEMBRE DE 2026
DEPENDENCIA	SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA OBRAS PÚBLICAS
OBJETO	CONSULTORÍA ESPECIALIZADA PARA LA REVISIÓN Y DIAGNOSTICO DE LA ETAPA 1 DEL COLEGIO AGUSTÍN GUERRICABEITIA CON ENFOQUE AGROINDUSTRIAL EN EL MUNICIPIO DE CAJICÁ, A FIN DE IDENTIFICAR, ANALIZAR, DETERMINAR Y CUANTIFICAR LAS ACTIVIDADES TÉCNICAS, ADMINISTRATIVAS, OPERATIVAS Y CONSTRUCTIVAS PENDIENTES DE EJECUCIÓN PARA LA COMPLETA TERMINACIÓN, LEGALIZACIÓN Y PUESTA EN FUNCIONAMIENTO DEL PROYECTO
CONTRATISTA	CONSORCIO CONSULTORÍA EDUCATIVA R/L: JAVIER HUMBERTO MARTÍNEZ FALLA
NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	NIT: 902.018.224-4 C.C. 79.836.849 de Bogotá D.C
RUBRO	61.3.2.2201051 – 2024251260032 - 2.3.2.02.02.008 - 137-1.3.3.1.00
CDP (Certificado de Disponibilidad Presupuestal)	2025002224
VALOR DEL CONTRATO	CIENTO OCHENTA Y NUEVE MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS PESOS MONEDA CORRIENTE **($ 189.995.400,00)**
FECHA SUSCRIPCIÓN CONTRATO	VEINTIDÓS (22) DE DICIEMBRE DE 2025
FECHA DE INICIO	CATORCE (14) DE ENERO 2026
FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL	TRECE (13) MAYO DE 2026
PLAZO DEL CONTRATO	CUATRO (04) MESES
FECHA SUSCRIPCIÓN PRORROGA No. 01	SIETE (07) DE MAYO DE 2026
PLAZO DE LA PRÓRROGA No. 01	UN (01) MES
NUEVA FECHA DE TERMINACIÓN	TRECE (13) JUNIO DE 2026
FECHA SUSCRIPCIÓN SUSPENSIÓN 01	DOCE (12) JUNIO DE 2026
PLAZO DE LA SUSPENSIÓN 01	TREINTA (30) DÍAS CALENDARIO
FECHA PROYECTADA DE REINICIO	*CATORCE (14) DE JULIO DE 2026 *(VER NOTA)*
FECHA PROYECTADA DE TERMINACIÓN	*QUINCE (15) DE JULIO DE 2026 *(VER NOTA)*
REGISTRO PRESUPUESTAL	2025004620 – 22 DE DICIEMBRE DE 2025
FORMA DE PAGO	CLAUSULA OCTAVA. – FORMA DE PAGO. - EL MUNICIPIO, EFECTUARÁ AL CONTRATISTA SELECCIONADO LOS PAGOS INHERENTES A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO. EL PAGO DEL PRESENTE CONTRATO SE REALIZARÁ POR EL VALOR DE LA OFERTA PRESENTADA POR EL CONTRATISTA Y POR EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS FIJOS SIN FORMULA DE REAJUSTE, MEDIANTE PAGOS PARCIALES ASÍ: UN PRIMER PAGO DEL 20% DEL VALOR TOTAL DEL CONTRATO, A LA ENTREGA Y RECIBO A SATISFACCIÓN DE LOS SIGUIENTES PRODUCTOS PARA CADA UNO DE LOS PROYECTOS VINCULADOS SIN SER ACUMULABLES AVANCES PARCIALES. (VER DETALLE MINUTA DEL CONTRATO DE CONSULTORÍA 793-2025) - UN SEGUNDO PAGO DEL 30% DEL VALOR TOTAL DEL CONTRATO, A LA ENTREGA Y RECIBO SATISFACCIÓN DE LOS SIGUIENTES PRODUCTOS PARA CADA UNO DE LOS PROYECTOS VINCULADOS AL ALCANCE DEL CONTRATO DE CONSULTORÍA

	(VER DETALLE MINUTA DEL CONTRATO DE CONSULTORÍA 793-2025) - UN TERCER PAGO DEL 30% DEL VALOR TOTAL DEL CONTRATO, A LA ENTREGA Y RECIBO SATISFACCIÓN DE LOS SIGUIENTES PRODUCTOS PARA CADA UNO DE LOS PROYECTOS VINCULADOS AL ALCANCE DEL CONTRATO DE CONSULTORÍA (VER DETALLE MINUTA DEL CONTRATO DE CONSULTORÍA 793-2025) - UN CUARTO (ULTIMO) PAGO DEL 20% DEL VALOR TOTAL DEL CONTRATO, PREVIA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE LIQUIDACIÓN DEL CONTRATO DE CONSULTORÍA. (VER DETALLE MINUTA DEL CONTRATO DE CONSULTORÍA 793-2025)
SUPERVISOR(ES)	ARQ. MARTIN ALBERTO BAUTISTA MORIONES DIRECTOR DE ESTUDIOS DISEÑOS Y PRESUPUESTOS SECRETARÍA DE INFRAESTRUCTURA Y OBRAS PÚBLICAS

Desarrollo de la ejecución del contrato:

Teniendo en cuenta que mediante Correo Electrónico de fecha 30 de DICIEMBRE de 2025 emitido desde la Dirección de Contratación por la funcionaria Sara Quiroga Rodríguez desde la dirección de correo: Sara.Quiroga@cajica.gov.co con el asunto: Notificación designación supervisión Contrato 793-2025, dirigido al Arquitecto Martin Alberto Bautista Moriones Director de Estudios Diseños y Presupuestos de la Secretaria de Infraestructura y Obras Publicas acto expedido por la Directora de Contratación donde se informó la designación como SUPERVISOR del contrato de la referencia, me permito presentar el informe del desarrollo del objeto contractual correspondiente entre el Periodo DEL 14 DE ENERO DE 2026 AL 15 DE JULIO DE 2026, de conformidad con lo dispuesto en el Manual de Contratación, Supervisión e Interventoría adoptado mediante Resolución No. 014 del 14 de enero de 2019 y con base en las estipulaciones del contrato.

3. DESCRIBIR LAS ACTIVIDADES REALIZADAS FRENTE A LOS SIGUIENTES ASPECTOS:

ASPECTOS TÉCNICOS: PORCENTAJE DE AVANCE TÉCNICO DEL (100%)

Atendiendo las obligaciones establecidas por la entidad en el contrato aquí descrito, se establece que respecto de las obligaciones y actividades encomendadas para el periodo aquí certificado estas se cumplieron las actividades a su cabalidad.

En cuanto al porcentaje de ejecución correspondiente al término de ejecución del contrato que sería hasta la fecha final del contrato, el porcentaje de ejecución sería del porcentaje (100%)

Ahora en cuanto al cumplimiento y acorde con el informe presentado por al contratista se establece por parte de eta supervisión que se dio cabal y oportuno cumplimiento.

El presente consigna la verificación técnica de supervisión sobre la ejecución del Contrato de Consultoría No. 793-2025, celebrado entre el Municipio de Cajicá (Cundinamarca) y el Consorcio Consultoría Educativa (NIT 902.018.224-4), cuyo objeto fue: "Consultoría especializada para la revisión y diagnóstico de la Etapa 1 del Colegio Agustín Guerricabeitia con enfoque agroindustrial en el Municipio de Cajicá, a fin de identificar, analizar, determinar y cuantificar las actividades técnicas, administrativas, operativas y constructivas pendientes de ejecución para la completa terminación, legalización y puesta en funcionamiento del proyecto".

El alcance contractual, conforme a la Cláusula Segunda de la minuta y al numeral 7.3 del Alcance Técnico, exigió al consultor la entrega de un diagnóstico integral y multidisciplinario de la infraestructura construida bajo el Contrato de Obra Pública No. 010 de 2019 — liquidado unilateralmente mediante Resolución No. 386 de 2025 con una ejecución física ponderada del 81,12 %—, desarrollado en siete (7) componentes especializados: (1) Arquitectura y Urbanismo, (2) Estructural, (3) Redes Hidrosanitarias y RCI, (4) Redes Eléctricas, Voz y Datos, (5) Cantidades, Costos y Presupuesto, (6) Geotecnia y (7) Jurídico.

Metodología y equipo profesional

La consultoría se desarrolló bajo una metodología de cinco (5) etapas secuenciales, comunes a los siete componentes técnicos: (1) revisión documental y normativa; (2) inspección y levantamiento en campo (As-Built, registro fotográfico georreferenciado, ensayos de campo y laboratorio); (3) diagnóstico técnico y normativo; (4) cuantificación y presupuesto (APU, cotizaciones con referencias ICCU 2026, presupuesto y flujo de inversión); y (5) informes finales y plan de acción, con comités de avance periódicos ante esta supervisión.

Componente	Profesional asesor	Matrícula / T.P.
Dirección de Consultoría	Ing. Javier H. Martínez Falla	Representante legal del Consorcio
1. Arquitectura y Urbanismo	Arq. Andrés Posse Peña	M.P. 25202002-79899732
2. Estructural	Ing. Alfredo Enrique Rodríguez Sastre	M.P. 25202-37463
3. Redes Hidrosanitarias y RCI	Ing. Javier Eduardo Cortés Lora	M.P. 25202-28797
4. Redes Eléctricas, Voz y Datos	Ing. Ramiro Velasco Rico	M.P. 25205-5169
5. Cantidades, Costos y Presupuesto	Ing. Luis Carlos Galvis Velasco	M.P. 68202-83182
6. Geotecnia	Ing. Juan Carlos Ruge Cárdenas	M.P. 54202-095198
7. Jurídico	Dra. Sobira Teresa Sojo Rodríguez	T.P. 104462

Tabla 1.1. Equipo profesional del Consorcio Consultoría Educativa, con memoriales de responsabilidad suscritos (Cajicá, 15 de julio de 2026).

Cada asesor suscribió el memorial de responsabilidad profesional correspondiente a su componente, anexo a cada informe final, de conformidad con la Ley 400 de 1997, la Ley 1796 de 2016 y la Ley 842 de 2003.

Resultados por componente técnico

Arquitectura y Urbanismo

El componente registra un alto grado de desarrollo de la fase priorizada (bloque de aulas de dos pisos, espacios complementarios y cuarto técnico), con avance superior al 90 % en su especialidad. Ante la inexistencia de planos récord, la consultoría elaboró el levantamiento As-Built del bloque de aulas, la portería y la localización general, e identificó dieciséis (16) hallazgos clasificados por criticidad en materia de seguridad humana (NSR-10, Títulos J y K), ambientes educativos (NTC 4595) y envolvente/exteriores, con una propuesta de quince (15) actividades de complemento y ajuste enmarcadas dentro de lo licenciado, sin requerir trámite adicional ante curaduría. La licencia de construcción se encuentra revalidada y vigente hasta el 09/05/2027.

Estructural

La memoria de cálculo estructural (246 páginas) documenta la campaña de ensayos (esclerometría, extracción y análisis estadístico de núcleos conforme a ACI 214R, ensayos de carbonatación, regatas y escáner de refuerzo) y concluye que la problemática se concentra en aspectos de ejecución, protección y durabilidad —no en deficiencias globales de configuración ni de capacidad resistente—, particularmente en la estructura metálica y cubierta del bloque de primaria, los tanques de almacenamiento y el cerramiento/portería. La subestación eléctrica presenta comportamiento estructural adecuado. La propuesta de intervención incluye los procedimientos de reparación respectivos y el diseño de la estructura de fachada.

Redes Hidrosanitarias, RCI y Gas

El diagnóstico concluye que, en general, las redes fueron instaladas correctamente y requieren ajustes puntuales, concentrados en el cuarto de bombas (equipos de bombeo nunca operados, con afectación por humedad), el sistema externo de aguas lluvias (a rediseñar) y la red contra incendio (a completar con equipos y valvulería certificada UL-FM, conforme a NFPA 13, 14, 20, 24 y 25). No existen redes de gas natural proyectadas ni construidas dentro del alcance evaluado.

Redes Eléctricas, Voz y Datos

El componente diagnosticó la subestación de 225 kVA, tableros, iluminación, tomas, apantallamiento y redes de voz y datos. Como hecho relevante, la revisión documental evidenció que la factibilidad del punto de conexión (No. 1500386997) se encontraba vencida desde el 27/11/2024, lo que motivó una gestión directa de la consultoría ante ENEL que culminó con la revalidación de la factibilidad (vigente hasta el 03/06/2027) y la radicación de la revalidación del diseño Serie 3, hecho que sustentó la Suspensión No. 01 del contrato (numeral 3.1). Los equipos eléctricos, hidráulicos, el ascensor, las redes de voz y datos, la detección de incendios y el CCTV se encuentran instalados pero no han podido probarse por ausencia de energización, circunstancia ajena al alcance de la presente consultoría (ver salvedad en el numeral 1.7).

Cantidades, Costos y Presupuesto

El componente consolidó, como producto entregable de la consultoría —y no como ejecución financiera de este contrato—, el presupuesto de terminación de la Etapa 1 con análisis de precios unitarios y referencias ICCU 2026, la programación (cronograma a seis meses con ruta crítica en la rehabilitación de estructuras) y el flujo de inversión mensualizado. El detalle de estas cifras, entregadas al Municipio como insumo para la futura contratación de obra, se desarrolla en el Capítulo II, numeral 2.6, del presente informe.

Geotecnia

El estudio de suelos, geotecnia y pavimentos (175 páginas más anexos, conforme al Título H de la NSR-10) comprendió sondeos, apiques, ensayos in situ (SPT) y de laboratorio, identificando un estrato superficial de capa vegetal y arcillas de alta plasticidad con consistencia blanda en los primeros seis metros. El informe entrega los parámetros geotécnicos y sísmicos y las recomendaciones para la verificación de cimentaciones, excavaciones, taludes y manejo de aguas, insumos incorporados a las intervenciones presupuestadas.

Jurídico

El componente jurídico verificó el estado legal, contractual y administrativo del proyecto y de su antecedente (Contrato de Obra Pública No. 010 de 2019), confirmando la vigencia de la licencia de construcción hasta el 09/05/2027, la firmeza de la liquidación unilateral del contrato de obra (Resoluciones 386 y 510 de 2025) con salvedades del contratista, y recomendó como ruta idónea la estructuración de un nuevo proceso contractual de terminación con base en los productos de esta consultoría, en paralelo con la efectividad de las garantías de estabilidad y calidad del contrato de obra liquidado. Se identificaron diez (10) riesgos legales en la Matriz de Riesgos Legales (CAG-JUR-MR-01).

Verificación de cumplimiento del alcance técnico

Esta supervisión verificó, de manera documental, cada producto entregable exigido en el Alcance Técnico (formato GCC-FM-084) frente al contenido efectivamente incluido en la carpeta de entrega final y en los Informes Finales consolidados por componente. El resultado de dicha verificación es el siguiente:

No.	Componente	Productos exigidos	Cumplidos / En C5 / Integrados	Parciales
1	Arquitectura y Urbanismo	9	9	0
2	Estructural	9	9	0
3	Hidrosanitarias, RCI y Gas	8	8	0
4	Eléctricas, Voz y Datos	9 + Telecom.	10	0
5	Cantidades, Costos y Presupuesto	12	12	0
6	Geotecnia	10	10	0
7	Jurídico	10	10	0

Tabla 1.2. Matriz resumen de verificación de cumplimiento de entregables por componente (fuente: Reporte de Cumplimiento Contractual CAG-GEN-RC-01).

