LEBRIJA-SANTANDER, 3 de Julio de 2025

Al contestar cite el numero de radicado de este documento

ANI Numero de Radicado 20254090823592

Fecha: 03/07/2025

SENORES:

AGENCIA NACIONAL DE INFRAESTRUCTURA

Asunto: CCO-470-829-2025 CUENTA DE COBRO NO. 001, CORRESPONDIENTE AL MES DE ENERO 2025.

Cordial saludo,

adjuntamos para su radicación el siguiente documento:

comunicación: cco-470-829-2025

anexos: anexo cco-470-0829-2025

asunto: cuenta de cobro no. 001, correspondiente al mes de enero 2025.

Atentamente,

CONSORCIO CONSULTECNICOS CONSULTECNICOS
Documento de Identidad No. 901783107

Direccion: CARRERA 12 N 12 57
Telefono: 3138328983
Municipio: LEBRIJA
Departamento: SANTANDER
Correo electronico: Correspondencia470bby@consultecnicos.com
Correo electronico de Notificacion: Correspondencia470bby@consultecnicos.com

Anexos:
OFICIO REMISORIO
ACCION CONTRACTUAL.

CONSORCIO CONSULTECNICOS

Bogotá D.C, julio 03 de 2025 CCO-470-829-2025

Señores
AGENCIA NACIONAL DE INFRAESTRUCTURA - ANI
Atte.: **Ing. Roberto Gamaliel Uparela Brid.**
Vicepresidente Ejecutivo
Avenida Calle 26 No. 59-51 Torre 3 Piso 8
Ciudad.

Ref.: Contrato VEJ 756 de 2024 - Interventoría integral que incluye, pero no se limita a la interventoría técnica, económica, financiera, contable, jurídica, administrativa operativa, medio ambiental y socio predial del contrato de concesión No. 013 de 2015 del corredor denominado "Bucaramanga – Barrancabermeja – Yondó".

Asunto: Cuenta de cobro No. 001, correspondiente al mes de enero 2025.

Respetado Ingeniero:

De acuerdo a las reuniones sostenidas con la Agencia, adjunto remitimos la Cuenta de Cobro No. 001 correspondiente al periodo comprendido del 07 al 31 de enero de 2025, según lo establecido la CLÁUSULA 2.4. Remuneración y Forma de Pago del Contrato VEJ–756 del 2024.

Junto a la Factura No. FE32 incluimos:

1. Certificación de Pago de Parafiscales
2. Tarjeta Profesional
3. C.C. del Revisor Fiscal
4. Certificación de antecedentes del Revisor fiscal
5. Soportes de pago de los aportes SS
6. Formato GCSP-F- 309 en Word
7. Formato GCSP-F- 309 en PDF
8. Formato referencia GCSP-F-304 en PDF
9. Formato referencia GCSP-F-304 en Excel
10. Formato 3 en PDF
11. Formato 3 en Excel.
12. Certificación Bancaria del Consorcio Consultecnicos
13. RUT

Cordialmente,

CONSORCIO CONSULTECNICOS

BELMONTE LEON MAURICIO
Firmado digitalmente por BELMONTE LEON MAURICIO
Fecha: 2025.07.03 11:07:48 -05'00'

MAURICIO BELMONTE LEON
Director de Interventoría

Anexo: CCO-470-829-2025 – soportes mencionados..

Copia: Ing. Juan Carlos Rengifo Ramirez **-** Gerente de Proyectos
Ing. Laura M. Álvarez P. – Líder de seguimiento ANI
Archivo

afrc/mbl

Bogotá D.C, Julio 03 de 2025

Señores
AGENCIA NACIONAL DE INFRAESTRUCTURA - ANI
Atte.: Ing. Juan Carlos Rengifo Ramirez
Gerente de Proyectos
Vicepresidencia Ejecutiva
Avenida Calle 26 No. 59-51 Torre 3 Piso 8
Ciudad.

Ref. Certificación Juramentada Cumplimiento Ley 789 de 2002 y 828 de 2003, modificadas por el artículo 25 de la Ley 1607 de 2012.

Yo, HUMBERTO ANTONIO SAVINO LLOREDA, identificado con cédula de ciudadanía No. 19.236.567 de Bogotá D.C., en mi calidad de Revisor Fiscal de CONSULTORES TÉCNICOS Y ECONÓMICOS S.A.S.- CONSULTECNICOS, con NIT: 860.014.285-3, certifico que CONSULTECNICOS S.A.S. ha cumplido o verificado el pago de los aportes de sus empleados que se listan a continuación en cumplimiento con los requisitos del contrato No VEJ756-24 , para el periodo comprendido del 07 al 31 de enero de 2025, a los sistemas de salud, Riesgos Profesionales, Pensiones y Aportes Parafiscales, según lo señalado en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 1 de la Ley 828 de 2003, modificados por el Artículo 25 de la Ley 1607 de 2012.

NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	TIPO DE CONTRATO	No IDENTIFICACION	SALUD	PENSION	ARL
CARLOS GILBERTO ARAQUE	CONDUCTOR	LABORAL TERMINO - INDEFINIDO	4,251,161	SALUD TOTAL	**PENSIONADO**	SEGUROS BOLIVAR
ANDRES ALBERTO GUZMAN PEÑALOZA	SUBDIRECTOR TECNICO Y OPERATIVO	LABORAL TERMINO - INDEFINIDO	1.110.447.591	SALUD TOTAL	COLPENSIONES	SEGUROS BOLIVAR
GYNNA ZAYDE GRANADOS MOYA	ESPEIALISTA AMBIENTAL	PRESTACION DE SERVICIOS	52.711.045	COMPENSAR	PROTECCION	SEGUROS BOLIVAR
ANDRES FELIPE RIOS CAÑON	PROFESIONAL ASEGURAMIENTO Y GESTION DE CALIDAD	LABORAL TERMINO - INDEFINIDO	1.094.894.620	CAFESALUD	PORVENIR	SEGUROS BOLIVAR
HENRY SEBASTIAN ROMERO GUERRERO	INGENIERO AUXILIAR - ANI	LABORAL TERMINO - INDEFINIDO	1,018,508,701	SANITAS	COLPENSIONES	SEGUROS BOLIVAR
LADY VANESSA RUEDA FORERO	PROFESIONAL AMBIENTAL	LABORAL TERMINO - INDEFINIDO	1,098,609,550	ALIANSALUD	COLPENSIONES	SEGUROS BOLIVAR
JUAN PABLO ROBAYO AGUILLON	AUXILIAR DE INGENIERIA PEAJES Y OPERATIVO	LABORAL TERMINO - INDEFINIDO	1,098,807,285	SANITAS	COLPENSIONES	SEGUROS BOLIVAR
LUIS FERNANDO ENCINALES ORTIZ	INGENIERO RESIDENTE OPERATIVO	LABORAL TERMINO - INDEFINIDO	14,252,052	SURA	PORVENIR	SEGUROS BOLIVAR
YULY ANDREA MONSALVE RIOS	ASISTENTE ADMINISTRATIVA	LABORAL TERMINO - INDEFINIDO	1,099,364,267	SANITAS	PORVENIR	SEGUROS BOLIVAR
ESTEBAN ZEA ARENAS	AUXILIAR DE INGENIERIA	LABORAL TERMINO - INDEFINIDO	1,102,389,899	NUEVA EPS	PROTECCION	SEGUROS BOLIVAR
WILSSON PARRA GIRON	CONDUCTOR	LABORAL TERMINO - INDEFINIDO	13,538,285	NUEVA EPS	PROTECCION	SEGUROS BOLIVAR

MAURICIO BELMONTE LEON	DIRECTOR DE INTERVENTORIA	LABORAL TERMINO - INDEFINIDO	19.292.111	SALUD TOTAL	**PENSIONADO**	SEGUROS BOLIVAR
LEIDY ALEJANDRA CELIS SANCHEZ	PROFESIONAL CONTABLE	LABORAL TERMINO – INDEFINIDO	1.069.304.323	FAMISANAR	COLPENSIONES	SEGUROS BOLIVAR
MARIA ALEJANDRA ROCHA FIGUEROA	PROFESIONAL AUDITOR INTERNO DE CALIDAD	LABORAL TERMINO – INDEFINIDO	1.022.380.816	NUEVA EPS	COLPENSIONES	SEGUROS BOLIVAR
SILVIA CRISTINA ALVAREZ ALVAREZ	ESPECIALISTA EN ESTRUCTURAS	PRESTACION DE SERVICIOS	51.937.927	SANITAS	COLPENSIONES	SEGUROS BOLIVAR
ALEX YESID BELALCAZAR GUERRERO	SUBDIRECTOR JURIDICO	PRESTACION DE SERVICIOS	79.628.043	SURA	COLFONDOS	SEGUROS BOLIVAR
SANDRA LUCIA LENIS PAREJA	AUDITOR DE SISTEMAS PESAJES Y TARIFAS	PRESTACION DE SERVICIOS	31912484	NUEVA EPS	**PENSIONADA**	SEGUROS BOLIVAR

CONSULTECNICOS

Cordialmente,

HUMBERTO ANTONIO ALFREDO SAVINO LLOREDA

Firmado digitalmente por HUMBERTO ANTONIO ALFREDO SAVINO LLOREDA
Fecha: 2025.07.03 08:36:02 -05'00'

HUMBERTO ANTONIO SAVINO LLOREDA
C.C. 19.236.567 de Bogotá D.C.
REVISOR FISCAL TP 5983-T

Certificado No:

4852C52E6DAB8D8F

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 **HUMBERTO ANTONIO A SAVINO LLOREDA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 19236567 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 5983-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 28 días del mes de Mayo de 2025 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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901783107
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CONSORCIO CONSULTECNICOS
CIUDAD/MUNICIPIO:	VILLETA	DEPARTAMENTO:	CUNDINAMARCA
DIRECCIÓN:	CALLE 93 NO 14 - 71 PISO 6	TELÉFONO:	6360308
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de arquitectura e ingeniería y otras
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	005 - BBY
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7958338222**			TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES enero	AÑO	2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES febrero AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/02/04			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1242860635

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	2	$ 183.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 183.600	$ 0	$ 183.600
230201	230201- PROTECCION	2	$ 55.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 55.900	$ 0	$ 55.900
25-14	25-14 COLPENSIONES	4	$ 845.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 845.100	$ 0	$ 845.100
SUBTOTALES:										**$ 1.084.600**	**$ 0**	**$ 1.084.600**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	3		$ 0		$ 0		$ 0	$ 21.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 21.600	$ 0	$ 0	$ 21.600
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	3		$ 0		$ 0		$ 0	$ 136.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 136.400	$ 0	$ 0	$ 136.400
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 37.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 37.400	$ 0	$ 0	$ 37.400
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 28.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 28.500	$ 0	$ 0	$ 28.500
EPS001	EPS001-ALIANSALUD S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 76.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 76.100	$ 0	$ 0	$ 76.100
SUBTOTALES:													**$ 300.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 300.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-7	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	9		$ 0	$ 0		$ 0	$ 521.700	$ 521.700	$ 0	$ 0	$ 521.700
SUBTOTALES:									**$ 521.700**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 521.700**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF39	CCF39-CAJASAN	8	$ 216.500	$ 0	$ 216.500
CCF24	CCF24-COMPENSAR	1	$ 83.500	$ 0	$ 83.500
SUBTOTALES:			**$ 300.000**	**$ 0**	**$ 300.000**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
																										PENSIÓN									SALUD						ARP													
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1018508701	ROMERO GUERRERO HENRY SEBASTIAN	DEPEND		$ 4.469.000	FIJO			SI	17																25-14 COLPENSIONES	14	$ 2.085.534	$ 333.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 333.700	EPS005-SANITAS S.A.	14	$ 2.085.534	$ 83.500	$ 0	$ 83.500	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	14	$ 2.085.534	5	$ 145.200	14	$ 2.085.534	CCF24-COMPENSAR	$ 83.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 1042001834	VASQUEZ CAMARGO KELINETM	DEPEND		$ 1.424.000	FIJO			SI	27																25-14 COLPENSIONES	4	$ 189.867	$ 30.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 30.400	EPS037-NUEVA EPS	4	$ 189.867	$ 7.600	$ 0	$ 7.600	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	4	$ 189.867	5	$ 13.300	4	$ 189.867	CCF39-CAJASAN	$ 7.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 1098609550	RUEDA FORERO LADY VANESSA	DEPEND		$ 5.182.905	FIJO			SI	20																25-14 COLPENSIONES	11	$ 1.900.399	$ 304.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 304.100	EPS001-ALIANSALUD S.A.	11	$ 1.900.399	$ 76.100	$ 0	$ 76.100	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	11	$ 1.900.399	5	$ 132.300	11	$ 1.900.399	CCF39-CAJASAN	$ 76.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	CC 1098807285	ROBAYO AGUILLON JUAN PABLO	DEPEND		$ 3.014.550	FIJO			SI	20																25-14 COLPENSIONES	11	$ 1.105.335	$ 176.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 176.900	EPS005-SANITAS S.A.	11	$ 1.105.335	$ 44.300	$ 0	$ 44.300	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	11	$ 1.105.335	5	$ 77.000	11	$ 1.105.335	CCF39-CAJASAN	$ 44.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	CC 1093364267	MONSALVE RIOS YULY ANDREA	DEPEND		$ 1.600.000	FIJO			SI	27																230301-PORVENIR	4	$ 213.334	$ 34.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 34.200	EPS005-SANITAS S.A.	4	$ 213.334	$ 8.600	$ 0	$ 8.600	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	4	$ 213.334	5	$ 14.900	4	$ 213.334	CCF39-CAJASAN	$ 8.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
6	CC 1102389899	ZEA ARENAS ESTEBAN	DEPEND		$ 3.014.550	FIJO			SI	28																230201-PROTECCION	3	$ 301.455	$ 48.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 48.300	EPS037-NUEVA EPS	3	$ 301.455	$ 12.100	$ 0	$ 12.100	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	3	$ 301.455	5	$ 21.000	3	$ 301.455	CCF39-CAJASAN	$ 12.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
7	CC 13538285	PARRA GIRON WILSSON	DEPEND		$ 1.424.000	FIJO			SI	30																230201-PROTECCION	1	$ 47.467	$ 7.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 7.600	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 47.467	$ 1.900	$ 0	$ 1.900	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	1	$ 47.467	5	$ 3.400	1	$ 47.467	CCF39-CAJASAN	$ 1.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
8	CC 14252052	ENCINALES ORTIZ LUIS FERNANDO	DEPEND		$ 7.000.000	FIJO			SI	27																230301-PORVENIR	4	$ 933.334	$ 149.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 149.400	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	4	$ 933.334	$ 37.400	$ 0	$ 37.400	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	4	$ 933.334	5	$ 65.000	4	$ 933.334	CCF39-CAJASAN	$ 37.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
9	CC 4251161	ARAQUE CARLOS GILBERTO	DEPEND	NO OBLIG COT PENS EDAD	$ 1.525.000	FIJO			SI	17																			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	EPS002-SALUD TOTAL	14	$ 711.667	$ 28.500	$ 0	$ 28.500	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	14	$ 711.667	5	$ 49.600	14	$ 711.667	CCF39-CAJASAN	$ 28.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901783107
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CONSORCIO CONSULTECNICOS
CIUDAD/MUNICIPIO:	VILLETA	DEPARTAMENTO:	CUNDINAMARCA
DIRECCIÓN:	CALLE 93 NO 14 - 71 PISO 6	TELÉFONO:	6360308
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de arquitectura e ingeniería y otras
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	005 - BBY
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA							
NÚMERO PLANILLA:			**7958338222**	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	enero	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	febrero	AÑO 2025
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2025/02/04	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			1242860635

TOTAL	$ 2.206.300

Planilla Pagada
Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 19292111

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
Nombre ó Razón Social	CONSULTORES E INTERVENTORES TECNICOS SAS		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	900396431
Ciudad/Municipio	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	Departamento	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
Dirección	CALLE 93 # 14 - 71 PISO 6	Teléfono	6360300
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades de arquitectura e
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	C-MIPYME MENOS DE 200
Forma Presentación	SUCURSAL	Sucursal/Dependencia	1 - ADM BOGOTA
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número Planilla	**7958218154**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	enero / 2025	Periodo Cotización Salud	febrero / 2025
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2025/02/04
Número Autorización	1242831243		

