CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL
DEL MAGDALENA
CORPAMAG
NIT: 800.099.287-4

CONTRATO DE INTERVENTORÍA No CM 001 DE 2026

"INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, CONTABLE, AMBIENTAL, SOCIAL Y JURÍDICA AL CONTRATO CUYO OBJETO ES EL MANTENIMIENTO Y CONSERVACIÓN DE LAS CONDICIONES HIDRÁULICAS Y AMBIENTALES DE LAS CIÉNAGAS DE ZAPAYÁN Y CERRO DE SAN ANTONIO Y SUS AFLUENTES EN LOS MUNICIPIOS DE ZAPAYÁN Y CONCORDIA, MAGDALENA"

ACTA DE COSTOS DE INTERVENTORÍA No. 1

PERIODO: 24 DE AGOSTO AL 27 DE SEPTIEMBRE DE 2026

INTERVENTORES
DE PROYECTOS S.A.S.

CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL
DEL MAGDALENA
CORPAMAG
NIT: 800.099.287-4

CONTRATO DE INTERVENTORÍA No CM 001 DE 2026

ACTA DE COSTOS DE INTERVENTORÍA No. 1 – 24 DE AGOSTO AL 27 DE SEPTIEMBRE DE 2026

ACTA PARCIAL DE INTERVENTORÍA No. 1

INTERVENTORES DE PROYECTOS S.A.S.

INTERVENTORES
DE PROYECTOS S.A.S.



Factura Electrónica De Venta No

FEI No. 42

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764108063902 que habilita desde FEI 23 hasta FEI 2000. Vence 2027-04-06

INTERVENTORES DE PROYECTOS S.A.S.

Nit 900948781

IVA Régimen Común No somos Agentes de Retención de IVA

No somos Grandes Contribuyentes

Actividad Económica ICA 7112 7.00 X 1000

CLIENTE	CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DEL MAGDALENA - CORPAMAG
NIT	800099287 4

DIRECCIÓN	**CIUDAD**	**TELÉFONO**
Libertador No. 32 - 201 Barrio	Santa Marta	

POR CONCEPTO DE

ACTA PARCIAL 1 "INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, CONTABLE, AMBIENTAL, SOCIAL Y JURÍDICA AL CONTRATO CUYO OBJETO ES EL MANTENIMIENTO Y CONSERVACIÓN DE LAS CONDICIONES HIDRÁULICAS Y AMBIENTALES DE LAS CIÉNAGAS DE ZAPAYÁN Y CERRO DE SAN ANTONIO Y SUS AFLUENTES EN LOS MUNICIPIOS DE ZAPAYÁN Y CONCORDIA, MAGDALENA"

FECHA FACTURA	**FECHA VENCIMIENTO**	**VENDEDOR**	**FORMA DE PAGO**
18/10/2026	18/12/2026	NTERVENTORES DE PROYECTOS S.A.S.	Credito

Item	Código	Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	413030	ACTIVIDADES DE INGENIERÍA E INTERVENTORIA Y OTRAS ACTIVIDADES CONEXAS DE CONSULTORÍA TÉCNICA	1,00	Und.	30.018.863,00	19%	5.703.583,97	30.018.863,00

Total líneas o ítems: 1

SUBTOTAL	**30.018.863,00**
DESCUENTO	**0,00**
IVA	**5.703.583,97**
TOTAL DE LA OPERACIÓN	**35.722.446,97**
RETEFUENTE	**0,00**
RETEIVA	**0,00**
RETEICA	**0,00**
TOTAL MENOS RETENCIONES	**35.722.446,97**

Valor en Letras

TREINTA Y CINCO MILLONES SETECIENTOS VEINTIDOS MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS M/CTE CON NOVENTA Y SIETE CENTAVOS

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 18/10/2026 23:44:18

CR 2 A 26 15 AP 301 BRR EL PRADO Teléfono 3106405227 Santa Marta

Correo Electrónico galofreingeniero@hotmail.com

CUFE: 3e340fccf7271e7b3eb1d05ca05627e5f9e5683913b0bad0e03709a51c669d4b64af7ea7173a85a054c57ec3ec48ea31 --Expedición: 18/10/2026 11:47 PM
Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)

CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DEL MAGDALENA - CORPAMAG NIT: 800.099.287-4
ACTA DE RECIBO PARCIAL DE INTERVENTORIA N° 01

INTERVENTORES DE PROYECTOS S.A.S.