Con la incorporación del Plan de Trabajo y Cronograma de Consultoría (CAG-GEN-PT-01) y de la Matriz de Riesgos Legales (CAG-JUR-MR-01), documentos inicialmente identificados como pendientes de formalización y posteriormente subsanados por el consultor, el nivel de cumplimiento de la entrega final es del CIEN POR CIENTO (100 %) de los sesenta y siete (67) productos exigidos por el Alcance Técnico en los siete componentes, sin productos pendientes ni parciales a la fecha del presente informe.

Riesgos identificados para la fase de terminación

Como resultado del diagnóstico, la consultoría identificó los siguientes riesgos principales que esta supervisión pone en conocimiento de la Entidad para la estructuración del futuro proceso de contratación de la obra de terminación:

- Vigencia de habilitantes: la licencia de construcción vence el 09/05/2027 y los instrumentos eléctricos (factibilidad y diseño Serie 3) en junio de 2027; la contratación y ejecución de la terminación debe programarse dentro de estas ventanas.
- Plazo con ruta crítica de holgura cero: la rehabilitación estructural define el plazo de seis meses estimado para la obra de terminación.
- Garantías del contrato de obra anterior: la efectividad de la garantía de estabilidad y calidad frente a los vicios constructivos identificados exige actuación administrativa oportuna dentro de la vigencia de los amparos.
- Situaciones no detectables del diagnóstico: elementos ocultos, redes embebidas o condiciones del subsuelo no muestreadas deberán gestionarse en la obra mediante los mecanismos de mayores cantidades y obras no previstas.
- Deterioro por exposición: la infraestructura no terminada continúa expuesta, por lo que se recomiendan medidas provisionales de protección.
- Estado operativo de equipos instalados no verificado: los equipos eléctricos, hidráulicos, el ascensor, las redes de voz y datos, la detección de incendios y el CCTV no han podido probarse por falta de energización; su verificación deberá preverse en el contrato de obra de terminación.

Concepto técnico de la supervisión

CONCEPTO TÉCNICO: APROBADO — CUMPLIMIENTO TOTAL Y A SATISFACCIÓN

Verificados los siete (7) componentes técnicos de la consultoría frente a las especificaciones técnicas y productos entregables del Estudio Previo y del Alcance Técnico, esta supervisión conceptúa que el Consorcio Consultoría Educativa dio cumplimiento total y a entera satisfacción al objeto contractual. Los informes finales consolidados (códigos CAG-ARQ-IF-01, CAG-EST-IF-01, CAG-HID-IF-01, CAG-ELE-IF-01, CAG-PRE-IF-01, CAG-GEO-IF-01 y CAG-JUR-IF-01), junto con el Reporte de Cumplimiento Contractual (CAG-GEN-RC-01) y el Plan de Trabajo (CAG-GEN-PT-01), constituyen un diagnóstico técnico idóneo, suficiente y consistente con la normativa técnica colombiana aplicable (NSR-10, RETIE, RETILAP, RAS, NFPA, NTC pertinentes), que habilita a la Entidad para adelantar la contratación de la obra de terminación de la Etapa 1 del Colegio Agustín Guerricabeitia. En consecuencia, se emite concepto técnico FAVORABLE para la liquidación del contrato.

ASPECTOS FINANCIEROS: Porcentaje de avance financiero del (100.00%)

Valor inicial del contrato	$ 189.995.400,00 (100 %)
Adición No. 1	N/A — el contrato no tuvo adición en valor
Valor total del contrato	$ 189.995.400,00 (100 %)
CDP	No. 2025002224 del 30/09/2025
Registro presupuestal (RP)	No. 2025004620 del 22/12/2025
Rubro presupuestal	61.3.2.2201051 – 2024251260032 – 2.3.2.02.02.008 – 137-1.3.3.1.00

Tabla 2.1. Ficha financiera del contrato (fuente: Acta de Liquidación No. 007 y CDP/RP del expediente).

Ejecución de pagos

Conforme a la forma de pago establecida en la Cláusula Octava de la minuta contractual — pagos parciales del 20 %, 30 %, 30 % y 20 % contra entrega y recibo a satisfacción de los productos definidos para cada corte —, la ejecución de pagos del contrato fue la siguiente:

Concepto	Valor	Fecha / Observación
Acta parcial No. 01 (20 %)	$ 37.999.080,00	05/06/2026
Acta parcial No. 02 (30 %)	$ 56.998.620,00	10/06/2026
Subtotal pagado a la fecha del acta de liquidación	$ 94.997.700,00 (50 %)	—
Saldo por pagar (acta de recibo final + acta de liquidación)	$ 94.997.700,00 (50 %)	Pendiente de desembolso conforme al numeral 2.4

Tabla 2.2. Ejecución de pagos del Contrato de Consultoría No. 793-2025 (fuente: Acta de Liquidación No. 007).

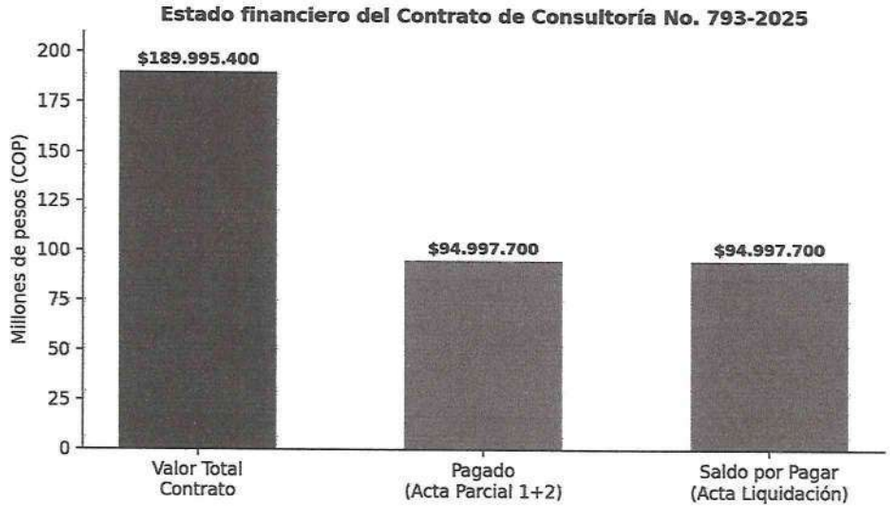
Modificaciones contractuales con incidencia financiera

El contrato no tuvo adiciones en valor. La única modificación registrada de tipo temporal fue la Prórroga No. 01 (un mes, suscrita el 07/05/2026) y la Suspensión No. 01 (treinta días calendario, Acta del 12/06/2026), ambas sin efecto sobre el valor total del contrato y debidamente amparadas por la ampliación correspondiente de las garantías, según se detalla en el Capítulo III.

Estado financiero final del contrato

Valor inicial	$ 189.995.400,00 (100 %)
Valor adición	N/A
Valor total	**$ 189.995.400,00 (100 %)**
Valor acta parcial 1	$ 37.999.080,00 (20 %)
Valor acta parcial 2	$ 56.998.620,00 (30 %)
Valor pagado	**$ 94.997.700,00 (50 %)**
Saldo por pagar	**$ 94.997.700,00 (50 %)**
Valor acta de liquidación	**$ 94.997.700,00**

Tabla 2.3. Estado financiero final del contrato (fuente: Acta de Liquidación No. 007).



Gráfica 2.1. Estado financiero del Contrato de Consultoría No. 793-2025.

Del balance económico del contrato se concluye que no existe saldo a favor del Municipio; el saldo por pagar del cincuenta por ciento (50 %) corresponde al valor pendiente de las obligaciones ya cumplidas y recibidas a satisfacción (acta de recibo final y terminación), quedando su desembolso condicionado a la suscripción del acta de liquidación y al trámite de la cuenta final. No se impusieron multas ni sanciones pecuniarias al contratista durante la ejecución del contrato.

Garantías constituidas

El contratista constituyó a favor del Municipio de Cajicá la Garantía Única de Cumplimiento con Seguros del Estado S.A. (póliza No. 21-44-101488498), con los siguientes amparos, vigencias y valores asegurados:

Amparo	Valor asegurado	Desde	Hasta
Cumplimiento del contrato	$ 37.999.080,00	14/01/2026	15/01/2027
Calidad del servicio	$ 37.999.080,00	15/05/2026	15/06/2031
Pago de salarios, prestaciones sociales e indemnizaciones laborales	$ 28.499.310,00	14/01/2026	15/07/2029

Tabla 2.4. Garantías vigentes del contrato — Seguros del Estado S.A., póliza 21-44-101488498.

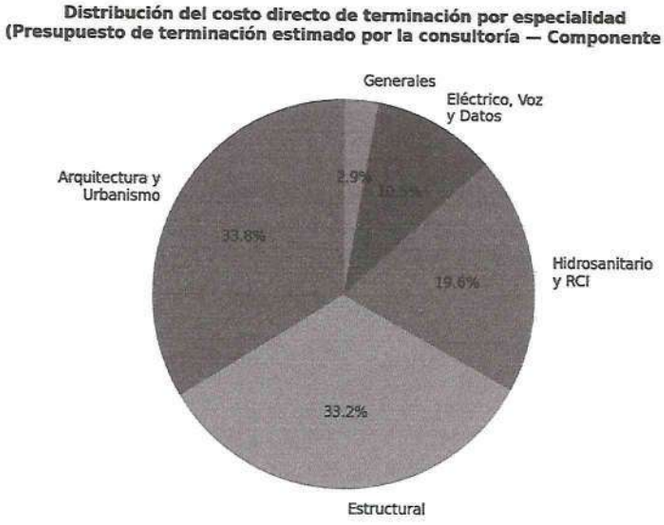
Las garantías fueron aprobadas oportunamente por la Entidad y se encuentran vigentes conforme a los plazos exigidos en la Cláusula Décima Séptima de la minuta contractual (plazo del contrato más seis meses para cumplimiento, más cinco años desde el acta de recibo final para calidad del servicio, y más tres años para pago de salarios y prestaciones), por lo que amparan adecuadamente las obligaciones remanentes tras la liquidación.

Presupuesto de terminación de la Etapa 1 — producto entregable de la consultoría

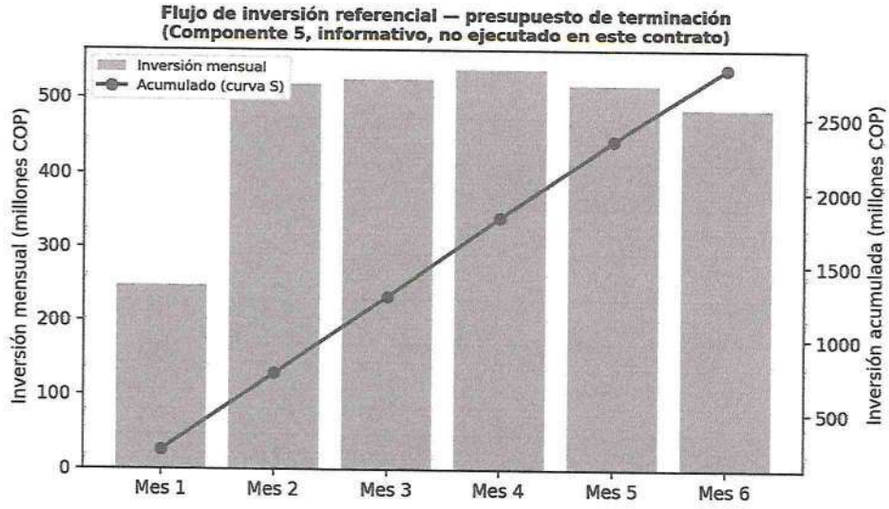
Se precisa que las cifras que se presentan a continuación NO corresponden a la ejecución financiera del presente Contrato de Consultoría No. 793-2025 — desarrollada en los numerales 2.1 a 2.5 anteriores —, sino al presupuesto de terminación de la Etapa 1 del Colegio Agustín Guerricabeitia elaborado por la consultoría como producto entregable del Componente 5 (Cantidades, Costos y Presupuesto), destinado a servir de insumo técnico-financiero para la futura contratación de la obra de terminación por parte del Municipio.

Concepto	Valor (COP)	% Inc.
Costo directo total (12 capítulos)	$ 2.161.864.282	100 %
Administración, Imprevistos y Utilidad — AIU (30 %)	$ 648.559.285	—
Certificación RETIE (sin AIU)	$ 15.000.000	—
Certificación RETILAP (sin AIU)	$ 10.413.202	—
Valor total de obra	$ 2.835.836.769	—
Interventoría (6 meses)	$ 198.508.574	—
Costo total del proyecto de terminación	$ 3.034.345.343	—

Tabla 2.5. Estructura de costos del presupuesto de terminación — Presupuesto V2, agosto de 2026 (fuente: CAG-PRE-IF-01).



Gráfica 2.2. Distribución del costo directo de terminación por especialidad (Componente 5).



Gráfica 2.3. Flujo de inversión mensualizado y curva S del presupuesto de terminación referencial a seis (6) meses (Componente 5).

La programación asociada a seis (6) meses concentra cerca del 75 % del desembolso entre los meses 2 y 5, con pico de inversión de $539,4 millones en el mes 4, coincidiendo con la ruta crítica de rehabilitación estructural, red contra incendio, instalaciones eléctricas y cubiertas. Esta información, junto con las cantidades de obra, los APU, las cotizaciones soporte y las especificaciones técnicas, se encuentra consolidada de manera exclusiva y prevalente en el Componente 5 (CAG-PRE-IF-01) de la entrega final.

Concepto financiero de la supervisión

CONCEPTO FINANCIERO: APROBADO — EJECUCIÓN CONFORME Y SIN NOVEDADES

Verificado el estado financiero del contrato, esta supervisión conceptúa que la ejecución presupuestal se ajustó en su totalidad a lo pactado en la Cláusula Octava de la minuta: los pagos parciales efectuados (50 % del valor del contrato) corresponden a productos recibidos a satisfacción, el contrato no registra adiciones en valor, no se causaron multas ni afectaciones a la cláusula penal, y las garantías constituidas se encuentran vigentes y amparan adecuadamente las obligaciones remanentes de calidad y estabilidad. El saldo por pagar del cincuenta por ciento (50 %) ($94.997.700,00) corresponde a obligaciones contractuales cumplidas y recibidas mediante el Acta No. 006 de Recibo Final y Terminación, por lo que se encuentra en condiciones de ser cancelado con la suscripción del acta de liquidación. En consecuencia, se emite concepto financiero FAVORABLE para la liquidación del contrato.

Para efectuar el pago correspondiente al presente informe se afectará los siguientes rubros de conformidad con el certificado de disponibilidad y registro que amparan el presente contrato.

Rubro: 2.3.2.4103025 – 2024251260001 - 2.3.2.02.02.008 – 106 - 1.2.4.3.03 - FUENTE 1.2.4.3.0.3
Certificado de disponibilidad presupuestal: 2025000805 Fecha 25/03/2025
Certificado de Registro Presupuestal: 2025001899

ASPECTOS ADMINISTRATIVOS:

Se ejerce el control, seguimiento y evaluación de las condiciones, procesos y procedimientos administrativos que deben cumplirse durante la marcha y la realización del contrato, previo a expedir el presente informe se verificó que el contrato contará con los documentos exigidos para su perfeccionamiento, ejecución y cierre, así mismo y como se mencionó en líneas anteriores se verificó el cabal cumplimiento en las obligaciones descritas en el contrato.