INFORMACIÓN BÁSICA			
Nombres	MAURICIO	Apellidos	BELMONTE LEON
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	19292111
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante	REQ CUMP PENS
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			NO
Departamento	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL	Municipio	BOGOTA DISTRITO CAPITAL
Salario Básico	$ 16.271.000	Tipo de Salario	FIJO

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
							01-30									

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

SALUD		Administradora	EPS002-SALUD TOTAL
Dias	30	IBC	$ 17.118.000
Tarifa	12,500 %	Cotización Obligatoria	$ 2.139.800
Nro Incapacidad por Enf. General		Valor	$ 0
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	**Total Aporte**	**$ 2.139.800**

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.
Dias	30	IBC	$ 17.118.000
Clase de Riesgo	V	Tarifa	6,960 %
Centro de Trabajo	2	**Total Aporte**	**$ 1.191.500**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF24-COMPENSAR	30	4,000 %	$ 17.118.000	$ 684.800
PASENA-SENA	30	2,000 %	$ 17.118.000	$ 342.400
PAICBF-ICBF	30	3,000 %	$ 17.118.000	$ 513.600

TOTAL PAGADO:	**$ 4.872.100**

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

Se certifica que **BBHH Estructuracion y Administracion de Negocios S**, identificada con **NI** número **900412899**, aportó por **ALEX YESID BELALCAZAR GUERRERO**, identificado(a) con **CC** número **79628043** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante tipo de planilla **E** número **84232375** para el periodo de salud **2025-02** y pensiones **2025-01** de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE	COTIZANTE	SUBTIPO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECIÓN	DÍAS	IBC	COTIZACIÓN Y/O APORTE	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERACIÓN
14-7	Cia. de Seguros Bolivar S.A.	1	0															0		30	$8.000.000	$41.800	Enero - 2025	84232375	25/02/2025	S
231001	Colfondos	1	0															0		30	$8.000.000	$1.280.000	Enero - 2025	84232375	25/02/2025	S
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	1	0															0		30	$8.000.000	$320.000	Enero - 2025	84232375	25/02/2025	S
EPS010	EPS Sura	1	0															0		30	$8.000.000	$320.000	Febrero - 2025	84232375	25/02/2025	S

PAGADA

El presente certificado se expide a los 28 días del mes Mayo de 2025

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1110447591

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900451680
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			GERENCIA Y ADMINISTRACION DE PROYECTOS TECNICOS SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CALLE 93 # 14-71 PISO 6	TELÉFONO:	6360300
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	C-MIPYME MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de arquitectura e ingeniería y otras
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	02 - VTE IBAGUE-CAJAMARCA

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7958369004**	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES: enero AÑO: 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES: febrero AÑO: 2025
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/02/04	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1242849986

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES															SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																								PENSIÓN										SALUD						ARP												
																											FSP		APORTES VOLUNTARIOS															CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCI	SOLIDARIDAD	EMPLEADO	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
10	CC 1110447591	GUZMAN PEÑALOZA ANDRES ALBERTO	DEPEND		$ 6.119.000	FIJO																			25-14 COLPENSIONES	26	$ 5.303.134	$ 848.600	$ 26.600	$ 26.600	$ 0	$ 0	Normal	$ 901.800	EPS002-SALUD TOTAL	26	$ 5.303.134	$ 212.200	$ 0	$ 212.200	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	26	$ 5.303.134	$ 369.100	26	$ 5.303.134	CCF50-COMFENALCO TOLIMA	$ 212.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
11	CC 1110447591	GUZMAN PEÑALOZA ANDRES ALBERTO	DEPEND		$ 6.119.000	FIJO																01-04			25-14 COLPENSIONES	4	$ 815.867	$ 130.600	$ 4.100	$ 4.100	$ 0	$ 0	Normal	$ 138.800	EPS002-SALUD TOTAL	4	$ 815.867	$ 32.700	$ 0	$ 32.700	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	4	$ 815.867	$ 0	4	$ 815.867	CCF50-COMFENALCO TOLIMA	$ 32.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 1.899.500

Planilla Pagada
ach SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1069304323

BANCO GNB SUDAMERIS

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	860014285
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CONSULTECNICOS SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CALLE 93 NO. 14-71 PISO 6	TELÉFONO:	6360300
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de arquitectura e ingeniería y otras
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	01 - PPAL ADMINISTRACION

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7958356425**	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES: enero	AÑO: 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES: febrero	AÑO: 2025
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/02/04	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1242840877		

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																									PENSIÓN									SALUD						ARP													
																												FSP		APORTES VOLUNTARIOS																								
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCI	SOLIDARIDAD	EMPLEADO	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
3	CC 1069304323	CELIS SANCHEZ LEIDY ALEJANDRA	DEPEND		$ 3.923.000	FIJO																01-06				25-14 COLPENSIONES	6	$ 900.000	$ 144.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 144.000	EPS017-FAMISANAR	6	$ 900.000	$ 36.000	$ 0	$ 36.000	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	6	$ 900.000	1	$ 0	6	$ 900.000	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 36.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	CC 1069304323	CELIS SANCHEZ LEIDY ALEJANDRA	DEPEND		$ 3.923.000	FIJO										01-30										25-14 COLPENSIONES	24	$ 3.600.000	$ 576.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 576.000	EPS017-FAMISANAR	24	$ 3.600.000	$ 144.000	$ 0	$ 144.000	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	24	$ 3.600.000	1	$ 18.800	24	$ 3.600.000	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 144.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 1.098.800

Planilla Pagada
ach SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1094894620

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900396431
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CONSULTORES E INTERVENTORES TECNICOS SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CALLE 93 # 14 - 71 PISO 6	TELÉFONO:	6360300
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	C-MIPYME MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de arquitectura e ingeniería y otras
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	1 - ADM BOGOTA

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7958218154**	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES: enero	AÑO: 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES: febrero	AÑO: 2025
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/02/04	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			1242831243

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES															SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES							
																								PENSIÓN										SALUD						ARP												
																											FSP		APORTES VOLUNTARIOS																		CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADO	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
17	CC 1094894620	RIOS CAÑON ANDRES FELIPE	DEPEND		$ 4.044.000	FIJO										01-30										230301-PORVENIR	24	$ 3.600.000	$ 576.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 576.000	EPS002-SALUD TOTAL	24	$ 3.600.000	$ 144.000	$ 0	$ 144.000	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	24	$ 3.600.000	2	$ 250.600	24	$ 3.600.000	CCF24-COMPENSAR	$ 144.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
18	CC 1094894620	RIOS CAÑON ANDRES FELIPE	DEPEND		$ 4.044.000	FIJO																01-06				230301-PORVENIR	6	$ 900.000	$ 144.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 144.000	EPS002-SALUD TOTAL	6	$ 900.000	$ 36.000	$ 0	$ 36.000	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	6	$ 900.000	2	$ 0	6	$ 900.000	CCF24-COMPENSAR	$ 36.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 1.330.600**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1022380816

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900396431
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CONSULTORES E INTERVENTORES TECNICOS SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CALLE 93 # 14 - 71 PISO 6	TELÉFONO:	6360300
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	C-MIPYME MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de arquitectura e ingeniería y otras
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	1 - ADM BOGOTA

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7958218154**	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES: enero	AÑO: 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES: febrero	AÑO: 2025
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/02/04	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1242831243		

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																									PENSIÓN									SALUD						ARP														
																													FSP		APORTES VOLUNTARIOS																								
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADO	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
6	CC	ROCHA FIGUEROA MARIA ALEJANDRA	DEPEND		$ 4.800.000	FIJO										01-30										25-14 COLPENSIONES	11	$ 1.760.000	$ 281.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 281.600	EPS037-NUEVA EPS	11	$ 1.760.000	$ 70.400	$ 0	$ 70.400	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	11	$ 1.760.000	$ 122.500	11	$ 4.160.200	CCF24-COMPENSAR	$ 166.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
7	CC 1022380816	ROCHA FIGUEROA MARIA ALEJANDRA	DEPEND		$ 4.800.000	FIJO																12-30				25-14 COLPENSIONES	19	$ 3.040.000	$ 486.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 486.400	EPS037-NUEVA EPS	19	$ 3.040.000	$ 121.600	$ 0	$ 121.600	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	19	$ 3.040.000	$ 0	19	$ 3.040.000	CCF24-COMPENSAR	$ 121.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 1.370.600**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 52711045

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	CONSORCIO CONSULTECNICOS		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	901783107
Ciudad/Municipio	VILLETA	Departamento	CUNDINAMARCA
Dirección	CALLE 93 NO 14 - 71 PISO 6	Teléfono	6360308
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades de arquitectura e
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
Forma Presentación	SUCURSAL	Sucursal/Dependencia	001 - VILLETA-ICCU457
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**7958486051**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	enero / 2025	Periodo Cotización Salud	febrero / 2025
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2025/02/04
Número Autorización	1242887812		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	GYNNA ZAYDE	Apellidos	GRANADOS MOYA
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	52711045
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			SI
Departamento	CUNDINAMARCA	Municipio	VILLETA
Salario Básico	$ 1.423.500	Tipo de Salario	FIJO

NOVEDADES

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

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Dias	30	Administradora	230201- PROTECCION
Tarifa	16,000 %	IBC	$ 1.423.500
FSP - Solidaridad	$ 0	Cotización Obligatoria	$ 227.800
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
		Total Aporte	**$ 227.800**

SALUD			
Dias	30	Administradora	EPS001-ALIANSALUD S.A.
Tarifa	4,000 %	IBC	$ 1.423.500
Nro Incapacidad por Enf. General		Cotización Obligatoria	$ 57.000
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	Valor	$ 0
		Total Aporte	**$ 57.000**

RIESGOS PROFESIONALES			
Dias	30	Administradora	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.
Clase de Riesgo	V	IBC	$ 1.423.500
Centro de Trabajo	1	Tarifa	6,960 %
		Total Aporte	**$ 99.100**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF24-COMPENSAR	30	4,000 %	$ 1.423.500	$ 57.000

TOTAL PAGADO:	**$ 440.900**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 51937927

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	CONSORCIO CONSULTECNICOS		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	901783107
Ciudad/Municipio	VILLETA	Departamento	CUNDINAMARCA
Dirección	CALLE 93 NO 14 - 71 PISO 6	Teléfono	6360308
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades de arquitectura e
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
Forma Presentación	SUCURSAL	Sucursal/Dependencia	001 - VILLETA-ICCU457
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**7958486051**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	enero / 2025	Periodo Cotización Salud	febrero / 2025
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2025/02/04
Número Autorización	1242887812		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	SILVIA CRISTINA	Apellidos	ALVAREZ ALVAREZ
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	51937927
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			SI
Departamento	CUNDINAMARCA	Municipio	VILLETA
Salario Básico	$ 1.423.500	Tipo de Salario	FIJO

NOVEDADES

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

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Dias	30	Administradora	25-14 COLPENSIONES
Tarifa	16,000 %	IBC	$ 1.423.500
FSP - Solidaridad	$ 0	Cotización Obligatoria	$ 227.800
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
		Total Aporte	**$ 227.800**

SALUD			
Dias	30	Administradora	EPS005-SANITAS S.A.
Tarifa	4,000 %	IBC	$ 1.423.500
Nro Incapacidad por Enf. General		Cotización Obligatoria	$ 57.000
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	Valor	$ 0
		Total Aporte	**$ 57.000**

RIESGOS PROFESIONALES			
Dias	30	Administradora	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.
Clase de Riesgo	V	IBC	$ 1.423.500
Centro de Trabajo	1	Tarifa	6,960 %
		Total Aporte	**$ 99.100**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF24-COMPENSAR	30	4,000 %	$ 1.423.500	$ 57.000

TOTAL PAGADO:	**$ 440.900**

Planilla Pagada
Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 31912484

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	CONSORCIO CONSULTECNICOS		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	901783107
Ciudad/Municipio	VILLETA	Departamento	CUNDINAMARCA
Dirección	CALLE 93 NO 14 - 71 PISO 6	Teléfono	6360308
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades de arquitectura e
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
Forma Presentación	SUCURSAL	Sucursal/Dependencia	001 - VILLETA-ICCU457
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**7958486051**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	enero / 2025	Periodo Cotización Salud	febrero / 2025
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2025/02/04
Número Autorización	1242887812		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	SANDRA LUCIA	Apellidos	LENIS PAREJA
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	31912484
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante	REQ CUMP PENS
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			SI
Departamento	CUNDINAMARCA	Municipio	VILLETA
Salario Básico	$ 1.447.720	Tipo de Salario	FIJO

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
							01-30									

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

SALUD			
Administradora	EPS037-NUEVA EPS		
Dias	30	IBC	$ 1.490.003
Tarifa	4,000 %	Cotización Obligatoria	$ 59.700
Nro Incapacidad por Enf. General		Valor	$ 0
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	**Total Aporte**	**$ 59.700**

RIESGOS PROFESIONALES			
Administradora	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.		
Dias	30	IBC	$ 1.490.003
Clase de Riesgo	V	Tarifa	6,960 %
Centro de Trabajo	1	**Total Aporte**	**$ 103.800**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF24-COMPENSAR	30	4,000 %	$ 1.490.003	$ 59.700

TOTAL PAGADO:	**$ 223.200**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1110447591

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900451680
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			GERENCIA Y ADMINISTRACION DE PROYECTOS TECNICOS SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CALLE 93 # 14-71 PISO 6	TELÉFONO:	6360300
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	C-MIPYME MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de arquitectura e ingeniería y otras
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	02 - VTE IBAGUE-CAJAMARCA

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7975511442**	TIPO DE PLANILLA:	N-CORRECCIONES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES: enero AÑO: 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES: febrero AÑO: 2025
DÍAS DE MORA:	119		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/06/18	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1563541367
NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	7958369004	FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	2025/02/04

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES															SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES							
																								PENSIÓN										SALUD						ARP													
																											FSP		APORTES VOLUNTARIOS																									
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1110447591	GUZMAN PENALOZA ANDRES ALBERTO	DEPEND		$ 6.119.000	FIJO									A							01-04				25-14 COLPENSIONES	4	$ 815.867	$ 130.600	$ 4.100	$ 4.100	$ 0	$ 0	Normal	$ 138.800	EPS002-SALUD TOTAL	4	$ 815.867	$ 32.700	$ 0	$ 32.700	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	4	$ 815.867	3	$ 0	4	$ 815.867	CCF50-COMFENALCO TOLIMA	$ 32.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 1110447591	GUZMAN PENALOZA ANDRES ALBERTO	DEPEND		$ 6.119.000	FIJO									A											25-14 COLPENSIONES	26	$ 5.303.134	$ 848.600	$ 26.600	$ 26.600	$ 0	$ 0	Normal	$ 901.800	EPS002-SALUD TOTAL	26	$ 5.303.134	$ 212.200	$ 0	$ 212.200	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	26	$ 5.303.134	$3	$ 369.100	26	$ 5.303.134	CCF50-COMFENALCO TOLIMA	$ 212.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 1110447591	GUZMAN PEÑALOZA ANDRES ALBERTO	DEPEND		$ 6.119.000	FIJO									C							01-04				25-14 COLPENSIONES	4	$ 1.445.300	$ 231.300	$ 7.300	$ 7.300	$ 0	$ 0	Normal	$ 245.900	EPS002-SALUD TOTAL	4	$ 1.445.300	$ 57.900	$ 0	$ 57.900	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	4	$ 1.445.300	$3	$ 0	4	$ 1.445.300	CCF50-COMFENALCO TOLIMA	$ 57.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	CC 1110447591	GUZMAN PEÑALOZA ANDRES ALBERTO	DEPEND		$ 6.119.000	FIJO									C		01-30									25-14 COLPENSIONES	26	$ 9.394.234	$ 1.503.100	$ 47.000	$ 47.000	$ 0	$ 0	Normal	$ 1.597.100	EPS002-SALUD TOTAL	26	$ 9.394.234	$ 375.800	$ 0	$ 375.800	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	26	$ 9.394.234	$3	$ 653.900	26	$ 9.394.234	CCF50-COMFENALCO TOLIMA	$ 375.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	CC 1110447591	GUZMAN PEÑALOZA ANDRES ALBERTO	DEPEND		$ 6.119.000	FIJO									R		01-30									25-14 COLPENSIONES	0	$ 4.091.100	$ 654.500	$ 20.400	$ 20.400	$ 0	$ 0	Normal	$ 695.300	EPS002-SALUD TOTAL	0	$ 4.091.100	$ 163.600	$ 0	$ 163.600	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	0	$ 4.091.100	$3	$ 284.800	0	$ 4.091.100	CCF50-COMFENALCO TOLIMA	$ 163.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
6	CC 1110447591	GUZMAN PEÑALOZA ANDRES ALBERTO	DEPEND		$ 6.119.000	FIJO									R							01-04				25-14 COLPENSIONES	0	$ 629.433	$ 100.700	$ 3.200	$ 3.200	$ 0	$ 0	Normal	$ 107.100	EPS002-SALUD TOTAL	0	$ 629.433	$ 25.200	$ 0	$ 25.200	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	0	$ 629.433	3	$ 0	0	$ 629.433	CCF50-COMFENALCO TOLIMA	$ 25.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO:	**$ 1.464.800**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 4251161