CONTRATO DE INTERVENTORIA N° CM 001 DE 2026

"INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, CONTABLE, AMBIENTAL, SOCIAL Y JURÍDICA AL CONTRATO CUYO OBJETO ES EL MANTENIMIENTO Y CONSERVACIÓN DE LAS CONDICIONES HIDRÁULICAS Y AMBIENTALES DE LAS CIÉNAGAS DE ZAPAYÁN Y CERRO DE SAN ANTONIO Y SUS AFLUENTES EN LOS MUNICIPIOS DE ZAPAYÁN Y CONCORDIA, MAGDALENA"

CONTRATO DE OBRA No.	SAMC 014 DE 2026	**PLAZO INICIAL**	CINCO (05) MESES	**VALOR ADICIONADO**	$ -
CONTRATANTE	CORPAMAG	**PLAZO ADICIONADO**	NO APLICA	**VALOR FINAL DEL CONTRATO**	$ 127.035.731
INTERVENTORÍA	INTERVENTORES DE PROYECTOS S.A.S.	**PLAZO FINAL**	CINCO (05) MESES	**ACTA No.**	01
SUPERVISOR	ING. DEMIN PINTO BRITO	**FECHA DE TERMINACIÓN**	24 de enero de 2027	**FECHA DEL ACTA**	13 de octubre de 2026
FECHA DE INICIO	24 de agosto de 2026	**VALOR INICIAL DEL CONTRATO**	$ 127.035.731	**PERIODO DEL ACTA**	24/08/2026 al 27/09/2026

En Santa Marta D.T.C.H. a los trece (13) días del mes de octubre de 2026, se reunieron los Señores **EDGARDO GALOFRE SANCHEZ** Representante Legal de INTERVENTORES DE PROYECTOS S.A.S., quien actúa en calidad de Interventor y **DEMIN PINTO BRITO** quien actúa como Supervisor designado por parte de **CORPAMAG**, con el fin de elaborar la presente Acta de Recibo Parcial de Interventoría N° 01, correspondiente al periodo del 24 de agosto al 27 de septiembre de 2026, que a continuación se detalla.

VALOR BASICO DEL CONTRATO DE OBRA No. SAMC 014 DE 2026;	$	1.814.537.274
VALOR BASICO EJECUTADO EN EL PRESENTE PERIODO (ACTA PARCIAL DE OBRA N° 01):	$	510.213.146,82
PORCENTAJE DE AVANCE DE OBRA EN EL PERIODO: (%)		28,12%

VALOR CONTRACTUAL	**VALOR PRESENTE ACTA**		**TOTAL ACUMULADO**	
	% AVANCE	**VALOR**	**% AVANCE**	**VALOR**
VALOR BASICO: $ 106.752.715	28,12%	$ 30.018.863,00	28,12%	$ 30.018.863,00

VALOR TOTAL BASICO	$ 30.018.863,00		$ 30.018.863,00
IVA (19%)	$ 5.703.583,97		$ 5.703.583,97
TOTAL	$ 35.722.446,97		$ 35.722.446,97
MENOS AMORTIZACION ANTICIPO (%) - NO APLICA	$ -		$ -
TOTAL A PAGAR ACTA DE RECIBO PARCIAL N° 01	**$ 35.722.446,97**		**$ 35.722.446,97**

Total a Pagar: **TREINTA Y CINCO MILLONES SETECIENTOS VEINTIDÓS MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS CON NOVENTA Y SIETE CENTAVOS M/CTE. ($ 35.722.446,97)**

Para constancia se firma en la que en ella intervienen:

Ing. EDGARDO GALOFRE SANCHEZ.
Rep. Legal **INTERVENTORES DE PROYECTOS S.A.S.**
Interventor

Ing. DEMIN PINTO BRITO
Supervisor Contrato
CORPAMAG

CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL
DEL MAGDALENA
CORPAMAG
NIT: 800.099.287-4

CONTRATO DE INTERVENTORÍA No CM 001 DE 2026

ACTA DE COSTOS DE INTERVENTORÍA No. 1 – 24 DE AGOSTO AL 27 DE SEPTIEMBRE DE 2026

RUT

INTERVENTORES DE PROYECTOS S.A.S.