Se verificó el cumplimiento por parte del contratista, respecto de la afiliación al pago de seguridad social, y que la base de cotización correspondiera de conformidad con el monto del contrato, conforme lo expuesto se evidencia el cumplimiento de requisitos, que nos permitan efectuar el respectivo pago.

A continuación, se relacionan los hitos administrativos del desarrollo contractual, verificados por esta supervisión contra las actas y documentos del expediente:

Hito	Fecha	Observación
Suscripción del contrato	22/12/2025	Previa aprobación de garantías y registro presupuestal
Registro presupuestal	22/12/2025	RP No. 2025004620
Acta de inicio (Acta No. 001)	14/01/2026	Plazo de ejecución: cuatro (4) meses
Terminación inicial prevista	13/05/2026	Conforme al plazo contractual original
Prórroga No. 01	07/05/2026	Un (1) mes; nueva terminación 13/06/2026
Acta de corte No. 01 (Acta No. 002)	05/06/2026	Primer avance de productos
Acta de corte No. 02 (Acta No. 003)	10/06/2026	Segundo avance de productos
Suspensión No. 01 (Acta No. 004)	12/06/2026	Treinta (30) días calendario, para revalidación ante ENEL de la factibilidad y del diseño eléctrico Serie 3
Reinicio (Acta No. 005)	14/07/2026	Reanudación de la ejecución contractual
Acta de recibo final y terminación (Acta No. 006)	15/07/2026	"Cumple totalmente actividades pactadas" — aprobó el Secretario de Infraestructura y Obras Públicas
Acta de liquidación (Acta No. 007)	22/09/2026	Liquidación bilateral y definitiva del contrato

Tabla 3.1. Cronología contractual (fuente: Acta de Liquidación No. 007, actas del expediente y minuta 793-2025).

El plazo total de ejecución, incluida la prórroga de un mes y descontado el período de suspensión de treinta días calendario, se desarrolló entre el 14 de enero y el 15 de julio de 2026, fecha en la cual se suscribió el Acta No. 006 de Recibo Final y Terminación, dejando constancia expresa de que el contratista "cumple a satisfacción y totalmente las actividades pactadas", con aprobación del Secretario de Infraestructura y Obras Públicas.

Justificación de la Suspensión No. 01

La Suspensión No. 01 (12/06/2026, treinta días calendario) se sustentó en una situación evidenciada por la propia consultoría en la revisión documental del componente eléctrico: la factibilidad del servicio asociada al punto de conexión (No. 1500386997) se encontraba vencida desde el 27/11/2024, no obstante contar con diseño eléctrico Serie 3 aprobado por ENEL hasta el 22/05/2026. La consultoría gestionó directamente ante ENEL la revalidación de la factibilidad (obtenida el 03/06/2026, vigente hasta el 03/06/2027) y radicó la revalidación del diseño Serie 3 el 05/06/2026. Dado que los tiempos de respuesta de ENEL —tercero ajeno al contrato— excedían el plazo contractual restante, la suspensión resultó procedente y necesaria para culminar gestiones esenciales para la energización del proyecto, sin afectar el equilibrio económico del contrato. Esta supervisión encuentra la suspensión debidamente motivada y documentada mediante el Acta No. 004 y sus anexos.

Verificación de requisitos de ejecución

Conforme a la Cláusula Vigésima Sexta de la minuta contractual ("Perfeccionamiento, requisitos de ejecución y legalización del contrato"), se verificaron los siguientes requisitos previos al inicio de la ejecución:

Perfeccionamiento del contrato: Suscripción del contrato el 22/12/2025 — CUMPLIDO
Registro presupuestal: RP No. 2025004620 del 22/12/2025 — CUMPLIDO
Aprobación de garantías: Póliza única de Seguros del Estado S.A. No. 21-44-101488498, aprobada previo al inicio — CUMPLIDO
Suscripción del acta de inicio: Acta No. 001 del 14/01/2026, dentro de los tres (3) días hábiles siguientes a la aprobación de garantías, conforme a la Cláusula Quinta, numeral 1 — CUMPLIDO
Manifestación de inhabilidades e incompatibilidades: Declaración bajo la gravedad de juramento incorporada en la minuta (Cláusula Décima Sexta) — CUMPLIDO

Gestión administrativa y documental

Durante la ejecución del contrato se suscribieron las siguientes actas, que constan en el expediente contractual y fueron verificadas por esta supervisión:

No. Acta	Fecha	Descripción
001	14/01/2026	Acta de Inicio
002	05/06/2026	Acta de Corte No. 01
003	10/06/2026	Acta de Corte No. 02
004	12/06/2026	Acta de Suspensión No. 01
005	14/07/2026	Acta de Reinicio No. 01
006	15/07/2026	Acta de Recibo Final y Terminación
007	22/09/2026	Acta de Liquidación

Tabla 3.2. Relación de actas suscritas durante la ejecución del contrato.

Adicionalmente, la gestión administrativa y documental de la consultoría comprendió:

- Realización de comités de avance periódicos con esta supervisión, en los que se evidenció el desarrollo de las actividades conforme a la metodología del Alcance Técnico.
- Presentación de la certificación de aportes a seguridad social y parafiscales del contratista, suscrita conforme al artículo 50 de la Ley 789 de 2002, dejando constancia de que el contratista se encuentra a paz y salvo por concepto de pago a EPS, fondo de pensiones, riesgos profesionales y aportes parafiscales.
- Entrega de los memoriales de responsabilidad profesional de los siete (7) asesores especialistas y del director de consultoría (Cajicá, 15 de julio de 2026).
- Formalización, para el expediente de entrega final, del Plan de Trabajo y Cronograma de Consultoría (CAG-GEN-PT-01) y de la Matriz de Riesgos Legales (CAG-JUR-MR-01), documentos identificados y subsanados en el proceso de verificación de cumplimiento.
- Ausencia de multas, sanciones pecuniarias o declaratorias de incumplimiento durante la ejecución del contrato.
- El contratista manifestó, mediante el Acta de Liquidación No. 007, que el Municipio de Cajicá cumplió con sus obligaciones, renunciando a toda acción, reclamación o demanda en relación con el contrato, y ambas partes se declaran a paz y salvo por todo concepto, una vez sea cancelado el saldo pendiente.

Obligaciones del Contratista cumplidas

Esta supervisión verificó, de manera individual, el cumplimiento de la totalidad de las obligaciones generales (Cláusula Quinta) y específicas (Cláusula Sexta) del Consultor establecidas en la minuta del Contrato de Consultoría No. 793-2025, frente a los productos, actas e informes de la entrega final. El resultado de dicha verificación, ítem por ítem, es el siguiente:

CLÁUSULA QUINTA — OBLIGACIONES GENERALES DEL CONSULTOR

No.	Obligación (texto de la minuta — Formato GCC-FM-099)	Cumplimiento según la trazabilidad del proyecto
1	Suscribir junto con el supervisor del contrato, el Acta de Inicio, dentro de los tres (3) días hábiles posteriores a la aprobación de las garantías y demás requisitos de legalización y ejecución por parte del Municipio.	**CUMPLIDA.** Acta de Inicio suscrita con la supervisión el 14 de enero de 2026, previa aprobación de las garantías y legalización del contrato.
2	Suscribir oportunamente acta liquidación del contrato y las modificaciones si las hubiera conjuntamente con el supervisor del contrato.	**CUMPLIDA.** Las modificaciones contractuales se suscribieron oportunamente con la supervisión; el acta de liquidación se encuentra en trámite, y la presente matriz hace parte de sus soportes.
3	Asistir a las reuniones que sean convocadas por el supervisor del contrato, para revisar el estado de ejecución del mismo, el cumplimiento de las obligaciones a cargo del contratista o cualquier aspecto técnico o administrativo referente al mismo.	**CUMPLIDA.** Asistencia del Director y de los especialistas a los comités y mesas de trabajo convocados por la supervisión durante la ejecución (enero a julio de 2026).
4	Desarrollar con diligencia el objeto del contrato mediante la utilización de los recursos materiales, técnicos y humanos que requiera para la correcta y oportuna ejecución de las actividades.	**CUMPLIDA.** Se dispuso el equipo de ocho (8) profesionales especialistas, equipos de medición y ensayo, y software técnico con los que se ejecutaron las visitas, ensayos y la totalidad de los productos.
5	Cumplir con el objeto del contrato, con plena autonomía técnica y administrativa y bajo su propia responsabilidad. Por lo tanto, no existe ni existirá ningún tipo de subordinación, ni vínculo laboral alguno del Contratista, o sus empleados con el Municipio.	**CUMPLIDA.** El Consorcio ejecutó el contrato con plena autonomía técnica y administrativa; su personal estuvo vinculado exclusivamente al Consorcio, con paz y salvos por todo concepto suscritos (corte 15-07-2026).

6	Presentar los informes específicos o extraordinarios, así como elaborar y remitir los informes solicitados por el Supervisor con el respectivo apoyo fotográfico y técnico que se requiera.	**CUMPLIDA.** Se presentaron los informes finales por especialidad (CAG-ARQ/EST/HID/ELE/GEO/JUR-IF-01), el Informe Final de Consultoría (CAG-GEN-IFC-01), el Reporte de Cumplimiento (CAG-GEN-RC-01) y el Registro Fotográfico consolidado (CAG-GEN-RF-01).
7	Colaborar con el municipio para que el objeto del contrato se cumpla.	**CUMPLIDA.** Acompañamiento permanente a la supervisión y a la Entidad, incluida la gestión documental ante ENEL (Serie 3) y ante la Curaduría (revalidación de licencia).
8	Garantizar las condiciones necesarias para la correcta ejecución del objeto del contrato, se debe contar con el equipo de protección necesario para efectuar las labores.	**CUMPLIDA.** Las visitas técnicas, apiques y ensayos se ejecutaron con elementos de protección personal y protocolos de seguridad, según consta en los registros fotográficos de los informes.
9	Avisar oportunamente al municipio de las situaciones previsibles que puedan afectar el equilibrio económico del contrato.	**CUMPLIDA.** Las situaciones relevantes (estado de licencias y permisos, disponibilidad de servicios públicos, alcance de gas natural ante VANTI) se informaron oportunamente y quedaron documentadas en los informes.
10	Realizar las actividades correspondientes según las instrucciones del Municipio, para realizar el objeto del contrato.	**CUMPLIDA.** Los productos se ajustaron a las instrucciones y observaciones de la supervisión, incluida la actualización del presupuesto y sus entregables a la versión V2 (agosto de 2026).
11	Obrar con diligencia y cuidado necesario en los asuntos que se le asignen.	**CUMPLIDA.** Todos los documentos de la entrega final cuentan con control de versiones, verificación interna (CAG-GEN-VE-01) e índice de contenido (CAG-GEN-IC-01).
12	Subsanar de manera inmediata y a su costa daños generados.	**CUMPLIDA.** No se generaron daños en desarrollo de la consultoría; las observaciones formuladas por la supervisión fueron subsanadas en las versiones finales de los productos.
13	Acreditar, de conformidad con lo establecido en el artículo 50 de Ley 789 de 2002 y la Ley 828 de 2003, el cumplimiento del pago mensual de los aportes a los sistemas de salud, pensiones, riesgos profesionales, Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Cajas de Compensación Familiar, mediante las constancias de pago.	**CUMPLIDA.** Las constancias de pago de aportes a seguridad social y parafiscales se presentaron a la supervisión con cada cuenta de cobro, como requisito de los pagos del contrato.

CLÁUSULA SEXTA — OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DEL CONSULTOR

No.	Obligación (texto de la minuta — Formato GCC-FM-099)	Cumplimiento según la trazabilidad del proyecto
1	Cumplir con el objeto contractual, consistente en la consultoría especializada para la revisión y diagnóstico integral de la Etapa 1 del Colegio Agustín Guerricabeitia con enfoque agroindustrial, en el municipio de Cajicá, con el fin de identificar, analizar, determinar y cuantificar las actividades técnicas, administrativas, operativas y constructivas pendientes de ejecución, requeridas para la completa terminación, legalización y puesta en funcionamiento del proyecto, garantizando el cumplimiento de las normas legales, técnicas y contractuales vigentes en Colombia, en las condiciones de calidad, oportunidad, y obligaciones definidas en el Contrato, incluyendo el ESTUDIO PREVIO, PLIEGO DE CONDICIONES, LOS ANEXOS TÉCNICOS Y LA OFERTA PRESENTADA POR EL CONTRATISTA.	**CUMPLIDA.** Entrega final consolidada con los siete (7) componentes (Arquitectura, Estructural, Hidrosanitario/RCI, Eléctrico, Cantidades y Costos, Geotecnia y Jurídico) más el Informe Final de Consultoría: diagnóstico integral, cuantificación de pendientes y soporte técnico para la terminación.
2	Hacer o actualizar el cronograma y/o programación del contrato y cumplir a cabalidad con el mismo (según fecha de acta de Inicio).	**CUMPLIDA.** Plan de Trabajo y Cronograma de la consultoría (CAG-GEN-PT-01), con corte desde el Acta de Inicio del 14-01-2026 y actualizado durante la ejecución.
3	Analizar planos arquitectónicos, estructurales, hidráulicos, sanitarios, eléctricos, urbanísticos y de diseño del Colegio existentes.	**CUMPLIDA.** Revisión documental de los planos y diseños existentes, consignada en los capítulos de diagnóstico de los informes de cada especialidad.
4	Verificar licencias, permisos, actas, informes y demás documentos contractuales y técnicos asociados a la Etapa 1.	**CUMPLIDA.** Informe de Estado de Licencias y Permisos y revisión contractual del Componente Jurídico; carpeta '9. Licencias y Permisos' con la Resolución 26-1-0028 (revalidación vigente al 09-05-2027) y la aprobación Serie 3 de ENEL.
5	Realizar visitas técnicas y levantamientos físicos de las obras ejecutadas.	**CUMPLIDA.** Visitas y levantamientos de todas las especialidades: planos récord/estado actual, registros fotográficos y ensayos de campo (esclerometría, extracción de núcleos, sondeos y apiques).