BANCO GNB SUDAMERIS

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901783107
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CONSORCIO CONSULTECNICOS
CIUDAD/MUNICIPIO:	VILLETA	DEPARTAMENTO:	CUNDINAMARCA
DIRECCIÓN:	CALLE 93 NO 14 - 71 PISO 6	TELÉFONO:	6360308
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de arquitectura e ingeniería y otras
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	005 - BBY

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7975519087**	TIPO DE PLANILLA:			N-CORRECCIONES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES: enero AÑO: 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:		MES: febrero	AÑO: 2025
DÍAS DE MORA:	134				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/06/18	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			1563529887
NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	7958338222	FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA:			2025/02/04

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES															SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES						
																								PENSIÓN										SALUD						ARP												
																											FSP		APORTES VOLUNTARIOS																		CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
22	CC 4251161	ARAQUE CARLOS GILBERTO	DEPEND	NO OBLIG COT PENS EDAD	$ 1.525.000	FIJO			17						A												$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	EPS002-SALUD TOTAL	14	$ 711.667	$ 28.500	$ 0	$ 28.500	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	14	$ 711.667	5	$ 49.600	14	$ 711.667	CCF39-CAJASAN	$ 28.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
23	CC 4251161	ARAQUE CARLOS GILBERTO	DEPEND	NO OBLIG COT PENS EDAD	$ 1.525.000	FIJO			17						C		17-30										$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	EPS002-SALUD TOTAL	14	$ 711.717	$ 28.500	$ 0	$ 28.500	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	14	$ 711.717	5	$ 49.600	14	$ 711.717	CCF39-CAJASAN	$ 28.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
24	CC 4251161	ARAQUE CARLOS GILBERTO	DEPEND	NO OBLIG COT PENS EDAD	$ 1.525.000	FIJO			17						R		17-30										$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	EPS002-SALUD TOTAL	0	$ 50	$ 0	$ 0	$ 0	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	0	$ 50	5	$ 0	0	$ 50	CCF39-CAJASAN	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 0

Planilla Pagada
ach SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1102389899

BANCO GNB SUDAMERIS

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901783107
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CONSORCIO CONSULTECNICOS
CIUDAD/MUNICIPIO:		VILLETA DEPARTAMENTO:	CUNDINAMARCA
DIRECCIÓN:	CALLE 93 NO 14 - 71 PISO 6	TELÉFONO:	6360308
TIPO APORTANTE:		01-EMPLEADOR CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:		PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de arquitectura e ingeniería y otras
FORMA DE PRESENTACIÓN:		SUCURSAL SUCURSAL / DEPENDENCIA:	005 - BBY

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**7975519087**	TIPO DE PLANILLA:		N-CORRECCIONES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES: enero	AÑO: 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES: febrero	AÑO: 2025
DÍAS DE MORA:		134			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/06/18	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1563529887
NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA:		7958338222	FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA:		2025/02/04

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES															SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																								PENSIÓN											SALUD						ARP													
																												FSP		APORTES VOLUNTARIOS																							
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
13	CC 1102389899	ZEA ARENAS ESTEBAN	DEPEND		$ 3.014.550	FIJO			28						A											230201-PROTECCION	3	$ 301.455	$ 48.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 48.300	EPS037-NUEVA EPS	3	$ 301.455	$ 12.100	$ 0	$ 12.100	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	3	$ 301.455	5	$ 21.000	3	$ 301.455	CCF39-CAJASAN	$ 12.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
14	CC 1102389899	ZEA ARENAS ESTEBAN	DEPEND		$ 3.014.550	FIJO			28						C		28-30									230201-PROTECCION	3	$ 315.405	$ 50.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 50.500	EPS037-NUEVA EPS	3	$ 315.405	$ 12.700	$ 0	$ 12.700	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	3	$ 315.405	5	$ 22.000	3	$ 315.405	CCF39-CAJASAN	$ 12.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
15	CC 1102389899	ZEA ARENAS ESTEBAN	DEPEND		$ 3.014.550	FIJO			28						R		28-30									230201-PROTECCION	0	$ 13.950	$ 2.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 2.200	EPS037-NUEVA EPS	0	$ 13.950	$ 600	$ 0	$ 600	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	0	$ 13.950	5	$ 1.000	0	$ 13.950	CCF39-CAJASAN	$ 600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO:	**$ 4.400**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1018508701

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901783107
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CONSORCIO CONSULTECNICOS
CIUDAD/MUNICIPIO:		VILLETA DEPARTAMENTO:	CUNDINAMARCA
DIRECCIÓN:	CALLE 93 NO 14 - 71 PISO 6	TELÉFONO:	6360308
TIPO APORTANTE:		01-EMPLEADOR CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:		PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de arquitectura e ingeniería y otras
FORMA DE PRESENTACIÓN:		SUCURSAL SUCURSAL / DEPENDENCIA:	005 - BBY

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**7975519087**	TIPO DE PLANILLA:		N-CORRECCIONES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES: enero	AÑO: 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES: febrero	AÑO: 2025
DÍAS DE MORA:		134			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/06/18	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1563529887
NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA:		7958338222	FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA:		2025/02/04

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES						
																									PENSIÓN										SALUD						ARP												
																												FSP		APORTES VOLUNTARIOS																						
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1018508701	ROMERO GUERRERO HENRY SEBASTIAN	DEPEND		$ 4.469.000	FIJO			17						A										25-14 COLPENSIONES	14	$ 2.085.534	$ 333.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 333.700	EPS005-SANITAS S.A.	14	$ 2.085.534	$ 83.500	$ 0	$ 83.500	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	14	$ 2.085.534	$5	$ 145.200	14	$ 2.085.534	CCF24-COMPENSAR	$ 83.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 1018508701	ROMERO GUERRERO HENRY SEBASTIAN	DEPEND		$ 4.469.000	FIJO			17						C		17-30								25-14 COLPENSIONES	14	$ 2.194.034	$ 351.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 351.100	EPS005-SANITAS S.A.	14	$ 2.194.034	$ 87.800	$ 0	$ 87.800	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	14	$ 2.194.034	$5	$ 152.800	14	$ 2.194.034	CCF24-COMPENSAR	$ 87.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 1018508701	ROMERO GUERRERO HENRY SEBASTIAN	DEPEND		$ 4.469.000	FIJO			17						R		17-30								25-14 COLPENSIONES	0	$ 108.500	$ 17.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 17.400	EPS005-SANITAS S.A.	0	$ 108.500	$ 4.300	$ 0	$ 4.300	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	0	$ 108.500	$5	$ 7.600	0	$ 108.500	CCF24-COMPENSAR	$ 4.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 33.600

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1098807285

BANCO GNB SUDAMERIS

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901783107
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CONSORCIO CONSULTECNICOS
CIUDAD/MUNICIPIO:		VILLETA DEPARTAMENTO:	CUNDINAMARCA
DIRECCIÓN:	CALLE 93 NO 14 - 71 PISO 6	TELÉFONO:	6360308
TIPO APORTANTE:		01-EMPLEADOR CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:		PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de arquitectura e ingeniería y otras
FORMA DE PRESENTACIÓN:		SUCURSAL SUCURSAL / DEPENDENCIA:	005 - BBY

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7975519087**	TIPO DE PLANILLA:			N-CORRECCIONES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES: enero AÑO: 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:		MES: febrero	AÑO: 2025
DÍAS DE MORA:	134				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/06/18	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			1563529887
NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	7958338222	FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA:			2025/02/04

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES															SEGURIDAD SOCIAL																PARAFISCALES						
																								PENSIÓN										SALUD						ARP													
																											FSP		APORTES VOLUNTARIOS																								
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
7	CC 1098807285	ROBAYO AGUILLON JUAN PABLO	DEPEND		$ 3.014.550	FIJO			20						A											25-14 COLPENSIONES	11	$ 1.105.335	$ 176.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 176.900	EPS005-SANITAS S.A.	11	$ 1.105.335	$ 44.300	$ 0	$ 44.300	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	11	$ 1.105.335	$5	$ 77.000	11	$ 1.105.335	CCF39-CAJASAN	$ 44.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
8	CC 1098807285	ROBAYO AGUILLON JUAN PABLO	DEPEND		$ 3.014.550	FIJO			20						C		20-30									25-14 COLPENSIONES	11	$ 1.156.335	$ 185.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.100	EPS005-SANITAS S.A.	11	$ 1.156.335	$ 46.300	$ 0	$ 46.300	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	11	$ 1.156.335	$5	$ 80.500	11	$ 1.156.335	CCF39-CAJASAN	$ 46.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
9	CC 1098807285	ROBAYO AGUILLON JUAN PABLO	DEPEND		$ 3.014.550	FIJO			20						R		20-30									25-14 COLPENSIONES	0	$ 51.000	$ 8.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 8.200	EPS005-SANITAS S.A.	0	$ 51.000	$ 2.000	$ 0	$ 2.000	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	0	$ 51.000	$5	$ 3.500	0	$ 51.000	CCF39-CAJASAN	$ 2.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO:	**$ 15.700**

Planilla Pagada
ach SOI
Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1098609550

BANCO GNB SUDAMERIS

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901783107
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CONSORCIO CONSULTECNICOS
CIUDAD/MUNICIPIO:		VILLETA DEPARTAMENTO:	CUNDINAMARCA
DIRECCIÓN:	CALLE 93 NO 14 - 71 PISO 6	TELÉFONO:	6360308
TIPO APORTANTE:		01-EMPLEADOR CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:		PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de arquitectura e ingeniería y otras
FORMA DE PRESENTACIÓN:		SUCURSAL SUCURSAL / DEPENDENCIA:	005 - BBY

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**7975519087**	TIPO DE PLANILLA:		N-CORRECCIONES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES: enero	AÑO: 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES: febrero	AÑO: 2025
DÍAS DE MORA:		134			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/06/18	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1563529887
NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA:		7958338222	FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA:		2025/02/04

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES															SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES						
																								PENSIÓN										SALUD						ARP												
																											FSP		APORTES VOLUNTARIOS																		CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
4	CC 1098609550	RUEDA FORERO LADY VANESSA	DEPEND		$ 5.182.905	FIJO			20						A											25-14 COLPENSIONES	11	$ 1.900.399	$ 304.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 304.100	EPS001-ALIANSALUD S.A.	11	$ 1.900.399	$ 76.100	$ 0	$ 76.100	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	11	$ 1.900.399	$ 5	$ 132.300	11	$ 1.900.399	CCF39-CAJASAN	$ 76.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	CC 1098609550	RUEDA FORERO LADY VANESSA	DEPEND		$ 5.182.905	FIJO			20						C		20-30									25-14 COLPENSIONES	11	$ 2.856.099	$ 457.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 457.000	EPS001-ALIANSALUD S.A.	11	$ 2.856.099	$ 114.300	$ 0	$ 114.300	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	11	$ 2.856.099	$ 5	$ 198.800	11	$ 2.856.099	CCF39-CAJASAN	$ 114.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
6	CC 1098609550	RUEDA FORERO LADY VANESSA	DEPEND		$ 5.182.905	FIJO			20						R		20-30									25-14 COLPENSIONES	0	$ 955.700	$ 152.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 152.900	EPS001-ALIANSALUD S.A.	0	$ 955.700	$ 38.200	$ 0	$ 38.200	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	0	$ 955.700	$ 5	$ 66.500	0	$ 955.700	CCF39-CAJASAN	$ 38.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 295.800

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 14252052

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901783107
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CONSORCIO CONSULTECNICOS
CIUDAD/MUNICIPIO:		VILLETA DEPARTAMENTO:	CUNDINAMARCA
DIRECCIÓN:	CALLE 93 NO 14 - 71 PISO 6	TELÉFONO:	6360308
TIPO APORTANTE:		01-EMPLEADOR CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:		PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de arquitectura e ingeniería y otras
FORMA DE PRESENTACIÓN:		SUCURSAL SUCURSAL / DEPENDENCIA:	005 - BBY

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**7975519087**	TIPO DE PLANILLA:				N-CORRECCIONES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES:	enero	AÑO:	2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES: febrero	AÑO: 2025
DÍAS DE MORA:				134			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):				2025/06/18	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1563529887
NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA:				7958338222	FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA:		2025/02/04

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES															SEGURIDAD SOCIAL																PARAFISCALES						
																								PENSIÓN											SALUD						ARP												
																											FSP		APORTES VOLUNTARIOS																						
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
19	CC 14252052	ENCINALES ORTIZ LUIS FERNANDO	DEPEND		$ 7.000.000	FIJO			27						A											230301-PORVENIR	4	$ 933.334	$ 149.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 149.400	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	4	$ 933.334	$ 37.400	$ 0	$ 37.400	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	4	$ 933.334	5	$ 65.000	4	$ 933.334	CCF39-CAJASAN	$ 37.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
20	CC 14252052	ENCINALES ORTIZ LUIS FERNANDO	DEPEND		$ 7.000.000	FIJO			27						C		27-30									230301-PORVENIR	4	$ 1.151.934	$ 184.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 184.400	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	4	$ 1.151.934	$ 46.100	$ 0	$ 46.100	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	4	$ 1.151.934	5	$ 80.200	4	$ 1.151.934	CCF39-CAJASAN	$ 46.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
21	CC 14252052	ENCINALES ORTIZ LUIS FERNANDO	DEPEND		$ 7.000.000	FIJO			27						R		27-30									230301-PORVENIR	0	$ 218.600	$ 35.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 35.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	0	$ 218.600	$ 8.700	$ 0	$ 8.700	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	0	$ 218.600	5	$ 15.200	0	$ 218.600	CCF39-CAJASAN	$ 8.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO:	**$ 67.600**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 13538285

BANCO GNB SUDAMERIS

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901783107
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CONSORCIO CONSULTECNICOS
CIUDAD/MUNICIPIO:		VILLETA DEPARTAMENTO:	CUNDINAMARCA
DIRECCIÓN:	CALLE 93 NO 14 - 71 PISO 6	TELÉFONO:	6360308
TIPO APORTANTE:		01-EMPLEADOR CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:		PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de arquitectura e ingeniería y otras
FORMA DE PRESENTACIÓN:		SUCURSAL SUCURSAL / DEPENDENCIA:	005 - BBY

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**7975519087**	TIPO DE PLANILLA:		N-CORRECCIONES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES: enero	AÑO: 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES: febrero	AÑO: 2025
DÍAS DE MORA:		134			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/06/18	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1563529887
NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA:		7958338222	FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA:		2025/02/04

