ALCALDÍA MUNICIPAL DE NOBSA	FORMATO	VERSIÓN: 0
		CÓDIGO: A-GC-F-016
HOJA DE RUTA		FECHA: 25/03/2025

CONTRATISTA	CONSORCIO VIAL C&T - R/L NESTOR IVAN ARIAS MONTAÑEZ				
NUMERO DE CONTRATO	MN-~~CM~~-003-2026				
PERIODO	18 DE MARZO A 18 DE JUNIO DE 2026	TIPO DE PAGO	TRANSFERENCIA	NÚMERO DE CUENTA	1

FECHA	OBSERVACIONES	RESPONSABLE	FOLIOS
24/07/2026	SE RECIBE CUENTA POR PARTE DEL CONTRATISTA		66
28-07-2026	Recibida en contratacion 5:38pm	Paliviag	+USB 66
03/Ago/26	Se envia a correcciones: Rbd. Selecc, Objeto, Vr total Fecha prorr, Vr Rubro 8:23am	Yeny	+USB 66
06-08-2026	Recibida con correcciones en contratacion	Paliviag	+USB 66
06/Ago/26	Se envia a Correcion: Inf prorroga, Plazo total 1:18pm	Yeny	66 +USB
3:23pm 10-08-2026	Recibida en contratacion Con correcciones	Paliviag	66 +USB
3:05pm 18-09-2026	Recibida en contratacion	Paliviag	66 +USB
22/Sep/26	Se envia a correcciones: Actualizar la Inform. del proceso. (3 prorrogas)	Yeny	66 +USB
3:46pm 22/09/2026	Recibida en contratacion	Paliviag	66 +USB
27/09/2026 05:47pm	E REMITE A LA SUPERVISOR, AR PARA DE PAGO		66 +1cd

ALCALDÍA MUNICIPAL DE NOBSA	FORMATO	VERSIÓN: 1
CONSTANCIA DE RADICACIÓN CUENTA DE COBRO		CÓDIGO: A-GC-F-008 FECHA: 20/02/2025

En el Municipio de Nobsa – Boyacá, a los 18 días del mes de septiembre de dos mil veintiséis (2026), se radica documentos originales como soporte al expediente contractual.

DATOS GENERALES			
CONTRATO No.	MN-CM-003-2025	FECHA DE INICIO:	18/03/2026
MODALIDAD DE SELECCIÓN:	CONCURSO DE MERITOS	FECHA TERMINACIÓN	07/10/2026
CONTRATISTA:	CONSORCIO VIAL C&T R/L NESTOR IVAN ARIAS MONTAÑEZ		
	NIT: 902.044.970-0 C.C. 1.049.647.136		
TELÉFONO	3103237279		
PERIODO INFORME	18 DE MARZO A 16 DE JUNIO DE 2026		
CUENTA BANCARIA	BANCO DAVIVIENDA AHORROS__X__CORRIENTE_____No. 055017600072709		

DOCUMENTO	CUMPLE
Constancia de Radicación	
Registro Presupuestal (Aplica para el primer pago o único pago)	
Certificación Bancaria, a nombre del contratista (Aplica para el primer pago o único pago). Nota: Anexar cada vez que se realice cambio en la cuenta bancaria	
Acta de aclaración (si aplica)	
Actas de suspensión (si aplica)	
Actas de reiniciación (si aplica)	
Acta parcial Nota: Dejar Claridad en observaciones cuando exista cesión de Derechos Económicos y cuando el contrato sea financiado por 2 o más fuentes de financiación	
Acta de recibo final Nota: Dejar Claridad en observaciones cuando exista cesión de Derechos Económicos y cuando el contrato sea financiado por 2 o más fuentes de financiación	
Acta de Liquidación (Cuando aplique)	
Cuenta de cobro o factura	
Planilla de pago de seguridad social integral (salud, pensión y riesgos laborales) al tenor de lo establecido por el Decreto 1990 de 2016. (Para último pago anexar seguridad social con cobertura hasta la fecha de finalización del contrato)	
Certificado de Información Tributaria	
Certificación de Pago Seguridad Social y Parafiscales para personas jurídicas, suscrito por el representante legal y/o revisor Fiscal, con tarjeta profesional y certificado de antecedentes emitido por la Junta Central de Contadores vigente, cuando aplique.	
Registro Único Tributario - RUT (Aplica para el primer pago o único pago), deberá ser actualizado cada vez que se generen modificaciones a la información allí contenida.	
Certificación de Afiliación ARL (Aplica para el primer pago o único pago)	
Informe de actividades y avance del contratista de acuerdo con lo definido en el contrato. (Adjuntar soportes, en caso que exceda 10 folios adjuntar en medio digital)	

RADICADO NO.: 1028 - 2026

OBSERVACIONES:

1. Los datos consignados son tomados de los documentos originales que reposan en el expediente contractual suscrito por los intervinientes y bajo su absoluta responsabilidad.
2. Los datos registrados varían de acuerdo con la naturaleza del contrato.
3. Los soportes precontractuales reposan en el expediente, incluidos los estudios previos.
4. Los rendimientos que llegaren a producir los recursos entregados al contratista a título de anticipo pertenecerán al Tesoro.
5. Los documentos deben ser radicados en el orden relacionado en la Constancia de radicación.

Elaboró:	Revisó:	Aprobó:
Nombre: Laura Gisselle Peña Rivera Cargo: Secretaria General de Contratación Pública	Nombre: Laura Gisselle Peña Rivera Cargo: Secretaria General de Contratación Pública	Nombre: Laura Gisselle Peña Rivera Cargo: Secretaria General de Contratación Pública

ALCALDÍA DE NOBSA	FORMATO	VERSIÓN: 0
REGISTRO PRESUPUESTAL		CÓDIGO: A-GF-F-022
		FECHA: 18/07/2025

No. 260312 - 2

CERTIFICA

NÚMERO DE SOPORTE :	MN-CM-003-2025	**CDP:**	260217 2	**NÚMERO CTA BANCO:**	
FECHA DE ELABORACIÓN :	12/03/2026	**TERCERO:**	902044970	CONSORCIO VIAL C & T	
ID SECOP:	CO1.PCCNTR.9372506				

Detalle: SIPMV039. CONSULTORIA PARA REALIZAR CARACTERIZACION, CATEGORIZACION Y PLAN LOCAL DE SEGURIDAD VIAL DE LAS VIAS DEL MUNICIPIO DE NOBSA

RUBRO PRESUPUESTAL	NOMBRE DEL RUBRO	DEPENDENCIA	FUENTE DE FINANCIACIÓN		SECTOR	PRODUCTO	CPC BASE	BPIN	FC	VALOR
2.3.2.02.02.008.25	Inventario Vial y Plan de Seguridad Vial	ALCALDIA	1.2.1.0.00	INGRESOS CORRIENTES DE LIBRE DESTINACIÓN	24	2402104	95999	202500000046703	IP-020	79.216.814,00
2.3.2.02.02.008.25	Inventario Vial y Plan de Seguridad Vial	ALCALDIA	1.3.3.1.00	RECURSOS DEL BALANCE DE LIBRE DESTINACION	24	2402104	95999	202500000046703	IP-020	103.777.000,00
									Total:	**182.993.814,00**

Elaborado por: YESICA LORENA PANQUEVA RAMIREZ

NOTA: Este certificado de compromiso presupuestal tiene validez hasta el 31/12/2026

ANA MARIA LOPEZ RINCON
SECRETARIA DE HACIENDA Y GESTION FINANCIERA

DAVIVIENDA

BANCO DAVIVIENDA S.A.

CERTIFICADO

Por medio de la presente hacemos constar que la Empresa CONSORCIO VIAL C&T con NIT. 9020449700, posee en el Banco Davivienda **CUENTA DE AHORROS DAMAS-TRADICIONAL.**

Número de Cuenta	0550176000727709
Estado	Vigente
Fecha de Apertura	01/06/2026
Dirección Registrada	DG 67 3 49

Se expide a solicitud del titular en Bogotá, el 03 de Junio de 2026.

Cordialmente.

BANCO DAVIVIENDA SA
JEDTORRE

3

ALCALDÍA MUNICIPAL DE NOBSA	FORMATO	VERSIÓN: 1
		CÓDIGO: A-GC-F-006
ACTA PARCIAL		FECHA: 20/02/2025

ACTA PARCIAL	N°01	
FECHA PRESENTE ACTA	18 DE SEPTIEMBRE DE 2026	
CONTRATO X CONVENIO __	MN-CM-003-2025	DE FECHA: 12 DE MARZO DE 2026
OBJETO:	CONSULTORÍA PARA REALIZAR LA CARACTERIZACIÓN, CATEGORIZACIÓN Y PLAN LOCAL DE SEGURIDAD VIAL DEL MUNICIPIO DE NOBSA	
CONTRATISTA	CONSORCIO VIAL C&T R/L NESTOR IVAN ARIAS MONTAÑEZ	NIT: 902.044.970-0 C.C.: 1.049.647.136
INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR	ARQ. JUAN CAMILO BUSTACARA VIJA	C.C: 1.057.597.071
VALOR DEL CONTRATO / CONVENIO :	VALOR INICIAL :	$ 182.993.814
	APORTE MUNICIPIO:	$ 182.993.814
	APORTE DE CONTRAPARTE:	$ 0
ADICIONAL N° ____	VALOR	$ 0
ADICIONAL N° ____	VALOR	$ 0
VALOR TOTAL CON ADICIONES		$ 182.993.814
PLAZO INICIAL		TRES (3) MESES
PRORROGA N° 1	Tiempo: TREINTA (30) DÍAS	De Fecha: 8 DE JULIO DE 2026
PRORROGA N° 2	Tiempo: TREINTA (30) DÍAS	De Fecha: 5 DE AGOSTO DE 2026
PRORROGA N° 3	Tiempo: TREINTA (30) DÍAS	De Fecha: 7 DE SEPTIEMBRE DE 2026
PLAZO TOTAL		SEIS (6) MESES
FECHA DE INICIACIÓN	18 DE MARZO DE 2026	
ACTA DE SUSPENSIÓN N°	De Fecha: 17 DE JUNIO DE 2026 (15 DÍAS)	
ACTA DE AMPLIACIÓN N° 1 A LA SUSPENSIÓN N° 1	De Fecha: 1 DE JULIO DE 2026 (6 DÍAS)	
ACTA DE REINICIACIÓN N°	De Fecha: 8 DE JULIO DE 2026	
FECHA DE TERMINACIÓN	17 DE JUNIO DE 2026	
FECHA DE TERMINACIÓN REAL	7 DE OCTUBRE DE 2026	
PERIODO AUTORIZADO A PAGAR	18 DE MARZO DE 2026 AL 16 DE JUNIO DE 2026	
RBPP N°	2025000000012380	

REGISTRO PRESUPUESTAL QUE RESPALDA EL PAGO DE LA PRESENTE ACTA: RP No: 260312-2 AÑO: 2026 .

En las oficinas de la Secretaría de Infraestructura Pública, Movilidad y Valorización se reunieron los señores, Juan Camilo Bustacara identificado con C.C 1.057.597.071 de Sogamoso como Supervisor y el señor Nestor Ivan Arias Montañez identificado con C.C 1.049.647.136 de Tunja como representante legal del Consorcio Vial C&T, con el fin de suscribir la presente acta.

Se constató que lo ejecutado está de acuerdo con las especificaciones, caracteristicas y condiciones estipuladas en el contrato de consultoría y registradas en los informes de supervisión, por tanto, el suscrito supervisor recibe satisfactoriamente y autoriza el pago como lo registra la presente acta; igualmente certifica que el CONTRATISTA cumplió con sus aportes al régimen de Seguridad Social en Salud, Pensión, Riesgos profesionales y Parafiscales de acuerdo a la certificación del revisor fiscal del Consorcio Vial C&T de fecha 16 de junio de 2026, de conformidad con la normatividad vigente y certificado por la Revisoría Fiscal.

CONTROL ANTICIPOS

Valor Anticipo _____

Sumatoria Amortizaciones: _____

Saldo por Amortizar: _____

*Nota el anticipo: En los casos en los que existan diferentes fuentes de financiacion debe discriminarse el anticipo por cada fuente de financiacion, segun hoja anexa de fuentes de financiación (aclarar dentro de las observaciones), diligenciar y copiar cuadro el cual debe reflejarse en el espacio asignado en observaciones o aclaraciones de la presente acta.

BALANCE DE PAGO

CONCEPTO	DEBE	HABER
Valor del contrato	$ 182.993.814,00	
Amortización Anticipo		$ 0,00
Valor a pagar de la presente acta		$ 103.777.696,12
Valor Total actas pagadas		$ 0,00
Saldo por ejecutar		$ 79.216.117,88
Sumas Iguales	$ 182.993.814,00	$ 182.993.814,00

*Nota el balance: En los casos en los que existan diferentes fuentes de financiacion debe discriminarse el balance por cada fuente segun hoja anexa (fuentes de financiacion-Balance) , diligenciar y copiar cuadro el cual debe reflejarse en el espacio asignado en observaciones o aclaraciones de la presente acta.

CUENTA BANCARIA EN LA QUE SE CONSIGNA EL PAGO DE LA PRESENTE ACTA

No. CUENTA: 055017600072709	BANCO: DAVIVIENDA	AHORROS: X	CORRIENTE:

**Las cantidades y valores consignados en la presente acta son responsabilidad exclusiva del contratista e interventor y/o supervisor. El pago de la presente acta se realizará con base en el principio de confiabilidad y responsabilidad con que el Interventor y/o Supervisor y el contratista realizan las mediciones en campo, la verificacion y entrega de bienes y la prestación de servicios. las revisiones efectuadas y que consta en los informes por parte del Interventor y/o Supervisor que soportan el pago de la presente acta.

OBSERVACIONES O ACLARACIONES:

No siendo otro el objeto de la presente reunión se firma el acta por los que en ella intervinieron

Firma: _____
Nombre: ARQ. JUAN CAMILO BUSTACARA VIJA
SUPERVISOR

Firma: _____
Nombre: CONSORCIO VIAL C&T
CONTRATISTA

ANEXO: PLANILLA DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL DEL MES CORRESPONDIENTE ANEXO: LIQUIDACIÓN PARAFISCALES (CUANDO APLIQUE) ANEXO: FORMATO SABANA - CUADRO DE CONDICIONES ACTUALIZADAS DE CANTIDADES (CUANDO APLIQUE) ANEXO: INFORME COMPLETO DE ACTIVIDADES FIRMADO POR EL CONTRATISTA Y EL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR.