INTERVENTORES
DE PROYECTOS S.A.S.

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141259613027

(415)7707212489984(8020) 000014125961302 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 9 4 8 7 8 1	8	Impuestos y Aduanas de Santa Marta 1 9	

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
INTERVENTORES DE PROYECTOS S.A.S.

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Magdalena 4 7	Santa Marta 0 0 1

41. Dirección principal
CR 2 A 26 15 AP 301 BRR EL PRADO

42. Correo electrónico galofreingeniero@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 0 6 4 0 5 2 2 7	3 1 5 6 6 4 5 8 9 2

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 6 0 3 0 9	4 2 9 0	2 0 1 6 0 3 0 9					

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	9	1	4	4	8	5	2	5	5															

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
09- Retención en la fuente en el impuesto
14- Informante de exogena
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 61. Fecha 2026-07-02 / 12:11:56AM

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 RODRIGUEZ QUINTERO SERGIO ANDRES

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: 141259613027

(415)7707212489984(8020) **000014125961302 7**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 0 0 9 4 8 7 8 1	8	Impuestos y Aduanas de Santa Marta	1 9	

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

Vigencia

80. Desde	2 0 1 6 0 3 0 8	
81. Hasta	9 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	4 9	2 0 1 6 0 3 0 9		-
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: 141259613027

(415)7707212489984(8020) **000014125961302 7**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 9 4 8 7 8 1	8	Impuestos y Aduanas de Santa Marta 1 9	

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación		
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 1 6 0 3 0 9		
100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	1 9 1 1 4 2 0 9		
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
GALOFRE	SANCHEZ	EDGARDO	ORLANDO
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 2 1 2 0 1		
100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan 1 3	1 0 8 2 9 9 6 7 0 4		
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
RODRIGUEZ	QUINTERO	SERGIO	ANDRES
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal	

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación		
100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal	

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación		
100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal	

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación		
100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal	

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141259613027

(415)7707212489984(8020) **000014125961302 7**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 0 0 9 4 8 7 8 1	8	Impuestos y Aduanas de Santa Marta	1 9	

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 2 2 1 9 8 1 2 5 8	4	2 8 2 2 9 9 T

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
IBANEZ	BAYUELO	ELIDA	ROSA

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

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

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL
DEL MAGDALENA
CORPAMAG
NIT: 800.099.287-4

CONTRATO DE INTERVENTORÍA No CM 001 DE 2026

ACTA DE COSTOS DE INTERVENTORÍA No. 1 – 24 DE AGOSTO AL 27 DE SEPTIEMBRE DE 2026

CERTIFICACIÓN BANCARIA

INTERVENTORES DE PROYECTOS S.A.S.

INTERVENTORES
DE PROYECTOS S.A.S.

Banco de Bogotá

EL BANCO DE BOGOTA

INFORMA:

Que la empresa INTERVENTORES DE PROYECTOS S.A.S. identificado(a) con NIT 9009487818 está vinculada al BANCO DE BOGOTA a través de la CUENTA CORRIENTE No. 439063793 desde el 13 de Agosto de 2018, este producto se encuentra ACTIVO.

Esta información es confidencial, no es una recomendación de negocio y se suministra sin responsabilidad del banco, se expide el 15 de Octubre de 2026, a solicitud del interesado, con destino a quien interese.