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES															SEGURIDAD SOCIAL																PARAFISCALES							
																								PENSIÓN											SALUD						ARP													
																												FSP		APORTES VOLUNTARIOS																							
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
16	CC 13538285	PARRA GIRON WILSSON	DEPEND		$ 1.424.000	FIJO			30						A											230201-PROTECCION	1	$ 47.467	$ 7.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 7.600	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 47.467	$ 1.900	$ 0	$ 1.900	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	1	$ 47.467	5	$ 3.400	1	$ 47.467	CCF39-CAJASAN	$ 1.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
17	CC 13538285	PARRA GIRON WILSSON	DEPEND		$ 1.424.000	FIJO			30						C		30-30									230201-PROTECCION	1	$ 50.867	$ 8.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 8.200	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 50.867	$ 2.100	$ 0	$ 2.100	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	1	$ 50.867	5	$ 3.600	1	$ 50.867	CCF39-CAJASAN	$ 2.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
18	CC 13538285	PARRA GIRON WILSSON	DEPEND		$ 1.424.000	FIJO			30						R		30-30									230201-PROTECCION	0	$ 3.400	$ 600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 600	EPS037-NUEVA EPS	0	$ 3.400	$ 200	$ 0	$ 200	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	0	$ 3.400	5	$ 200	0	$ 3.400	CCF39-CAJASAN	$ 200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 1.200

Planilla Pagada
ach SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1099364267

BANCO GNB SUDAMERIS

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901783107
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CONSORCIO CONSULTECNICOS
CIUDAD/MUNICIPIO:		VILLETA DEPARTAMENTO:	CUNDINAMARCA
DIRECCIÓN:	CALLE 93 NO 14 - 71 PISO 6	TELÉFONO:	6360308
TIPO APORTANTE:		01-EMPLEADOR CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:		PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de arquitectura e ingeniería y otras
FORMA DE PRESENTACIÓN:		SUCURSAL SUCURSAL / DEPENDENCIA:	005 - BBY

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**7975519087**	TIPO DE PLANILLA:		N-CORRECCIONES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES: enero	AÑO: 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES: febrero	AÑO: 2025
DÍAS DE MORA:		134			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/06/18	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1563529887
NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA:		7958338222	FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA:		2025/02/04

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES															SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES						
																								PENSIÓN										SALUD						ARP												
																											FSP		APORTES VOLUNTARIOS																		CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
10	CC 1099364267	MONSALVE RIOS YULY ANDREA	DEPEND		$ 1.600.000	FIJO			27						A											230301-PORVENIR	4	$ 213.334	$ 34.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 34.200	EPS005-SANITAS S.A.	4	$ 213.334	$ 8.600	$ 0	$ 8.600	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	4	$ 213.334	5	$ 14.900	4	$ 213.334	CCF39-CAJASAN	$ 8.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
11	CC 1099364267	MONSALVE RIOS YULY ANDREA	DEPEND		$ 1.600.000	FIJO			27						C		27-30									230301-PORVENIR	4	$ 283.634	$ 45.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 45.400	EPS005-SANITAS S.A.	4	$ 283.634	$ 11.400	$ 0	$ 11.400	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	4	$ 283.634	5	$ 19.800	4	$ 283.634	CCF39-CAJASAN	$ 11.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
12	CC 1099364267	MONSALVE RIOS YULY ANDREA	DEPEND		$ 1.600.000	FIJO			27						R		27-30									230301-PORVENIR	0	$ 70.300	$ 11.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 11.200	EPS005-SANITAS S.A.	0	$ 70.300	$ 2.800	$ 0	$ 2.800	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	0	$ 70.300	5	$ 4.900	0	$ 70.300	CCF39-CAJASAN	$ 2.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO:	**$ 21.700**

Planilla Pagada
ach SOI

CONSORCIO CONSULTECNICOS

NIT: 901783107-7

Régimen: Responsable de iva

Persona Jurídica

CL 93 1471 P 6, Bogotá D.C., Bogotá, Colombia, CP 110222

Tel. 3102440257

Email. lcelis@consultecnicos.com

No somos autorretenedores
No somos grandes contribuyentes

Autorización factura electrónica de venta No. 18764089902222 válida desde 2025-03-04 hasta 2027-03-04 rango desde FE31 hasta FE3500.

Razón Social: PATRIMONIOS AUTONOMOS FIDUCIARIA BANCOLOMBIA S A SOCIEDAD FIDUCIARIA
NIT : 830054539
Dirección: Calle 31 N° 6 87 piso 19, Bogotá, D.C., Bogotá, Colombia
Teléfono: 4886060
Email: recfacel@bancolombia.com.co

Método de pago: Crédito
Medio de Pago: Transferencia Crédito Bancario
Fecha de Pago: 02/08/2025
Total de Lineas: 1

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA :	**FE32**
MONEDA:	**COP Colombia, Pesos**
HORA EMISIÓN:	**09:58:31-05:00**
FECHA FIRMADO:	**03/07/2025 09:58:34**

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
03	07	2025	02	08	2025

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U.M	CANTIDAD	PRECIO U.	IMPUESTOS			DCTO.	TOTAL
						NOM.	% o VAL	MONTO		
1	007	CONTRATO No. VEJ-756 DE 2024 INTERVENTORÍA BUCARAMANGA BARRANCABERMEJA YONDÓ	94	1,00	$125.638.702,00	IVA	16%	$20,102,192.00	0,00	$125.638.702,00

Notas:
FASE DE OPERACIÓN Y MANTENIMIENTO (ETAPA PREOPERATIVA) - (1) -PERIODO DEL 7 ENERO 2025 AL 31 DE ENERO 2025 - PRACTICAR RETENCIÓN EN LA FUENTE 2%. CONSULTORES TECNICOS Y ECONOMICOS S.A.S con NIT. 860.014.285-3, con un porcentaje de participación del 90% y CONSULTORES E INTERVENTORES TÉCNICOS S.A.S, con NIT 900.396.431-5, con un porcentaje de participación del 10%.CONSIGNAR A CUENTA BANCARIA: Banco GNB SUDAMERIS - Cuenta de ahorros No. 90840040620 - Discriminación ingresos por municipios: BOGOTA $12.563.870 YONDO $8.166.516 BARRANCABERMEJA $42.088.965SAN VICENTE $2.387.135 BETULIA $10.302.374 GIRON $15.202.283 LEBRIJA $34.927.559

SON: (ciento cuarenta y cinco millones setecientos cuarenta mil ochocientos noventa y cuatro pesos)
CUFE: d47b48b639b31937641bb5cde6563b426ce1a79918dcd166ad13d8c27ee7d78ce7685301092f6a05f29dc62fa0d70027

Subtotal:	$125.638.702,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
IVA:	$20.102.192,00
Total:	$145.740.894,00

IMPUESTO	BASE	TARIFA / VALOR NOMINAL	IMPORTE
IMPUESTOS			
01 IVA	$125.638.702,00	16,00%	$20.102.192,00

Consignar cuenta de ahorros GNB Sudameris 90840040620

Firma Digital: HvUNN9uWk/srBwq3PNUuu0l9LSUodAUjnRm/r5oXUvTfw30LMmyvy2Gw2tJJSH9Y
aUHKRn5KfvHOyrjz8BUSsffApcyJAkuMHxYAgxORt8vje2VGqp
kc2akZFUzVhFCL XLFt7I2MBNSaQVbJb4BfCzhwMOzLSCQNfV6sxAMbyMy3n7Rm3xqtgtLH5oyclKSG 8Mmoexwz+VokRvXT6XhvE8ufwSA45PcU2NS
YVMhg2FVOHkpyNmNkew8/2CEw9KEu Tim35iodrSmygZEhDqqcC9oeSy6CLVT2Zs84hf5JSSAJ89l8YvQsdgVZYCTwt4U4 62KxRPjxlsmlspCzADi5
xw==

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

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

CONTRATO DE INTERVENTORÍA No. 756 DEL 31 DE DICIEMBRE DE 2024

Se reunieron **ROBERTO GAMALIEL UPARELA BRID** identificado con la Cédula de Ciudadanía No. 92.532.541, expedida en Sincelejo, en su calidad de Vicepresidente Ejecutivo, nombrado mediante Resolución No. 20254030004595 del 7 de abril del 2025 y posesionado mediante Acta de posesión No. 009 del 7 de abril de 2025, quien obra en nombre y representación de la **AGENCIA NACIONAL DE INFRAESTRUCTURA**; quien en adelante se denominará **LA AGENCIA**, **JUAN CARLOS RENGIFO RAMIREZ**, identificado (a) con cedula de ciudadanía No. 71.754.192, en su calidad de Gerente de Proyectos y**, JORGE LUIS TAJAN AVILA,** identificado (a) con Cédula de Ciudadanía No. 9.147.873 expedida en Cartagena, en representación de la Firma Interventora **CONSORCIO CONSULTECNICOS** identificada con NIT. No. 901789107-7, con el fin de elaborar el Acta de Remuneración del Contrato de Interventoría, con base en las siguientes consideraciones:

1. Que el día 31 de diciembre de 2024 se suscribió ante la **AGENCIA NACIONAL DE INFRAESTRUCTURA - ANI** y el **CONSORCIO CONSULTECNICOS,** el contrato de Interventoría **No. VEJ-756 DE 2024** cuyo objeto es:

   CLÁUSULA 2.1 Objeto.

   Interventoría Integral Que Incluye, Pero No Se Limita A La Interventoría Técnica, Económica, Financiera, Contable, Jurídica, Administrativa, Operativa, Medio Ambiental Y Socio Predial Del Contrato De Concesión No. 013 De 2015 Del Corredor Denominado "Bucaramanga – Barrancabermeja – Yondó"

   El objeto del Contrato comprende, sin limitarse a:

   (a) Realizar el seguimiento integral de todas las actividades inherentes al Contrato de Concesión y sus documentos modificatorios, velando por el estricto cumplimiento de lo establecido en las especificaciones técnicas del Contrato de Concesión y normas técnicas aplicables vigentes y sus documentos modificatorios y la normatividad vigente en cuanto a los aspectos técnicos, legales, administrativos y financieros. Esto incluye llevar a cabo la revisión, verificación, análisis y emisión de conceptos de manera permanente, en relación con todos los aspectos derivados del Contrato de Concesión.

   (b) La definición de las acciones necesarias para el logro de los objetivos previstos en el Contrato de Concesión.

2. Que el 7 de enero de 2025, se suscribió el Acta de Inicio del Contrato de Interventoría **No VEJ-756 DE 2024**

3. Que en los términos del Contrato de Concesión APP N° 013 De 2015 La **AGENCIA NACIONAL DE INFRAESTRUCTURA ANI,** es la única autorizada para dar instrucciones sobre el manejo de los recursos destinados al pago de Interventoría.
4. Que en la cláusula 1.2 del Contrato de Interventoría define el Acta de Cálculo de la Remuneración como:

   *"Es el documento que suscribirán el, el vicepresidente Contractual de la ANI o quien haga sus veces, según corresponda, el Supervisor o el líder del Equipo de Coordinación y Seguimiento del Proyecto de la ANI designado para tal fin y el Interventor, de manera mensual, en donde se consignará la información utilizada como base del cálculo para el pago al Interventor y los resultados de dicho cálculo, en las condiciones establecidas en la **CLÁUSULA 2.4 Remuneración y Forma de Pago."***

5. Que en la cláusula 2.4 Remuneración y forma de pago, se prevé las condiciones particulares a tener en cuenta así:

   *"La ANI pagará el valor del Contrato de Interventoría, mediante pagos máximos mensuales correspondiente al valor de la propuesta adjudicataria el cual puede ser máximo hasta la suma de **CUATROCIENTOS VEINTISÉIS MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS ($426.879.599)** que se determinará en pesos constantes del Mes de Referencia (Enero de 2024) con IVA incluido, tomando como base el valor del Contrato de interventoría ofertado para la Etapa Preoperativa - Operación y Mantenimiento dividido por el número de meses correspondiente, cifra que se actualizará de la siguiente manera, para el primer año, si se suscribe el Acta de Inicio durante el mismo año del mes de referencia el valor no se actualizará, si se suscribe el Acta de Inicio en años posteriores al año del mes de referencia, el valor se actualizará con el IPC certificado por el DANE (Departamento Nacional de Planeación) de diciembre del año inmediatamente anterior a la suscripción del Acta de Inicio y para los siguientes años el valor será actualizado anualmente en el mes de enero con el IPC certificado por el DANE (Departamento Nacional de Planeación) de diciembre del año inmediatamente anterior.*

   (…)

   Dicho lo anterior, se realizará pagos mensuales de la siguiente manera:

   Etapa Preoperativa – Operación y Mantenimiento:

   Mediante Pagos mensuales que se calcularán siguiendo las reglas establecidas en el Contrato de Interventoría sin superar los topes mensuales del Anexo Técnico, para el Mes

objeto de remuneración, tomando como base el "Valor Mensual Máximo Etapa Preoperativa - Operación y Mantenimiento" con IVA incluido expresado en Pesos del Mes de Referencia señalado en la oferta económica adjudicataria, previa aprobación por parte del Supervisor o el Equipo de Coordinación y Seguimiento del Proyecto designado para tal fin, del informe presentado por el Interventor.

(…)

c) Los Informes Mensuales referidos en la CLÁUSULA 5.2 Informes del presente Contrato, deberán presentarse a la Agencia y será requisito indispensable que el Supervisor o el Equipo de Coordinación y Seguimiento del Proyecto designado para tal fin, revise y dé su visto bueno al Informe para la remuneración mensual al Interventor y, posterior suscripción del Acta de Cálculo de la Remuneración. Cada informe mensual deberá estar acompañado del borrador de Acta de Cálculo de Remuneración con sus respectivos soportes, incluyendo el Formato No. 4 del Contrato, del cual la ANI tendrá un término de quince (15) Días para su verificación, una vez verificada el Acta de Cálculo de Remuneración y, el Interventor y la ANI estén de acuerdo con su contenido, se enviará aprobación para la respectiva factura de cobro y los soportes de la misma, para efectos del pago respectivo. Igualmente, el pago correspondiente a la última factura estará sujeto a la presentación y previa aprobación del Informe Final junto con los informes y requerimientos efectuados por la ANI, así como el Acta de Liquidación del presente Contrato. En caso de existir discrepancia entre las Partes, prevalecerá el cálculo aprobado por la ANI y la diferencia sujeta a controversia podrá ser sometida a la aplicación de lo dispuesto en la ***CLÁUSULA 8.1 Solución de Conflictos.***

d) El pago mensual que debe hacerse como remuneración a las labores de Interventoría, una vez adelantado el trámite pertinente, está condicionado a la previa aprobación que haga la ANI de los informes, diagnósticos o productos que deba presentar el Interventor a la ANI durante el correspondiente periodo mensual y a la presentación de las certificaciones de los pagos de aportes parafiscales que deberán coincidir con el valor ofertado del personal del Interventor. Siempre que el Interventor tenga derecho a recibir la remuneración en los términos del Contrato, se pagará la remuneración mensual con cargo a la Subcuenta Interventoría y Supervisión constituida para tal fin en el fideicomiso que maneja los recursos del Contrato de Concesión, de acuerdo con las condiciones pactadas en esa cláusula.

e) La ANI tendrá un plazo de hasta dos (02) Meses a partir de la suscripción del Acta de Cálculo de la Remuneración y presentación de la factura en los términos del literal (c) de la presente cláusula, para dar las instrucciones necesarias para el pago del Interventor ante la fiduciaria que administra los recursos del Contrato de Concesión. Para los pagos que se realicen a través de la fiduciaria, el Interventor deberá expedir factura a nombre del Patrimonio Autónomo en la que se administren los recursos destinados para el pago de la Interventoría. Durante el tiempo del trámite hasta la fecha efectiva de pago no le

serán reconocidos intereses de alguna índole al Interventor, quedando el pago de la última cuenta supeditado a la aprobación del informe final de Interventoría junto con los informes y requerimientos efectuados por la ANI, así como el acta de liquidación del Contrato de Interventoría.