CONSORCIO VIAL C&T S.A.S.

CONSORCIO VIAL C&T
NIT 902.044.970-0
DG 67 3 49
Tel: 3103237279
Tunja - Colombia
consorciovialct@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. FEV 4

Señores	MUNICIPIO DE NOBSA		
NIT	891.855.222-0	**Teléfono**	(0000) 0000000
Dirección	Calle 8 No. 9 - 01, Parque Principal Palacio Municipal	**Ciudad**	Nobsa - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	18/09/2026, 09:41
Expedición	18/09/2026, 14:55
Vencimiento	03/10/2026

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	CARACTERIZACION VIAL, (ACORDE A LO ESTABLECIDO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS)	1.00	64,169,637.35
2	CATEGORIZACION VIAL, (ACORDE A LO ESTABLECIDO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS)	1.00	39,608,058.77

Total ítems: 2

Valor en Letras:
Ciento tres millones setecientos setenta y siete mil seiscientos noventa y seis pesos m/cte con doce cent.

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Clientes Nacionales - Cuota No. 001 vence el 2026-10-03 por $ 103,777,696.12

Total Bruto	87,208,148.00
IVA 19%	16,569,548.12
Total a Pagar	103,777,696.12

Observaciones:

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica ver en el XML

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. Número Autorización Electrónica 18764109766865 aprobado en 28250513 prefijo FEV desde el número 1 al 5
Vigencia: 24 Meses Meses
Responsable de IVA - Actividad Económica 7112 Actividades de ingeniería y otras actividades conexas de consultoría técnica Tarifa
CUFE: 62fca27d4acde8ee841b1123ba88858a4fa040c75570dd09b3b0eb92dd51054b3aa8272bb84f83d324605bed171d9f86

5

CONSORCIO VIAL C&T S.A.S	**CONTRATO: MC-CM-003-2025: CONSULTORÍA PARA REALIZAR LA CARACTERIZACIÓN, CATEGORIZACIÓN Y FORMULACIÓN DEL PLAN LOCAL DE SEGURIDAD VIAL DEL MUNICIPIO DE NOBSA**	ALCALDÍA DE NOBSA

El suscrito Contador Público JUAN NICOLAS MORALES VARGAS, TP 338661-T, identificado con cedula de ciudadanía número 1.031.176.690 de Bogotá D.C, en calidad de Contador Público titulado debidamente inscrito en la Junta Central de Contadores y sujetos a la información y documentación suministrada por el cliente

Hace Constar que:

El **CONSORCIO VIAL C&T**, identificado con Nit número 902.044.970; representado legalmente por el señor **NESTOR IVAN ARIAS MONTAÑEZ**, identificado con cedula de ciudadanía número 1.049.647.136 de Tunja, se encuentra a paz y salvo con el Estado por concepto de aportes de sus empleados a los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje dentro de los seis (06) meses anteriores a la fecha de suscripción de la presente certificación, en los cuales se haya causado la obligación de efectuar dichos pagos; dando así cumplimiento con las normas legales estipuladas en el Art 23 Decreto 1703 de 2002, Art 50 ley 789 de 2002, Art 1 ley 828 de 2003, Art. 23 ley 1150 de 2007, ley 1562 de 2012 y Decreto 723 de 2013.

Se relacionan las planillas de seguridad social mensual, correspondiente a la ejecución del contrato durante el año dos mil veintiséis (2026) así: marzo, abril y mayo.

Dada en Tunja, a los dieciseis (16) días del mes de junio de dos mil veintiséis (2026).

Cordialmente,

JUAN NICOLAS MORALES VARGAS
TP 338661-T
CONTADOR PÚBLICO
CONSORCIO VIAL C&T

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

3 0 C 1 A 1 6 2 9 C A F C 0 4 B

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 **JUAN NICOLAS MORALES VARGAS** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1031176690 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 338661-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 29 días del mes de Mayo 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

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

338661-T



JUAN NICOLAS
MORALES VARGAS
C.C. 1031176690
RES. INSCRIPCION 157 DEL 19/03/2025
UNIVERSIDAD CENTRAL

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

389607 402815

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

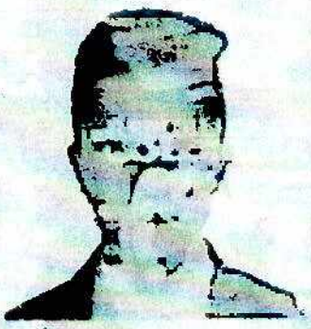
Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público o Entidad Prestadora de Servicios Contables, según corresponda, de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990 y el Decreto 1510 de 1998. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (60)(1) 644 4450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Carrera 16 No. 97- 46 Of.301 en Bogotá D.C.

FIRMA.

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.031.176.690
MORALES VARGAS
APELLIDOS
JUAN NICOLAS
NOMBRES
Juan Nicolas Morales V
FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 23-AGO-1998
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.78 ESTATURA
O+ G.S RH
M SEXO
01-SEP-2016 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA
INDICE DERECHO

P-1500150-00854892-M-1031176690-20161009 0051790083SA 1 46516043

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 71793413		RODRIGUEZ OTALORA IVAN DARIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 14 ESTE N 48 28 TR23 AP101	VILLAVICENCIO-META	6846848	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	2910453453	93021534531	1	2026/04/13	2026/03/08	BANCOLOMBIA	25	$517,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$4,900	$0	$285,100
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$280,200	$4,900	$0	$285,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,200	$200	$0	$9,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$9,200	$200	$0	$9,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$3,800	$0	$222,700
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$218,900	$3,800	$0	$222,700
TOTAL				1	$508,300	$8,900	$0	$517,200

2026/05/07 09:29 PM

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 7179342		RODRIGUEZ OTALORA IVAN DARIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 14 ESTE N 48 28 TR23 APT01	VILLAVICENCIO-META	6846848	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	291045465	95021538511	I	2026/04/13	2026/05/08	BANCOLOMBIA	25	$517,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	7179342	RODRIGUEZ OTALORA IVAN DARIO																		25-14	30	$1,750,905	$280,200	EPS005	30	$1,750,905	$210,900		0	$0	$0	14-23	30	$1,750,905	$9,200	0	$0	$0	No	$508,300
Total	**Afiliados(1)**																						$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$210,900			$0	$0			$1,750,905	$9,200		$0	$0		$508,300

2026/05/07 09:29 PM

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 7179342		RODRIGUEZ OTALORA IVAN DARIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 14 ESTE N 48 38 TR23 AP101	VILLAVICENCIO-META	6846848	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-04	2026-04	291038890	93035927695	I	2026/05/12	2026/05/06	BANCOLOMBIA	0	$308,300

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
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	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

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 7179342		RODRIGUEZ OTALORA IVAN DARIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 14 ESTE N 48 28 TR23 AP101	VILLAVICENCIO-META	6546848	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-04	2026-04	291038890	9503592605	1	2026/05/12	2026/05/08	BANCOLOMBIA	0	$508,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	7179342	RODRIGUEZ OTALORA IVAN DARIO																		25-14	30	$1,750,905	$280,200	EPS005	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0	14-23	30	$1,750,905	$9,200	0	$0	$0	No	$508,300
Total	**Afiliados(1)**																						$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$9,200		$0	$0		$508,300

2026/05/07 09:26 PM

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 7179342		RODRIGUEZ OTALORA IVAN DARIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 14 ESTE N 48 28 TR23 AP101	VILLAVICENCIO-META	6846848	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-05	2026-05	357493289	9505182179	I	2026/06/10	2026/06/02	BANCOLOMBIA	0	$508,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	7179342	RODRIGUEZ OTALORA IVAN DARIO																		25-14	30	$1,750,905	$280,200	EPS009	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0	14-23	30	$1,750,905	$9,200	0	$0	$0	No	$508,300
Total	Afiliados(1)																						$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$9,200		$0	$0		$508,300

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
CC 7179342		RODRIGUEZ OTALORA IVAN DARIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 14 CSTE N 48 28 TR23 AP101	VILLAVICENCIO-META	6846848	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-05	2026-05	357493289	95051821179	I	2026/06/10	2026/06/02	BANCOLOMBIA	0	$508,300

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
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	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

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 7179342		RODRIGUEZ OTALORA IVAN DARIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 14 ESTE H 48 28 TR23 AP101	VILLAVICENCIO-META	6846848	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-06	2026-06	501048250	9506767431	1	2026/07/09	2026/07/22	BANCOLOMBIA		$513,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	7179342	RODRIGUEZ OTALORA IVAN DARIO																		25-14	30	$1,750,905	$280,200	EPS005	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0	14-23	30	$1,750,905	$9,200	0	$0	$0	No	$508,300
Total	Afiliados(1)																						$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$9,200		$0	$0		$508,300

2026/07/22 08:19 AM

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 71793142		RODRIGUEZ OTALORA IVAN DARIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 14 ESTE N 48 28 TR23 AP101	VILLAVICENCIO-META	6846848	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-06	2026-06	501048250	95067677431	I	2026/07/09	2026/07/22	BANCOLOMBIA		$513,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$0	$282,900
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$280,200	$0	$282,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,200	$0	$9,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$9,200	$0	$9,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$0	$221,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$218,900	$0	$221,000
TOTAL				1	$508,300	$0	$513,200

2026/07/22 08:19 AM

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	1048822088	CARLOS ANDRES MUÑOZ LEON	AK 38 X CL 144	3204042881	camuing@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 (DAMESIANO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DAMESIANO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CARGUE UPC
		86656421	10/03/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-03	I	$0	$975.000	

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	420.300	0		0		0	0	0	0	420.300	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	536.000	0	0	0	0	0	0		536.000	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										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	17.800				17.800	0	0	17.800			178	17.800	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	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	420.300	420.300
Pensión	1	536.000	536.000
Riesgos Laborales	1	17.800	17.800
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	975.800	975.800

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	1049822088	CARLOS ANDRES MUÑOZ LEON		AK 30 X CL 144	3204042881	camulreg@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
		60655421	18/03/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-03	I	$0	$975.900	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES															PENSIÓN							SALUD				RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES				
Nro.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Estudia	Hijo(a)	Discapac.	Extranj. sin cédula	Pensionado	IGE	LMA	VSP	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	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 1049822088	MUÑOZ LEON CARLOS ANDRES	N	N		N																	25-14	3.362.000	30	538.000	0	0	0	0	EPS005	3.362.000	30	438.359	14-03	3.362.000	30	1	17.000		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	1049622088	CARLOS ANDRES MUÑOZ LEON	AK 30 X CL 144	3204042881	camunig@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 VPC
		78852008	30/04/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL MORA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-04	I	$0	$875.800	

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					
EPS808	Sanitas EPS	800251440-6	420.300	0		0		0	0	0	0	420.300	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	538.000	0	0	0	0	0	0		538.000	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	Pensión Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	17.800				17.800	0	0	17.800			176	17.800	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	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de ICE, LMA, FSP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	420.300	420.300
Pensión	1	538.000	538.000
Riesgos Laborales	1	17.800	17.800
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	975.900	975.900

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	DIRECCION	TELEFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1049622088	CARLOS ANDRES MUÑOZ LEON	AK 38 X CL 144	3204042881	carlumg@gmail.com	
FORMA PRESENTACION	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CODIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	I - Independiente		BOGOTÁ D.C.	BOGOTÁ D.C		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DD/MM/AAAA)	NUMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DD/MM/AAAA)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		78852939	30/04/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSION	TIPO PLANILLA	TOTAL NOMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-04	I	$0	$375.000	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACION COTIZANTE						INFORMACION NOVEDADES														PENSION						SALUD					RIESGOS LABORALES					CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Estado	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	Extranjero no obligado a cotizar a pensión	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Valor bono pensional retirado	Valor saldo Apor. voluntarios	Fondo pensional de traslado	Fondo pensional de vinculación	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 1049622088	MUÑOZ LEON CARLOS ANDRES	AC	0		N														26-14	3.362.000	30	538.000	0	0			EPS035	3.362.000	30	420.000	14-23	3.362.000	30	I	17.000		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	NUMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCION	TELEFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1049622088	CARLOS ANDRES MUÑOZ LEON	AK 30 X CL 144	3204042881	camuing@gmail.com	
FORMA PRESENTACION	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CODIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ, D.C.	BOGOTÁ, D.C.	NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DAMESCRAPO)	NUMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DAMESCRAPO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		88178311	02/06/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-06	2026-05	I	$0	$975.900	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	420.300	0		0		0	0	0	0	420.300	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	538.000	0	0	0	0	0	0		538.000	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										
14-23	Positiva Seguros	800011153-8	17.800	-			17.800	0	- 0 -	17.800	-		178 -	17.800 -	- 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	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGS, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	420.300	420.300
Pensión	1	538.000	538.000
Riesgos Laborales	1	17.800	17.800
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	975.900	975.900

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	1049622088	CARLOS ANDRES MUÑOZ LEON		AK 30 X CL 144	3204042881	camuinq@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 (DAVIDBANK)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DAVIDBANK)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		98178311	02/06/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL MORA	TOTAL A PAGAR	
2026-05	2026-05	I	$0	$875.000	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN							SALUD				RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES				
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Extranjero	Colombiano en el exterior	Pensionado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotizaciones	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Pensión conmutada de indemnizada	Pensión provisional de indemnización	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotizaciones Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Tarifa % Aporte	Cotizaciones	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte CESAN	Aporte MEN
1	CC 1049622088	MUÑOZ LEON CARLOS ANDRES	X																		25-11	3.362.000	30	534.828	0				14-33	3.362.632	30	430.359	14-33	3.362.632	30	1	17.000		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	NUMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCION	TELEFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1049822088	CARLOS ANDRES MUÑOZ LEON		AK 30 X CL 144	3204042881	camunoz@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CODIGO	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
		83114875	01/07/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NOMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-06	2026-06	1	$0	$975.900	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	420.300	0		0		0	0	0	0	420.300	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	538.000	0	0	0	0	0	0		538.000	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										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	17.826				17.800	0	0	17.800			178	17.800	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	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, ISP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	420.300	420.300
Pensión	1	538.000	538.000
Riesgos Laborales	1	17.800	17.800
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	975.900	975.900