6	Elaborar fichas de diagnóstico por sistema constructivo (estructura, arquitectura, instalaciones, acabados, urbanismo, etc.).	**CUMPLIDA.** Fichas y capítulos de diagnóstico por sistema en los informes ARQ, EST, HID, ELE y GEO, con registro fotográfico y valoración del estado.
7	Identificar y clasificar el avance físico real de la construcción, determinando el estado de conservación y cumplimiento técnico.	**CUMPLIDA.** Diagnóstico integral con el avance físico por sistema, patologías y estado de conservación, base de la cuantificación de pendientes.
8	Actualizar y generar planos conforme a obra, georreferenciados y en formato digital DWG/PDF, con su respectiva memoria técnica.	**CUMPLIDA.** Juegos de planos récord/as-built y de propuesta de intervención por especialidad, entregados en DWG y PDF con sus memorias técnicas (60 planos en PDF y sus archivos DWG editables).
9	Determinación de actividades pendientes: Identificar todas las actividades constructivas, técnicas y operativas faltantes o no terminadas necesarias para culminar la Etapa 1, Clasificar dichas actividades por capítulo y especialidad técnica.	**CUMPLIDA.** Presupuesto Consolidado V2 con 240 renglones de obra clasificados en 12 capítulos por especialidad, más certificaciones RETIE/RETILAP.
10	Cuantificación de cantidades de obra: Elaborar cuadros de cantidades precisos y verificables, Establecer volúmenes pendientes por ejecutar, con unidades de medida normalizadas.	**CUMPLIDA.** Cuadro de Cantidades de Obra (entregable 4) y memorias de cálculo de cantidades por especialidad (Documentos de Apoyo, Componente 5).
11	Elaboración de Análisis de Precios Unitarios (APU): Formular los APU con desglose de materiales, mano de obra, equipos, transporte e indirectos, Incorporar mínimo tres cotizaciones actualizadas para insumos y equipos relevantes (Incluir referencias como ICCU).	**CUMPLIDA.** Libro consolidado con 199 APU (un APU por ítem) con secciones de materiales, mano de obra, herramientas/equipos y transporte; estudio de mercado con cotizaciones de insumos relevantes y referencias ICCU 2026; verificación ítem a ítem contra el presupuesto (0 diferencias).
12	Presupuesto de terminación: Consolidar el presupuesto global con costos directos, indirectos, utilidad, imprevistos e impuestos, Presentar resumen por capítulos y global del costo de terminación.	**CUMPLIDA.** Presupuesto Consolidado V2: costo directo $2.161.864.282, AIU 30% ($648.559.285), certificaciones $25.413.202, costo total de obra $2.835.836.769, con resumen por capítulos.
13	Programación y flujo de inversión: Elaborar el cronograma detallado de ejecución (WBS y Gantt), Construir la curva 'S' y el flujo de inversión mensualizado, Definir la secuencia lógica y la ruta crítica para la culminación de la obra.	**CUMPLIDA.** Programación y Flujo de Inversión (entregable 6) con Gantt, curva 'S' y flujo mensualizado a 6 meses, y Cronograma en MS Project (entregable 7) con ruta crítica.
14	Análisis de riesgos técnicos y administrativos: Identificar riesgos asociados al estado actual de la obra, a los procesos de contratación y a las condiciones técnicas, Formular medidas de mitigación y recomendaciones.	**CUMPLIDA.** Matriz de Riesgos del proyecto (entregable 8) y Matriz de Riesgos Legales (CAG-JUR-MR-01), con medidas de mitigación y recomendaciones.
15	Informe final de consultoría: Entregar informe consolidado que incluya diagnóstico, resultados, conclusiones, recomendaciones y plan de acción para la reanudación y finalización del proyecto.	**CUMPLIDA.** Informe Final de Consultoría (CAG-GEN-IFC-01) e Informe Final del Componente 5, con diagnóstico, resultados, conclusiones, recomendaciones y plan de acción.
16	Cumplir en detalle con el numeral 7.3. Descripción del objeto contratar. Características del servicio contratar (especificaciones técnicas), en donde se emiten detalles del servicio contratado según cada especialidad, tales como objeto general, objetos específicos, alcance de los trabajos, metodología de la ejecución, productos entregables, normativas y resultados, entre otros, y en coherencia a las obligaciones del contratista consultor así como lo obligado por las leyes y normas aplicables.	**CUMPLIDA.** Los productos de cada especialidad se elaboraron conforme al alcance del anexo técnico; su completitud se verificó documentalmente en el formato de Verificación de Entrega Final (CAG-GEN-VE-01).
17	Disponer del personal técnico calificado y suficiente para el cumplimiento del objeto contractual, conforme al plan de trabajo y personal aprobado, Garantizando la presencia de los especialistas en las áreas: Arquitectura, Estructuras, Hidrosanitarias / RCI, Eléctricas y telecomunicaciones, Geotecnia, Costos y presupuestos, Planeación y programación de obra.	**CUMPLIDA.** Equipo aprobado y mantenido: Director (Ing. J. Martínez), Arquitectura (Arq. A. Posse), Estructuras (Ing. A. Rodríguez), Hidrosanitario/RCI (Ing. J. Cortés), Eléctrico/Telecom (Ing. R. Velasco), Geotecnia (Ing. J. Ruge), Costos y Presupuestos (Ing. L. Galvis) y Jurídico (Abg. S. Sojo), con matrículas vigentes y memoriales de responsabilidad.
18	Asegurar los recursos logísticos, equipos, instrumentos y software necesarios para la ejecución del contrato (topografía, cómputo, medición, etc.).	**CUMPLIDA.** Se dispusieron equipos de medición y ensayo (esclerómetro, fisurómetro, equipo de perforación SPT), cómputo y software técnico (CAD, MS Project, hojas de cálculo) para todos los productos.
19	Realizar visitas de campo bajo protocolos de seguridad, salud en el trabajo y medio ambiente.	**CUMPLIDA.** Visitas de campo ejecutadas con EPP y protocolos SST, según consta en los registros fotográficos de los informes.
20	Revisar y Diagnosticar el Diseño de la red eléctrica según lo establecido en el Reglamento Técnico Eléctrico Colombiano RETIE / RETILAP y de acuerdo a la normativa legal vigente a corte de fecha de entrega de los productos, incluye cuadernillo de memorias de cálculo, diagramas unifilares, cuadros de carga, esquemas verticales, cantidades de obra eléctrica, planos de redes eléctricas en medio físico y magnético (todos los entregables), en el mismo sentido deberá presentar carta de responsabilidad de los diseños y como según lo establece normativa aplicable legal vigente los formatos debidamente diligenciados:	**CUMPLIDA.** Informe Final Eléctrico (CAG-ELE-IF-01) con memorias de cálculo, unifilares, cuadros de carga y cantidades; planos as-built y de propuesta en DWG/PDF; diseño Serie 3 aprobado por ENEL (Caso 1500386997, plano firmado vigente); memorial de responsabilidad del especialista y declaraciones RETIE/RETILAP conforme a la normativa vigente; el presupuesto incluye las certificaciones RETIE y RETILAP por organismo ONAC.

	DECLARACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE DISEÑO DE INSTALACIONES DE SISTEMAS DE ILUMINACIÓN BAJO EL REGLAMENTO TÉCNICO DE ILUMINACIÓN Y ALUMBRADO PÚBLICO – RETILAP y DECLARACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE DISEÑO DE INSTALACIONES ELÉCTRICAS BAJO EL REGLAMENTO TÉCNICO DE INSTALACIONES ELÉCTRICAS – RETIE en coherencia a la Resolución No. 40117 de 02 de abril de 2024 y No. 40150 de 03 mayo de 2024, o la que modifique y tenga vigencia al momento de entrega del objeto.	
21	Revisar y Diagnosticar el Diseño de instalaciones de Voz y datos, sonido, televisión y datos, diseño de redes internas y externas eléctricas, de sonido, televisión y datos en los espacios que conforman el proyecto, con sus memorias de cálculo y especificaciones respectivas. Los diseños deben cumplir con los reglamentos técnicos establecidos para este tipo de instalaciones.	**CUMPLIDA.** Diagnóstico y propuesta de las redes de voz y datos incluidos en el Componente Eléctrico (planos VD as-built y de propuesta, memorias y especificaciones eléctricas).
22	Entregar todos los trabajos; los cuales deberán entregarse unificados, impresos y en magnético, 03 (tres) juegos en formato pliego a color en papel bond, en escalas indicadas respectivamente, Informes, estudios y similares en cuadernillos impresos en tamaño Oficio, todo debidamente, ordenado, foliado, legajado de forma uniforme. (conforme a las normas de archivo). Todos los planos irán firmados por el profesional idóneo quien además suministrará copia de Cédula de ciudadanía, Matrícula Profesional y vigencia de la misma no mayor a 3 meses y Memoriales de Responsabilidad.	**CUMPLIDA.** Entrega magnética unificada completa (carpeta de entrega final con índice CAG-GEN-IC-01); impresión y ploteo en curso conforme al listado de ploteo (60 planos en pliego y 1.392 folios de informes) para el legajado y foliado físico; planos firmados por los especialistas, con matrículas y memoriales de responsabilidad anexos a los informes.
23	Resolver cualquier duda o inquietud que surjan en el desarrollo de contrato de obra con los diseños suministrados.	**CUMPLIDA.** Se atendieron las consultas de la supervisión durante la ejecución; compromiso vigente para la etapa de obra (en concordancia con la obligación específica 28).
24	Entregar todas las especificaciones técnicas de todo el proyecto en medio físico y magnético.	**CUMPLIDA.** Especificaciones Técnicas consolidadas (297 páginas, 197 fichas con portada y listado) más Anexo de Especificaciones Complementarias (CAG-PRE-ET-A1), en Word/PDF y dentro del paquete de impresión.
25	Elaborar y hacer entrega del Estudio de Impacto Ambiental cumpliendo la normatividad y reglamentación vigente para instalaciones comunales.	**CUMPLIDA.** Atendida en el alcance del diagnóstico. Los aspectos ambientales y de legalización se abordaron en el diagnóstico y en el Plan de Regularización y Legalización (Componente Jurídico). Se recomienda validar con la supervisión el alcance ambiental exigible para el acta de liquidación.
26	Realizar y entregar el Estudio de cantidades de obra, análisis de precios unitarios y presupuesto para la estructuración del pliego de condiciones del proyecto, teniendo en cuenta que todos los documentos que se produzcan por parte de la consultoría, como diseños y otros materiales tangibles o intangibles como consecuencia del contrato, serán de propiedad del Municipio quien tendrá la propiedad única y exclusiva de los productos.	**CUMPLIDA.** Cantidades, APU, especificaciones y presupuesto entregados y verificados entre sí (0 diferencias), aptos para estructurar el pliego de la obra de terminación; la propiedad de los productos quedó en cabeza del Municipio.
27	Todos los productos se deben entregar de manera física, debidamente impresa, con firmas originales y de manera digital, con el scanner de los entregables originales y además una USB y/o CD con los archivos en .dwg y .pdf.	**CUMPLIDA / EN EJECUCIÓN.** Entrega digital completa con archivos editables (DWG, Word, Excel, MPP) y PDF firmados; la entrega física impresa con firmas originales se encuentra en ejecución (ploteo e impresión programados) para su radicación con la liquidación.
28	Atender posteriormente a la liquidación del contrato, los ajustes de diseño que se soliciten por parte de la alcaldía municipal en razón de las obras que se ejecuten y las modificaciones que sean requeridas.	**COMPROMISO VIGENTE.** El Consorcio ya atendió los ajustes solicitados durante la ejecución (actualización integral a Presupuesto V2) y mantiene el compromiso de atender los ajustes de diseño posteriores a la liquidación.
29	Suministrar y mantener durante la ejecución del contrato y hasta la entrega, como mínimo el personal profesional ofrecido. Si el contratista requiere cambiar el profesional o personal propuesto, deberá hacerlo con otro de un perfil igual o superior al que se pretende retirar. La aceptación del nuevo profesional estará sujeta a la aprobación del Municipio (supervisión designada). Será por cuenta del contratista el pago de los salarios, prestaciones sociales e indemnizaciones de todo el personal que ocupe en la ejecución de la obra, igualmente la elaboración de los subcontratos necesarios, quedando claro que no existe ningún tipo de vínculo laboral del personal con el Municipio.	**CUMPLIDA.** El equipo profesional ofrecido se mantuvo completo durante toda la ejecución (14-01-2026 al 15-07-2026), sin cambios de personal; pagos y paz y salvos por todo concepto suscritos por cada profesional.
30	Garantizar las condiciones laborales y de seguridad adecuadas para el personal que esté a su cargo.	**CUMPLIDA.** Condiciones laborales, aportes y seguridad a cargo del Consorcio; paz y salvos por todo concepto de los ocho (8) profesionales.
31	Elaborar y presentar conjuntamente con el supervisor las actas parciales, acta de recibo final y terminación y acta de liquidación.	**CUMPLIDA.** Actas parciales y de recibo y terminación suscritas con la supervisión conforme a la ejecución; acta de liquidación en elaboración.
32	Responder por el pago de los impuestos que cause la legalización y ejecución del contrato.	**CUMPLIDA.** Impuestos y estampillas de legalización y ejecución asumidos por el Consorcio en cada pago.

33	Constituir a favor del Municipio las garantías que se señalen en el contrato, ampliar las vigencias de las mismas cuando se suspenda la ejecución, se amplíen los plazos o se adicione el valor del contrato.	**CUMPLIDA.** Garantías constituidas y aprobadas para el inicio del contrato y ajustadas conforme a las modificaciones del plazo de ejecución.
34	Cumplir con los requisitos y entregar los documentos solicitados por el Municipio de Cajicá, para dar trámite a los pagos parciales y el pago final del contrato.	**CUMPLIDA.** Documentación e informes de soporte presentados para el trámite de los pagos parciales; los soportes del pago final acompañan la liquidación.
35	Mantener indemne al Municipio de cualquier reclamación proveniente de terceros que tenga como causa sus acciones u omisiones en desarrollo y ejecución del presente contrato.	**CUMPLIDA.** No se presentaron reclamaciones de terceros derivadas de la ejecución de la consultoría.
36	Cumplir a cabalidad con el objeto del contrato entregando los productos solicitados de acuerdo con las especificaciones técnicas y cantidades relacionadas en el presente estudio, el pliego de condiciones, oferta presentada y demás documentos que forman parte integral de este proceso.	**CUMPLIDA.** Productos entregados conforme al anexo técnico y a la oferta; verificación documental de completitud en CAG-GEN-VE-01 e índice CAG-GEN-IC-01.
37	Realizar la entrega de los productos solicitados en el lugar establecido para ello por el supervisor del contrato, bajo las condiciones técnicas establecidas en los estudios previos, asumir costos de transporte, embalaje, cargue, descargue y entrega de los mismos.	**CUMPLIDA.** Productos entregados a la supervisión en la Alcaldía de Cajicá en los medios definidos; costos de transporte, impresión y entrega asumidos por el Consorcio.
38	Entregar los productos genuinos y libres de defectos previa aprobación del supervisor del presente contrato.	**CUMPLIDA.** Productos originales elaborados y firmados por los especialistas responsables, con aval de la Dirección, y revisados por la supervisión previa aprobación.
39	Las demás que correspondan a la naturaleza del objeto contratado.	**CUMPLIDA.** Gestiones complementarias ejecutadas: aprobación Serie 3 ante ENEL, seguimiento a la revalidación de la licencia, aclaración de gas natural (VANTI), registro fotográfico de liquidación y matriz de cumplimiento de obligaciones.

Tabla 3.4. Verificación de las obligaciones específicas del Consultor — todas cumplidas.

En total, se verificaron cincuenta y dos (52) obligaciones contractuales a cargo del Consultor (13 generales y 39 específicas), encontrándose la TOTALIDAD de ellas CUMPLIDAS a satisfacción de esta supervisión, con soporte documental en los informes finales por componente, el Reporte de Cumplimiento Contractual (CAG-GEN-RC-01), el Acta No. 006 de Recibo Final y Terminación y la certificación de aportes parafiscales.