(…)

g) En caso de ejecutarse una fracción de un Mes, el pago se realizará de acuerdo con el número de Días reales del Mes de ejecución del Contrato de Interventoría, es decir, será proporcional a los Días ejecutados teniendo como base un Mes de 30 Días. Para calcular el valor a pagar de cualquier mensualidad se tomará como base el Mes de 30 Días.

6. Que el numeral 1.22 “Mes de Referencia” lo define como el “***Mes en el cual se expresan los valores constantes. Para efectos del presente Contrato el Mes de Referencia es enero de 2024.”***

7. Que mediante comunicación CCO-470-0416-2025 radicado ANI No 20254090491632 del 21 de abril de 2025 se presentó el Informe mensual de Interventoría **No. 1** correspondiente al mes de **enero** de 2025 y finalmente **APROBADO** mediante comunicado ANI No. 20255010146221 del 30 de abril de 2025.

8. Que de conformidad con el Presupuesto Desagregado entregado por la Interventoría para la Etapa de Pre-construcción la cuota mensual máxima es de $426.879.599,00 Pesos de enero de 2024 (Incluido IVA).

9. Que las fórmulas a aplicar para el cálculo mensual del valor de la interventoría corresponden con las siguientes ecuaciones (literal f, cláusula 2.4 Remuneración y forma de pago):

$$Cuota(m) = Cuota(mr) * Factor\ IPC$$

Donde:

$Cuota_{(m)}$	Valor del pago mensual a ser realizado al Interventor en pesos corrientes para el Mes "m"
$Cuota_{(mr)}$	Valor del pago mensual a ser realizado al Interventor en Pesos del Mes de Referencia con IVA incluido para el Mes "m"
$Factor\ IPC$	Factor de actualización que se calculará de acuerdo con la siguiente fórmula: $\frac{IPC_{(últ\ año)}}{IPC_{(r)}}$ Donde: $IPC_{(últ\ año)}$: IPC publicado por el DANE correspondiente al IPC de diciembre del año inmediatamente anterior a la fecha en que se genera la Cuota (m) $IPC_{(r)}$: IPC del Mes de Referencia, publicado por el DANE

10. Que, para la Etapa Preoperativa-Operación y Mantenimiento, se presentó el presupuesto desagregado de acuerdo con la oferta económica del proceso **VJ-VEJ-CM-005-2024** del 30 de octubre de 2024, los valores de **$11.485.188.554,00** para costos del personal y **$1.762.799.000,00** para costos fijos respectivamente, totalizando **$13,247,987,554.00** expresados en pesos constantes del mes de Referencia (enero de 2024) sin IVA incluido. Así mismo, se precisa que el IVA para este contrato es del (16%).

11. Que debido a los valores anteriores los costos del personal en la etapa preoperativa representan **86,69%** y los costos fijos **13,31%**

A	VALOR DEL CONTRATO DE INTERVENTORIA ETAPA PREOPERATIVA	$ 13.247.987.554,00	= (B/A) *100	**86,69%**
B	COSTO DE PERSONAL ETAPA PREOPERATIVA	$ 11.485.188.554,00		

A	VALOR DEL CONTRATO DE INTERVENTORIA ETAPA PREOPERATIVA	$ 13.247.987.554,00	= (C/A) *100	**13,31%**
C	OTROS COSTOS ETAPA PREOPERATIVA	$ 1.762.799.000,00		

12. Que en el documento aportado con nombre "FORMATO 4-APORTES PARAFISCALES Y DE SEGURIDAD SOCIAL", se verificó que en el campo "% de dedicación***", se guardó la debida proporcionalidad con el número de días reales de ejecución***, lo cual fue validado con la planilla de seguridad social teniendo en cuenta que se tomará como base el Mes de 30 Días.

13. Que en el romano (ix) del literal (c) de la Cláusula 4.1, del contrato de Interventoría **VEJ-756 DE 2024** Establece como requisito a la interventoría para obtener la remuneración así:

> *Mensualmente y como requisito para la remuneración de los servicios efectivamente prestados, el Interventor deberá presentar al Supervisor o el Equipo de Coordinación y Seguimiento designado por la ANI para tal fin, el proyecto de Acta de Cálculo de la Remuneración con las facturas mensuales según lo señalado en la **CLÁUSULA 2.4 Remuneración y Forma de Pago del Contrato**, así como el soporte que demuestre que todos sus contratistas han efectuado de manera puntual los pagos de salarios, sueldos, prestaciones legales o extralegales y aportes parafiscales de sus empleados y certificar por escrito esta situación ante la ANI. Esta obligación también será aplicable respecto de los trabajadores sin relación laboral, caso en el cual se acreditará que dichos trabajadores han efectuado los pagos de que trata el presente literal que les corresponda.*

14. Que el valor a cobrar por la Interventoría en la presenta acta según la formula descrita en el contrato en la sección 2.4 es:

$ 139.805.835,51 * 144.88 / 138.98 = $ 145,740,894.00

15. Que en la cláusula 2.4 Remuneración y forma de pago en sus literales (g) se prevé las condiciones particulares a tener en cuenta así:

> *g) En caso de ejecutarse una fracción de un Mes, el pago se realizará de acuerdo con el número de Días reales de Mes de ejecución del Contrato de Interventoría, es decir, era proporcional a los Días ejecutados. Para calcular el valor a pagar de cualquier mensualidad se tomará como base el Mes de 30 Días.*

16. Que se gestionó el **"FORMATO 3-APORTES PARAFISCALES Y DE SEGURIDAD SOCIAL"**, el cual es aportado a esta acta.

17. Que en el documento aportado con nombre **"FORMATO 4-APORTES PARAFISCALES Y DE SEGURIDAD SOCIAL"**, se verificó que en el campo "% de dedicación***", se guardó la debida proporcionalidad con el número de días reales de ejecución***, lo cual fue validado con la planilla de seguridad social teniendo en cuenta que se tomará como base el Mes de 30 Días.

18. Que el documento aportado con nombre **"FORMATO 3-APORTES PARAFISCALES Y DE SEGURIDAD SOCIAL"**, valida que el uso efectivo del componente "Costos de Personal" fue del **25,50%** respecto a lo previsto para este componente en el periodo en revisión.

A	SUBTOTAL COSTO DE PERSONAL PREVISTO ENERO 2025	$ 151.171.206,03	= (B/A) *100	**25,50%**
B	SUBTOTAL COSTO DE PERSONAL EFECTIVO ENERO 2025	$ 38.546.545,46		

19. Que el documento aportado con nombre **"FORMATO 3-APORTES PARAFISCALES Y DE SEGURIDAD SOCIAL"**, valida que el uso efectivo del componente "Otros Costos" fue del **80,00%** respecto a lo previsto para este componente en el periodo en revisión.

A	SUBTOTAL OTROS COSTOS PREVISTO ENERO 2025	$ 51.045.378,06	= (B/A) *100	**80,00%**
C	SUBTOTAL OTROS COSTOS EFECTIVO ENERO 2025	$ 40.836.302,45		

20. IDENTIFICACION DEL CONTRATISTA.

CONTRATISTA: CONSORCIO CONSULTECNICOS
IDENTIFICACIÓN: NIT. 901789107-7
DIRECCIÓN: Calle 93 #14 71 Piso 6

21. CONDICIONES CONTRACTUALES.

CONTRATO No: 756 DEL 2024

Interventoría Integral Que Incluye, Pero No Se Limita A La Interventoría Técnica, Económica, Financiera, Contable, Jurídica, Administrativa, Operativa, Medio Ambiental Y Socio Predial Del Contrato De Concesión No. 013 De 2015 Del Corredor Denominado "Bucaramanga – Barrancabermeja – Yondó"

El objeto del Contrato comprende, sin limitarse a:

(a) Realizar el seguimiento integral de todas las actividades inherentes al Contrato de Concesión y sus documentos modificatorios, velando por el estricto cumplimiento de lo establecido en las especificaciones técnicas del Contrato de Concesión y normas técnicas aplicables vigentes y sus documentos modificatorios y la normatividad vigente en cuanto a los aspectos técnicos, legales, administrativos y financieros. Esto incluye llevar a cabo la revisión, verificación, análisis y emisión de conceptos de manera permanente, en relación con todos los aspectos derivados del Contrato de Concesión.

(b) La definición de las acciones necesarias para el logro de los objetivos previstos en el Contrato de Concesión.

FECHA DE INICIACIÓN: 7 de enero de 2025
FECHA DE TERMINACIÓN: 6 de enero de 2030

VALOR TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDO IVA: **TREINTA Y UN MIL VEINTE MILLONES NOVECIENTOS TREINTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS ($31.020.938.276,00)** del Mes de Referencia

FUENTE DE PAGO: Desde la Subcuenta Interventoría y Supervisión de la Fiduciaria Bancolombia – No. 30673534135 a la Cuenta de Ahorros No. 90840040620 del Banco GNB SUDAMERIS

22. **BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO.**

ACTA NO.	FECHA ACTA	PERIODO	Pesos Mes de Referencia				IPC R	IPC (Ult año)	Pesos Corrientes				Observación
			VALOR ACTA	VALOR ACUMULADO ACTAS	VALOR FALTANTE POR EJECUTAR	Descuentos			VALOR ACTA	VALOR ACUMULADO ACTAS	VALOR FALTANTE POR EJECUTAR	Descuentos	
1	3/7/2025	ENE/25	$ 139.805.835,51	$ 139.805.835,51	$ 30.881.132.440,49	$0	138,98	144,88	$145,740,894.00	$145,740,894.00	$ 32.192.102.949,91	$0	

DOCUMENTOS APORTADOS

- Factura Electrónica
- Copia del RUT (Consorcio Consultecnicos y sus consorciados)
- Certificación Parafiscales cumplimiento articulo 50 ley 789 de 2002 y ley 828 de 2003.
- Copia de tarjeta profesional revisor fiscal.
- Antecedentes disciplinarios del revisor fiscal.
- Documento de Identidad del Revisor Fiscal.
- Soportes de seguridad social del mes de enero de 2025. (planillas de afiliación)
- Certificación Bancaria del Consorcio Consultecnicos
- Memoria de cálculo acta de interventoría
- Memoria de cálculo otros costos indirectos
- Formato 4. Aportes parafiscales y de seguridad social
- Memorias de cálculo del porcentaje de obra ejecutada

Por lo anterior, las partes

ACUERDAN

PRIMERO: Valorar el acta de remuneración correspondiente al periodo 7 de enero de 2025 al 30 de enero de 2025, por mutuo acuerdo de la siguiente forma:

Valor Total Ejecutado (mensual / corrientes)	$125,638,702.00
Valor correspondiente a IVA (16 %)	$ 20,102,192.00
Valor total	$145,740,894.00

SEGUNDO: El Interventor manifiesta que para el trámite de los pagos realizados por la Agencia Nacional de Infraestructura presentó el pago de los aportes a la Seguridad Social, de conformidad con lo previsto en la ley.

TERCERO: Con la firma de la presente Acta, las partes declaran el debido cumplimiento de las obligaciones surgidas de la ejecución del contrato de Interventoría en lo relativo a presentación mensual del **Acta No. 01** correspondiente al periodo comprendido entre el **07 de enero al 31 de enero de 2025.**

Para constancia se firma por quienes en ella intervinieron

NOMBRE	CARGO	FIRMA
JORGE LUIS TAJAN DE AVILA	Representante Legal CONSORCIO CONSULTECNICOS	
JUAN CARLOS RENGIFO RAMÍREZ	Gerente de Proyectos. AGENCIA NACIONAL DE INFRAESTRUCTURA	
ROBERTO UPARELA BRID	Vicepresidente Ejecutivo AGENCIA NACIONAL DE INFRAESTRUCTURA	UPARELA BRID ROBERTO GAMALIEL Firmado digitalmente por UPARELA BRID ROBERTO GAMALIEL Fecha: 2025.07.29 08:54:45 -05'00'

Proyectó: Tatiana Fernanda Ospitia García - Apoyo seguimiento proyecto
Alberto Barón Sánchez – Apoyo financiero

Revisó: Laura Marcela Alvarez Peña – Líder de Supervisión del Proyecto – VEJ
Néstor Raúl Palacios Suescun – Coordinador Financiero – VEJ
Mauricio Martín Muñoz – Gerente Financiero – VEJ
Rodolfo Gutiérrez Lizarazo – Profesional Jurídico – VEJ

ANI	**CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y SOLICITUD PAGO A INTERVENTORÍAS FUENTE FIDUCIA**				
FORMATO		**VERSIÓN**		**FECHA**	

I. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO								
1. Fecha de generación del presente documento *	**DIA**	9	**MES**	7	**AÑO**	2025	**PERIODO DE PAGO:**	ENERO DE 2025
2. Periodo al que corresponde el informe *	**Desde**	07/01/2025		**Hasta**	31/01/2025	3. Tipo de informe *		Parcial
4. No. Contrato *	**VEJ-756 DE 2024**					5. Estado actual del contrato *		En ejecución
6. Nombre del Interventor *	**CONSORCIO CONSULTECNICOS**							
6.1. Tipo identificación *	**NIT**	6.2. No. de identificación (sin puntos) *		901783107		7. Valor actual del contrato (incluidas adiciones) *		$ 31.020.938.276,00
8. Objeto del contrato *	"REALIZAR LA INTERVENTORÍA INTEGRAL QUE INCLUYE PERO NO SE LIMITA A LA INTERVENTORÍA TÉCNICA, ECONÓMICA, FINANCIERA, JURÍDICA, ADMINISTRATIVA, OPERATIVA, MEDIO AMBIENTAL Y SOCIO PREDIAL DEL CONTRATO DE CONCESIÓN BAJO UN ESQUEMA DE ASOCIACIÓN PÚBLICO PRIVADA DE INICIATIVA PRIVADA CUYO OBJETO ES " Realizar los estudios definitivos, financiación, gestión ambiental, predial y social, construcción, mejoramiento, rehabilitación, operación, mantenimiento y reversión del corredor vial Bucaramanga - Barrancabermeja - Yondó".							
9. Fecha de suscripción de contrato *	31/12/2024				10. Termino de ejecución meses *		SESENTA MESES (60)	
11. Fecha de inicio *	07/01/2025				12. Fecha de terminación (inluidas prórrogas)*		06/01/2030	
13. Supervisor del Contrato *	JUAN CARLOS RENGIFO RAMÍREZ			14. Identificación *		71754192	15. Cargo *	GERENTE DE PROYECTOS Y/O FUNCIONAL VEJ
16. Proyecto *	BUCARAMANGA - BARRANCABERMEJA - YONDÓ							

II. BALANCE FINANCIERO Y AUTORIZACIÓN PARA TRAMITE DE PAGO *					
18. Valor inicial del contrato (Valores en pesos del mes de referencia del contrato)	**19. Total de adiciones y/o reducciones (Valores en pesos del mes de referencia del contrato)**	**20. Valor Total Contrato (Valores en pesos del mes de referencia del contrato)**	**21. Valor total pagado (Valores en pesos del mes de referencia del contrato)**	**22. Valor autorizado para pago en el presente informe (Valores en pesos del mes de referencia del contrato)**	**23. Saldo por pagar (Valores en pesos del mes de referencia del contrato)**
$ 31.020.938.276,00	**$ 0,00**	**$ 31.020.938.276,00**	**$ 0,00**	**$ 139.805.835,51**	**$ 31.020.938.276,00**
24. Valor Base autorizado remuneración presente informe (pesos corrientes)	**25. Valor IVA - (16%)**	**26. Valor Total a pagar en el presente informe (pesos corrientes)**	**27. Valor Pagado acumulado (pesos corrientes)**	**28. Meses faltantes por pago**	**29.Factor IPC aplicado a presente pago**
$ 125.638.702,00	**$ 20.102.192,00**	**$ 145.740.894,00**	**$ 0,00**	**60**	**1,04**

III. DECLARACIÓN DEL SUPERVISOR Y GERENCIA FINANCIERA

Mediante la firma del presente documento, el SUPERVISOR CERTIFICA que el contratista cumplió con los requisitos establecidos en el Contrato de Interventoría No. VEJ-756 del 2024 en la Cláusula 2.4 "Remuneración y Forma de Pago" para el Pago Mensual No. 01 del periodo comprendido entre el 07 y el 31 de enero de 2025, conforme el informe técnico mensual de Interventoría No. 01, con radicado ANI No.20254090491632 del 21 de abril de 2025; revisado y aprobado por el equipo de seguimiento mediante el formato GCSP-F-202 - "REVISIÓN Y APROBACIÓN INFORME DE INTERVENTORÍA" con Radicado ANI No 20255010032969 del 28 de abril de 2025.