Atentamente,



OLGA YANIRA OTALORA GUERRERO
Gerencia de soluciones para el cliente
Banco de Bogota

CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL
DEL MAGDALENA
CORPAMAG
NIT: 800.099.287-4

CONTRATO DE INTERVENTORÍA No CM 001 DE 2026

ACTA DE COSTOS DE INTERVENTORÍA No. 1 – 24 DE AGOSTO AL 27 DE SEPTIEMBRE DE 2026

PLANILLAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES

INTERVENTORES DE PROYECTOS S.A.S.

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	19114209
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	EDGARDO ORLANDO GALOFRE SANCHEZ GALOFRE SANCHEZ		
CIUDAD/MUNICIPIO:	SANTA MARTA	DEPARTAMENTO:	MAGDALENA
DIRECCIÓN:	CRRA 2 A N 26 15	TELÉFONO:	9999999
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otros trabajos de edición.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**6032930085**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	agosto	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	agosto
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2026	SALUD:	AÑO:	2026
DÍAS DE MORA:		42			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/10/15	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		741906320

NOVEDADES

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

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A	1	$ 225.700
		SUBTOTAL:	1	**$ 225.700**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1	$ 9.500
		SUBTOTAL:	1	**$ 9.500**

VALOR SIN MORA:	**$ 228.100**
VALOR MORA:	**$ 7.100**
TOTAL PAGADO:	**$ 235.200**

Planilla Pagada

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900948781	8	INTERVENTORES DE PROYECTOS SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CRA 2A 26-15 APTO 301 BR EL PRADO	SANTA MARTA-MAGDALENA	4208523	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-08	2026-09	736980263	9512667192	E	2026/09/17	2026/10/14	BANCO DAVIVIENDA	27	$2,235,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (3 Afiliados)																						$5,252,715	$752,000			$5,252,715	$270,400			$4,925,310	$118,900			$5,252,715		$188,800		$1,750,905	$87,700		$1,417,800
Centro de Trabajo: ADMINISTRATIVO (1 Afiliados)																						$1,750,905	$224,200			$1,750,905	$14,100			$1,423,500	$11,400			$1,750,905		$1,900		$0	$0		$251,600
Ciudad: SANTA MARTA Depto: MAGDALENA (1 Afiliados)																						$1,750,905	$224,200			$1,750,905	$14,100			$1,423,500	$11,400			$1,750,905		$1,900		$0	$0		$251,600
1	CC	1005220854	RUDAS LUIS										X								25-14	24	$1,400,724	$168,100	EPS037	24	$1,400,724	$0	CCF33	24	$1,138,800	$0	14-23	24	$1,400,724	0.000%	$0	24	$0	$0	Si	$168,100
2	CC	1005220854	RUDAS LUIS																		25-14	6	$350,181	$56,100	EPS037	6	$350,181	$14,100	CCF33	6	$284,700	$11,400	14-23	6	$350,181	0.522%	$1,900	6	$0	$0	Si	$83,500
Centro de Trabajo: OPERATIVO (2 Afiliados)																						$3,501,810	$527,800			$3,501,810	$256,300			$3,501,810	$107,500			$3,501,810		$186,900		$1,750,905	$87,700		$1,166,200
Ciudad: SANTA MARTA Depto: MAGDALENA (2 Afiliados)																						$3,501,810	$527,800			$3,501,810	$256,300			$3,501,810	$107,500			$3,501,810		$186,900		$1,750,905	$87,700		$1,166,200
3	CC	1083008817	DE CASTRO JULIO																		231001	30	$1,750,905	$280,200	EPS005	30	$1,750,905	$218,900	CCF33	30	$1,750,905	$70,100	14-23	30	$1,750,905	6.960%	$121,900	30	$1,750,905	$87,700	No	$778,800
4	CC	93406693	LOPEZ OSCAR										X								25-14	14	$817,089	$98,100	EPS002	14	$817,089	$0	CCF33	14	$817,089	$0	14-23	14	$817,089	0.000%	$0	14	$0	$0	Si	$98,100
5	CC	93406693	LOPEZ OSCAR																		25-14	16	$933,816	$149,500	EPS002	16	$933,816	$37,400	CCF33	16	$933,816	$37,400	14-23	16	$933,816	6.960%	$65,000	16	$0	$0	Si	$289,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: BUCARAMANGA (1 Afiliados)																						$2,500,000	$400,000			$2,500,000	$100,000			$2,500,000	$100,000			$2,500,000		$174,000		$0	$0		$774,000
Centro de Trabajo: BUCARAMANGA (1 Afiliados)																						$2,500,000	$400,000			$2,500,000	$100,000			$2,500,000	$100,000			$2,500,000		$174,000		$0	$0		$774,000
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)																						$2,500,000	$400,000			$2,500,000	$100,000			$2,500,000	$100,000			$2,500,000		$174,000		$0	$0		$774,000
6	CC	1082996704	RODRIGUEZ SERGIO																		230301	30	$2,500,000	$400,000	EPS041	30	$2,500,000	$100,000	CCF40	30	$2,500,000	$100,000	14-23	30	$2,500,000	6.960%	$174,000	30	$0	$0	Si	$774,000
Total			**Afiliados(4)**																				$7,752,715	$1,152,000			$7,752,715	$370,400			$7,425,310	$218,900			$7,752,715		$362,800		$1,750,905	$87,700		$2,191,800