Conclusión de la supervisión

- El Contrato de Consultoría No. 793-2025 se ejecutó dentro del marco legal, técnico y administrativo aplicable a los contratos de consultoría regulados por la Ley 80 de 1993, la Ley 1150 de 2007 y el Decreto 1082 de 2015.
- Se verificó el cumplimiento del cien por ciento (100 %) de los productos entregables exigidos en el Alcance Técnico, en los siete (7) componentes de la consultoría, y de la totalidad (52) de las obligaciones generales y específicas del Consultor pactadas en la minuta.
- El plazo contractual, con su prórroga y suspensión debidamente motivadas y documentadas, se agotó de manera regular, culminando con el Acta No. 006 de Recibo Final y Terminación del 15 de julio de 2026, sin que se hubieren impuesto multas ni sanciones al contratista.
- El estado financiero del contrato es consistente: valor total $189.995.400,00 sin adiciones, pagos parciales por el cincuenta por ciento (50 %) del valor conforme a productos recibidos, saldo por pagar del cincuenta por ciento (50 %) correspondiente a obligaciones ya cumplidas, y garantías vigentes que amparan adecuadamente el período de calidad y estabilidad.
- No existen, a la fecha, reclamaciones, controversias o hallazgos administrativos pendientes entre las partes; el contratista renunció expresamente a toda acción o reclamación relacionada con el contrato

CONCEPTO ADMINISTRATIVO: APROBADO — SIN OBSERVACIONES PENDIENTES

Verificados los hitos, plazos, actas, requisitos de ejecución y la totalidad de las obligaciones contractuales del Consultor, esta supervisión conceptúa que la gestión administrativa y documental del Contrato de Consultoría No. 793-2025 se surtió de manera completa, oportuna y conforme a la normatividad aplicable, sin observaciones pendientes de subsanación. En consecuencia, se emite concepto administrativo FAVORABLE para la liquidación del contrato.

GARANTÍAS:

COMPAÑÍA DE SEGUROS	No. DE PÓLIZA	AMPARO	VALOR ASEGURADO	DESDE	HASTA

SEGUROS DEL ESTADO S.A.	21-44-101488498	CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO *(PLAZO DEL CONTRATO Y SEIS (6) MESES MAS CONTADOS A PARTIR DE LA FIRMA DEL CONTRATO)*	$37,999,080.00	14/01/2026	15/01/2027
		CALIDAD DEL SERVICIO *(PLAZO DEL CONTRATO Y CINCO (5) AÑOS MAS CONTADOS A PARTIR DE LA FIRMA DEL ACTA DE RECIBO FINAL)*	$37,999,080.00	15/05/2026	15/06/2031
		PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES *(PLAZO DEL CONTRATO Y TRES (3) AÑOS MAS)*	$28,499,310.00	14/01/2026	15/07/2029

VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE LOS PAGOS EFECTUADOS POR PARTE DEL CONTRATISTA EN SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL:

Nombre de quien certifica	NELSY CALDERÓN MARTÍNEZ
Nombre del representante legal:	JAVIER HUMBERTO MARTÍNEZ FALLA
Aporta certificación en la que manifiesta Aporta certificación en la que manifiesta que declara bajo la gravedad de juramento, y con sujeción a las sanciones que para tal efecto establece el código penal en su artículo 442, que ha efectuado el pago por concepto de mis aportes y/o el de mis empleados a los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a la caja de compensación familiar.	

4. OBSERVACIONES, RECOMENDACIONES Y/ O SUGERENCIAS

En mérito de lo expuesto en los aspectos Técnico, Financiero y Administrativo del presente documento, y con fundamento en la verificación integral de los productos entregables, el estado financiero y el cumplimiento de la totalidad de las obligaciones contractuales del Consorcio Consultoría Educativa, el suscrito supervisor del Contrato de Consultoría No. 793-2025 CONCEPTÚA:

1. Que el objeto contractual fue ejecutado en su totalidad y a satisfacción, conforme consta en el Acta No. 006 de Recibo Final y Terminación del 15 de julio de 2026.
2. Que los siete (7) componentes técnicos de la consultoría cumplen con el cien por ciento (100 %) de los productos exigidos en el Alcance Técnico, constituyendo un insumo técnico idóneo y suficiente para la estructuración del futuro proceso de contratación de la obra de terminación de la Etapa 1 del Colegio Agustín Guerricabeitia.
3. Que el estado financiero del contrato es consistente y no presenta saldo a favor del Municipio, encontrándose en condiciones de proceder al pago del saldo pendiente (50 %) una vez suscrita el acta de liquidación.
4. Que la totalidad de las obligaciones generales y específicas del Consultor, así como los requisitos administrativos de ejecución, fueron verificados y se encuentran cumplidos.
5. Que, en consecuencia, el Contrato de Consultoría No. 793-2025 es VIABLE para su liquidación bilateral y definitiva, conforme al Acta de Liquidación No. 007 del 22 de septiembre de 2026, de la cual el presente informe constituye anexo técnico, financiero y administrativo.

.

Arq. MARTIN ALBERTO BAUTISTA MORIONES
DIRECTOR DE ESTUDIOS DISEÑOS Y PRESUPUESTOS
SECRETARÍA DE INFRAESTRUCTURA Y OBRAS PÚBLICAS
Supervisor.

Proyectó: Arq. Néstor Camilo Silva Vergara – Contratista Esp. S.I.O.P.
Revisó: Dra. Paola Andrea Gracia Algarra – Contratista profesional jurídico especializado SIOP
Arq. Martin Alberto Bautista Moriones / Director de Estudios Diseños y Presupuesto de SIOP
Aprobó: Ing. Héctor David Parada Sánchez - Secretario de Infraestructura y Obras Públicas de Cajicá

CONSORCIO CONSULTORIA EDUCATIVA
NIT 902.018.224-4

CERTIFICACIÓN ACREDITANDO PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR (ART. 50 LEY 789/02 y complementarios)

Yo, JAVIER HUMBERTO MARTINEZ FALLA, identificado como aparece al pie de mi firma en mi calidad de Representante Legal del **CONSORCIO CONSULTORIA EDUCATIVA**, identificado con **NIT. No. 902.018.224-4**, certifico BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO, que el CONSORCIO CONSULTORIA EDUCATIVA no tiene deudas pendientes encontrándose al día con respecto a los pagos dentro del tiempo reglamentario razón por la cual NOS ENCONTRAMOS A PAZ Y SALVO DURANTE LOS ÚLTIMOS SEIS MESES en los aportes a empleados a los sistemas de salud, pensiones, riesgos profesionales y aportes a Caja de Compensación Familiar. Por lo tanto, nos encontramos a paz y salvo en los últimos seis meses.

Expedida en Bogota.D.C., a los 15 días del mes de Julio de 2026.

Atentamente,

JAVIER HUMBERTO MARTINEZ FALLA
C.C. 79.836.849 de Bogotá
REPRESENTANTE LEGAL
CONSORCIO CONSULTORIA EDUCATIVA

Dirección Avenida Calle 26 # 68C61 – Oficina 204 – Bogota, D.C.
Celular 350 458 30 76
e-mail gerencia@lambdasas.com

Cedula Javier H Martinez F

79.836.849





CONSORCIO CONSULTORIA EDUCATIVA
NIT 902.018.224-4

CERTIFICACIÓN ACREDITANDO PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR
(ART. 50 LEY 789/02 y complementarios)

Yo, NELSY CALDERON MARTINEZ, identificada como aparece al pie de mi firma en mi calidad de contadora del **CONSORCIO CONSULTORIA EDUCATIVA**, identificado con **NIT. No. 902.018.224-4**, certifico BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO, que el CONSORCIO CONSULTORIA EDUCATIVA no tiene deudas pendientes encontrándose al día con respecto a los pagos dentro del tiempo reglamentario razón por la cual NOS ENCONTRAMOS A PAZ Y SALVO DURANTE LOS ÚLTIMOS SEIS MESES en los aportes a empleados a los sistemas de salud, pensiones, riesgos profesionales y aportes a Caja de Compensación Familiar. Por lo tanto, nos encontramos a paz y salvo en los últimos seis meses.

Expedida en Bogota.D.C., a los 15 días del mes de Julio de 2026..

Atentamente,

NELSY CALDERON MARTINEZ
CONTADORA TP 75313-T
C.C. 52.588.565 de Bogotá
ONSORCIO CONSULTORIA EDUCATIVA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 52.588.565
CALDERON MARTINEZ

APELLIDOS
NELSY

NOMBRES

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 10-SEP-1973
COPER
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.50 A+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
09-MAR-1992 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL

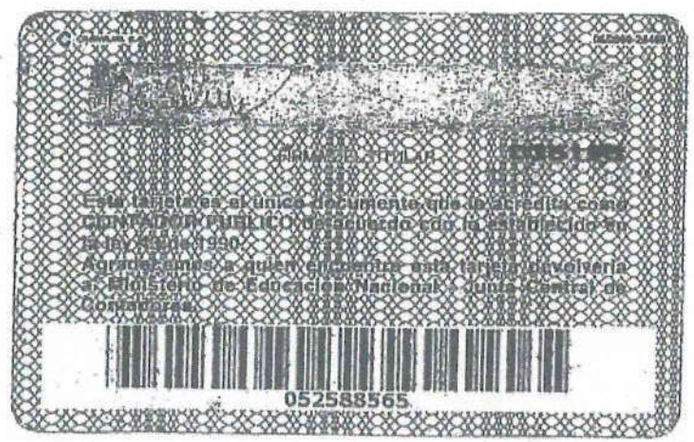


A 1560153-0120104[illegible] F 0052588565 20091201 0018520[illegible] A 1 1500[illegible]

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO



75313-T
NELSY
CALDERON MARTINEZ
C.C. 52588565
RESOLUCION INSCRIPCION 174 FECHA 23/11/2000
UNIVERSIDAD DE LA SALLE
Presidente
84690



UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:
7FCED1EAACC0678E

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 **NELSY CALDERON MARTINEZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 52588565 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 75313-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 18 días del mes de Agosto de 2026 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

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

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

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO



75313-T

NELSY
CALDERON MARTINEZ
C.C. 52588565
RESOLUCION INSCRIPCION 174 FECHA 23/11/2000
UNIVERSIDAD DE LA SALLE

Presidente

84690

FIRMA DEL TITULAR

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la ley de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de Contadores.

052588565

1074

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **52.538.565**
CALDERON MARTINEZ

APELLIDOS
NELSY

NOMBRES



FIRMA



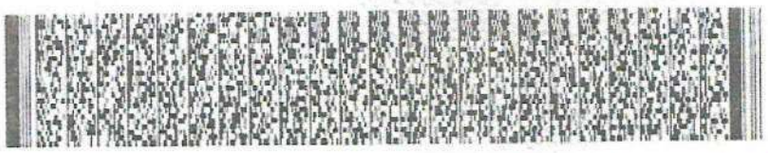
INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **10-SEP-1973**
COPER
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.50	**A+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

09-MAR-1992 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-1500150-00201041-F-0052588565-20091201 0018525280A 1 1500036056

EQUIPO DE TRABAJO CONSULTORIA - RELACIÓN DE SEGURIDAD SOCIAL PAGO 50% Contra Liquidación			
Nombre	**Cargo**	**Tarjeta Profesional**	**Planilla de Seguridad Social**
Javier Humberto Martinez Falla	Director Consultoria y Representante Legal	25202-76579	Ene-Feb-Mar-Abril-Mayo-Junio-Julio
Arquitecto Andres Posse Peña	Asesor en Arquitectura y Urbanismo	25202002-79899732	Ene-Feb-Mar-Abril-Mayo
Alfredo Enrique Rodríguez Sastre	Asesor en Estructuras y Patologia estructural	25202-37463	Ene-Feb-Mar
Javier Eduardo Cortés Lora	Asesor en Redes Hidrosanitarias y RCI, Gas Natural	25202-28797	Marzo - Abril-Mayo
Ramiro Velasco Rico	Asesor en Redes Electricas, Alumbrado, Telecomunicaciones	25205-5169	Abril-Mayo
Juan Carlos Ruge Cárdenas	Asesor en Suelos y Geotecnia	54202-095198	Feb-Mar
Luis Carlos Gavis Velasco	Asesor en Costos y Presupuestos	68202-83182	Marzo - Abril-Mayo-Junio
Sobira Teresa Sojo Rodríguez	Asesoria Juridica	104462	Abril-Mayo-Junio
Nelsy Calderón Martínez	Asesoria Contable y Fiscal	75313-T	Marzo-Abril-Mayo

1675

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	79836849	JAVIER HUMBERTO MARTINEZ FALLA		CALLE 26 No. 68C61 OFICINA 204	3504583076	javierhmartinez@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD/MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
2026-01	2026-01	I	11/02/2026	44000321	TOTAL A PAGAR	
					$508.300	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS001	ALIANSALUD EPS S.A.	830113831-0	218.900	0		0		0	0	0	0	218.900	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	280.200	0	0	0	0	0	0		280.200	1

TOTALES RIESGOS LABORALES														
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	830903790-5	9.200				9.200	0	0	9.200			92	9.200	1

TOTALES CAJAS						
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

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

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	218.900	218.900
Pensión	1	280.200	280.200
Riesgos Laborales	1	9.200	9.200
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	508.300	508.300

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	79836849	JAVIER HUMBERTO MARTINEZ FALLA		CALLE 26 No. 68C61 OFICINA 204	3504583076	javierhmartinezf@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2026-01	2026-01	I	11/02/2026	446868821	$508.300	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Suscriptor	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	DIRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód.EPS	IBC EPS	Cotización/Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Ajuste CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	79836849	MARTINEZ FALLA JAVIER HUMBERTO	57	0			N																	25-14	1.750.905	280.200	0	0	0	0	EPS001	1.750.905	210.900	14-11	1.750.905	1	9.200		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	79836849	JAVIER HUMBERTO MARTINEZ FALLA		CALLE 26 No. 68C61 OFICINA 204	3504583076	javierhmartinezf@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		[illegible]	02/03/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-02	2026-02	I	$0	$508.300	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS001	ALIANSALUD EPS S.A.	830113831-0	218.900	0		0		0	0	0	0	218.900	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	280.200	0	0	0	0	0	0		280.200	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	9.200				9.200	0	0	9.200			92	9.200	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	218.900	218.900
Pensión	1	280.200	280.200
Riesgos Laborales	1	9.200	9.200
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	508.300	508.300

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	ENCARGADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	79836849	JAVIER HUMBERTO MARTINEZ FALLA		CALLE 26 No. 68C61 OFICINA 204	3504583076	javierhmartinezf@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		ND

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		58076100	02/03/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL APORTES	
2026-02	2026-02	I	$0	$280.200	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES													PENSIÓN							SALUD				RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES				
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Encargado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	Cotización	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo complemental de solidaridad	Fondo complemental de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 79836849	MARTÍNEZ FALLA JAVIER HUMBERTO	57	0			N																	25-14	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS010	1.750.905	30	216.900	14-11	1.750.905	30	1	9.200		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	79836849	JAVIER HUMBERTO MARTINEZ FALLA		CALLE 26 No. 68C61 OFICINA 204	3504583076	javierhmartinezf@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		71166986	15/04/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-03	I	$0	$508.800	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS001	ALIANSALUD EPS S.A.	830113831-0	218.900	0		0		0	1	200	0	219.100	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	280.200	0	0	0	0	1	200	0	280.400	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	9.200				9.200	1	100	9.300			92	9.300	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	1	0	0	0
ICBF				
0	1	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	218.900	219.100
Pensión	1	280.200	280.400
Riesgos Laborales	1	9.200	9.300
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	508.300	508.800