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	1049622088	CARLOS ANDRES MUÑOZ LEON	AK 30 X CL 144	3204042881	camuleg@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
		93114875	01/07/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-06	2026-06	I	$0	$975.900	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD				RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES				
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Actividad	Tarifa	Aportante Exonerado	Salario Integral	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	Días Incapacidad	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Valor Salario Afiliado	Valor Salario Aportante	Tarifa Aportes en Pensiones	Tarifa Aportes de Solidaridad	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Días	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 1049622088	MUÑOZ LEON CARLOS ANDRES	SP	0		X																	25-14	3.362.900	30	539.000	0	0 %	0 %	EPS035	3.362.900	30	439.000	14-33	3.362.900	III	30	1	17.900		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

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1049647136		ARIAS MONTAÑEZ NESTOR IVAN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Diagonal 67 #3-49	TUNJA-BOYACA	3103237279	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	180414038	95024728B7	1	2026/04/13	2026/03/30	BANCO DE BOGOTA	0	$546,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre		Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,760,000	$281,600			$1,760,000	$230,000			$1,760,000	$35,200			$1,760,000		$9,200		$0	$0		$546,000
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,760,000	$281,600			$1,760,000	$230,000			$1,760,000	$35,200			$1,760,000		$9,200		$0	$0		$546,000
Ciudad: TUNJA Depto: BOYACA (1 Afiliados)						$1,760,000	$281,600			$1,760,000	$230,000			$1,760,000	$35,200			$1,760,000		$9,200		$0	$0		$546,000
1	CC	1049647136	ARIAS NESTOR	25-44	30	$1,760,000	$281,600	ESP025	30	$1,760,000	$230,000	CCF12	30	$1,760,000	$35,200	14-15	30	$1,760,000	0.523%	$9,200	30	$0	$0	No	$546,000
Total Afiliados(1)						$1,760,000	$281,600			$1,760,000	$230,000			$1,760,000	$35,200			$1,760,000		$9,200		$0	$0		$546,000

aportes en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$281,600	$0	$0	$281,600
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$281,600	$0	$0	$281,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,200	$0	$0	$9,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$9,200	$0	$0	$9,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$35,200	$0	$0	$35,200
COMFABOY	CCF10	891,800,213	8	1	$35,200	$0	$0	$35,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$220,000	$0	$0	$220,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$220,000	$0	$0	$220,000
TOTAL				1	$546,000	$0	$0	$546,000

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1049647136		ARIAS MONTAÑEZ NESTOR IVAN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Diagonal 67 #3-49	TUNJA-BOYACA	3103237279	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-04	2026-04	264279465	95040668499	1	2026/05/12	2026/04/30	BANCO DE BOGOTA	0	$546,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ingreso, retiro, traslado, sus, vsp, cor, vst, sln, ige, lma, vac, avp, irl, ler	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,760,000	$281,600			$1,760,000	$230,000			$1,760,000	$35,200			$1,760,000		$9,200		$0	$0		$556,000
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,760,000	$281,600			$1,760,000	$230,000			$1,760,000	$35,200			$1,760,000		$9,200		$0	$0		$546,000
Ciudad: TUNJA Depto: BOYACA (1 Afiliados)						$1,760,000	$281,600			$1,760,000	$230,000			$1,760,000	$35,200			$1,760,000		$9,200		$0	$0		$546,000
1	CC	1049647136	ARIAS NESTOR	25-14	30	$1,760,000	$281,600	ESP01	30	$1,760,000	$230,000	CCF10	30	$1,760,000	$35,200	14-23	30	$1,760,000	0.522%	$9,200	30	$0	$0	No	$546,000
Total		Afiliados(1)				$1,760,000	$281,600			$1,760,000	$230,000			$1,760,000	$35,200			$1,760,000		$9,200		$0	$0		$546,000

aportes en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$281,600	$0	$0	$281,600
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$281,600	$0	$0	$281,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,200	$0	$0	$9,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$9,200	$0	$0	$9,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$35,200	$0	$0	$35,200
COMFABOY	CCF10	891,800,213	8	1	$35,200	$0	$0	$35,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$220,000	$0	$0	$220,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$220,000	$0	$0	$220,000
TOTAL				1	$546,000	$0	$0	$546,000

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1049647136		ARIAS MONTAÑEZ NESTOR IVAN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Diagonal 67 #3-49	TUNJA-BOYACA	3103237279	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-05	2026-05	323654677	95049994586	1	2026/06/10	2026/05/20	BANCO DAVIVIENDA	0	$346,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

ENPLEADO			NOVEDADES	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre		Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,760,000	$281,600			$1,760,000	$228,800			$1,760,000	$35,200			$1,760,000		$9,200		$0	$0		$346,000
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,760,000	$281,600			$1,760,000	$228,800			$1,760,000	$35,200			$1,760,000		$9,200		$0	$0		$346,000
Ciudad: TUNJA Depto: BOYACA (1 Afiliados)						$1,760,000	$281,600			$1,760,000	$228,800			$1,760,000	$35,200			$1,760,000		$9,200		$0	$0		$346,000
1	CC	1049647136	ARIAS NESTOR	25-14	30	$1,760,000	$281,600	DPS005	30	$1,760,000	$228,800	CCF140	30	$1,760,000	$35,200	14-23	30	$1,760,000	0.5235	$9,200	30	$0	$0	No	$346,000
Total Afiliados(1)						$1,760,000	$281,600			$1,760,000	$228,800			$1,760,000	$35,200			$1,760,000		$9,200		$0	$0		$346,000

aportes en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$281,600	$0	$0	$281,600
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$281,600	$0	$0	$281,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,200	$0	$0	$9,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$9,200	$0	$0	$9,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$35,200	$0	$0	$35,200
COMFABOY	CCF10	891,800,213	8	1	$35,200	$0	$0	$35,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$220,000	$0	$0	$220,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$220,000	$0	$0	$220,000
TOTAL				1	$546,000	$0	$0	$546,000

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1049647136		ARIAS MONTAÑEZ NESTOR IVAN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Diagonal 67 #3-49	TUNJA-BOYACA	3103237279	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-06	2026-06	411748444	95067340PM	I	2026/07/09	2026/06/22	BANCO DE BOGOTA	0	$346,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre		Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,760,000	$281,600			$1,760,000	$220,000			$1,760,000	$35,200			$1,760,000		$9,200		$0	$0		$546,000
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,760,000	$281,600			$1,760,000	$220,000			$1,760,000	$35,200			$1,760,000		$9,200		$0	$0		$546,000
Ciudad: TUNJA Depto: BOYACA (1 Afiliados)						$1,760,000	$281,600			$1,760,000	$220,000			$1,760,000	$35,200			$1,760,000		$9,200		$0	$0		$546,000
1	CC 1049647136	ARIAS NESTOR		23-14	30	$1,760,000	$281,600	EPS005	30	$1,760,000	$220,000	CCF10	30	$1,760,000	$35,200	14-33	30	$1,760,000	0.527%	$9,200	30	$0	$0	No	$546,000
Total Afiliados(1)						$1,760,000	$281,600			$1,760,000	$220,000			$1,760,000	$35,200			$1,760,000		$9,200		$0	$0		$546,000

aportes en linea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$281,600	$0	$0	$281,600
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$281,600	$0	$0	$281,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,200	$0	$0	$9,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$9,200	$0	$0	$9,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$35,200	$0	$0	$35,200
COMFABOY	CCF10	891,800,213	8	1	$35,200	$0	$0	$35,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$220,000	$0	$0	$220,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$220,000	$0	$0	$220,000
TOTAL				1	$546,000	$0	$0	$546,000

ASOPAGOS s.a.

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	XIMENA LUCIA QUIROGA CHACON
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	CC-1057516958
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	2026-03-20
INDENTIFICACIÓN EMPLEADO	CC-1057516958
NOMBRE EMPLEADO	XIMENA LUCIA QUIROGA CHACON
EPS	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. EPSS
AFP	PORVENIR
CAJA COMPENSACIÓN	Sin CCF
ARL	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS
NÚMERO PLANILLA	36472507
REFERENCIA PAGO(PIN)	
TIPO PLANILLA	I
PERÍODO PENSIÓN	2026-03
PERÍODO SALUD	2026-03
TIPO COTIZANTE	Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes
SUBTIPO COTIZANTE	Sin Subtipo
ACTIVIDAD ECONÓMICA	3861001
NOVEDAD INGRESO INICIAL	
NOVEDAD INGRESO FINAL	

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha LMA	Fecha LMA Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha VAC Fin	AVP	VCT	Fecha VCT Inicio	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL Inicio	Fecha IRL Fin
																												0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
30	1.750.905	0,1600000	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
30	1.750.905	0,1250000	$ 216.900	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	1.750.905	0,0243600	$ 42.700	891800488

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligat ori	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatori	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatori
0	0	0,0000000	$ 0	0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pensión	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
$ 280.200	$ 216.900	$ 42.700	$ 0	$ 541.800

ASOPAGOS s.a.

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	XIMENA LUCIA QUIROGA CHACON
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	CC-1057516858
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	2026-05-11
INDENTIFICACIÓN EMPLEADO	CC-1057516858
NOMBRE EMPLEADO	XIMENA LUCIA QUIROGA CHACON
EPS	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. EPSS
AFP	PORVENIR
CAJA COMPENSACIÓN	Sin CCF
ARL	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS
NÚMERO PLANILLA	37354584
REFERENCIA PAGO(PIN)	
TIPO PLANILLA	I
PERIODO PENSIÓN	2026-04
PERÍODO SALUD	2026-04
TIPO COTIZANTE	Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes
SUBTIPO COTIZANTE	Sin Subtipo
ACTIVIDAD ECONÓMICA	3861001
NOVEDAD INGRESO INICIAL	
NOVEDAD INGRESO FINAL	

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha LMA	Fecha LMA Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha VAC Fin	AVP	VCT	Fecha VCT Inicio	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL Inicio	Fecha IRL Fin
																												0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
30	1.750.905	0,1600000	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
30	1.750.905	0,1250000	$ 218.900	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	1.750.905	0,0243600	$ 42.700	891800498

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligatori	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatori	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatori
0	0	0,0000000	$ 0	0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pensión	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
$ 280.200	$ 218.900	$ 42.700	$ 0	$ 541.800

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL:	XIMENA LUCIA QUIROGA CHACON
IDENTIFICACIÓN:	CC-1057516958
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2026-06-02
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-06-16
FECHA DE PAGO:	2026-06-02
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2026-05
PERÍODO SALUD:	2026-05
NÚMERO PLANILLA:	37365357
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	37365357
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS041	900156264	NUEVA E.P.S. S.A. NQV	1	$ 1.750.905	$ 0	$ 0	$ 0	$ 218.900	$ 218.900
230301	800224808	PORVENIR	1	$ 1.750.905	$ 0	$ 0	$ 0	$ 280.200	$ 280.200
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 1.750.905	$ 0	$ 0	$ 0	$ 42.700	$ 42.700
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 541.800	$ 541.800

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	14/07/2026

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	XIMENA LUCIA QUIROGA CHACON
IDENTIFICACIÓN:	CC-1057516958
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2026-06-24
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-07-15
FECHA DE PAGO:	2026-06-24
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2026-06
PERÍODO SALUD:	2026-06
NÚMERO PLANILLA:	37586388
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	37586388
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS041	900156264	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	1	$ 1.750.905	$ 0	$ 0	$ 0	$ 218.900	$ 218.900
230301	800224808	PORVENIR	1	$ 1.750.905	$ 0	$ 0	$ 0	$ 280.200	$ 280.200
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 1.750.905	$ 0	$ 0	$ 0	$ 42.700	$ 42.700
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 541.800	$ 541.800

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	18/08/2026

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 6 Levantamiento suspensión RUT

4. Número de formulario 141255118289

(415)7707212489984(8020) 000014125511828 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 2 0 4 4 9 7 0	0	Impuestos y Aduanas de Tunja 2 0	

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 VIAL C&T

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Boyacá 1 5	Tunja 0 0 1

41. Dirección principal
DG 67 NO 3 49

42. Correo electrónico consorciovialct@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 0 3 2 3 7 2 7 9	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica					Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
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 0 4					

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 61. Fecha 2026-06-02 / 09:53:41AM

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 TORRES MERIÑO LAUDIS SOFIA
985. Cargo Analista II

Fecha generación documento PDF: 03-06-2026 05:52:55PM

COPIA CERTIFICADO NO OFICIAL SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141255118289

(415)7707212489984(8020) 000014125511828 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 2 0 4 4 9 7 0	0	Impuestos y Aduanas de Tunja 2 0	

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 4	
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 4
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

Ítem	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

Fecha generación documento PDF: 03-06-2026 05:52:55PM

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Página 3 de 4 Hoja 3

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141255118289

(415)7707212489984(8020) 000014125511828 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9020449700	0	Impuestos y Aduanas de Tunja	20	

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 18	20251204

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 13	1049647136		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
ARIAS	MONTAÑEZ	NESTOR	IVAN

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

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL SUPL 19	20251204

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan 13	1049622088		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
MUÑOZ	LEON	CARLOS	ANDRES

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 CESE

Fecha generación documento PDF: 03-06-2026 05:52:55PM

DIAN

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

001

Página 4 de 4 Hoja 4

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141255118289

(415)7707212469984(8020) 000014125511828 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 2 0 4 4 9 7 0	0	Impuestos y Aduanas de Tunja 2 0	

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 1 5 7 2 7 6 6	5	COLOMBIA 1 6 9

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

119. Razón social: TERRITRANSPORTE S.A.S

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
0	9 0	2 0 2 5 1 2 0 4	

2

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	1 0 4 9 6 2 2 0 8 8		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
MUÑOZ	LEON	CARLOS	ANDRES

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
0	1 0	2 0 2 5 1 2 0 4	

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

Fecha generación documento PDF: 03-06-2026 05:52:55PM

ALCALDÍA MUNICIPAL DE NOBSA	FORMATO	VERSIÓN: 2
INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL		CÓDIGO: A-GC-F-004
		FECHA: 20/02/2025