aportes en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				4	$1,152,000	$23,000	$0	$1,175,000
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$280,200	$5,600	$0	$285,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	2	$471,800	$9,400	$0	$481,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$400,000	$8,000	$0	$408,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				4	$362,800	$7,300	$0	$370,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	4	$362,800	$7,300	$0	$370,100
CCF (ADMINISTRADORAS: 2)				4	$218,900	$4,400	$0	$223,300
CAJAMAG	CCF33	891,780,093	3	3	$118,900	$2,400	$0	$121,300
COMFENALCO SANTANDER	CCF40	890,201,578	7	1	$100,000	$2,000	$0	$102,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 4)				4	$370,400	$7,500	$0	$377,900
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$14,100	$300	$0	$14,400
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$100,000	$2,000	$0	$102,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$37,400	$800	$0	$38,200
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$218,900	$4,400	$0	$223,300
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$52,600	$1,100	$0	$53,700
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	1	$52,600	$1,100	$0	$53,700
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$35,100	$700	$0	$35,800
SENA	PASENA	899,999,034	1	1	$35,100	$700	$0	$35,800
TOTAL				**4**	**$2,191,800**	**$44,000**	**$0**	**$2,235,800**

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 12635936		VARGAS MOZO ALVARO ALBERTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 13 # 5 - 20 CS 3	CIENAGA-MAGDALENA	4241113	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-08	2026-08	637676026	9509938335	I	2026/09/09	2026/09/08	BANCOLOMBIA	0	$621,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$121,900		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$121,900		$0	$0
Ciudad: CIENAGA Depto: MAGDALENA (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$121,900		$0	$0
1	CC 12635936	VARGAS ALVARO	231001	30	$1,750,905	$280,200	EPS002	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0	14-11	30	$1,750,905	$121,900	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$121,900		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$0	$0	$280,200
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$280,200	$0	$0	$280,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$121,900	$0	$0	$121,900
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$121,900	$0	$0	$121,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$0	$0	$218,900
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$218,900	$0	$0	$218,900
TOTAL				**1**	**$621,000**	**$0**	**$0**	**$621,000**

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 12635936		VARGAS MOZO ALVARO ALBERTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 13 # 5 - 20 CS 3	CIENAGA-MAGDALENA	4241113	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-09	2026-09	723358296	9511601727	I	2026/10/09	2026/10/08	BANCOLOMBIA	0	$621,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$121,900		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$121,900		$0	$0
Ciudad: CIENAGA Depto: MAGDALENA (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$121,900		$0	$0
1	CC 12635936	VARGAS ALVARO	231001	30	$1,750,905	$280,200	EPS002	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0	14-11	30	$1,750,905	$121,900	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$121,900		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$0	$0	$280,200
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$280,200	$0	$0	$280,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$121,900	$0	$0	$121,900
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$121,900	$0	$0	$121,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$0	$0	$218,900
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$218,900	$0	$0	$218,900
TOTAL				**1**	**$621,000**	**$0**	**$0**	**$621,000**

INTERVENTORES DE PROYECTOS S.A.S.