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	79836849	JAVIER HUMBERTO MARTINEZ FALLA		CALLE 26 No. 68C61 OFICINA 204	3504583076	javierhmartinezf@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		71166986	15/04/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-03	I	$0	$506.600	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES															PENSIÓN							SALUD				RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES				
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colombiano en el Exterior	Estudiante	VSP	IGE	TDE	TAE	TDP	TAP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	COTIZACIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 79836849	MARTINEZ FALLA JAVIER HUMBERTO	57	0			N																25-14	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS001	1.750.905	30	216.900	14-11	1.750.905	30	1	9.200		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	79836849	JAVIER HUMBERTO MARTINEZ FALLA	CALLE 26 No. 68C61 OFICINA 204	3504583076	javierhmartinezf@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		78510427	15/05/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-04	I	$0	$509.300	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS001	ALIANSALUD EPS S.A.	[illegible]	218.900	0		0		0	2	400	0	219.300	1

TOTALES PENSION

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	280.200	0	0	0	0	2	500	0	280.700	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	[illegible]	9.200				9.200	2	100	9.300			92	9.300	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	2	0	0	0
ICBF				
0	2	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	218.900	219.300
Pensión	1	280.200	280.700
Riesgos Laborales	1	9.200	9.300
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	508.300	509.300

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	79836849	JAVIER HUMBERTO MARTINEZ FALLA		CALLE 26 No. 68C61 OFICINA 204	3504583076	javierhmartinezf@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		78510427	15/05/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL MORA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-04	I	$0	$509.300	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES															PENSIÓN							SALUD				RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES				
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Extranjero	Sustitutivo	Extranjero	Cotiza en el exterior	Documento	IGE	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 79836849	MARTÍNEZ FALLA JAVIER HUMBERTO	57	0			N																	25-14	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS001	1.750.905	30	218.900	14-11	1.750.905	30	1	9.200		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	79836849	JAVIER HUMBERTO MARTINEZ FALLA		CALLE 26 No. 68C61 OFICINA 204	3504583076	javierhmartinezf@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		86558936	29/05/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-05	2026-05	I	$0	$508.300	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS001	ALIANSALUD EPS S.A.	830113831-0	218.900	0		0		0	0	0	0	218.900	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	280.200	0	0	0	0	0	0		280.200	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	860903790-5	9.200				9200	0	0	9.200			92	9.200	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	218.900	218.900
Pensión	1	280.200	280.200
Riesgos Laborales	1	9.200	9.200
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	508.300	508.300

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	79836849	JAVIER HUMBERTO MARTINEZ FALLA		CALLE 26 No. 68C61 OFICINA 204	3504583076	javierhmartinezf@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		86558938	29/05/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-05	2026-05	I	$0	$508.300	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES													PENSIÓN							SALUD				RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES				
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Concepto	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 79836849	MARTÍNEZ FALLA JAVIER HUMBERTO	57	0			N																	25-14	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS001	1.750.905	30	218.900	14-11	1.750.905	30	I	9.200		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	79836849	JAVIER HUMBERTO MARTINEZ FALLA		CALLE 26 No. 68C61 OFICINA 204	3504583076	javierhmartinezf@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		92718866	22/06/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-06	2026-06	I	$0	$508.300	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS001	ALIANSALUD EPS S.A.	830113831-0	218.900	0		0		0	0	0	0	218.900	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	280.200	0	0	0	0	0	0		280.200	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	9.200				9.200	0	0	9.200			92	9.200	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	218.900	218.900
Pensión	1	280.200	280.200
Riesgos Laborales	1	9.200	9.200
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	508.300	508.300

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	79836849	JAVIER HUMBERTO MARTINEZ FALLA		CALLE 26 No. 68C61 OFICINA 204	3504583076	javierhmartinezf@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	1 – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		92718866	22/06/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-06	2026-06	I	$0	$288.300	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES															PENSIÓN							SALUD				RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES				
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colombiano en el Exterior	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	Corrección	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 79836849	MARTÍNEZ FALLA JAVIER HUMBERTO	01	0			16																	25-14	1.750.905	30	220.200	0	0	0	0	EPS001	175E905	30	288300	14-11	1.750.905	30	1	9.300		0	0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	79836849	JAVIER HUMBERTO MARTINEZ FALLA		CALLE 26 No. 68C61 OFICINA 204	3504583076	javierhmartinezf@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		93585722	21/07/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-07	2026-07	I	$0	$508.300	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS001	ALIANSALUD EPS S.A.	830113831-0	218.900	0		0		0	0	0	0	218.900	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotizaciór	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	280.200	0	0	0	0	0	0		280.200	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	899903790-5	9.200				9.200	0	0	9.200			92	9.200	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	218.900	218.900
Pensión	1	280.200	280.200
Riesgos Laborales	1	9.200	9.200
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	508.300	508.300

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	79836849	JAVIER HUMBERTO MARTINEZ FALLA		CALLE 26 No. 68C61 OFICINA 204	3504583076	javierhmartinezf@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		93585722	21/07/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-07	2026-07	I	$0	$508.300	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN								SALUD					RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES				
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Colombia	Exterior	Extranjero	Corrección anterior	Desconocido	IGE	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 79836849	MARTÍNEZ FALLA JAVIER HUMBERTO	57	0			N																	25-14	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS001	1.750.905	30	216.900	14-11	1.750.905	30	1	9.200		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que ANDRES POSSE PEÑA identificado(a) con CC 79899732 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

CONSORCIO INTER-CP NI 901907841

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2026-01	2026-01	33768105	9499123876	Y	2026-02-03	X	T															

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	30	16%	$1,750,905	$280,200
ARL	ARL SURA	30	0.522%	$1,750,905	$9,200
EPS	SALUD TOTAL	30	12.5%	$1,750,905	$218,900

Este certificado se expide el día 2026-02-06 a las 11:08.

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que ANDRES POSSE PEÑA identificado(a) con CC 79899732 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

CONSORCIO INTER CP NI 901907841

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2026-02	2026-02	105588949	9500770779	Y	2026-03-02	X	T															

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	30	16%	$1,750,905	$280,200
ARL	ARL SURA	30	0.522%	$1,750,905	$9,200
EPS	SALUD TOTAL	30	12.5%	$1,750,905	$218,900

Este certificado se expide el día 2026-03-02 a las 03:46.

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que ANDRES POSSE PEÑA identificado(a) con CC 79899732 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

CONSORCIO INTER-CP NI 901907841

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2026-03	2026-03	179385675	9502415994	Y	2026-03-30	X	T															

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	30	16%	$1,750,905	$280,200
ARL	ARL SURA	30	0.522%	$1,750,905	$9,200
EPS	SALUD TOTAL	30	12.5%	$1,750,905	$218,900

Este certificado se expide el día 2026-03-30 a las 04:03.

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que ANDRES POSSE PEÑA identificado(a) con CC 79899732 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

CONSORCIO INTER-CP NI 901907841

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2026-04	2026-04	245842015	9503554289	Y	2026-04-22	X	T															

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	30	16%	$1,750,905	$280,200
ARL	ARL SURA	30	0.522%	$1,750,905	$9,200
EPS	SALUD TOTAL	30	12.5%	$1,750,905	$218,900

Este certificado se expide el día 2026-04-23 a las 08:27.

1 de 1

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	79899732
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ANDRES POSSE PENA
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CR 13 30 15 APTO 207 INT 4	TELÉFONO:	2723113
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de arquitectura e
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**6023732955**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	mayo	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	mayo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2026	SALUD:	AÑO:	2026
DÍAS DE MORA:		1			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/06/10	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		379819556

NOVEDADES

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

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002248088	230301	230301-PORVENIR	1	$ 499.600
		SUBTOTAL:	1	**$ 499.600**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8001309074	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1	$ 390.300
		SUBTOTAL:	1	**$ 390.300**

VALOR SIN MORA:	**$ 889.200**
VALOR MORA:	**$ 700**
TOTAL PAGADO:	**$ 889.900**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	79899732
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ANDRES POSSE PENA
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CR 13 30 15 APTO 207 INT 4	TELÉFONO:	2723113
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de arquitectura e
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**6029261156**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES: junio	PERIODO COTIZACIÓN		MES:	junio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2026	SALUD:		AÑO:	2026
DÍAS DE MORA:	16				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/07/24	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			507306905

NOVEDADES

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

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002248088	230301	230301-PORVENIR	1	$ 283.500
		SUBTOTAL:	1	**$ 283.500**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8001309074	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1	$ 221.500
		SUBTOTAL:	1	**$ 221.500**

VALOR SIN MORA:	**$ 499.100**
VALOR MORA:	**$ 5.900**
TOTAL PAGADO:	**$ 505.000**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	79899732
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ANDRES POSSE PENA
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CR 13 30 15 APTO 207 INT 4	TELÉFONO:	2723113
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de arquitectura e
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**6033679920**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES: julio	PERIODO COTIZACIÓN		MES:	julio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2026	SALUD:		AÑO:	2026
DÍAS DE MORA:	20				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/08/31	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		610143495	

NOVEDADES

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

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002248088	230301	230301-PORVENIR	1	$ 285.900
		SUBTOTAL:	1	**$ 285.900**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8001309074	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1	$ 223.400
		SUBTOTAL:	1	**$ 223.400**

VALOR SIN MORA:	**$ 501.600**
VALOR MORA:	**$ 7.700**
TOTAL PAGADO:	**$ 509.300**

Planilla Pagada

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-04-29, 01:45:51 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1079278355

Periodo Cotización: enero de 2026 **Periodo Servicio:** enero de 2026

PAGADO 03/02/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ALFREDO ENRIQUE RODRIGUEZ SASTREZ		
Documento	CC11343069	**Dirección**	CR 18 #4 A - 62 APTO 201
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	1
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	ZIPAQUIRA	**Departamento**	CUNDINAMARCA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																	Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APF	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporté ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 11343069	ALFREDO ENRIQUE RODRIGUEZ SASTRE	57	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 2.112.000	$ 338.000	(EPS008) COMPENSAR EPS	$ 2.112.000	$ 264.000	6,960	$ 2.112.000	$ 147.000	(CCF24) COMPENSAR CCF	$ 2.112.000	$ 12.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 761.700

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 2.112.000	$ 2.112.000	$ 2.112.000	$ 2.112.000	$ 338.000	$ 264.000	$ 147.000	$ 12.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 761.700	$ 0	$ 761.700

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-04-29, 01:43:46 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1079485384

Periodo Cotización: febrero de 2026 **Periodo Servicio:** febrero de 2026

PAGADO 11/02/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ALFREDO ENRIQUE RODRIGUEZ SASTREZ		
Documento	CC11343069	**Dirección**	CR 18 #4 A - 62 APTO 201
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	1
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	ZIPAQUIRA	**Departamento**	CUNDINAMARCA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																	Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporté ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 11343069	ALFREDO ENRIQUE RODRIGUEZ SASTRE	57	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 2.112.000	$ 338.000	(EPS008) COMPENSAR EPS	$ 2.112.000	$ 264.000	0,522	$ 2.112.000	$ 147.000	(CCF24) COMPENSAR CCF	$ 2.112.000	$ 12.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 761.700

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 2.112.000	$ 2.112.000	$ 2.112.000	$ 2.112.000	$ 338.000	$ 264.000	$ 147.000	$ 12.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 761.700	$ 0	$ 761.700

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402592 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-04-29, 01:41:31 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1080209051

Periodo Cotización: marzo de 2026 **Periodo Servicio:** marzo de 2026

PAGADO 08/04/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ALFREDO ENRIQUE RODRIGUEZ SASTREZ		
Documento	CC11343069	**Dirección**	CR 18 #4 A - 62 APTO 201
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	1
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	ZIPAQUIRA	**Departamento**	CUNDINAMARCA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporté ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 11343069	ALFREDO ENRIQUE RODRIGUEZ SASTRE	57	00																	X	30	30	30	30	(25)(01) PORVENIR	$ 2.112.000	$ 338.000	(EPS008) COMPENSAR EPS	$ 2.112.000	$ 264.000	0,960	$ 2.112.000	$ 147.000	(CCF24) COMPENSAR CCF	$ 2.112.000	$ 12.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 761.700

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERÉSES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 2.112.000	$ 2.112.000	$ 2.112.000	$ 2.112.000	$ 338.000	$ 264.000	$ 147.000	$ 12.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 761.700	$ 0	$ 761.700

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	79261542	JAVIER EDUARDO CORTES LORA		TRANSVERSAL 60 # 114A-50 TORRE SUR	6015280714	jaecolo@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NUMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		73810177	07/04/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-03	I	$0	$400.000	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD												
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS001	ALIANSALUD EPS S.A.	830113831-0	400.000	0		0		0	0	0	0	400.000	1

TOTALES PENSIÓN											
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES RIESGOS LABORALES														
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										

TOTALES CAJAS						
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

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

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	400.000	400.000
Pensión	0	0	0
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	1	400.000	400.000

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	79261542	JAVIER EDUARDO CORTES LORA	TRANSVERSAL 60 # 114A-50 TORRE SUR	6015280714	jaecolo@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		80400436	05/05/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-04	E	$0	$400.000	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS001	ALIANSALUD EPS S.A.	830113831-0	400.000	0		0		0	9	0	0	400.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	400.000	400.000
Pensión	0	0	0
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	1	400.000	400.000

PAGADA

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

compensar miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE

TIPO	NUMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	79261542	JAVIER EDUARDO CORTES LORA		TRANSVERSAL 60 # 114A-50 TORRE SUR	6015280714	javcolo@gmail.com	
FORMA PRESENTACION	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	0 – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA

PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		89400436	05/05/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-04	I	$0	$400.000	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD				RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES				
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Extranjero	Salario Integral	Aprendiz Sena Lectiva	Aprendiz Sena Productiva	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SUS	RDE	RDL	AVP	VCT	IRL	conexion	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 79261542	CORTES LORA JAVIER EDUARDO					X																0	0	0	0	0	0	0	EPS001	3.200.000	30	400.000		0	0		0		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	79261542	JAVIER EDUARDO CORTES LORA	TRANSVERSAL 60 # 114A-50 TORRE SUR	6015280714	jaecolo@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	PERIODO PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		88679779	09/05/2016	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL MORA	TOTAL A PAGAR	
2016-05	2016-05	I	$0	$400.000	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS001	ALIANSALUD EPS S.A.	830113831-0	400.000	0		0		0	0	0	0	400.000	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

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

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de RGE, LMA, FSP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	400.000	400.000
Pensión	0	0	0
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	1	400.000	400.000

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	79261542	JAVIER EDUARDO CORTES LORA		TRANSVERSAL 60 # 114A-50 TORRE SUR	6015280714	jaecolb@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD - MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		88679779	01/06/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-05	2026-05	I	$0	$400.000	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES															PENSIÓN								SALUD				RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES				
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colombiano en el exterior	Extranjero	VSP	IGE	TDE	TAE	TDP	TAP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 79261542	CORTES LORA JAVIER EDUARDO	3	4			N																	0	0	0	0	0			EPS001	3.200.000	30	400.000		0	0		0		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