FECHA:	18 DE SEPTIEMBRE DE 2026	**INFORME No.:**	1

IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATO

No. CONTRATO:	MN-CM-003-2025	**TIPO DE**	Consultoría
NOMBRE DEL SUPERVISOR O INTERVENTOR:	JUAN CAMILO BUSTACARA VIJA	**CARGO:**	SECRETARIO DE INFRAESTRUCTURA PUBLICA, MOVILIDAD Y VALORIZACION
		No. DE TELÉFONO:	3214458182
CONTRATISTA:	CONSORCIO VIAL C&T R/L NESTOR IVAN ARIAS MONTAÑEZ	**C.C. O NIT:**	902.044.970-0 1.049.647.136
E-MAIL:	consorciovialct@gmail.com	**No. DE**	3103237279
OBJETO CONTRACTUAL:			

PLAZO		**PERIODO DEL INFORME**	
FECHA DE INICIO:	18-mar-2026	**DESDE:**	18-mar-2026
FECHA DE TERMINACIÓN:	07-oct-2026	**HASTA:**	16-jun-2026

INFORMACIÓN TECNICA

Declaración	El suscrito supervisor del contrato hace constar que el Municipio ha recibido a satisfacción los bienes y/o servicios a que se refiere el objeto y las obligaciones pactadas en el contrato, que corresponden al siguiente detalle:

a. Para prestación de Servicios:

	RELACIÓN OBLIGACIONES DEL CONTRATO	FUENTE DE	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD
1	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

Otras Observaciones:	Para la presente acta se hace entrega en medio magnético (memoria USB) de los productos correspondientes a los componentes de Caracterización Vial y Categorización Vial del municipio de Nobsa, elaborados en cumplimiento de las obligaciones contractuales. En lo referente a la Caracterización Vial, se entrega la información geográfica estructurada conforme a los lineamientos establecidos en la Resolución No. 20253040053135 de 2025 del Ministerio de Transporte, incluyendo las nueve (9) capas geográficas en formato Shapefile requeridas por dicha normativa, junto con sus respectivas bases de datos alfanuméricas y carpeta de registro fotográfico georreferenciado asociada a los corredores viales inventariados. Así mismo, se hace entrega del componente de Categorización Vial, desarrollado de conformidad con la Resolución No. 411 de 2020 del Ministerio de Transporte, el cual comprende las matrices de categorización vial diligenciadas, los soportes técnicos correspondientes y el mapa temático de la red vial categorizada del municipio. La información suministrada se presenta organizada y consolidada para su respectiva revisión, validación y posterior radicación ante el Ministerio de Transporte, con el propósito de obtener la aprobación correspondiente de conformidad con la normatividad vigente.

Documentos que evidencian la ejecución de las Obligaciones Contractuales:

1. Factura o Documento soporte en adquisiciones efectuadas no obligados a facturar (**Modelo cuenta de Cobro**)	X	4. Certificación de Información Tributaria Independientes (**Modelo Formato Retención**)	☐
2. Informe de actividades por parte del contratista con VoBo del Supervisor **(cuando aplique)**	X	5. Acta de recibo a Satisfacción **(cuando aplique)**	☐
3. Planilla de pago de la Seguridad Social Integral (**si**)	X		

INFORMACIÓN FINANCIERA

Revisión de soportes de la cuenta: El suscrito supervisor hace constar que ha revisado y en consecuencia aprueba los documentos que forman parte integral de la cuenta

PORCENTAJE:	56,71%	**No. FACTURA O SOPORTE:**	FEV 4

APORTES A SEGURIDAD SOCIAL

PERIODO DE COTIZACIÓN	No. PLANILLA DE	APORTES	APORTES	APORTES ARL	TOTAL (=)
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

En caso de **Personas Jurídicas**, no es necesaria la revisión de planillas de pago de Seguridad Social y parafiscales, para lo cual se adjunta **Certificación** de estar al día, emitida por el Revisor Fiscal o Representante Legal según lo dispuesto por la Ley 789/2002 Art. 50 y Ley 1150/2007 Art. 23. (Anexar documento de identidad, tarjeta profesional y certificado de antecedentes disciplinarios expedido por la J.C.C. de quien Certifica)

RUBRO PRESUPUESTAL	NOMBRE RUBRO PRESUPUESTAL	VALOR PAGO ACTUAL
2.3.2.02.02.008.25 (1.2.1.0.00)	Inventario Vial y Plan de Seguridad Vial	$ 696,12
2.3.2.02.02.008.25 (1.3.3.1.00)	Inventario Vial y Plan de Seguridad Vial	$ 103.777.000,00
No. CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	**No. REGISTRO PRESUPUESTAL**	**TOTAL VALOR A PAGAR**
260217-2	260312-2	$ 103.777.696,12

ESTADO DE CUENTA DEL CONTRATO

CONCEPTO	DEBE	HABER
Valor del contrato	$ 182.993.814,00	
Amortización Anticipo		$ -
Valor a pagar de la presente acta		$ 103.777.696,12
Valor Total actas pagadas		$ -
Saldo por ejecutar		$ 79.216.117,88
Sumas iguales	$ 182.993.814,00	$ 182.993.814,00

Habiéndose cumplido las obligaciones descritas dentro del periodo mencionado el suscrito supervisor autoriza el pago de la suma de:			
Valor a pagar:	$ 103.777.696,12	Valor en letras:	CIENTO TRES MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS CON DOCE CENTAVOS M/CTE

Para constancia suscribimos:

ARQ. JUAN CAMILO BUSTACA VIJA
SUPERVISOR

CONSORCIO VIAL C&T
R/L NESTOR IVAN ARIAS MONTAÑEZ
CONTRATISTA

INFORME 01 EJECUCIÓN CONTRATO DE CONSULTORIA No. MN-CM-003-2025 NOBSA -BOYACÁ

CONTRATO: MN-CM-003-2025: CONSULTORÍA PARA REALIZAR LA CARACTERIZACIÓN, CATEGORIZACIÓN Y PLAN LOCAL DE SEGURIDAD VIAL DEL MUNICIPIO DE NOBSA.

CONTRATISTA
CONSORCIO VIAL C&T
NIT. 902.044.970-0
R/L NESTOR IVAN ARIAS MONTAÑEZ
C.C: 1.049.647.136 de Tunja

ALCALDÍA DE NOBSA

CONTRATANTE
MUNICIPIO DE NOBSA
PERIODO CORRESPONDIENTE DEL 18 DE MARZO DEL 2016 AL 16 DE JUNIO DEL 2026

TABLA DE CONTENIDO

1. INTRODUCCIÓN 4
2. CARACTERÍSTICAS DEL CONTRATO 5
3. METODOLOGÍA DE LA CARACTERIZACIÓN 5
4. CARACTERIZACIÓN VIAL 6
5. SISTEMA DE COORDENADAS 6
6. RESUMEN POR CAPA 7
6.1 Capa EJES 8
6.2 Capa FOTOEJE 8
6.3Capa PRS 9
6.4 Capa PROPIEDADES 9
6.5 Capa PUENTES 10
6.6 Capa OBRASDEDRENAJE: 10
6.7 Capa SITIOSCRITICOS 11
6.8 Capa MUROS: 11
Capa TUNELES: 12
7. CATEGORIZACIÓN VIAL 12
7.1 PROCESOS PRELIMINARES A LA CATEGORIZACIÓN. 15
7.2 CATEGROIZACION VIAL 17
8. ENTREGABLES DE LA CATEGORIZACIÓN DE LAS VÍAS DEL MUNICIPIO DE NOBSA 18
9. RESULTADOS DE CATEGORIZACIÓN VIAL 18
10. RELACIÓN PLANILLAS SEGURIDAD SOCIAL EQUIPO DE TRABAJO 22
11. CONCLUSIONES 23

LISTA DE FIGURAS

Figura 1 Sistema de Coordenadas 7
Figura 2 Registro de la capa EJES 8
Figura 3 Longitud de la capa EJES 9
Figura 4 Registro de la capa FOTOEJE 9
Figura 5 Registro de la capa PRS 10
Figura 6 Registro de la capa PROPIEDADES 11
Figura 7 Registro de la capa PUENTES 11
Figura 8 Registro de la capa OBRASDRENAJE 12
Figura 9 Registro de la capa SITIOSCRITICOS 13
Figura 10 Registro de la capa MUROS 14
Figura 11 Archivos categorización vial 22

LISTA DE TABLAS

Tabla 1 Características del contrato. 5
Tabla 2 Capas Resolución 20253040053135 del 2025, ministerio del transporte 8
Tabla 3 Tramos de vías rurales a categorizar. 14
Tabla 4 Datos generales de la vía a categorizar. 18
Tabla 5 Descripción de la vía. 19
Tabla 6 Rangos de ponderación 20
Tabla 7 Puntaje de categorización 21
Tabla 8 Resultados de la categorización 22

1. INTRODUCCIÓN

El reporte de la caracterización vial es una responsabilidad de los gobernadores y alcaldes para dar respuesta a los requerimientos del Ministerio de Transporte para reportar al sistema integral nacional de información de carreteras SINC. El desarrollo de este sistema de información único nacional conformado SINC, busca integrar la información correspondiente a las carreteras que están a cargo de la Nación, de los departamentos, los municipios y los distritos especiales, que conformarán el inventario nacional de carreteras. El alcalde del Municipio de Nobsa es la autoridad responsable de cumplir con esta obligación. La normatividad vigente es la Ley 1228 de 2008 donde "*... las vías que conforman el Sistema Nacional de Carreteras o Red Vial Nacional se denominan arteriales o de primer orden, intermunicipales o de segundo orden y veredales o de tercer orden. Estas categorías podrán corresponder a carreteras a cargo de la Nación, los departamentos, los distritos especiales y los municipios. El Ministerio de Transporte será la autoridad que, mediante criterios técnicos, determine a qué categoría pertenecen*" lo anterior para categorización vial, para caracterizaciones viales Resolución 411 de 2020: "*Por la cual se establecen los criterios técnicos para la categorización de las vías que conforman el Sistema Nacional de Carreteras o Red Vial Nacional y se dictan otras disposiciones*" y **Resolución 20253040053135 del 2025**.

Con el segundo ítem CATEGORIZACIÓN VIAL el cual busca obtener una categorización que incorpore las carreteras de la red vial nacional (que de acuerdo con la Ley 1228 son todas las vias nacionales o del país: Arteriales, Municipales y Veredales) independientemente del nivel administrativo a que pertenezcan. (Nivel nacional, departamental, municipal o distrital.

2. CARACTERÍSTICAS DEL CONTRATO

Las características de contrato MN-CM-003-2025 el cual tiene como objeto CONSULTORÍA PARA REALIZAR LA CARACTERIZACIÓN, CATEGORIZACIÓN Y PLAN LOCAL DE SEGURIDAD VIAL DEL MUNICIPIO DE NOBSA se encuentran en la tabla 1

Tabla 1 Características del contrato.

CONTRATO	NÚMERO:	MN-CM-003-2025		
	FECHA	12	03	*2026*
OBJETO: CONSULTORIA PARA REALIZAR LA CARACTERIZACIÓN, CATEGORIZACIÓN Y PLAN LOCAL DE SEGURIDAD VIAL DEL MUNICIPIO DE NOBSA				
DEPENDENCIA SUPERVISORA:		SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA PÚBLICA, MOVILIDAD Y VALORIZACIÓN		
CONTRATISTA	NOMBRE:	CONSORCIO VIAL C&T		
	NIT	902.044.970-0		
VALOR [$]:	INICIAL	CIENTO OCHENTA Y DOS MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS CATORCE PESOS. M/CTE ($ 182.993.814,00)		
	ADICIONAL N°. 01	N/A		
PLAZO:	PLAZO INICIAL	TRES (03) MESES CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO.		
	SUSPENSIÓN N°. 01	QUINCE (15) DIAS		
	AMPLIACIÓN N°. 01 A LA SUSPENSIÓN N°. 01	SEIS (6) DIAS		
	PRORROGA N°. 01	TREINTA (30) DIAS		
	PRORROGA N°. 02	TREINTA (30) DIAS		
	PRORROGA N°. 03	TREINTA (30) DIAS		
	PLAZO TOTAL	SEIS (06) MESES		
FECHA ACTA DE INICIO:		*18*	*03*	*2026*
SUPERVISOR	NOMBRE:	ARQ. JUAN CAMILO BUSTACARA VIJA		

Fuente: Elaboración propia.

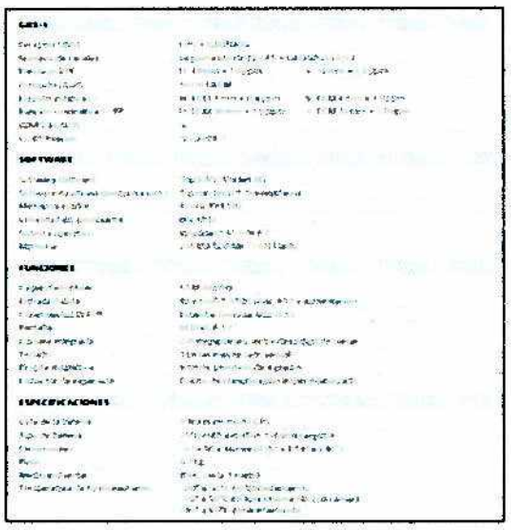
3. METODOLOGÍA DE LA CARACTERIZACIÓN

El proyecto se desarrolló de acuerdo con la Metodología General para Reportar la información que conforma el Sistema Integral Nacional de Información de Carreteras establecida en la Resolución 20253040053135 del 2025 mediante la cual se adoptan los criterios técnicos de las características geométricas de la vía y las capas geográficas y formatos a reportar.