La Gerencia Financiera de la Vicepresidencia Ejecutiva certifica un balance positivo frente a la ejecución del contrato de Interventoría VEJ-756 del 2024, como se reporta en el documento "BALANCE FINANCIERO FUENTE FIDUCIA" que contiene el detalle de la ejecucion financiera del contrato, como también que realizó la verificación sobre la información contenida en los documentos adjuntos.

El valor a pagar sera debitado de la subcuenta "Interventoria y supervision" y consignado en la cuenta de ahorros No. 90840040620, del BANCO GNB SUDAMERIS a nombre de CONSORCIO CONSULTECNICOS identificado con NIT . 901783107

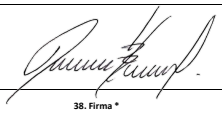
IV. AUTORIZACIÓN DE PAGO SUPERVISOR *

Con mi firma en el presente documento, en cumplimento de mis deberes y responsabilidades como supervisor de " **Revisar, refrendar y tramitar informes de interventoria, cuentas de cobro y todos los documentos conforme a lo pactados en los contratos"** autorizo el pago aquí descrito y confirmo que:

1. He verificado el cumplimiento de las obligaciones establecidas contractualmente, de conformidad con los documentos y requisitos establecidos para este pago.

2. El contratista cumplió con su obligación de acreditar los pagos al Sistema de Seguridad Social Integral y Parafiscales correspondientes al periodo de pago, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002; debidamente certificado por el Revisor Fiscal.

V. FIRMA SUPERVISOR(ES)*

LAURA MARCELA ALVAREZ PEÑA	**LIDER DE EQUIPO SEGUIMIENTO**	
30. Nombre de Líder de equipo seguimiento *	**31. Cargo***	**32. Firma ***
JUAN CARLOS RENGIFO RAMÍREZ	**GERENTE DE PROYECTOS Y/O FUNCIONAL VEJ**	
33. Nombre de Supervisor *	**34. Cargo***	**35. Firma ***
ALBERTO BARÓN SANCHEZ	**APOYO FINANCIERO**	
36. Nombre Apoyo Financiero *	**37.Cargo**	**38. Firma ***
NESTOR RAUL PALACIOS SUESCUN	**COORDINADOR FINANCIERO**	
39. Nombre Coordinador Financiero *	**40.Cargo**	**41. Firma ***
MAURICIO MARTÍN MUÑOZ	**GERENTE FINANCIERO**	MARTIN MUÑOZ MAURICIO Firmado digitalmente por MARTIN MUÑOZ MAURICIO Fecha: 2025.07.21 12:37:20 -05'00'
42. Nombre GIT Financiero *	**43. Cargo**	**44. Firma ***

VI. ANEXOS

1. Factura No. FE32
2. Aprobación Informe de interventoria No.01 con radicado ANI No.20255010146221.
3. Balance Financiero.
4. Certificación de Aportes Parafiscales.
5. RUT (primer pago y/o Actualización).
6. Orden de pago / operación fiduciaria 11246.
7. Acta de aprobación Formato GCSP-F- 309.
8. Memoria de Calculo.
9. Consolidado de Aportes Parafiscales y de Seguridad Social

Los campos marcados con asterisco (*) son obligatorios en todos los casos. La falta de diligenciamiento puede generar la no recepción o devolución del documento de cobro por no contar con los requerimientos establecidos en el proceso de pagos con fuente Fiducia

ACTA DE CALCULO DE LA REMUNERACIÓN DE INTERVENTORÍA - MODO PORTUARIO Y FÉRREO					
GESTIÓN CONTRACTUAL Y SEGUIMIENTO DE PROYECTOS DE INFRAESTRUCTURA DE TRANSPORTE					
CÓDIGO	**GCSP-F-304**	**VERSIÓN**	003	**FECHA**	8/10/2024

VICEPRESIDENCIA	ROBERTO GAMALIEL UPARELA BRID	GERENCIA	Juan Carlos Rengifo Ramírez	ACTA No:	1	VALOR ACTA :	$ 145.740.894,00
		PERIODO MES:	ene-25			FECHA DE ELABORACIÓN	3 JULIO 2025

CONTRATO DE INTERVENTORÍA No :	VEJ-756 DE 2024	PLAZO INICIAL:	60 MESES	PLAZO ACUMULADO	60 MESES
OBJETO:	INTERVENTORÍA INTEGRAL QUE INCLUYE, PERO NO SE LIMITA A LA INTERVENTORÍA TÉCNICA, ECONÓMICA, FINANCIERA, CONTABLE, JURÍDICA, ADMINISTRATIVA, OPERATIVA, MEDIO AMBIENTAL Y SOCIO PREDIAL DEL CONTRATO DE CONCESIÓN No. 013 DE 2015 DEL CORREDOR DENOMINADO "BUCARAMANGA – BARRANCABERMEJA – YONDÓ"	FECHA DE INICIACION:	7-ene-25	PLAZO DE SUSPENSIÓN	
INTERVENTOR	CONSORCIO CONSULTECNICOS	FECHA DE REANUDACIÓN:	-	FECHA DE VENCIMIENTO	
SUPERVISOR DEL CONTRATO:	Juan Carlos Rengifo Ramírez	VALOR INICIAL (incluido IVA) :	$ 31.020.938.276,00	VALOR ADICIÓN No.1:	$ -
CONTRATO DE CONCESIÓN Nº	013 del 21 de AGOSTO de 2015	VALOR TOTAL CTO. ACUMULADO:	$ 31.020.938.276,00	VALOR TOTAL DE ADICIONES :	$ -
CONCESIONARIO	CONCESIONARIA RUTA DEL CACAO S.A.S.				

CONDICIONES ORIGINALES						ACTUALIZACION COSTOS		CONDICIONES ACTUALIZADAS Acta de Modif. No. 1 de enero de 2025		ACTA No.1		EJECUCIÓN TOTAL ACUMULADA	
Cantidad	CONCEPTO	Costo Presupuesto detallado	Porcentaje dedicación mensual	valor máximo mensual	Valor máximo del plazo contractual	Costo Mensual	Dedicación	Porcentaje dedicación mensual	VALOR	Porcentaje dedicación mensual	VALOR	MES	VALOR
	COSTOS DE PERSONAL												
1	Director de Interventoria	$ 14.992.620	100%	$ 14.992.620	$ 539.734.320	15.629.089	100%	100%	15.629.089	80%	$ 12.503.271	1	$ 12.503.271,18
1	Subdirector Tecnico - Operativo	$ 11.425.380	100%	$ 11.425.380	$ 411.313.680	11.910.412	100%	100%	11.910.412	80%	$ 9.528.330	1	$ 9.528.329,57
1	Subdirector Financiero	$ 11.425.380	25%	$ 2.856.345	$ 102.828.420	11.910.412	25%	25%	2.977.603	0%	$ -	0	$ -
1	Sudirector Jurídico	$ 11.425.380	25%	$ 2.856.345	$ 102.828.420	11.910.412	25%	25%	2.977.603	8%	$ 992.534	1	$ 992.534,33
1	Ingeniero Residente Ambiental	$ 8.211.620	50%	$ 4.105.810	$ 147.809.160	8.560.221	50%	50%	4.280.110	0%	$ -	0	$ -
1	Ingeniero Residente Operativo	$ 8.211.620	100%	$ 8.211.620	$ 295.618.320	8.560.221	100%	100%	8.560.221	13%	$ 1.141.363	1	$ 1.141.362,79
1	Ingeniero Residente Técnico	$ 8.211.620	100%	$ 8.211.620	$ 295.618.320	8.560.221	100%	100%	8.560.221	0%	$ -	0	$ -
1	Ingeniero Residente Túneles	$ 8.211.620	25%	$ 2.052.905	$ 73.904.580	8.560.221	25%	25%	2.140.055	0%	$ -	0	$ -
1	Ingeniero Residente SISO	$ 8.211.620	50%	$ 4.105.810	$ 147.809.160	8.560.221	50%	50%	4.280.110	0%	$ -	0	$ -
1	Experto en Sistemas Inteligentes de Transporte	$ 8.211.620	25%	$ 2.052.905	$ 73.904.580	8.560.221	25%	25%	2.140.055	0%	$ -	0	$ -
1	Especialista en Sistemas (Túnel)	$ 9.642.570	20%	$ 1.928.514	$ 69.426.504	10.051.918	20%	20%	2.010.384	0%	$ -	0	$ -
1	Especialista en Estructuras	$ 9.642.570	20%	$ 1.928.514	$ 69.426.504	10.051.918	20%	20%	2.010.384	11%	$ 1.139.217,36	1	$ 1.139.217,36
1	Especialista en Pavimentos	$ 9.642.570	20%	$ 1.928.514	$ 69.426.504	10.051.918	20%	20%	2.010.384	0%	$ -	0	$ -
1	Especialista en Túneles	$ 9.642.570	15%	$ 1.446.386	$ 52.069.878	10.051.918	15%	15%	1.507.788	0%	$ -	0	$ -
1	Especialista en Geotecnia y Suelos	$ 9.642.570	20%	$ 1.928.514	$ 69.426.504	10.051.918	20%	20%	2.010.384	0%	$ -	0	$ -
1	Especialista en Hidráulica e Hidrología	$ 9.642.570	20%	$ 1.928.514	$ 69.426.504	10.051.918	20%	20%	2.010.384	0%	$ -	0	$ -
1	Especialista en Vías	$ 9.642.570	20%	$ 1.928.514	$ 69.426.504	10.051.918	20%	20%	2.010.384	0%	$ -	0	$ -
1	Especialista en seguridad industrial y salud ocupacional	$ 9.642.570	15%	$ 1.446.386	$ 52.069.878	10.051.918	15%	15%	1.507.788	0%	$ -	0	$ -
1	Especialista Ambiental	$ 9.642.570	15%	$ 1.446.386	$ 52.069.878	10.051.918	15%	15%	1.507.788	9%	$ 854.413	1	$ 854.413,02
1	Especialista en Tránsito y Transporte	$ 9.642.570	20%	$ 1.928.514	$ 69.426.504	10.051.918	20%	20%	2.010.384	0%	$ -	0	$ -
1	Abogado Especialista en Derecho Administrativo	$ 9.642.570	25%	$ 2.410.643	$ 86.783.130	10.051.918	25%	25%	2.512.979	0%	$ -	0	$ -
1	Abogado Gestión Predial	$ 8.211.620	25%	$ 2.052.905	$ 73.904.580	8.560.221	25%	25%	2.140.055	0%	$ -	0	$ -
1	Ingeniero Electrico	$ 7.404.150	20%	$ 1.480.830	$ 53.309.880	7.718.472	20%	20%	1.543.694	0%	$ -	0	$ -
1	Ingeniero Mecánico	$ 7.404.150	15%	$ 1.110.623	$ 39.982.410	7.718.472	15%	15%	1.157.771	0%	$ -	0	$ -
1	Auditor de Sistemas y/o pesaje y/o tarifas	$ 7.404.150	50%	$ 3.702.075	$ 133.274.700	7.718.472	50%	50%	3.859.236	28%	$ 2.186.900	1	$ 2.186.900,43
1	Profesional en Aseguramiento y Gestión de la Calidad	$ 7.404.150	25%	$ 1.851.038	$ 66.637.350	7.718.472	25%	25%	1.929.618	14%	$ 1.093.450	1	$ 1.093.450,21
1	Profesional Auditor Interno de Calidad	$ 7.404.150	25%	$ 1.851.038	$ 66.637.350	7.718.472	25%	25%	1.929.618	7%	$ 514.565	1	$ 514.564,81
1	Profesional Auditor Seguridad Vial	$ 7.404.150	25%	$ 1.851.038	$ 66.637.350	7.718.472	25%	25%	1.929.618	0%	$ -	0	$ -
1	Profesional Predial	$ 7.404.150	100%	$ 7.404.150	$ 266.549.400	7.718.472	100%	100%	7.718.472	0%	$ -	0	$ -
1	Profesional Financiero	$ 7.404.150	25%	$ 1.851.038	$ 66.637.350	7.718.472	25%	25%	1.929.618	0%	$ -	0	$ -
1	Profesional Contable	$ 7.404.150	25%	$ 1.851.038	$ 66.637.350	7.718.472	25%	25%	1.929.618	14%	$ 1.093.450	1	$ 1.093.450,21
1	Profesional Ambiental	$ 7.404.150	100%	$ 7.404.150	$ 266.549.400	7.718.472	100%	100%	7.718.472	37%	$ 2.830.106	1	$ 2.830.106,44
1	Profesional de Riesgos	$ 7.404.150	25%	$ 1.851.038	$ 66.637.350	7.718.472	25%	25%	1.929.618	0%	$ -	0	$ -
1	Profesional Social	$ 7.404.150	100%	$ 7.404.150	$ 266.549.400	7.718.472	100%	100%	7.718.472	0%	$ -	0	$ -
1	Ingeniero auxiliar ANI	$ 4.469.000	100%	$ 4.469.000	$ 160.884.000	4.658.719	100%	100%	4.658.719	47%	$ 2.174.069	1	$ 2.174.068,71
1	Auxiliar de Ingeniería	$ 2.997.500	100%	$ 2.997.500	$ 107.910.000	3.124.750	100%	100%	3.124.750	10%	$ 312.475	1	$ 312.475,03
1	Auxiliar de Ingeniería Peajes y operativo	$ 2.997.500	100%	$ 2.997.500	$ 107.910.000	3.124.750	100%	100%	3.124.750	37%	$ 1.145.742	1	$ 1.145.741,79
1	Topógrafo	$ 4.469.000	25%	$ 1.117.250	$ 40.221.000	4.658.719	25%	25%	1.164.680	0%	$ -	0	$ -
1	Cadenero I	$ 2.022.930	25%	$ 505.733	$ 18.206.370	2.108.808	25%	25%	527.202	0%	$ -	0	$ -
1	Cadenero II	$ 1.463.000	25%	$ 365.750	$ 13.167.000	1.525.107	25%	25%	381.277	0%	$ -	0	$ -
1	Inspector de Obra	$ 2.427.530	100%	$ 2.427.530	$ 87.391.080	2.530.584	100%	100%	2.530.584	0%	$ -	0	$ -
1	Inspector SISOMA	$ 2.427.530	100%	$ 2.427.530	$ 87.391.080	2.530.584	100%	100%	2.530.584	0%	$ -	0	$ -
1	Asistente Administrativa	$ 2.021.950	100%	$ 2.021.950	$ 72.790.200	2.107.786	100%	100%	2.107.786	13%	$ 281.038	1	$ 281.038,15
1	Conductor I	$ 1.449.700	100%	$ 1.449.700	$ 52.189.200	1.511.243	100%	100%	1.511.243	47%	$ 705.247	1	$ 705.246,68
1	Conductor I	$ 1.449.700	100%	$ 1.449.700	$ 52.189.200	1.511.243	100%	100%	1.511.243	3%	$ 50.375	1	$ 50.374,76

	ACTA DE CALCULO DE LA REMUNERACIÓN DE INTERVENTORÍA - MODO PORTUARIO Y FÉRREO				
	GESTIÓN CONTRACTUAL Y SEGUIMIENTO DE PROYECTOS DE INFRAESTRUCTURA DE TRANSPORTE				
CÓDIGO	GCSP-F-304	VERSIÓN	003	FECHA	8/10/2024