COMPROBANTE DE PAGO | PENSIONADO

seguros alfa

COMPAÑÍA		NIT		NOMBRE	
SEGUROS DE VIDA ALFA S.A.		860503617-3		VELASCO RICO RAMIRO	
PERÍODO				DOCUMENTO	RENTA
DESDE	01/04/2026	HASTA	30/04/2026	19160874	106924
BANCO		NÚMERO DE CUENTA			

CÓD.	CONCEPTO	CANTIDAD	PRECIO BASE	DEVENGO	DEDUCIDO
1	SALARIO PENSION	30	$1.912.531	$1.912.531	
2	EPS	30	$1.912.531		$191.300
26	OTRAS LIBRANZAS	30	$1.912.531		$388.787

TOTALES	$1.912.531	$580.087
NETO A PAGAR	$1.332.444	
MONTO EN LETRAS		
MILLON TRESCIENTOS TREINTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS MCTE		

Declaro que recibí a satisfacción las sumas de dinero indicadas en este comprobante, el cual me fue enviado a través del correo electrónico y lo puedo consultar en cualquier momento por este medio. También declaro que cualquier modificación o uso indebido de la información contenida en este comprobante se considera como una falta grave.
Consultas y solicitudes a través de nuestras **líneas de atención al cliente en Bogotá** (60 - 1) 307 70 32, desde el **resto del país** 01 8000 122532, de lunes a viernes, de 8:00 a.m. a 8:00 p.m.- sábados, de 8:00 a.m. a 12:00 m. o escríbenos a través de nuestros canales virtuales disponibles desde nuestra página web en la sección Atención o al buzón «servicioalcliente@segurosalfa.com.co». **Más información www.segurosalfa.com.co**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SUCURSALES EN EL PAÍS

BOGOTÁ
Av.Calle 26 No. 59 - 15, local 6
Edificio Avianca
PBX: (60 - 1) 307 70 32

MEDELLÍN
Carrera 43A No. 1 Sur 220, piso 2
Oficina 201 - Edificio Porvenir
PBX: (60 - 4) 604 34 85

CALI
Carrera 4 No. 7 - 61, piso 5
Edificio Banco de Occidente
PBX: (60 - 2) 485 05 17

BARRANQUILLA
Calle 77B No. 57 - 103, Oficina 602
Edificio Green Tower
PBX: (60 - 5) 693 02 21

COMPROBANTE DE PAGO | PENSIONADO

seguros alfa

COMPAÑÍA		NIT		NOMBRE	
SEGUROS DE VIDA ALFA S.A.		860503617-3		VELASCO RICO RAMIRO	
PERÍODO				DOCUMENTO	RENTA
DESDE	01/05/2026	HASTA	30/05/2026	19160874	117089
BANCO		NÚMERO DE CUENTA			

CÓD.	CONCEPTO	CANTIDAD	PRECIO BASE	DEVENGO	DEDUCIDO
1	SALARIO PENSION	30	$1.912.531	$1.912.531	
2	EPS	30	$1.912.531		$191.300
26	OTRAS LIBRANZAS	30	$1.912.531		$388.787

TOTALES	$1.912.531	$580.087
NETO A PAGAR	$1.332.444	
MONTO EN LETRAS		
MILLON TRESCIENTOS TREINTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS MCTE		

Declaro que recibí a satisfacción las sumas de dinero indicadas en este comprobante, el cual me fue enviado a través del correo electrónico y lo puedo consultar en cualquier momento por este medio. También declaro que cualquier modificación o uso indebido de la información contenida en este comprobante se considera como una falta grave.
Consultas y solicitudes a través de nuestras **líneas de atención al cliente en Bogotá** (60 - 1) 307 70 32, desde el **resto del país** 01 8000 122532, de lunes a viernes, de 8:00 a.m. a 8:00 p.m.- sábados, de 8:00 a.m. a 12:00 m. o escríbenos a través de nuestros canales virtuales disponibles desde nuestra página web en la sección Atención o al buzón «servicioalcliente@segurosalfa.com.co». Más información **www.segurosalfa.com.co**

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
VIGILADO

SUCURSALES EN EL PAÍS

BOGOTÁ
Av.Calle 26 No. 59 - 15, local 6
Edificio Avianca
PBX: (60 - 1) 307 70 32

MEDELLÍN
Carrera 43A No. 1 Sur 220, piso 2
Oficina 201 - Edificio Porvenir
PBX: (60 - 4) 604 34 85

CALI
Carrera 4 No. 7 - 61, piso 5
Edificio Banco de Occidente
PBX: (60 - 2) 485 05 17

BARRANQUILLA
Calle 77B No. 57 - 103, Oficina 602
Edificio Green Tower
PBX: (60 - 5) 693 02 21

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razón Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 91487960		RUGE CARDENAS JUAN CARLOS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 62 No.4A-88 ap 601	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3003131786	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2026-02	2026-02	918962235755	95091487946	I	2026/03/13	2026/02/26	BANCO ITAU	0	$508,300

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
1	CC	91487960	RUGE CARDENAS JUAN CARLOS	15-25-14	30	$1,750,905	$280,200	EPS005	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0	14-11	30	$1,750,905	$9,200	0	$0	$0
Total	**Afiliados(001)**					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$9,200		$0	$0

aportes en línea

Resum)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	$280,200	$0	$0	$280,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$280,200	$0	$0	$280,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,200	$0	$0	$9,200
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$9,200	$0	$0	$9,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$0	$0	$218,900
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$218,900	$0	$0	$218,900
TOTAL				1	$508,300	$0	$0	$508,300

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 91487960		RUGE CARDENAS JUAN CARLOS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 62 No.4A-88 ap 601	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3003131786	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-03	199981596	9502740457	1	2026/04/16	2026/04/06	DAVIbank S.A.	0	$508,300

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
1	CC	91487960	RUGE CARDENAS JUAN CARLOS	25-14	30	$1,750,905	$280,200	EPS005	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0	14-11	30	$1,750,905	$9,200	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$9,200		$0	$0

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	$280,200	$0	$0	$280,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$280,200	$0	$0	$280,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,200	$0	$0	$9,200
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$9,200	$0	$0	$9,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$0	$0	$218,900
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$218,900	$0	$0	$218,900
TOTAL				1	$508,300	$0	$0	$508,300

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	91297471	LUIS CARLOS GALVIS VELASCO	cra 56 No 153 84	3152882381	galvisluiscarlos@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		65718321	09/04/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-03	I	$0	$1.158.300	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS010	EPS Sura	800088702-2	501.600	0		0		0	20	6.500	0	508.100	1

TOTALES PENSION

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	642.000	0	0	0	0	20	8.200	0	650.200	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	20	0	0	0
ICBF				
0	20	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	501.600	508.100
Pensión	1	642.000	650.200
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	1.143.600	1.158.300

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	91297471	LUIS CARLOS GALVIS VELASCO		cra 56 No 153 84	3152882381	galvisluiscarlos@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD	
IND	

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		65718321	09/04/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-03	I	$0	$1.158.300	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES															PENSIÓN							SALUD				RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES				
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colombiano en exterior	Estudiante	Ing	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	Correcciones	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 91297471	GALVIS VELASCO LUIS CARLOS	3	0			N																	25-14	4.012.248	30	642.000	0	0	0	0	EPS048	4.012.248	30	501.600		0	0		0		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	91297471	LUIS CARLOS GALVIS VELASCO	cra 56 No 153 84	3152882381	galvisluiscarlos@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		65723181	09/05/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-04	I	$0	$1.143.600	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD												
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS010	EPS Sura	800088702-2	501.600	0		0		0	0	0	0	501.600	1

TOTALES PENSION												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	642.000	0	0	0	0	0	0		642.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										

TOTALES CAJAS						
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

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

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	501.600	501.600
Pensión	1	642.000	642.000
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	1.143.600	1.143.600

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	91297471	LUIS CARLOS GALVIS VELASCO		cra 56 No 153 84	3152882381	galvisluiscarlos@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		65723181	09/05/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-04	I	$0	$1.143.600	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD					RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES				
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colombiano en el exterior	Dependiente	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	Corrección	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Crédito CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 91297471	GALVIS VELASCO LUIS CARLOS	3	0			N																25-14	4.012.248	30	642.000	0	0	0	0	EPS010	4.012.248	30	501.600		0	0		0		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	91297471	LUIS CARLOS GALVIS VELASCO	cra 56 No 153 84	3152882381	galvisluiscarlos@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		73469726	13/06/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-05	2026-05	I	$0	$1.143.600	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS010	EPS Sura	800088702-2	501.600	0		0		0	0	0	0	501.600	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	642.000	0	0	0	0	0	0		642.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	501.600	501.600
Pensión	1	642.000	642.000
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	1.143.600	1.143.600

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE

TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	91297471	LUIS CARLOS GALVIS VELASCO		cra 56 No 153 84	3152882381	galvisluiscarlos@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA

PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD U/C
		73460728	13/05/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-05	2026-05	I	$0	$1.143.600	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD				RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES				
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colombiano en el exterior	Extranjero	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COT	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	Cotizante con salario integral	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 91297471	GALVIS VELASCO LUIS CARLOS	3	0			N																25-14	4.012.248	30	642.000	0	0	0	0	EPS010	4.012.248	30	501.600		0	0		0		0	0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	91297471	LUIS CARLOS GALVIS VELASCO		cra 56 No 153 84	3152882381	galvisluiscarlos@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		81501971	08/07/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-06	2026-06	I	$0	$499.100	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS010	EPS Sura	800088702-2	218.900	0		0		0	0	0	0	218.900	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	280.200	0	0	0	0	0	0		280.200	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	218.900	218.900
Pensión	1	280.200	280.200
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	499.100	499.100

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	91297471	LUIS CARLOS GALVIS VELASCO		cra 56 No 153 84	3152882381	galvisluiscarlos@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	1 – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		815018731	09/01/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-06	2026-06	I	$0	$499.100	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN							SALUD				RIESGOS LABORALES					ICBF				PARAFISCALES				
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Colombia	Trabaja	Extranjero	Cotiz. estudiante	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código ICBF	IBC ICBF	Días	Aporte ICBF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 91297471	GALVIS VELASCO LUIS CARLOS	3	0			N																	25-14	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS010	1.750.905	30	218.900		0	0		0		30	CO	00	0	0	0	0	0

PAGADA

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

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	22462980
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			SOBIRA TERESA SOJO RODRIGUEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	AVENIDA CARRERA 3 59-49	TELÉFONO:	7777777
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	01 - ORDINARIO CONTRATO
APORTANTE EXONERADO PÁGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA							
NÚMERO PLANILLA:			6013185220	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	Abril AÑO	2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	Abril AÑO	2026
DÍAS DE MORA:			7				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2026/05/28	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			258819731

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 661.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.200	$ 0	$ 661.300	$ 3.200	$ 664.500
SUBTOTALES:										$ 661.300	$ 3.200	$ 664.500

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 516.700	$ 0	$ 2.500	$ 0	$ 516.700	$ 2.500	$ 0	$ 519.200
SUBTOTALES:													$ 516.700	$ 2.500	$ 0	$ 519.200

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 21.600	$ 21.600	$ 200	$ 0	$ 21.600
SUBTOTALES:									$ 21.600	$ 200	$ 0	$ 21.600

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 22462980	SOJO RODRIGUEZ SOBIRA TERESA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 4.570.490				NO								01-30									

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
1	25-14 COLPENSIONES	30	$ 4.133.000	$ 661.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 661.300

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD / ARP

Nº	SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
1	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 4.133.000	$ 516.700	$ 0	$ 516.700	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 4.133.000	22462980	$ 21.600

PARAFISCALES

Nº	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ [illegible]

TOTAL PAGADO: $ 1.205.500

Planilla Pagada

1139

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI | DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	22462980
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			SOBIRA TERESA SOJO RODRIGUEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	[illegible]	TELEFONO:	7777777
TIPO APORTANTE:	[illegible] INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	01 - ORDINARIO CONTRATO
APORTANTE EXONERADO PÁGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA								
NÚMERO PLANILLA:			[illegible]	TIPO DE PLANILLA:				I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	Mayo	AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	Mayo	AÑO	2026
DÍAS DE MORA:			6					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			20260527	NÚMERO AUTORIZACIÓN:				340688878

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 661.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.900	$ 0	$ 661.300	$ 2.900	$ 664.200
SUBTOTALES:										$ 661.300	$ 2.900	$ 664.200

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 516.700	$ 0	$ 2.300	$ 0	$ 516.700	$ 2.300	$ 0	$ 519.000
SUBTOTALES:													$ 516.700	$ 2.300	$ 0	$ 519.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 21.600	$ 21.600	$ 100	$ 0	$ 21.700
SUBTOTALES:									$ 21.600	$ 100	$ 0	$ 21.700

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	CDR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 22462980	SOJO RODRIGUEZ SOBIRA TERESA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 4.570.490				[illegible]								[illegible]									

SEGURIDAD SOCIAL – PENSIÓN

ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
25-14 COLPENSIONES	30	$ 4.133.000	$ 661.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 661.300

SEGURIDAD SOCIAL – SALUD

ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
EPS005-SANITAS S.A	30	$ 4.133.000	$ 516.700	$ 0	$ 516.700

SEGURIDAD SOCIAL – ARP

ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 4.133.000	22462980	$ 21.600

PARAFISCALES

DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 1.204.900

Planilla Pagada

// 70

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	52588565	NELSY CALDERON MARTINEZ		K 78A No 6B-28 int 10 apto 203	7559644	nelsycalderonmartinez@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		72579485	17/07/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-03	I	$0	$541.800	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS001	ALIANSALUD EPS S.A.	830113831-0	218.900	0		0		0	91	14.400	0	233.300	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	280.200	0	0	0	0	91	18.400	0	298.600	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-14	ARL SURA	890903790-5	9.200				9.200	91	700	9.900			92	9.900	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	91	0	0	0
ICBF				
0	91	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	218.900	233.300
Pensión	1	280.200	298.600
Riesgos Laborales	1	9.200	9.900
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	508.300	541.800

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE

TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	52588565	NELSY CALDERON MARTINEZ		K 78A No 6B-28 int 10 apto 203	7558548	nelgcalderonm@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA

PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		72579885	17/03/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	FORMULARIO	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-03	I	00	$541.600	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES													PENSIÓN							SALUD				RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES				
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom-en-el-exter	Dominicalia	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	Corrección	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario dif/solid	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Clasificador CCF	IBC CCF	Beneficio	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 52588565	CALDERON MARTINEZ NELSY	57	0			N																	25-14	1.750.905	30	210.200	0	0	0	0	EPS001	1.750.905	30	218.900	14-11	1.750.905	30	1	9.200		0	0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	52568555	NELSY CALDERON MARTINEZ		K 78A No 6B-28 int 10 apto 203	7559644	nelsycalderonmartinez@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		80032297	10/08/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-04	I	$0	$539.400	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS001	ALIANSALUD EPS S.A.	830113831-0	218.900	0		0		0	83	13.400	0	232.300	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	280.200	0	0	0	0	83	17.100	0	297.300	1

TOTALES RIESGOS LABORALES														
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	860903790-5	9.200				9.200	83	600	9.800			92	9.800	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	83	0	0	0
ICBF				
0	83	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	218.900	232.300
Pensión	1	280.200	297.300
Riesgos Laborales	1	9.200	9.800
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	508.300	539.400