4. CARACTERIZACIÓN VIAL

La caracterización vial se realizó según lo exigido en la normatividad mencionada, donde se da cumplimiento a los campos, estructura de datos y organización exigida. La exigencia del formato, especificaciones cartográficas, dimensiones y unidades, tipos de geometrías, precisión cartográfica será mínima pues el levantamiento se realizó con equipo GPS GIS Topcon GRS-1, cinta, cámara digital. Cumpliendo con el margen de error menor a 5 metros que se solicita en la Resolución 20253040053135 del 2025

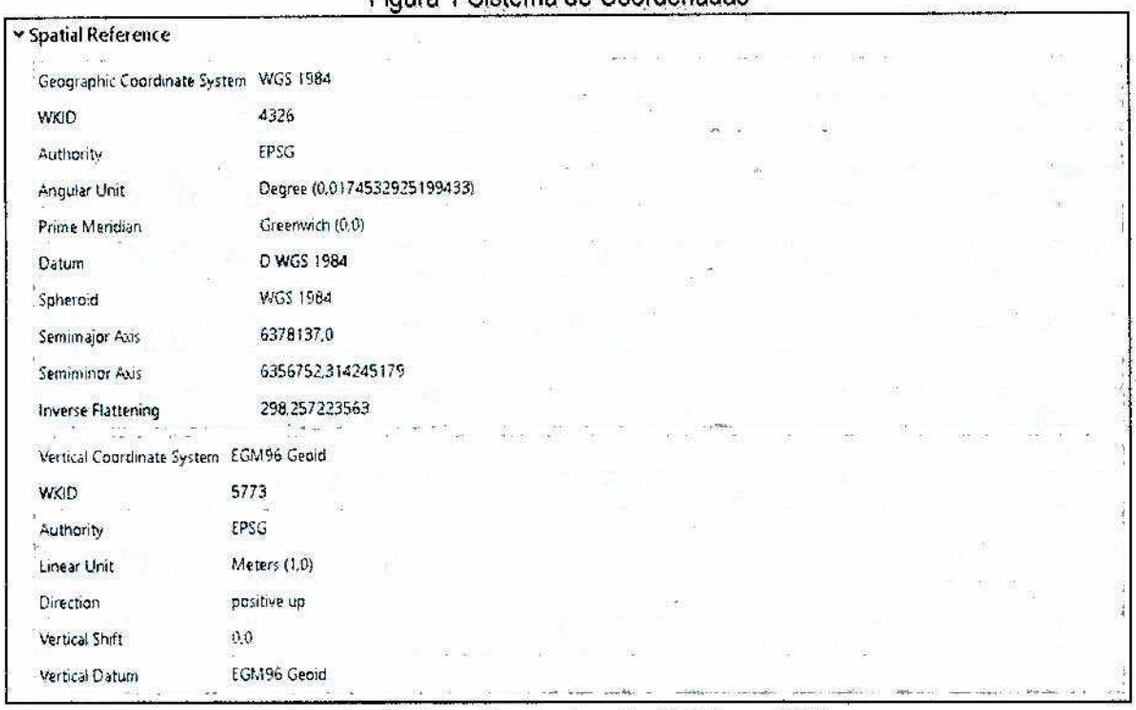




5. SISTEMA DE COORDENADAS

El sistema de coordenadas Geográficas utilizadas fueron GCS_MAGNA como se puede evidenciar en la siguiente figura:

Figura 1 Sistema de Coordenadas



Spatial Reference	
Geographic Coordinate System	WGS 1984
WKID	4326
Authority	EPSG
Angular Unit	Degree (0,0174532925199433)
Prime Meridian	Greenwich (0,0)
Datum	D WGS 1984
Spheroid	WGS 1984
Semimajor Axis	6378137,0
Semiminor Axis	6356752,314245179
Inverse Flattening	298,257223563
Vertical Coordinate System	EGM96 Geoid
WKID	5773
Authority	EPSG
Linear Unit	Meters (1,0)
Direction	positive up
Vertical Shift	0,0
Vertical Datum	EGM96 Geoid

Fuente: Elaboración propia – ArcGIS Pro – 2026

A partir de la información suministrada (archivo KML) y registro fotográfico, se dispone a verificar su ubicación Google Earth pro y se identifican los puntos para cada capa. Para ello se inicia en el inicio y fin de cada una de las vías o ejes. Vía de competencia municipal y Departamental.

6. RESUMEN POR CAPA

Para la estructuración de las capas se tiene en cuenta la Resolución 20253040053135 del 2025 en la siguiente Figura se logran evidenciar las capas a estructurar:

Tabla 2 Capas Resolución 20253040053135 del 2025, ministerio del transporte

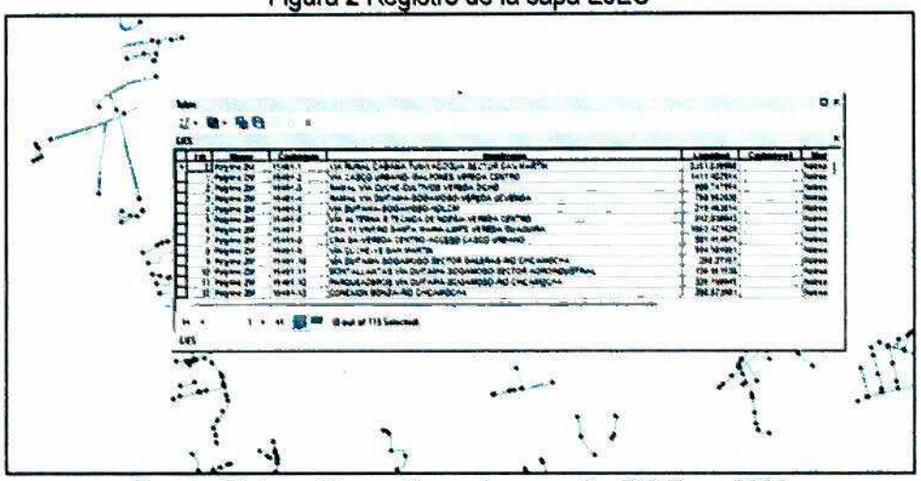
No.	CAPA	NOMBRE DE LA CAPA	GEOMETRÍA
1	Eje de las vías	Ejes	Polilínea
2	Foto de la vía	Fotoeje	Punto
3	Puntos de referencia lineal	Prs	Punto
4	Propiedades de las vías	Propiedades	Polilínea
5	Puentes	Puentes	Punto
6	Muros	Muros	Punto
7	Túneles	Tuneles	Punto
8	Sitios Críticos de inestabilidad	Sitioscriticos	Punto
9	Obras de drenaje	Obrasdrenaje	Punto

Fuente: Ministerio del transporte 2026

6.1 Capa EJES

La capa EJES se encuentra en formato Shape de tipo polilínea. De acuerdo con la información del SINC, se identificó un total de 115 ejes inventariados, con una longitud total aproximada de 60.21 km. Los tramos inventariados corresponden a vías del municipio bajo la jurisdicción del municipio de Nobsa, como se evidencia en la siguiente figura:

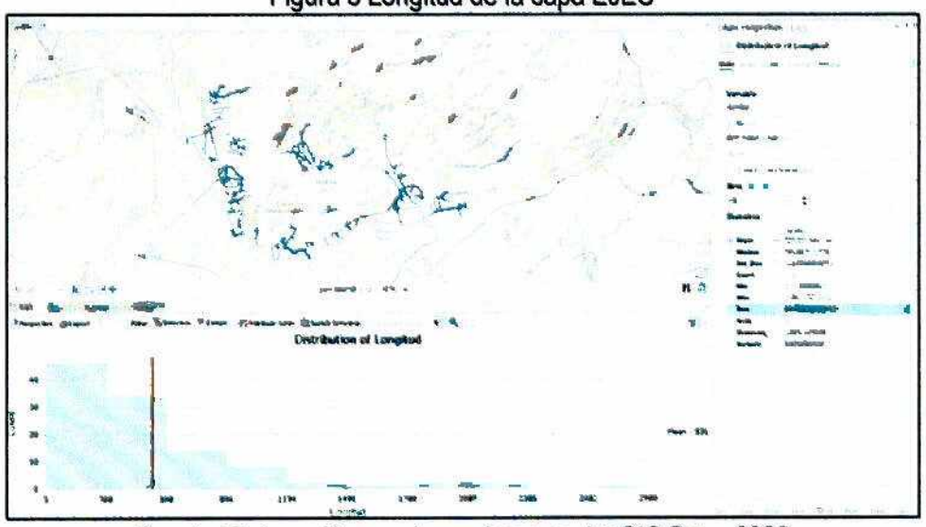
Figura 2 Registro de la capa EJES



Fuente: Elaboración propia con base en ArcGIS Pro – 2026

En la siguiente figura se evidencia la longitud total correspondiente a la capa EJES

Figura 3 Longitud de la capa EJES

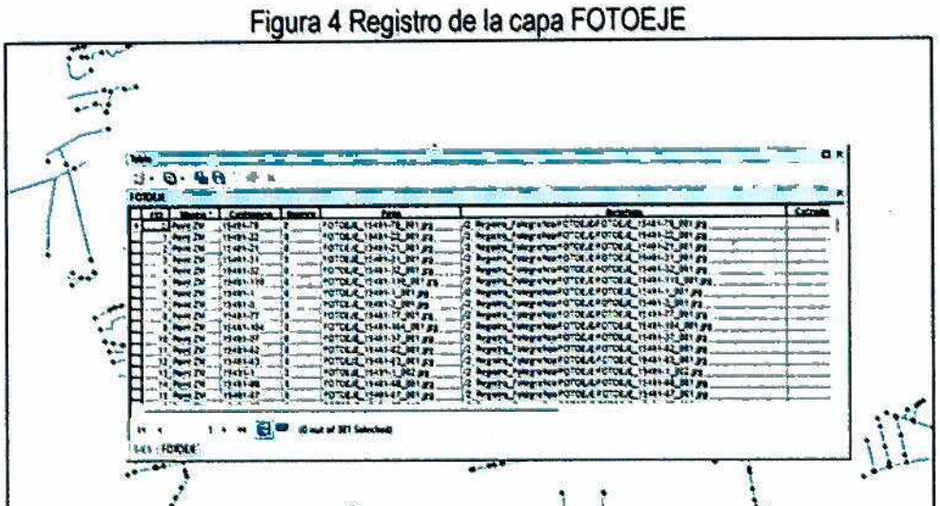


Fuente: Elaboración propia con base en ArcGIS Pro – 2026

6.2 Capa FOTOEJE

En total, se tomaron 381 puntos cada 200 metros como máximo, cada uno con su respectiva fotografía y descripción, como se evidencia en la siguiente tabla de atributos de la correspondiente capa.

Figura 4 Registro de la capa FOTOEJE

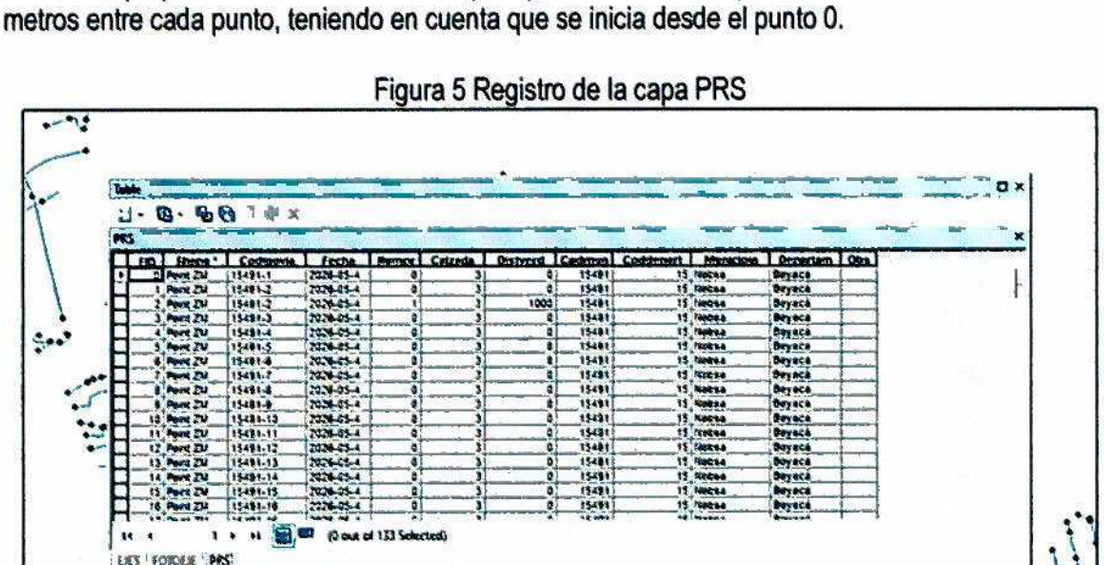


Fuente: Elaboración propia con base en ArcGIS Pro – 2026

6.3Capa PRS

Para la Capa puntos de referencia lineal (PRS), se tomaron 133 puntos con una distancia de 1000 metros entre cada punto, teniendo en cuenta que se inicia desde el punto 0.

Figura 5 Registro de la capa PRS

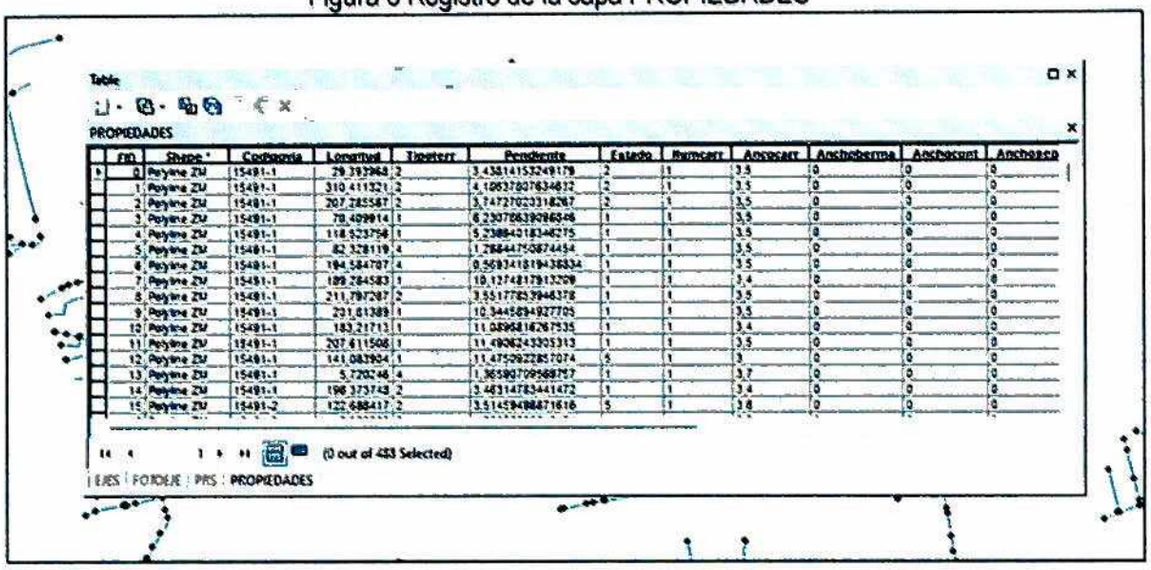


Fuente: Elaboración propia con base en ArcGIS – 2026

6.4 Capa PROPIEDADES

Para la Capa PROPIEDADES se registra un total de 488 tramos (longitudes características de su capa), teniendo en cuenta las características de la vía como: pendiente, tipo de terreno, tipo de superficie. Entre otras. En la siguiente figura se puede evidenciar el cuadro de atributos para la respectiva Capa.