SUBTOTAL COSTO DE PERSONAL (A)	$ 5.220.540.252,00	$ 151.171.206,03	$ 38.546.545,46	$ 38.546.545,46
FACTOR MULTIPLICADOR (B)	2,20	2,20	2,20	2,20
% PARAFISCALES MES/PERIODO (C)=(D/A)	9%	9%	9%	9%
VALOR PARAFISCALES (D)	$ 469.848.622,68	$ 13.605.408,54	$ 3.469.189,09	$ 3.758.729,86
TOTAL COSTOS DE PERSONAL	$ 11.485.188.554,00	$ 332.576.653,00	$ 84.802.400,00	$ 84.802.400,00

OTROS COSTOS

CONDICIONES ORIGINALES						CONDICIONES ACTUALIZADAS Acta de Modif. No. 1 de enero 2025			ACTA No.1		COSTO TOTAL ACUMULADO		
ITEM	CONCEPTO	Costos	Unidad	Tiempo Total	Valor Total	Costos	Unidad	TIEMPO	VALOR	TIEMPO	VALOR DE REFERENCIA	TIEMPO	VALOR
1	Computador portátil - (incluye ANI)	$ 2.600.000	8	Global	$ 20.800.000	2.710.376	8	Global	$ 602.306	80%	$ 481.845	1	$ 481.845
2	Computadores de escritorio	$ 2.000.000	2	Global	$ 4.000.000	2.084.904	2	Global	$ 115.828	80%	$ 92.662	1	$ 92.662
3	Escaner	$ 699.000	1	Global	$ 699.000	728.674	1	Global	$ 20.241	80%	$ 16.193	1	$ 16.193
4	Drone	$ 4.800.000	1	Global	$ 4.800.000	5.003.770	1	Global	$ 138.994	80%	$ 111.195	1	$ 111.195
5	Adquisición de equipos celulares	$ 1.000.000	8	Global	$ 8.000.000	1.042.452	8	Global	$ 231.656	80%	$ 185.325	1	$ 185.325
6	Equipos de video peajes	$ 8.300.000	5	Global	$ 41.500.000	8.652.353	5	Global	$ 1.201.716	80%	$ 961.373	1	$ 961.373
7	Adquisición plan telefonia celular	$ 100.000	8	36	$ 28.800.000	104.245	8	36	$ 833.962	80%	$ 667.169	1	$ 667.169
8	Alquiler de Vehiculo	$ 6.000.000	2	36	$ 432.000.000	6.254.713	2	36	$ 12.509.426	80%	$ 10.007.541	1	$ 10.007.541
9	Alquiler Equipo de Topografía	$ 4.200.000	1	36	$ 151.200.000	4.378.299	1	36	$ 4.378.299	80%	$ 3.502.639	1	$ 3.502.639
10	Alquiler de Oficina en el lugar del proyecto (Incluye Servicios Públicos y Dotación)	$ 2.500.000	1	36	$ 90.000.000	2.606.130	1	36	$ 2.606.130	80%	$ 2.084.904	1	$ 2.084.904
11	Papelería, fotocopias, heliografías, informes y otros	$ 1.200.000	1	36	$ 43.200.000	1.250.943	1	36	$ 1.250.943	80%	$ 1.000.754	1	$ 1.000.754
12	Comunicaciones (telefonía, fax. email, etc)	$ 1.200.000	1	36	$ 43.200.000	1.250.943	1	36	$ 1.250.943	80%	$ 1.000.754	1	$ 1.000.754
13	Medición deflectometría	$ 450.000	231	2	$ 207.900.000	469.103	231	2	$ 6.020.161	80%	$ 4.816.129	1	$ 4.816.129
14	Medición Indicadores, y demás ensayos requeridos.	$ 450.000	231	6	$ 623.700.000	469.103	231	6	$ 18.060.484	80%	$ 14.448.387	1	$ 14.448.387
15	Ensayos de laboratorio y mediciones de campo	$ 6.300.000	1	10	$ 63.000.000	6.567.449	1	10	$ 1.824.291	80%	$ 1.459.433	1	$ 1.459.433
	SUBTOTAL OTROS COSTOS				$ 1.762.799.000,00	$ 43.573.457,48			$ 40.836.302,45				$ 40.836.302,45

Valor total básico	$ 13.247.987.554,00	$ 125.638.702,00		$ 125.638.702,45
Subtotal	$ 13.247.987.554,00	$ 125.638.702,00		$ 125.638.702,00
IVA	$ 2.119.678.009	$ 20.102.192,00		$ 20.102.192,32
Valor total Contrato	$ 15.367.665.563,00	$ 145.740.894,00		**$ 145.740.894,00**

VALOR BÁSICO EN LETRAS: Ciento cuarenta y cinco millones setecientos cuarenta mil ochocientos noventa y cuatro pesos M/cte

Saldo básico por ejecutar : 13.122.348.851,55

NOTA 1:

1. La aprobación de la presente acta por parte del gestor técnico de contrato no exime al interventor de su responsabilidad en cuanto a las dedicaciones, valores consignados, pago de parafiscales de acuerdo a la ley y obligaciones a que hace referencia el contrato de Interventoría.

Para constancia de lo anterior firman la presente acta de costos, los que en ella intervinieron,

2. Para el caso de los especialistas y Director de Obra, especificar la modalidad de contratación y control de pago de sistema de seguridad social y parafiscales.

Firma
Nombre : Jorge Luis Tajan de Avila
Representante Legal o su Apoderado
Interventoría
Matricula No. : N/A

Firma
Nombre : Juan Carlos Rengifo Ramírez
Supervisor del Contrato
Identificación No. : 71.754.192

Original : Archivo ANI
Copias : Vicepresidencia, Contratista, Interventoría

NOTA 2:

SUBTOTAL COSTO DE PERSONAL (A): SUMATORIA DEL COSTOS DE PERSONAL UTILIZADO EN EL MES
FACTOR MULTIPLICADOR (B): EL ESTABLECIDO EN LA RESOLUCION DE ADJUDICACION
% PARAFISCALES MES/PERIODO (C)=(D/A) PORCENTAJE DEL VALOR PAGADO DE PARAFISCALES DIVIDIDO EN EL SUBTOTAL DE COSTOS DE PERSONAL
VALOR PARAFISCALES (D): VALOR PAGADO DE PARAFISCALES POR PARTE DEL CONTRATISTA UTILIZADO EN EL MES

NOTA 3:

Si el acta se suscribe mediante firma mecánica se debe garantizar que se firme el mismo documento físico, en caso de suscribirse el documento mediante firma digital, se deben allegar los certificados de firma digital del mismo.

NOTA 4: (Cuando aplique)

El valor total acumulado del contrato cambiara teniendo en cuenta el ajuste anual por IPC
El valor básico en letras del contrato cambiara teniendo en cuenta el ajuste anual por IPC

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141137996966

(415)7707212489984(8020) 000014113799696 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 7 8 3 1 0 7	7	Impuestos de Bogotá 3 2	

IDENTIFICACIÓN

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

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

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

35. Razón social
CONSORCIO CONSULTECNICOS

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal
CL 93 # 14 - 71 P 6

42. Correo electrónico facturacion.electronica@consultecnicos.com

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

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 3 1 2 1 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	2	4	8	5	2	5	5															

07- Retención en la fuente a título de rent
14- Informante de exogena
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales

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

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

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

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre TAJAN DE AVILA JORGE LUIS

985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141137996966

(415)7707212489984(8020) **000014113799696 6**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 7 8 3 1 0 7	7	Impuestos de Bogotá 3 2	

Características y formas de las organizaciones

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

Constitución, Registro y Última Reforma

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

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 1	2 0 2 3 1 2 1 4		-
2		Año Mes Día		-
3		Año Mes Día		-
4		Año Mes Día		-
5		Año Mes Día		-

Vinculación económica

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

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

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

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Página 3 de 5 **Hoja 3**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141137996966

(415)7707212489984(8020) **000014113799696 6**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 7 8 3 1 0 7	7	Impuestos de Bogotá 3 2	

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 2 3 1 1 2 4

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

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
TAJAN	DE AVILA	JORGE	LUIS

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

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL SUPL 1 9	2 0 2 3 1 1 2 4

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan 1 3	7 9 1 4 4 7 7 2		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
GONZALEZ	GUTIERREZ	ENRIQUE	

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

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

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

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

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

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

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

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

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

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

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

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

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

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

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

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141137996966

(415)7707212489984(8020) **000014113799696 6**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 7 8 3 1 0 7	7	Impuestos de Bogotá 3 2	

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

1

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
NIT 3 1	8 6 0 0 1 4 2 8 5	3	COLOMBIA 1 6 9

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

119. Razón social: CONSULTORES TECNICOS Y ECONOMICOS SAS

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
	9 0	2 0 2 3 1 1 2 4	

2

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

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

119. Razón social: CONSULTORES E INTERVENTORES TECNICOS SAS

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
	1 0	2 0 2 3 1 1 2 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

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141137996966

(415)7707212489984(8020) **000014113799696 6**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 7 8 3 1 0 7	7	Impuestos de Bogotá 3 2	

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres

132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada

135. Fecha de nombramiento

Revisor fiscal suplente

136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional

140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres

144. Número de Identificación Tributaria (NIT)	145. DV	146. Sociedad o firma designada

147. Fecha de nombramiento

Contador

148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 6 9 3 0 4 3 2 3		2 5 5 1 4 4 T

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
CELIS	SANCHEZ	LEIDY	ALEJANDRA

156. Número de Identificación Tributaria (NIT)	157. DV	158. Sociedad o firma designada

159. Fecha de nombramiento
2 0 2 3 1 2 1 4

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14967180645

(415)7707212489984(8020) 000001496718064 5

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

IDENTIFICACIÓN

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

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

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

35. Razón social
CONSULTORES TECNICOS Y ECONOMICOS SAS

36. Nombre comercial	37. Sigla
	CONSULTECNICOS

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal
CL 93 14 71 P 6

42. Correo electrónico gerencia@consultecnicos.com

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

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	1 9 9 5 0 7 2 8	7 0 2 0	2 0 1 3 0 1 0 1	7 0 1 0	7 4 1 0		3

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	5	7	8	9	1	4	4	2	4	8	5	2	5	5												

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
08- Retención timbre nacional
09- Retención en la fuente en el impuesto
14- Informante de exogena
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales

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

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

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

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre FERRARO MAURELLO ANTONIO NICOLAS

985. Cargo Representante Legal Suplente Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14967180645

(415)7707212489984(8020) **000001496718064 5**

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

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas	1 2	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		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	1

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 5	0 1
72. Número	1 3 1	3 6
73. Fecha	1 9 6 7 0 1 2 3	2 0 1 6 0 6 0 7
74. Número de notaría	4	
75. Entidad de registro	0 3	0 3
76. Fecha de registro	1 9 6 7 0 1 3 1	2 0 1 6 0 7 0 5
77. No. Matrícula mercantil	0 0 0 0 0 0 0 1 3	0 0 0 0 0 0 0 1 3
78. Departamento	1 1	1 1
79. Ciudad/Municipio	4	4
Vigencia		
80. Desde	1 9 6 7 0 1 2 3	2 0 1 6 0 6 0 7
81. Hasta	2 0 1 6 0 6 0 7	

Composición del Capital

82. Nacional	1 0 0 %
83. Nacional público	0 . 0 %
84. Nacional privado	1 0 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: Superintendencia de Sociedades — 5

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 0	2 0 1 6 0 1 0 1		-
2		Año Mes Día		-
3		Año Mes Día		-
4		Año Mes Día		-
5		Año Mes Día		-

Vinculación económica

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

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

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

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 14967180645

(415)7707212489984(8020) **000001496718064 5**

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

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 1 0 1 0 2 7

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

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
TAJAN	DE AVILA	JORGE	LUIS

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

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL SUPL 1 9	2 0 1 6 0 6 0 7

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan 1 3	7 9 1 4 5 6 0 4		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
MALDONADO	VERGARA	FERNANDO	

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

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL SUPL 1 9	2 0 2 1 0 4 2 2

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan 1 3	1 9 4 2 1 1 5 9		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
FERRARO	MAURELLO	ANTONIO	NICOLAS

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

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

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

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

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

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

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

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

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

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

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

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14967180645

(415)7707212489984(8020) **000001496718064 5**

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

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

1

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	9 1 4 7 8 7 3		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
TAJAN	DE AVILA	JORGE	LUIS

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 1 6 0 6 0 7	

2

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	7 9 1 4 5 6 0 4		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
MALDONADO	VERGARA	FERNANDO	

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 1 6 0 6 0 7	

3

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Extranjer 2 2	1 1 0 9 9 6		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
FERRARO		ELENA	MARIA GRAZIA

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 1 6 0 6 0 7	2 0 1 6 0 6 0 7

4

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

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
FERRARO	MAURELLO	ANTONIO	NICOLAS

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 1 6 0 6 0 7	

5

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudadan 1 3	3 5 4 6 8 7 5 2		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
CARDONA	BERMEO	MARIA	PAULINA

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 1 6 0 6 0 7	

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

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

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14967180645

(415)7707212489984(8020) **000001496718064 5**

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

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

1

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	7 9 1 4 1 9 9 1		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
ROMERO	OCAMPO	JOSE	ENRIQUE

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 1 6 0 6 0 7	

2

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

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

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 14967180645

(415)7707212489984(8020) **000001496718064 5**

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

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	1 9 2 3 6 5 6 7	7	5 9 8 3 T

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres
SAVINO	LLOREDA	HUMBERTO	ANTONIO ALFREDO

132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada

135. Fecha de nombramiento
2 0 1 1 0 3 0 4

Revisor fiscal suplente

136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	1 9 1 7 6 9 8 4		7 1 0 5 T

140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres
PARDO	CONTRERAS	EDUARDO	

144. Número de Identificación Tributaria (NIT)	145. DV	146. Sociedad o firma designada

147. Fecha de nombramiento
2 0 1 1 0 3 0 4

Contador

148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres

156. Número de Identificación Tributaria (NIT)	157. DV	158. Sociedad o firma designada

159. Fecha de nombramiento

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 14967180645

(415)7707212489984(8020) **000001496718064 5**

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

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
0 8	7 1 1 2	

162. Nombre del establecimiento: CONSULTORES TECNICOS Y ECONOMICOS S A S

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
1 1	0 0 1	

165. Dirección: CL 93 14 71 P 6

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**	
6 3 6 0 3 0 0		

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	

162. Nombre del establecimiento

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	

165. Dirección

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**	

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	

165. Dirección

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**	

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 14856517151

(415)7707212489984(8020) 000001485651715 1

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

IDENTIFICACIÓN

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

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

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

35. Razón social
CONSULTORES E INTERVENTORES TECNICOS SAS

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal
CL 93 14 71 P 6

42. Correo electrónico jtajan@consultecnicos.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	6 3 6 0 3 0 0	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
7 1 1 2	2 0 1 1 1 1 3 0	4 2 9 0	2 0 1 1 1 1 3 0		7 0 1 0	7 4 1 0		

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	5	7	8	9	1	4	4	2	4	8	5	2	5	5												

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
08- Retención timbre nacional
09- Retención en la fuente en el impuesto
14- Informante de exogena
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales

Usuarios aduaneros

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

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

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

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14856517151

(415)7707212489984(8020) **000001485651715 1**

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

Características y formas de las organizaciones

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

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 4	0 2
72. Número		
73. Fecha	2 0 1 0 1 0 1 9	2 0 1 1 1 1 3 0
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	0 3
76. Fecha de registro	2 0 1 0 1 0 2 8	2 0 1 2 0 1 2 7
77. No. Matrícula mercantil	0 0 0 2 0 3 9 4 2 5	0 1 6 0 1 9 0 8
78. Departamento	1 1	1 1
79. Ciudad/Municipio	0 0 1	4

Vigencia

80. Desde	2 0 1 0 1 0 1 9
81. Hasta	2 9 9 9 1 2 3 1

Composición del Capital

82. Nacional	1 0 0 %
83. Nacional público	0 . 0 %
84. Nacional privado	1 0 0 . 0 %
85. Extranjero	0 %
86. Extranjero público	0 . 0 %
87. Extranjero privado	0 . 0 %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 0	2 0 1 6 0 1 0 1		-
2		Año Mes Día		-
3		Año Mes Día		-
4		Año Mes Día		-
5		Año Mes Día		-