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	52588565	NELSY CALDERON MARTINEZ		K 78A No 6B-28 int 10 apto 203	7559644	nelsycalderonmartinez@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		88316576	11/09/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-05	2026-05	I	$0	$540.800	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD				RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES				
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colombiano en exterior	Extranjero	IGE	IRET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	correcciones	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 52588565	CALDERON MARTINEZ NELSY	57	0			N																	25-14	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS001	1.750.905	30	218.900	14-11	1.750.905	30	1	9.900		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	52588565	NELSY CALDERON MARTINEZ		K 78A No 6B-28 int 10 apto 203	7559644	nelsycalderonmartinez@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		80032297	10/08/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-04	I	$0	$0	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN								SALUD				RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES				
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Colombia	Solidario	Extranjero	Dom. exterior	Ingreso	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VST	SLU	ITE	ITE	TDP	TAP	VSP	IRP	RET	AFC	cotizaciones	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBCotros parafiscales	Ajustes SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 52588565	CALDERON MARTINEZ NELSY	57	0			N																	25-14	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS001	1.750.905	30	218.900	14-11	1.750.905	30	1	9.300		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 2 5 Solicitud de inscripción Unión temporal y/o Consorcio

4. Número de formulario 141225883439

(415)7707212489984(8020) 000014122588343 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 2 0 1 8 2 2 4	4	Impuestos de Bogotá 3 2	

IDENTIFICACIÓN

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

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

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

35. Razón social
CONSORCIO CONSULTORIA EDUCATIVA

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

41. Dirección principal
CL 26 # 68 C - 61 OF 204

42. Correo electrónico gerencia@lambdasas.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 5 0 4 5 8 3 0 7 6	6 0 1 4 3 2 5 3 4 8

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
7 1 1 2	2 0 2 5 1 2 1 6	7 0 2 0	2 0 2 5 1 2 1 6					

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	7	1	4	4	8	5	5																			

07- Retención en la fuente a título de rent
14- Informante de exogena
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
55 - Informante de Beneficiarios Finales

Usuarios aduaneros

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

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre MARTINEZ FALLA JAVIER HUMBERTO

985. Cargo Representante Legal Certificado

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141225883439

(415)7707212489984(8020) 000014122588343 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 0 2 0 1 8 2 2 4	4	Impuestos de Bogotá	3 2	

Características y formas de las organizaciones

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

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 4	
72. Número		
73. Fecha	2 0 2 5 1 2 0 1	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	9 8	
76. Fecha de registro		
77. No. Matrícula mercantil		
78. Departamento		
79. Ciudad/Municipio		
Vigencia		
80. Desde	2 0 2 5 1 2 0 1	
81. Hasta	2 0 9 9 1 2 3 1	

Composición del Capital

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

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

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

Vinculación económica

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

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

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

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141225883439

(415)7707212489984(8020) 000014122588343 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 0 2 0 1 8 2 2 4	4	Impuestos de Bogotá	3 2	

Representación

1

98. Representación		99. Fecha inicio ejercicio representación	
REPRS LEGAL PRIN	1 8	2 0 2 5 1 2 1 6	

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	7 9 8 3 6 8 4 9		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
MARTINEZ	FALLA	JAVIER	HUMBERTO

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

2

98. Representación		99. Fecha inicio ejercicio representación	

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

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

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

3

98. Representación		99. Fecha inicio ejercicio representación	

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

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

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

4

98. Representación		99. Fecha inicio ejercicio representación	

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

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

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

5

98. Representación		99. Fecha inicio ejercicio representación	

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

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

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

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

001

Página 4 de 4 **Hoja 4**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141225883439

(415)7707212489984(8020) 000014122588343 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 0 2 0 1 8 2 2 4	4	Impuestos de Bogotá	3 2	

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

1

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
NIT 3 1	9 0 0 5 2 4 1 1 9	1	COLOMBIA 1 6 9

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

119. Razón social: RIZOMA PROYECTOS S A S

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
1,000,000	1 0	2 0 2 5 1 2 0 1	

2

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
NIT 3 1	9 0 1 0 5 7 6 8 1	1	COLOMBIA 1 6 9

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

119. Razón social: LAMBDA PROYECTOS DE INGENIERIA SAS

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
9,000,000	9 0	2 0 2 5 1 2 0 1	

3

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

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

119. Razón social

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

4

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

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

119. Razón social

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

5

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

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

119. Razón social

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Banco AV Villas
NIT. 860.035.827-5

BANCO COMERCIAL
"AV VILLAS"
NIT 860035827 - 5
CRA. 13 No. 27-47 P-24 BOGOTA D.C.

C E R T I F I C A :

Que CONSORCIO CONSULTORIA EDUCA identificado con el documento No. 902.018.224

posee en la oficina GALERIAS (009) una cuenta de ahorros

No. 009390907 desde el 27 de abril de 2026

Se expide la presente a solicitud del interesado a los 27 dias del mes de abril de 2026

Atentamente,

Gerente Oficina 009

Esta certificación tiene un costo de $ 0,00 , el cual será debitado de su cuenta y se verá reflejado en el extracto de la misma.

CAP-IM1-119-V1

DIAN

Autorización Numeración de Facturación

1876

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 18764109251501

(415)7707212489984(8020) 001876410925150 1

5. Número de Identificación Tributaria - NIT	6. DV	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
9020182244	4				

11. Razón social
CONSORCIO CONSULTORIA EDUCATIVA

12. Dirección seccional
Impuestos de Bogotá

Cód. 32

24. Dirección
CL 26 # 68 C - 61 OF 204

25. País	26.Departamento	27. Municipio
Colombia	Bogotá D.C.	Bogotá, D.C.

La U.A.E. Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales, conforme a la facultad discrecional establecida en el artículo 684 - 2 del Estatuto Tributario y en virtud de lo estipulado en la Resolución 000165 del 01/11/2023, por la cual se dictan otras disposiciones en materia de sistemas de facturación; previo estudio y evaluación de la solicitud realizada por el contribuyente, representante legal o apoderado debidamente acreditado; determina autorizar los rangos de numeración de facturación y/o documento equivalente. En los casos, en que se agote dicha numeración antes de culminar su vigencia, el interesado tendrá derecho a solicitar una nueva autorización, de acuerdo con el tramite establecido.

Las vigencias de los rangos de numeración de facturación, se contarán a partir de la formalización de éste documento oficial.

Si el obligado a facturar; no hubiere agotado la numeración de facturación transcurrido el término de la vigencia autorizada, con 15 días de antelación podrá solicitar la habilitación de la numeración sobrante.

Cuando se trate de una solicitud de inhabilitación de la numeración de facturación y/o documento equivalente, la vigencia es permanente, por lo tanto, no procede la habilitación de dichos rangos.

El formato oficial 1876 Autorización numeración de facturación es único e intransferible, solo surte efecto durante la vigencia para el titular del mismo, por ende, su custodia y divulgación es exclusiva responsabilidad del facturador. El uso no autorizado del formato o su adulteración puede tener consecuencias de tipo penal.

Nota: La no adopción o violación de los sistemas técnicos de control, dará lugar a la sanción establecida en el artículo 684-2 del E.T

Firma del solicitante

Firma del funcionario autorizado

DIAN
2026-05-02 / 08:54:12 AM
Fecha Acuse de Recibo
Firmado

984. Apellidos y nombres
985. Cargo
989. Dependencia
990. Lugar administrativo SUBDIRECCION DE FACTURA ELECTRONICA Y SOLUCI
991. Organización U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACION
992. Área
993. Establecimiento

1001. Apellidos y nombres MARTINEZ FALLA JAVIER HUMBERTO
1002. Tipo documento Cédula de Ciudadanía
1003. No. Identificación 79836849 1004. DV 1
1005. Cod. Representación Representante Legal Principal
1006. Organización CONSORCIO CONSULTORIA EDUCATIVA

997. Fecha formalización 2026-05-02 08:54:12

AUTORIZADO

DIAN

Autorización Numeración de Facturación

1876

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 18764109251501

(415)7707212489984(8020) 001876410925150 1

5. Número de Identificación Tributaria - NIT	6. DV	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
9020182244					

11. Razón social

CONSORCIO CONSULTORIA EDUCATIVA

Rangos de numeración para autorizar, habilitar o inhabilitar

	29. Establecimiento	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.
1	CONSORCIO CONSULTORIA EDUCATIVA CL 26 # 68 C - 61 OF 204	FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA	4	CCE	1	100	24	AUTORIZACIÓN	1
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									

AUTORIZADO

CONSORCIO CONSULTORIA EDUCATIVA

FORMATO 6 - 1 — DOCUMENTO DE CONFORMACIÓN DE CONSORCIO

Señores
ALCALDÍA MUNICIPAL DE CAJICÁ
SECRETARÍA GENERAL/ DIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN
Cajicá – Cundinamarca

Referencia: Proceso de Contratación CONCURSO DE MÉRITOS No. **CM-009-2025** cuyo objeto es "CONSULTORÍA ESPECIALIZADA PARA LA REVISIÓN Y DIAGNOSTICO DE LA ETAPA 1 DEL COLEGIO AGUSTÍN GUERRICABEITIA CON ENFOQUE AGROINDUSTRIAL EN EL MUNICIPIO DE CAJICÁ, A FIN DE IDENTIFICAR, ANALIZAR, DETERMINAR Y CUANTIFICAR LAS ACTIVIDADES TÉCNICAS, ADMINISTRATIVAS, OPERATIVAS Y CONSTRUCTIVAS PENDIENTES DE EJECUCIÓN PARA LA COMPLETA TERMINACIÓN, LEGALIZACIÓN Y PUESTA EN FUNCIONAMIENTO DEL PROYECTO."

Estimados señores:

Los suscritos, **JOSÉ HORACIO GÓMEZ MURCIA** y **JAVIER HUMBERTO MARTINEZ FALLA** debidamente autorizados para actuar en nombre y representación de **RIZOMA PROYECTOS SAS** identificada con Nit No. 900.524.119-1 y **LAMBDA PROYECTOS DE INGENIERIA SAS** identificada con NIT No. 901.057.681-1 respectivamente, manifestamos por medio de este documento, que hemos convenido asociarnos en Consorcio, para participar en el Proceso de Contratación y, por lo tanto, expresamos lo siguiente:

1. La duración de este Consorcio no será inferior al del plazo de ejecución del contrato y mínimo 30 meses adicionales contados a partir de la fecha del cierre del Proceso de Contratación.
2. El Consorcio está conformado por los siguientes integrantes:

Nombre del integrante	Compromiso (%)
RIZOMA PROYECTOS SAS	10%
LAMBDA PROYECTOS DE INGENIERIA SAS	90%

3. El Consorcio se denomina **CONSORCIO CONSULTORIA EDUCATIVA.**
4. La responsabilidad de los integrantes del Consorcio es solidaria.
5. En caso de resultar adjudicatario, la facturación del Proponente la realizará: **CONSORCIO CONSULTORIA EDUCATIVA.**
6. El representante del Consorcio es **JAVIER HUMBERTO MARTINEZ FALLA** identificado con la **C.C. 79.836.849 de Bogotá** quien está expresamente facultado para firmar, presentar la propuesta y, en caso de salir favorecidos con la adjudicación del Contrato, firmarlo y tomar todas las determinaciones que fueren necesarias respecto de su ejecución y liquidación, con amplias y suficientes facultades.
7. El representante suplente del Consorcio es **JOSE HORACIO GOMEZ MURCIA** identificado con la **C.C. No. 7.305.711 de Chiquinquirá** quien está expresamente facultado para firmar, presentar la propuesta y, en caso de salir favorecidos con la adjudicación del contrato, firmarlo y tomar todas las determinaciones que fueren

CONSORCIO CONSULTORIA EDUCATIVA

necesarias respecto de su ejecución y liquidación, con amplias y suficientes facultades

8. El señor **JAVIER HUMBERTO MARTINEZ FALLA** y **JOSE HORACIO GOMEZ MURCIA** aceptan su nombramiento como representante legal y representante legal suplente respectivamente del **CONSORCIO CONSULTORIA EDUCATIVA.**
9. El domicilio del Consorcio es:

Dirección de correo Calle 26 # 68C-61 Oficina 204
Dirección electrónica gerencia@lambdasas.com
Teléfono +57(1) 4325348 - 350 458 30 76
Ciudad Bogotá D.C.

En constancia, se firma en Bogotá D.C. a los 01 días del mes de DICIEMBRE de 2025.

JAVIER H. MARTINEZ FALLA
C.C. 79.836.849 de Bogotá D.C.
Representante legal
LAMBDA PROYECTOS DE INGENIERIA SAS

JOSE H. GOMEZ MURCIA
C.C. 7.305.711 de Chiquinquirá
Representante legal
RIZOMA PROYECTOS SAS

JAVIER H. MARTINEZ FALLA
C.C. 79.836.849 de Bogotá D.C.
Representante legal principal
CONSORCIO CONSULTORIA EDUCATIVA

JOSE H. GOMEZ MURCIA
C.C. 7.305.711 de Chiquinquirá
Representante legal suplente
CONSORCIO CONSULTORIA EDUCATIVA

1136



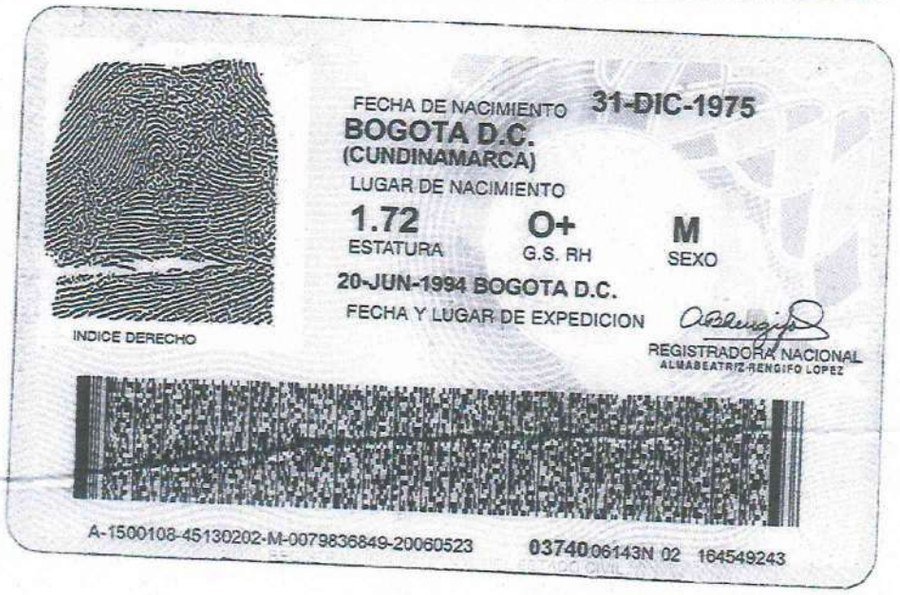
REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 79.836.849

MARTINEZ FALLA
APELLIDOS

JAVIER HUMBERTO
NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 31-DIC-1975
BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.72 ESTATURA | O+ G.S. RH | M SEXO

20-JUN-1994 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

A-1500108-45130202-M-0079836849-20060523 03740 06143N 02 164549243