Figura 6 Registro de la capa PROPIEDADES

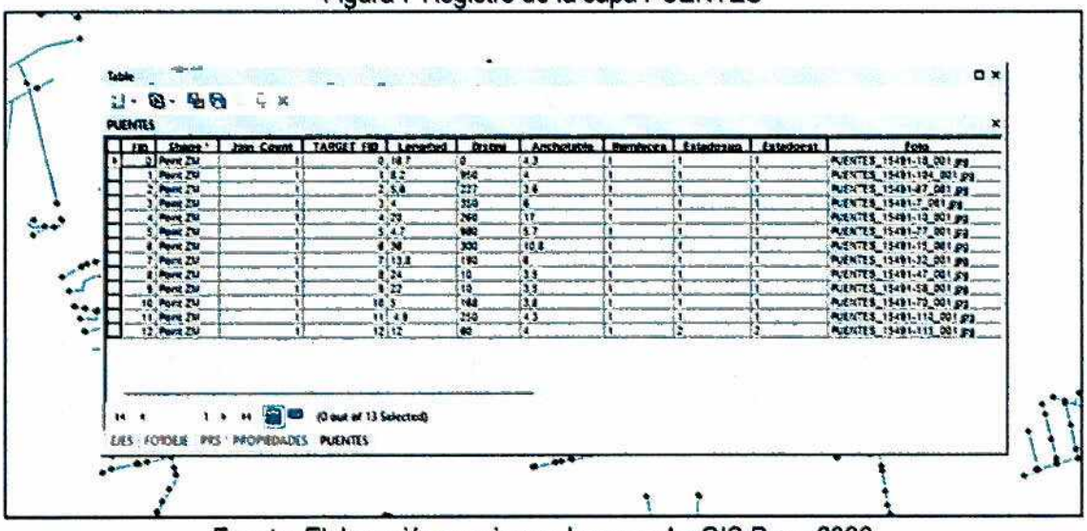


Fuente: Elaboración propia con base en ArcGIS Pro – 2026

6.5 Capa PUENTES

En la Capa PUENTES se presentan 13 estructuras a lo largo del tramo de estudio. En la siguiente figura se puede evidenciar el cuadro de atributos para la respectiva Capa.

Figura 7 Registro de la capa PUENTES

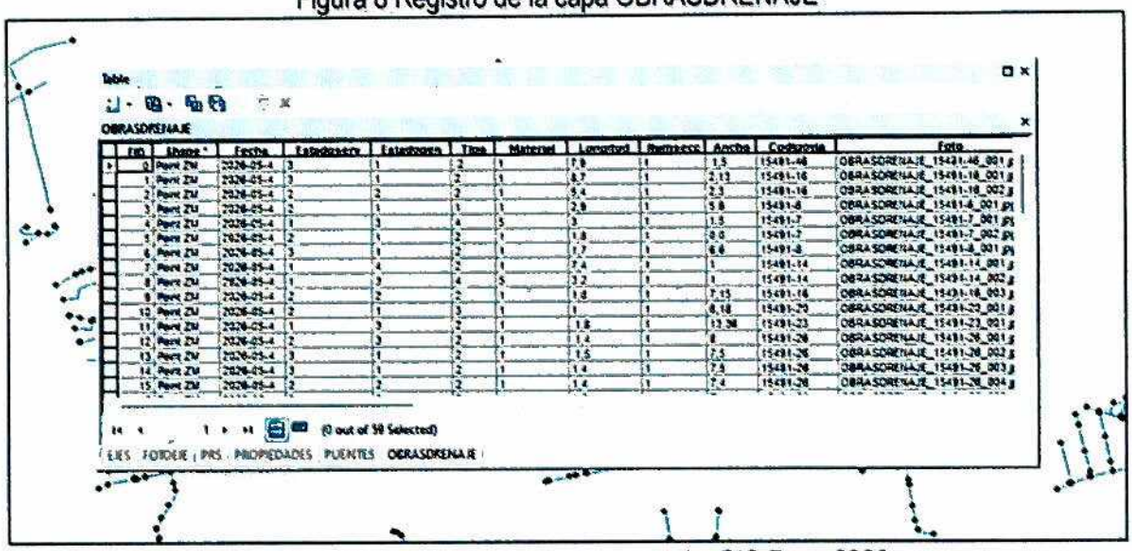


Fuente: Elaboración propia con base en ArcGIS Pro – 2026

6.6 Capa OBRASDEDRENAJE:

En la Capa OBRASDEDRENAJE se registran 59 estructuras las cuales son cruces de agua superficial, Box Culvert y alcantarillas. En la siguiente figura se puede evidencia el cuadro de atributos para la respectiva Capa.

Figura 8 Registro de la capa OBRASDRENAJE

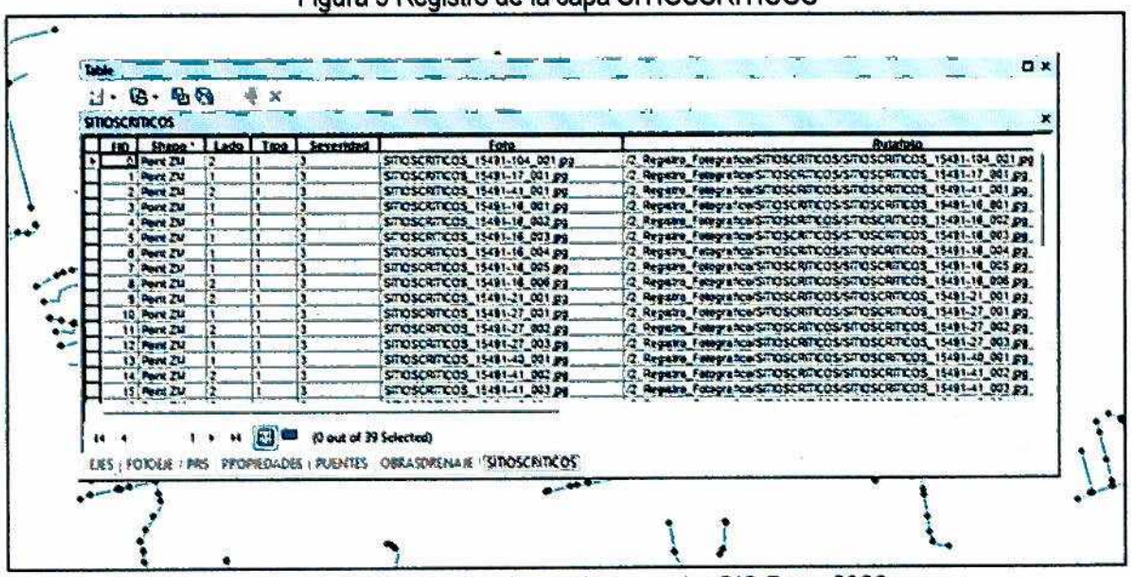


Fuente: Elaboración propia con base en ArcGIS Pro – 2026

6.7 Capa SITIOSCRITICOS

En la Capa SITIOSCRITICOS se registra un total de 39 puntos, en la siguiente figura se puede evidencia el cuadro de atributos para la respectiva Capa

Figura 9 Registro de la capa SITIOSCRITICOS

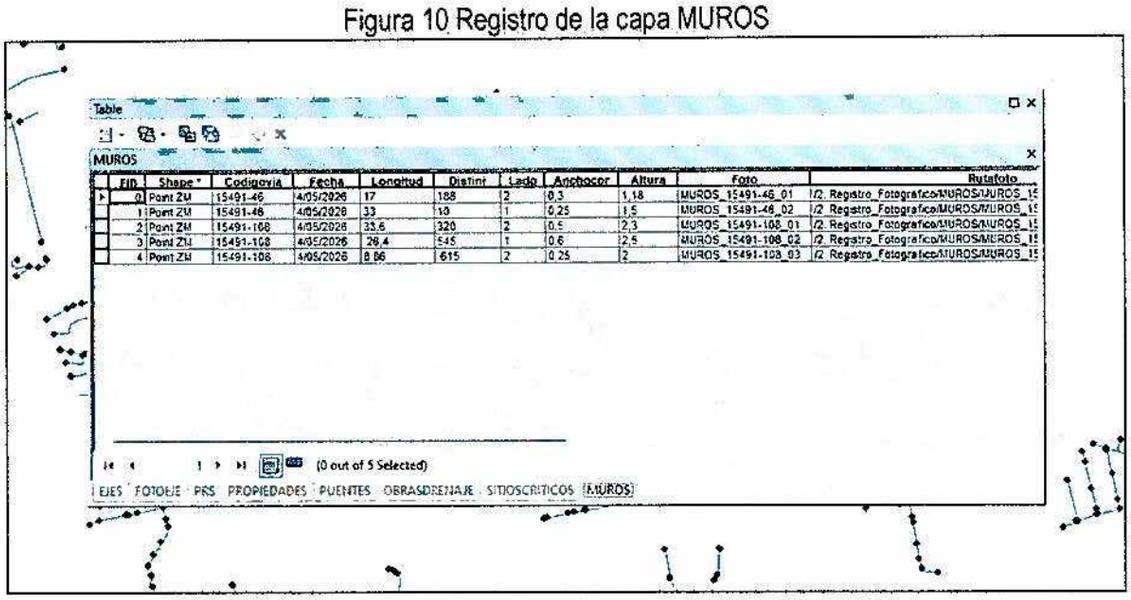


Fuente: Elaboración propia con base en ArcGIS Pro – 2026

6.8 Capa MUROS:

En la Capa MUROS se registra un total de 5 puntos, en la siguiente figura se puede evidencia el cuadro de atributos para la respectiva Capa

Figura 10 Registro de la capa MUROS



Fuente: Elaboración propia con base en ArcGIS Pro – 2026

Capa TUNELES:

No se reportan TUNELES, pero la capa cuenta con la estructura.

7. CATEGORIZACIÓN VIAL

En base a la *resolución 411 del 26 de febrero de 2020* expedida por el Ministerio de Transporte la cual establece los criterios técnicos para la categorización de las vías que conforman el Sistema Integral Nacional de Información de Carreteras o Red Vial Nacional, se llevó a cabo el diligenciamiento de los siguientes criterios

1. Funcionalidad
2. Tránsito Promedio Diario
3. Diseño Geométrico
4. Población

Los tramos a los cuales se les aplico los criterios anteriormente nombrados se encuentran en la tabla 3 Para todos estos tramos fue diligenciada la matriz de categorización la cual se anexa junto con este informe:

Tabla 3 Tramos de vías rurales a categorizar.

CODIGO DE LA VÍA	NOMBRE DE LA VIA
15491-1	VÍA RURAL CABAÑA TUNWACOGUA-SECTOR SAN MARTÍN
15491-2	VÍA CASCO URBANO- GALPONES VEREDA CENTRO
15491-3	RAMAL VÍA CUCHE-CULTIVOS VEREDA DICHO
15491-4	RAMAL VÍA DUITAMA-SOGAMOSO-VEREDA UCUENGA

55

15491-5	VÍA DUITAMA-SOGAMOSO-HOLCIM
15491-6	VÍA ALTERNA IE TECNICA DE NOBSA-VEREDA CENTRO
15491-7	CRA 11 VIVERO SANTA MARIA-LIMITE VEREDA GUAQUIRA
15491-8	CRA 8A-VEREDA CENTRO-ACCESO CASCO URBANO
15491-9	VÍA CUCHE-YE SAN MARTIN
15491-10	VÍA DUITAMA-SOGAMOSO-SECTOR GALERAS-RIO CHICAMOCHA
15491-11	MONTALLANTAS VÍA DUITAMA-SOGAMOSO-SECTOR AGROINDUSTRIAL
15491-12	PARQUEADEROS VÍA DUITAMA-SOGAMOSO-RIO CHICAMOCHA
15491-13	CONEXION BONZA-RÍO CHICAMOCHA
15491-14	VÍA PRINCIPAL CRA 11-CONEXION VEREDA GUAQUIRA
15491-15	CALLE 67-CONEXION VÍA TÓPAGA-SOGAMOSO
15491-16	VEREDA CHAMEZA MENOR-ACCESO A VEREDA BONZA
15491-17	VÍA PRINCIPAL NOBSA-CENTRO CHAMEZA MENOR
15491-18	VÍA DUITAMA-SOGAMOSO-DESVÍO TIBASOSA
15491-19	YE VÍA SOGAMOSO-BELENCITO-RÍO CHICAMOCHA
15491-20	CHAMEZA MAYOR-BELENCITO
15491-21	CHAMEZA MAYOR-ACCESO A PLANTA HOLCIM
15491-22	BELENCITO CENTRO- CONEXION VÍA SOGAMOSO-BELENCITO
15491-23	CHAMEZA MAYOR-GLORIETA BELENCITO
15491-24	BELENCITO-ACCESO INTERNO INDUSTRIAL
15491-25	BELENCITO-EMPALME VÍA DUITAMA-SOGAMOSO
15491-26	UCUENGA-CONEXION VEREDAL PRINCIPAL-VÍA DUITAMA-SOGAMOSO
15491-27	CHAMEZA MENOR-CHAMEZA MAYOR
15491-28	CHAMEZA MAYOR-ACCESO AGROINDUSTRIAL
15491-29	UCUENGA-CONEXION VEREDAL
15491-30	VÍA DUITAMA-SOGAMOSO-VÍA VEREDAL PRINCIPAL
15491-31	BELENCITO-ANILLO VIAL CHAMEZA MAYOR
15491-32	DIAGONAL 13-VÍA DUITAMA-SOGAMOSO
15491-33	UCUENGA-CONEXION VEREDAL RÍO CHICAMOCHA
15491-34	UCUENGA CENTRO-SALIDA A VÍA DUITAMA-SOGAMOSO
15491-35	UCUENGA BAJO-ACCESO A VÍA DUITAMA-SOGAMOSO
15491-36	GUAQUIRA CENTRO-ACCESO VEREDAL
15491-37	VÍA DUITAMA-SOGAMOSO-GUAQUIRA CENTRO
15491-38	YE GUAQUIRA CENTRO-VÍA DUITAMA-SOGAMOSO
15491-39	VÍA DUITAMA-SOGAMOSO-VALLE DE IRACA
15491-40	VÍA DUITAMA-SOGAMOSO-UCUENGA CENTRO
15491-41	VÍA DUITAMA-SOGAMOSO CURVA GALERAS-POLIDEPORTIVO CALERAS
15491-42	VÍA DUITAMA-SOGAMOSO-INVERNADERO EL KIOSKO-UCUENGA
15491-43	VÍA DUITAMA-SOGAMOSO-POLIDEPORTIVO UCUENGA
15491-44	VÍA VEREDAL UCUENGA-CENTRO EDUCATIVO SUAZAPAWA
15491-45	VÍA DUITAMA-SOGAMOSO-CENTRO EDUCATIVO SUAZAPAWA- CULTIVOS