Santa Marta, 27 de septiembre de 2026

Señores

CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DEL MAGDALENA - CORPAMAG
Santa Marta, Magdalena

Asunto: Certificado Aportes Parafiscales – Contrato de Interventoría No. CM 001 de 2026

El suscrito representante legal, certifica que **INTERVENTORES DE PROYECTOS S.A.S.** identificada con NIT **900.948.781 – 8** se encuentra al día con el pago de los aportes de salud, riesgos laborales, pensiones y aportes a las cajas de compensación familiar en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Conforme con el artículo 65 de la Ley 1819 de 2016 y el artículo 114-1 del Estatuto Tributario Nacional, bajo la gravedad del juramento, manifiesto que la sociedad se encuentra exonerada del pago de los aportes parafiscales a favor del Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y de las cotizaciones al Régimen Contributivo de Salud, como sociedad contribuyente declarante del impuesto sobre la renta y complementarios, correspondientes a los trabajadores que devenguen, individualmente considerados, menos de diez (10) salarios mínimos mensuales legales vigentes.

Atentamente,



EDGARDO ORLANDO GALOFRE SÁNCHEZ
C.C. 19.114.209
REPRESENTANTE LEGAL
INTERVENTORES DE PROYECTOS S.A.S.

INTERVENTORES DE PROYECTOS S.A.S.

Santa Marta, 27 de septiembre de 2026

Señores

CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DEL MAGDALENA - CORPAMAG
Santa Marta, Magdalena

Asunto: Certificado Aportes Parafiscales – Contrato de Interventoría No. CM 001 de 2026

La suscrita contadora pública, certifica que **INTERVENTORES DE PROYECTOS S.A.S.** identificada con NIT **900.948.781 – 8** se encuentra al día con el pago de los aportes de salud, riesgos laborales, pensiones y aportes a las cajas de compensación familiar en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Conforme con el artículo 65 de la Ley 1819 de 2016 y el artículo 114-1 del Estatuto Tributario Nacional, bajo la gravedad del juramento, manifiesto que la sociedad se encuentra exonerada del pago de los aportes parafiscales a favor del Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y de las cotizaciones al Régimen Contributivo de Salud, como sociedad contribuyente declarante del impuesto sobre la renta y complementarios, correspondientes a los trabajadores que devenguen, individualmente considerados, menos de diez (10) salarios mínimos mensuales legales vigentes.

Atentamente,



ELIDA ROSA IBAÑEZ BAYUELO
C.C. 1.221.981.258
T.P. 282299-T
CONTADOR PÚBLICO



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.221.981.258

IBAÑEZ BAYUELO
APELLIDOS

ELIDA ROSA
NOMBRES

Elida Ibañez B
FIRMA

REPÚBLICA DE COLOMBIA



FECHA DE NACIMIENTO 06-MAY-1999

CIENAGA
(MAGDALENA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60
ESTATURA

B+
G.S. RH

F
SEXO

04-JUL-2017 CIENAGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

INDICE DERECHO

P-2101600-00944778-F-1221981258-20171010 0057979762A 2 49018641



República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

282299-T

ELIDA ROSA
IBAÑEZ BAYUELO
C.C. 1221981268
RES. INSCRIPCION 1360 DEL 24/06/2021
UNIVERSIDAD DEL MAGDALENA

JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA
DIRECTOR GENERAL

304800 **320541**



Identificación Plástica S.A. 200634/1230

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

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

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

FIRMA

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

25EE5663B7B6DC2D

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 **ELIDA ROSA IBAÑEZ BAYUELO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1221981258 de CIENAGA (MAGDALENA) Y Tarjeta Profesional No 282299-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *
* *
* *

EL CONTADOR PUBLICO NO HA CUMPLIDO CON LA OBLIGACION DE ACTUALIZAR EL REGISTRO

Dado en BOGOTA a los 27 días del mes de Julio de 2026 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

Sandra M Barrios
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