Vinculación económica

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

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

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

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14856517151

(415)7707212489984(8020) **000001485651715 1**

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

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 1 2 0 3 1 5

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	7 9 1 4 4 7 7 2		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
GONZALEZ	GUTIERREZ	ENRIQUE	

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

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL SUPL 1 9	2 0 1 2 0 3 1 5

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

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
HINCAPIE	MAHECHA	PATRICIA	TATIANA

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

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

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

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

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

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

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

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

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

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

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

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

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

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 14856517151

(415)7707212489984(8020) **000001485651715 1**

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

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	1 9 2 3 6 5 6 7		5 9 8 3 T

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres
SAVINO	LLOREDA	HUMBERTO	ANTONIO ALFREDO

132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada

135. Fecha de nombramiento: 2 0 1 4 0 1 3 0

Revisor fiscal suplente

136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	1 9 7 5 2 5 5 0		1 2 4 6 0 5 T

140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres
MARTINEZ	BORRE	JUAN	CARLOS

144. Número de Identificación Tributaria (NIT)	145. DV	146. Sociedad o firma designada

147. Fecha de nombramiento: 2 0 1 4 0 1 3 0

Contador

148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres

156. Número de Identificación Tributaria (NIT)	157. DV	158. Sociedad o firma designada

159. Fecha de nombramiento:

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Estado de la Empresa o Persona

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 14856517151

(415)7707212489984(8020) **000001485651715 1**

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

Estado y beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	4 9	2 0 1 0 1 0 2 9		-
2		AAAA MM DD		-
3		AAAA MM DD		-
4		AAAA MM DD		-
5		AAAA MM DD		-
6		AAAA MM DD		-
7		AAAA MM DD		-
8		AAAA MM DD		-
9		AAAA MM DD		-
10		AAAA MM DD		-
11		AAAA MM DD		-
12		AAAA MM DD		-
13		AAAA MM DD		-
14		AAAA MM DD		-
15		AAAA MM DD		-
16		AAAA MM DD		-
17		AAAA MM DD		-
18		AAAA MM DD		-
19		AAAA MM DD		-
20		AAAA MM DD		-
21		AAAA MM DD		-
22		AAAA MM DD		-

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

Orden de Operación General

Grupo Bancolombia Capital

CIUDAD	FECHA ENVIO ORDEN (DDMMAAAA)			No DE ORDEN	TIPO TRANSACCION	MONEDA	VALOR BRUTO	DESCUENTOS	VALOR NETO
Bogotá	9	7	2025	11246	PAGO PROVEEDORES	COP (Pesos)	$ 145.740.894,00	$ 0,00	$ 145.740.894,00

INFORMACION DEL ORDENANTE

CODIGO FIDEICOMISO	NOMBRE DEL FIDEICOMISO	NUMERO CTA A DEBITAR	TIPO DE CUENTA	ENTIDAD ORIGEN
9855	P.A. BBY	306-735341-35	Ahorros	Bancolombia

INFORMACION DE BENEFICIARIO(S)

IDENTIFICACION	TIPO ID	NOMBRE DEL BENEFICIARIO	NUMERO CTA ACREDITAR	TIPO DE CUENTA	ENTIDAD DESTINO	VALOR BRUTO / VR PENALIDAD / VR APORTES	DESCUENTOS		VALOR NETO / VR PENALIDAD
							DESCUENTOS AUTORIZADOS X CLIENTE / VR PENALIDAD	GMF (sólo aplica para Desistimiento P.A.)	
901783107	NIT	CONSORCIO CONSULTECNICOS	90840040620	Ahorros	Banco GNB Sudameris	$ 145.740.894,00			$ 145.740.894,00
									$ 0,00
									$ 0,00
									$ 0,00
									$ 0,00

PAIS RESIDENCIA	DPTO RESIDENCIA	MPIO RESIDENCIA	DIRECCION RESIDENCIA	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO FIJO	CELULAR	ACTIVIDAD ECONOMICA	DPTO DONDE SE ADQUIRIO EL BIEN / SERVICIO	CIUDAD/MUNICIPIO DONDE SE ADQUIRIO BIEN / SERVICIO
Colombia	Bogota	Bogota D.C	Calle 93 Nro. 14 – 71, Piso 6	lcelis@consultecnicos.com	6360300		7210	Santander	Barrancabermeja

OBSERVACIONES GENERALES PARA LA OPERACION

C COSTOS/ PRESUPUESTO	Op EXENTA 4x1000	MOTIVO EXCEPCION 4x1000	CONCEPTO CONTABLE	CONCEPTO GENERAL	COMENTARIOS GENERALES
					PAGO NÚMERO 01 - FACTURA FE32 CORRESPONDIENTE AL MES DE ENERO DE 2025. CONTRATO DE INTERVENTORIA 756 DE 2024.

1. Que en relación con los datos personales de terceros suministrados a Fiduciaria Bancolombia S.A. con ocasión de este documento certifica: i) que cuenta con la autorización libre, previa, expresa e informada de los titulares de los datos para que la información sea compartida para las finalidades exclusivas previstas en el presente documento; y ii) que ha dado cumplimiento a las disposiciones que regulan la materia."
2. Con el envío y/o firma de la presente orden de pago, se certifica que los pagos aquí instruidos tienen relación causal con el proyecto objeto del contrato fiduciario

FIRMAS AUTORIZADAS (No aplica si la operación es enviada por la Sucursal Virtual Bancolombia)

Firmas Autorizadas	Firmas Autorizadas

DATOS A DILIGENCIAR POR LA FIDUCIARIA BANCOLOMBIA

NUMERO DE RADICADO	FECHA Y HORA DE RECIBIDO

2. Las órdenes de operación radicadas mediante la sucursal virtual Bancolombia no requieren firmas autorizadas. En los caso que aplique el segundo autorizador se realizara confirmación telefónica.
NOTA: - Los Desistimientos de Encargo Fiduciario aplica para Preventas y los Desistimiento Patrimonios Autonomos aplica para Negocios Inmobiliarios

FORMATO 3 — APORTES PARAFISCALES Y DE SEGURIDAD SOCIAL

CONTRATO DE INTERVENTORÍA No. VEJ - 756 DE 2025 DE 31 DE DICIEMBRE DE 2024

CARGO	NOMBRE DEL TRABAJADOR	TIPO DE CONTRATO	% DEDICACION MENSUAL	Nº ID	PERIODO DE COTIZACION	SALARIO PROPUESTA ECONOMICA TOTAL 2025	SALARIO BASE (IBC)	VALOR A PAGAR	No. PLANILLA	FECHA DE PAGO
DIRECTOR DE INTERVENTORIA	MAURICIO BELMONTE LEON	CONTRATO INDEFINIDO	80%	19.292.111	ene-25	$ 15.772.079	$ 12.617.664	$ 4.872.100	7958218154	4 de febrero de 2025
SUBDIRECTOR TECNICO OPERATIVO	ANDRES ALBERTO GUZMAN	CONTRATO INDEFINIDO	80%	1.110.447.591	ene-25	$ 12.019.380	$ 9.615.504	$ 3.324.350	7958369004/ 7975511442	4/02/2025 / 18/06/2025
SUBDIRECTOR JURIDICO	ALEX YESID BELALCAZAR GUERRERO	PRESTACION DE SERVICIOS	25%	79.628.043	ene-25	$ 3.004.845	$ 3.004.845	$ 1.961.800	84232375	25 de febrero de 2025
INGENIERO RESIDENTE OPERATIVO	LUIS FERNANDO ENCINALES ORTIZ	CONTRATO INDEFINIDO	13%	14.252.052	ene-25	$ 8.638.538	$ 1.151.934	$ 356.800	7958338222/ 7975519087	4/02/2025 / 18/06/2025
ESPECIALISTA EN ESTRUCTURAS	SILVIA ALVAREZ ALVAREZ	PRESTACION DE SERVICIOS	12%	51.937.927	ene-25	$ 2.028.777	$ 1.423.500	$ 440.900	7958486051	4 de febrero de 2025
ESPECIALISTA AMBIENTAL	GYNNA GRANADOS	PRESTACION DE SERVICIOS	15%	52.711.045	ene-25	$ 1.521.582	$ 1.423.500	$ 440.900	7958486051	4 de febrero de 2025
AUDITOR DE SISTEMA PESAJES Y TARIFAS	SANDRA LENIS	PRESTACION DE SERVICIOS	7%	31.912.484	ene-25	$ 3.894.544	$ 1.490.003	$ 223.200	7958486051	4 de febrero de 2025
PROFESIONAL ASEGURAMIENTO Y GESTION DE LA CALIDAD	ANDRES FELIPE RIOS	CONTRATO INDEFINIDO	15%	1.094.894.620	ene-25	$ 1.947.272	$ 1.947.272	$ 1.330.600	7958218154	4 de febrero de 2025
PROFESIONAL AUDITOR INTERNO DE CALIDAD	MA ALEJANDRA ROCHA	CONTRATO INDEFINIDO	7%	1.022.380.816	ene-25	$ 1.947.272	$ 1.947.272	$ 1.370.600	7958218154	4 de febrero de 2025
PROFESIONAL CONTABLE	LEIDY ALEJANDRA CELIS	CONTRATO INDEFINIDO	15%	1.069.304.323	ene-25	$ 1.947.272	$ 1.947.272	$ 1.098.800	7958356425	4 de febrero de 2025
PROFESIONAL AMBIENTAL	LADY VANESSA RUEDA FORERO	CONTRATO INDEFINIDO	37%	1.098.609.550	ene-25	$ 7.789.088	$ 2.856.099	$ 884.400	7958338222/ 7975519087	4/02/2025 / 18/06/2025
INGENIERO AUXILIAR - ANI	HENRY SEBASTIAN ROMERO GUERRERO	CONTRATO INDEFINIDO	47%	1.018.508.701	ene-25	$ 4.701.341	$ 2.194.034	$ 679.500	7958338222/ 7975519087	4/02/2025 / 18/06/2025
AUXILIAR DE INGENIERIA	ESTEBAN ZEA ARENAS	CONTRATO INDEFINIDO	10%	1.102.389.899	ene-25	$ 3.153.339	$ 315.405	$ 97.900	7958338222/ 7975519087	4/02/2025 / 18/06/2025
AUXILIAR DE INGENIERIA PEAJES Y OPERATIVO	JUAN PABLO ROBAYO AGUILLON	CONTRATO INDEFINIDO	37%	1.098.807.285	ene-25	$ 3.153.339	$ 1.156.335	$ 358.200	7958338222/ 7975519087	4/02/2025 / 18/06/2025
ASISTENTE ADMINISTRATIVA	YULY ANDREA MONSALVE RIOS	CONTRATO INDEFINIDO	13%	1.099.364.267	ene-25	$ 2.127.070	$ 283.634	$ 88.000	7958338222/ 7975519087	4/02/2025 / 18/06/2025
CONDUCTOR	CARLOS GILBERTO ARAQUE	CONTRATO INDEFINIDO	47%	4.251.161	ene-25	$ 1.525.069	$ 711.717	$ 106.600	7958338222/ 7975519087	4/02/2025 / 18/06/2025
CONDUCTOR	WILSSON PARRA GIRON	CONTRATO INDEFINIDO	3%	13.538.285	ene-25	$ 1.525.069	$ 50.867	$ 16.000	7958338222/ 7975519087	4/02/2025 / 18/06/2025

La Interventoría deberá diligeciar el presente formato como acreditación de cumplimiento de aportes parafiscales y de Seguridad Social por parte del personal del Interventor, para lo cual deberá anexar además, la planilla integrada de liquidación de aportes parafiscales.

Nota: Esta tabla deberá ajustarse de acuerdo con la dedicación efectiva del personal utilizado para el Mes Correspondiente, en caso de que aplique.

FIRMA

JORGE LUIS TAJAN DE AVILA
Representante Legal
CC. 9147873 de Cartagena

Documento firmado digitalmente

GTEC

Para contestar cite:
Radicado ANI No.: **20255010270861**
20255010270861
Fecha: **30-07-2025**

Bogotá D.C., Colombia, 30-07-2025

Doctora
MÓNICA LORENA URREGO LOZADA
Jefe de negocios fiduciarios
FIDUCIARIA BANCOLOMBIA S.A.
pafidufi@bancolombia.com.co
Ciudad

No. de radicado al que responde: 20254090823592

ASUNTO: Remisión Factura No. FE32 de la Interventoría Consorcio Consultecnicos - No. de Orden 11246 – Pago No. 01. Contrato de Interventoría No. 469 de 2015. Bucaramanga – Barrancabermeja - Yondó.

Respetada doctora Mónica Lorena,

Para efectos de pago, se remite el original de la Factura No. FE32 presentada por el Representante Legal de la Interventoría Consorcio Consultecnicos, correspondiente al Pago Mensual No. 01, comprendido entre los días siete (07) al treinta y uno (31) de enero de 2025, en cumplimiento al Contrato de Interventoría No. 756 de 2024 cuyo objeto es:

> *""REALIZAR LA INTERVENTORÍA INTEGRAL QUE INCLUYE PERO NO SE LIMITA A LA INTERVENTORÍA TÉCNICA, ECONÓMICA, FINANCIERA, JURÍDICA, ADMINISTRATIVA, OPERATIVA, MEDIO AMBIENTAL Y SOCIO PREDIAL DEL CONTRATO DE CONCESIÓN BAJO UN ESQUEMA DE ASOCIACIÓN PÚBLICO PRIVADA DE INICIATIVA PRIVADA CUYO OBJETO ES " Realizar los estudios definitivos, financiación, gestión ambiental, predial y social, construcción, mejoramiento, rehabilitación, operación, mantenimiento y reversión del corredor vial Bucaramanga - Barrancabermeja - Yondó."*

Documento firmado digitalmente

GTEC

Para contestar cite:
Radicado ANI No.: **20255010270861**
20255010270861
Fecha: **30-07-2025**

Se anexa lo siguiente:

- Acta de aprobación Formato GCSP-F- 309.
- Memoria de Cálculo
- Consolidado de Aportes Parafiscales y de Seguridad Social.
- Certificación de Cumplimiento
- Balance Financiero.
- Formato GCSP-F-202, revisión y aprobación informe de Interventoría No.01.
- Aprobación informe mensual de Interventoría No. 01.
- Formato de solicitud de operación orden No. 11246. (ANI)
- Factura No. FE32.
- Certificación bancaria.
- RUT Consorcio Consultecnicos.

Los recursos deberán debitarse de la subcuenta Interventoría y ser abonados a la cuenta de ahorros No. 90840040620 del Banco GNB SUDAMERIS a nombre de CONSORCIO CONSULTECNICOS.

Cordialmente,

ROBERTO UPARELA BRID
Vicepresidente Ejecutivo

Anexos: 1 Archivo PDF y 1 Archivo .ZIP
cc:

Proyectó: Laura Marcela Álvarez Peña – Líder de Seguimiento – VEJ
VoBo: TATIANA FERNANDA OSPITIA GARCIA 3, DANIEL JOSE SIERRA AMADOR, ALBERTO BARON SANCHEZ, JUAN CARLOS RENGIFO RAMIREZ GERENTE, LAURA MARCELA ALVAREZ PENA, NESTOR RAUL PALACIOS SUESCUN, RODOLFO GUTIERREZ LIZARAZO, LAURA CAROLINA DUARTE MENESESv
Nro Rad Padre: 20254090823592
Nro Borrador: 20255010049558
GADF-F-012

Documento firmado digitalmente

GTEC

Para contestar cite:
Radicado ANI No.: **20255010270861**
20255010270861
Fecha: **30-07-2025**

O-025-2025

Firmado Digitalmente
ROBERTO GAMALIEL UPARELA BRID
MKTH-LOAJ-OF1O-TALL-1175-3936-5451-20

30/07/2025 23:35:45 COT -05