15491-46	ARTEC VÍA DUITAMA-SOGAMOSO- VÍA ALTERNA CENTRO EDUCATIVO SUZAPAWA
15491-47	CANCHAS PAULO FREIRE VÍA DUITAMA-SOGAMOSO-VÍA DEL FERROCARRIL
15491-48	VÍA PRINCIPAL VEREDA UCUENGA-SECTOR ANTIGUA ESCUELA
15491-49	VÍA PRINCIPAL UCUENGA-CONDOMINIO UCUENGA
15491-50	VÍA ALTERNA IE TECNICA DE NOBSA-VEREDA BONZA
15491-51	LA CAPILLA CHAMEZA MAYOR-MINA NOBSA
15491-52	VIA CUCHE-VINOTECA PUNTALARGA
15491-53	RESTAURANTE LA VACA DEL CHEF-VÍA CUCHE
15491-54	SANTA ROSA DE VITERBO -CUCHE-PUNTA LARGA-CONJUNTO EL DICHO
15491-55	CONJUNTO EL DICHO-FINCA PRIMAVERA
15491-56	CANCHAS DE FUTBOL GUAQUIRA-HOTEL RINCON DE MARIA E
15491-57	CONECTOR VEREDA CENTRO-VEREDA GUAQUIRA SECTOR INVERNADERO
15491-58	YE PUNTA LARGA-VIA DEL FERROCARRIL
15491-59	VÍA CUCHE-RAMAL ZONA INDUSTRIAL
15491-60	VÍA CUCHE-LIMITE VEREDA SAN MARTIN
15491-61	SANTA ROSA DE VITERBO -CUCHE-PUNTA LARGA-RAMAL DE LA YE
15491-62	VÍA CUCHE-DESVÍO INVERNADEROS
15491-63	AUTOSERVICIO LOS GUAMOS-LIMITE CON SANTA ROSA DE VITERBO
15491-64	TRANVERSAL VIA CUCHE-LIMITE SANTA ROSA DE VITERBO
15491-65	TRES ESQUINAS VEREDA CHAMEZA MENOR-LA YE SOGAMOSO
15491-66	VIA CUCHE SECTOR LA VIRGEN-SAN MARTIN
15491-67	INTERSECCION VEREDA GUAQUIRA-CONEXION CASCO URBANO
15491-68	GUAQUIRA CENTRO-VÍA ALTERNA VEREDA CENTRO
15491-69	YE RESTAURANTE BRASALTA CARNE Y FUEGO-EL RINCÓN DE LAS CAMPANAS
15491-70	CONECTOR VEREDA GUAQUIRA-GIMNASIO CAMPRESTRE EMMANUEL
15491-71	VÍA DUITAMA-SOGAMOSO-ESTACION DE SERVICIO TERPEL-RÍO CHICAMOCHA
15491-72	SECTOR PARQUEADEROS HOLCIM-CULTIVOS VEREDA CENTRO
15491-73	CONECTOR VIAL VEREDA CENTRO-VEREDA GUAQUIRA
15491-74	IE TECNICA NAZARETH DE NOBSA-CHAMEZA MENOR
15491-75	SECTOR CASA BLANCA VÍA DUITAMA-SOGAMOSO-CHAMEZA MENOR
15491-76	GIMNASIO CAMPESTRE EMANUEL-VEREDA GUAQUIRA
15491-77	VIVERO GUADAL VÍA DUITAMA-SOGAMOSO-RÍO CHICAMOCHA
15491-78	IE TECNICA NAZARETH DE NOBSA-POLIDEPORTIVO CHAMEZA MENOR
15491-79	PLANTA GENERADORA DE ENERGIA SOGAMOSO-LIMITE COLEGIO GUSTAVO JIMENEZ
15491-80	PLANTA GENERADORA DE ENERGIA SOGAMOSO-LIMITE CEMENTOS ARGOS
15491-81	CONEXION VÍA CUCHE-HACIENDA SAN RAFAEL
15491-82	VÍA ALTERNA A EL RINCON DE LAS CAMPANAS-VÍA DUITAMA SOGAMOSO
15491-83	BELENCITO-NOBSA-EMPRESA GUAKA
15491-84	YE BELENCITO-NOBSA-CULTIVOS CHAMEZA MAYOR
15491-85	CURVA GALERAS SECTOR INDRUSTRIAL-INVERNADEROS

15491-86	VÍA DUITAMA-SOGAMOSO-GLAMPING SAMAY
15491-87	VÍA DUITAMA-SOGAMOSO-UCUENGA
15491-88	POSTERIA ARTESANAL EL MOLINO-TRANSVERSAL EL RINCON DE LAS CAMPANAS
15491-89	YE PUNTA LARGA-VEREDA DICHO
15491-90	SECTOR ALTO PUNTA LARGA-VREDA DICHO
15491-91	LEÑA BRAVA-YE PUNTA LARGA
15491-92	VÍA A BRASALTA-INVERNADEROS UCUENGA
15491-93	VÍA DUITAMA-SOGAMOSO-COLEGIO PEDAGOGICO PAULO FREIRE
15491-94	PLANTA GENERADORA DE ENERGIA SOGAMOSO-ESTACION DEL TREN NAZARETH
15491-95	CASCO URBANO-ESTACION DEL TREN NAZARETH
15491-96	TIENDA DE ARTESANIAS ABISAI CRAFT-VEREDA DICHO
15491-97	CAPILLA LOURDE-EL GRANERO
15491-98	LA GRAN PARRILLA CAMPRESTRE-RÍO CHICAMOCHA
15491-99	CORRALES-BELENCITO
15491-100	CORRALES-BELENCITO SECTOR MINA
15491-101	HOTEL SAN MATEO-VEREDA DICHO
15491-102	SECTOR EL EDEN-VÍA GALERAS
15491-103	CASCO URBANO CRA 5-VEREDA CENTRO
15491-104	CASCO URBANO CALLE 4A-EL GAVILAN
15491-105	CASCO URBANO CRA 5A-CABAÑA MORALES
15491-106	CAPILLA DE LOURDES-VEREDA CENTRO
15491-107	RESERVA NATURAL SANTANA-VEREDA CENTRO
15491-108	HOTEL RINCON DE MARIA E- CABAÑA VILLA ISABEL
15491-109	COLEGIO VEREDA DICHO-POASADA LOS ANGELES
15491-110	YE CASA AMARILLA VEREDA CENTRO-VEREDA GUAQUIRA
15491-111	YE ESTACION-COLEGIO NOBSA
15491-113	RAMAL2-FERROCARRIL
15491-114	FERROCARRIL-CASA DE LA CULTURA
15491-115	RAMAL3-RIO CHIQUITO
15491-116	VIA NOBSA1-VIA NOBSA2

Fuente: Elaboración propia.

7.1 PROCESOS PRELIMINARES A LA CATEGORIZACIÓN.

Una vez identificados los tramos involucrados en la caracterización y siguiendo los lineamientos establecidos en la *resolución 411 del 26 de febrero de 2020* se procedió a realizar el siguiente procedimiento:

1. Diligenciamiento de datos generales de la vía a categorizar.

Con ayuda de la tabla 4 se realiza diligenciamiento del nombre asignado para cada vía, el departamento de ubicación para este caso Boyacá y el municipio en este caso Nobsa.

Tabla 4 Datos generales de la vía a categorizar.

Nombre de la carretera y/o camino	
Departamento (s)	
Municipio (s)	

Fuente: *resolución 411 del 26 de febrero de 2020*.

2. Descripción de la vía.

Al igual que en el anterior numeral se realizó el diligenciamiento de los campos de la tabla 5 fue realizado, en donde el campo de la longitud esta medida en *"medida en kilómetros"* y el ancho de calzada hace referencia a los *"dos carriles"* para cada vía tramo de vía a categorizar.

Tabla 5 Descripción de la vía.

Descripción de la función de la vía	
Longitud en Km	
Ancho de calzada en m	

Fuente: *resolución 411 del 26 de febrero de 2020*.

3. Utilización de la carretera.

Continuado con los pasos nombrados en la resolución en cuanto a la *"Utilización de la Carretera"* este campo hace referencia a la cantidad *"Tráfico Promedio Diario"* (TPD) expresado en vehículos por día. Para obtener este dato se puede apelar a registros confiables existentes como los Conteos Manuales de INVIAS, a los registros de los peajes o los conteos que tengan los departamentos sobre la vía. Para nuestro caso en las vías terciarias se encontró que el TDP no excede los 50 vehículos diarios para cada vía categorizada.

4. Población

Por último, Para realizar la categorización se debe conocer qué tipo de población se está conectando y/o el volumen de dicha población. La cantidad de habitantes debe ser la registrada para la cabecera municipal por el ***Departamento Administrativo Nacional de Estadística*** *"DANE"* en sus censos o en sus proyecciones para el año en que se va a realizar la categorización. Para nuestro caso se tuvo

en cuenta la población registrada para el municipio de Nobsa, según la estimación y proyección nacional, departamental y municipal la población del municipio de Nobsa proyectada a 2020 es de 9,992 personas.

7.2 CATEGROIZACION VIAL.

Una vez se cuente con la información nombrada en el anterior numeral, se procede a la categorización de la carretera o camino con el apoyo de los criterios y rangos presentados en la tabla 6 Esta tabla forma parte de la matriz de categorización adjunta, en esta matriz a cada criterio se le asignó los siguientes valores de ponderación. Al criterio funcional 40 puntos por ser el más importante, al criterio de TPD 20 puntos, al criterio de diseño geométrico 20 puntos y al criterio de población 20 puntos.

Tabla 6 Rangos de ponderación

CATEGORÍA		FUNCIONALIDAD	TRÁNSITO PROMEDIO DIARIO		DISEÑO GEOMÉTRICO	POBLACION
			Límite Inferior	Límite Superior		
PONDERACIÓN		40	20		20	20
1	VIAS DE PRIMER ORDEN	Permite la comunicacion a nivel Nacional, conectando capitales de departamento, fronteras, puertos y zonas de produccion(*)	700Veh/dia	>=700Veh/dia	Calzada doble Calzada sencilla >= a 7.30 m	Poblacion de Capitales de departamento, pasos de frontera y/o puertos
2	VIAS DE SEGUNDO ORDEN	Permite la comunicación entre dos o más municipios o con una via de primer orden	150Veh/dia	<700Veh/dia	Calzada sencilla < a 7.30 m	Cabeceras municipales con **más** de 15.000 habitantes
3	VIAS DE TERCER ORDEN	Permite la comunicación entre dos o mas veredas de un municipio o con una via de segundo orden	>=1 Veh/dia	<150Veh /dia	Calzada sencilla <= a 6.00 m	Cabeceras municipales con ***menos*** de 15.000 habitantes

Fuente: *resolución 411 del 26 de febrero de 2020*.

Teniendo en cuenta la funcionalidad, el tránsito promedio diario, el diseño geométrico de la vía y la población se obtiene un puntaje de categorización y como resultado se categoriza la vía. Este procedimiento se realiza para las vías de primer orden, vías de segundo orden, y vías de tercer orden. Como resultado del diligenciamiento de los parámetros se obtiene un puntaje para cada vía como se puede ver en la tabla 7:

Tabla 7 Puntaje de categorización

CATEGORÍA / TIPO DE VIA	Funcionalidad	TPD	Diseño Geométrico	Población	Total
Vía de Primer Orden	40			20	60
Vía de Segundo Orden			20		20
Vía de Tercer Orden		20			20

Fuente: *resolución 411 del 26 de febrero de 2020*.

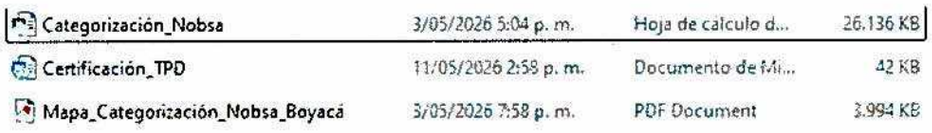
8. ENTREGABLES DE LA CATEGORIZACIÓN DE LAS VÍAS DEL MUNICIPIO DE NOBSA

Para este componente se entregarán los siguientes archivos:

1. Matriz categorización de las vías del municipio de Nobsa.
2. Certificación por el profesional competente en relación con el tránsito promedio diario TPD de las vías del municipio de Nobsa.
3. Mapa de categorización vial del municipio de Nobsa.
4. Archivos Para la construcción del mapa provenientes del software ArcGIS.

En la figura 11 se puede evidenciar la información a entregar:

Figura 11 Archivos categorización vial



Fuente: elaboración propia.

9. RESULTADOS DE CATEGORIZACIÓN VIAL

De acuerdo con la *GUÍA PARA REALIZAR LA CATEGORIZACIÓN DE LA RED VIAL NACIONAL* y lo descrito en la sección 9.2 del presente informe. De acuerdo con el puntaje asignado para cada vía se establece la categoría. Se deja observación que anexo al presente informe se adjuntan las 115 matrices de categorización de las vías, donde se tuvo en cuenta los parámetros establecidos según la *GUÍA PARA REALIZAR LA CATEGORIZACIÓN DE LA RED VIAL NACIONAL*. En la tabla 8, se adjunta el resultado obtenido en cuanto a la categorización para cada vía.

Tabla 8 Resultados de la categorización

NOMBRE DE LA VIA	CLASIFICACIÓN
VÍA RURAL CABAÑA TUNWACOGUA-SECTOR SAN MARTÍN	Tercer orden
VÍA CASCO URBANO- GALPONES VEREDA CENTRO	Tercer orden
RAMAL VÍA CUCHE-CULTIVOS VEREDA DICHO	Tercer orden
RAMAL VÍA DUITAMA-SOGAMOSO-VEREDA UCUENGA	Tercer orden
VÍA DUITAMA-SOGAMOSO-HOLCIM	Tercer orden

VÍA ALTERNA IE TECNICA DE NOBSA-VEREDA CENTRO	Tercer orden
CRA 11 VIVERO SANTA MARIA-LIMITE VEREDA GUAQUIRA	Tercer orden
CRA 8A-VEREDA CENTRO-ACCESO CASCO URBANO	Tercer orden
VÍA CUCHE-YE SAN MARTIN	Tercer orden
VÍA DUITAMA-SOGAMOSO-SECTOR GALERAS-RIO CHICAMOCHA	Tercer orden
MONTALLANTAS VÍA DUITAMA-SOGAMOSO-SECTOR AGROINDUSTRIAL	Tercer orden
PARQUEADEROS VÍA DUITAMA-SOGAMOSO-RIO CHICAMOCHA	Tercer orden
CONEXION BONZA-RÍO CHICAMOCHA	Tercer orden
VÍA PRINCIPAL CRA 11-CONEXION VEREDA GUAQUIRA	Tercer orden
CALLE 67-CONEXION VÍA TÓPAGA-SOGAMOSO	Tercer orden
VEREDA CHAMEZA MENOR-ACCESO A VEREDA BONZA	Tercer orden
VÍA PRINCIPAL NOBSA-CENTRO CHAMEZA MENOR	Tercer orden
VÍA DUITAMA-SOGAMOSO-DESVÍO TIBASOSA	Tercer orden
YE VÍA SOGAMOSO-BELENCITO-RÍO CHICAMOCHA	Tercer orden
CHAMEZA MAYOR-BELENCITO	Tercer orden
CHAMEZA MAYOR-ACCESO A PLANTA HOLCIM	Tercer orden
BELENCITO CENTRO- CONEXION VÍA SOGAMOSO-BELENCITO	Tercer orden
CHAMEZA MAYOR-GLORIETA BELENCITO	Tercer orden
BELENCITO-ACCESO INTERNO INDUSTRIAL	Tercer orden
BELENCITO-EMPALME VÍA DUITAMA-SOGAMOSO	Tercer orden
UCUENGA-CONEXION VEREDAL PRINCIPAL-VÍA DUITAMA-SOGAMOSO	Tercer orden
CHAMEZA MENOR-CHAMEZA MAYOR	Tercer orden
CHAMEZA MAYOR-ACCESO AGROINDUSTRIAL	Tercer orden
UCUENGA-CONEXION VEREDAL	Tercer orden
VÍA DUITAMA-SOGAMOSO-VÍA VEREDAL PRINCIPAL	Tercer orden
BELENCITO-ANILLO VIAL CHAMEZA MAYOR	Tercer orden
DIAGONAL 13-VÍA DUITAMA-SOGAMOSO	Tercer orden
UCUENGA-CONEXION VEREDAL RÍO CHICAMOCHA	Tercer orden
UCUENGA CENTRO-SALIDA A VÍA DUITAMA-SOGAMOSO	Tercer orden
UCUENGA BAJO-ACCESO A VÍA DUITAMA-SOGAMOSO	Tercer orden
GUAQUIRA CENTRO-ACCESO VEREDAL	Tercer orden
VÍA DUITAMA-SOGAMOSO-GUAQUIRA CENTRO	Tercer orden
YE GUAQUIRA CENTRO-VÍA DUITAMA-SOGAMOSO	Tercer orden
VÍA DUITAMA-SOGAMOSO-VALLE DE IRACA	Tercer orden
VÍA DUITAMA-SOGAMOSO-UCUENGA CENTRO	Tercer orden
VÍA DUITAMA-SOGAMOSO CURVA GALERAS-POLIDEPORTIVO CALERAS	Tercer orden
VÍA DUITAMA-SOGAMOSO-INVERNADERO EL KIOSKO-UCUENGA	Tercer orden
VÍA DUITAMA-SOGAMOSO-POLIDEPORTIVO UCUENGA	Tercer orden
VÍA VEREDAL UCUENGA-CENTRO EDUCATIVO SUAZAPAWA	Tercer orden
VÍA DUITAMA-SOGAMOSO-CENTRO EDUCATIVO SUAZAPAWA- CULTIVOS	Tercer orden

ARTEC VÍA DUITAMA-SOGAMOSO- VÍA ALTERNA CENTRO EDUCATIVO SUZAPAWA	Tercer orden
CANCHAS PAULO FREIRE VÍA DUITAMA-SOGAMOSO-VÍA DEL FERROCARRIL	Tercer orden
VÍA PRINCIPAL VEREDA UCUENGA-SECTOR ANTIGUA ESCUELA	Tercer orden
VÍA PRINCIPAL UCUENGA-CONDOMINIO UCUENGA	Tercer orden
VÍA ALTERNA IE TECNICA DE NOBSA-VEREDA BONZA	Tercer orden
LA CAPILLA CHAMEZA MAYOR-MINA NOBSA	Tercer orden
VIA CUCHE-VINOTECA PUNTALARGA	Tercer orden
RESTAURANTE LA VACA DEL CHEF-VÍA CUCHE	Tercer orden
SANTA ROSA DE VITERBO -CUCHE-PUNTA LARGA-CONJUNTO EL DICHO	Tercer orden
CONJUNTO EL DICHO-FINCA PRIMAVERA	Tercer orden
CANCHAS DE FUTBOL GUAQUIRA-HOTEL RINCON DE MARIA E	Tercer orden
CONECTOR VEREDA CENTRO-VEREDA GUAQUIRA SECTOR INVERNADERO	Tercer orden
YE PUNTA LARGA-VIA DEL FERROCARRIL	Tercer orden
VÍA CUCHE-RAMAL ZONA INDUSTRIAL	Tercer orden
VÍA CUCHE-LIMITE VEREDA SAN MARTIN	Tercer orden
SANTA ROSA DE VITERBO -CUCHE-PUNTA LARGA-RAMAL DE LA YE	Tercer orden
VÍA CUCHE-DESVÍO INVERNADEROS	Tercer orden
AUTOSERVICIO LOS GUAMOS-LIMITE CON SANTA ROSA DE VITERBO	Tercer orden
TRANVERSAL VIA CUCHE-LIMITE SANTA ROSA DE VITERBO	Tercer orden
TRES ESQUINAS VEREDA CHAMEZA MENOR-LA YE SOGAMOSO	Tercer orden
VIA CUCHE SECTOR LA VIRGEN-SAN MARTIN	Tercer orden
INTERSECCION VEREDA GUAQUIRA-CONEXION CASCO URBANO	Tercer orden
GUAQUIRA CENTRO-VÍA ALTERNA VEREDA CENTRO	Tercer orden
YE RESTAURANTE BRASALTA CARNE Y FUEGO-EL RINCÓN DE LAS CAMPANAS	Tercer orden
CONECTOR VEREDA GUAQUIRA-GIMNASIO CAMPRESTRE EMMANUEL	Tercer orden
VÍA DUITAMA-SOGAMOSO-ESTACION DE SERVICIO TERPEL-RÍO CHICAMOCHA	Tercer orden
SECTOR PARQUEADEROS HOLCIM-CULTIVOS VEREDA CENTRO	Tercer orden
CONECTOR VIAL VEREDA CENTRO-VEREDA GUAQUIRA	Tercer orden
IE TECNICA NAZARETH DE NOBSA-CHAMEZA MENOR	Tercer orden
SECTOR CASA BLANCA VÍA DUITAMA-SOGAMOSO-CHAMEZA MENOR	Tercer orden
GIMNASIO CAMPESTRE EMANUEL-VEREDA GUAQUIRA	Tercer orden
VIVERO GUADAL VÍA DUITAMA-SOGAMOSO-RÍO CHICAMOCHA	Tercer orden
IE TECNICA NAZARETH DE NOBSA-POLIDEPORTIVO CHAMEZA MENOR	Tercer orden
PLANTA GENERADORA DE ENERGIA SOGAMOSO-LIMITE COLEGIO GUSTAVO JIMENEZ	Tercer orden
PLANTA GENERADORA DE ENERGIA SOGAMOSO-LIMITE CEMENTOS ARGOS	Tercer orden

CONEXION VÍA CUCHE-HACIENDA SAN RAFAEL	Tercer orden
VÍA ALTERNA A EL RINCON DE LAS CAMPANAS-VÍA DUITAMA SOGAMOSO	Tercer orden
BELENCITO-NOBSA-EMPRESA GUAKA	Tercer orden
YE BELENCITO-NOBSA-CULTIVOS CHAMEZA MAYOR	Tercer orden
CURVA GALERAS SECTOR INDRUSTRIAL-INVERNADEROS	Tercer orden
VÍA DUITAMA-SOGAMOSO-GLAMPING SAMAY	Tercer orden
VÍA DUITAMA-SOGAMOSO-UCUENGA	Tercer orden
POSTERIA ARTESANAL EL MOLINO-TRANSVERSAL EL RINCON DE LAS CAMPANAS	Tercer orden
YE PUNTA LARGA-VEREDA DICHO	Tercer orden
SECTOR ALTO PUNTA LARGA-VREDA DICHO	Tercer orden
LEÑA BRAVA-YE PUNTA LARGA	Tercer orden
VÍA A BRASALTA-INVERNADEROS UCUENGA	Tercer orden
VÍA DUITAMA-SOGAMOSO-COLEGIO PEDAGOGICO PAULO FREIRE	Tercer orden
PLANTA GENERADORA DE ENERGIA SOGAMOSO-ESTACION DEL TREN NAZARETH	Tercer orden
CASCO URBANO-ESTACION DEL TREN NAZARETH	Tercer orden
TIENDA DE ARTESANIAS ABISAI CRAFT-VEREDA DICHO	Tercer orden
CAPILLA LOURDE-EL GRANERO	Tercer orden
LA GRAN PARRILLA CAMPRESTRE-RÍO CHICAMOCHA	Tercer orden
CORRALES-BELENCITO	Tercer orden
CORRALES-BELENCITO SECTOR MINA	Tercer orden
HOTEL SAN MATEO-VEREDA DICHO	Tercer orden
SECTOR EL EDEN-VÍA GALERAS	Tercer orden
CASCO URBANO CRA 5-VEREDA CENTRO	Tercer orden
CASCO URBANO CALLE 4A-EL GAVILAN	Tercer orden
CASCO URBANO CRA 5A-CABAÑA MORALES	Tercer orden
CAPILLA DE LOURDES-VEREDA CENTRO	Tercer orden
RESERVA NATURAL SANTANA-VEREDA CENTRO	Tercer orden
HOTEL RINCON DE MARIA E- CABAÑA VILLA ISABEL	Tercer orden
COLEGIO VEREDA DICHO-POASADA LOS ANGELES	Tercer orden
YE CASA AMARILLA VEREDA CENTRO-VEREDA GUAQUIRA	Tercer orden
YE ESTACION-COLEGIO NOBSA	Tercer orden
RAMAL2-FERROCARRIL	Tercer orden
FERROCARRIL-CASA DE LA CULTURA	Tercer orden
RAMAL3-RIO CHIQUITO	Tercer orden
VIA NOBSA1-VIA NOBSA2	Tercer orden

Fuente: elaboración propia.

De acuerdo con los resultados se puede observas que las 8 vías categorizadas dieron como resultado vías de tercer orden según las características encontradas.

10. RELACIÓN PLANILLAS SEGURIDAD SOCIAL EQUIPO DE TRABAJO

Número de planilla y Periodo cotizado	**DIRECTOR DE CONSULTORIA-PROFESIONAL CATEGORIA 1** MARZO: 9502153851; ABRIL: 9503592805; MAYO: 9505182179; JUNIO: 9506767431 **PROFESIONAL 01 CATEGORIA 03** MARZO: 66655421; ABRIL: 78952009; MAYO: 88179311; JUNIO: 93114875 **PROFESIONAL 02 CATEGORIA 06** MARZO: 9502472887; ABRIL: 9504066849; MAYO: 9504999486; JUNIO: 9506734094 **PROFESIONAL 03 CATEGORIA 07** MARZO: 36472507; ABRIL: 37354584; MAYO: 37365357; JUNIO: 37586388

11. CONCLUSIONES

- Se ha realizado de manera óptima la caracterización del inventario vial del municipio de Nobsa Boyacá, utilizando la información recopilada en campo. Se implementaron las caracterizaciones de 115 tramos, en cumplimiento con las disposiciones establecidas por el Ministerio de Transporte en la Resolución No. resolución 20253040053135 del 2025.

- Se ha completado la entrega de la base de GEODATOS (shapefiles) conforme a lo establecido por el Ministerio de Transporte en la resolución No 412 de 26 de febrero de 2020, cumpliendo con los estándares requeridos y proporcionando una herramienta fundamental para la gestión y planificación efectiva de la red vial del municipio de Nobsa.

- Se ha diligenciado y presentado la matriz de categorización de las vías del municipio de Nobsa, en base a los lineamientos del Ministerio de Transporte establecidos en la resolución 20253040053135 del 2025.

CONSORCIO VIAL C&T
NIT. 902.044.970
CONTRATISTA
R/L NESTOR IVAN ARIAS MONTAÑEZ
C.C 1.049.647.136 de Tunja