


# CONTRATO Y AÑO	RESOLUCION DE EMERGENCIA No. 0016 DE ENERO 12 DE 2018 Y RESOLUCION DE PAGO No.00041 DEL 29 DE 2018	Acta N°	PARCIAL No. 1	1. VALOR INICIAL (incluido AIU e IVA)	97.170.250 /
CONTRATISTA	CONSTRUTOP INGENIERIA LTDA.			2. VALOR ADICION (+)	
NIT O CC:	900.037 096 - 1			3. VALOR TOTAL (1+2)	97.170.250 /
CDP (#, rubro y fecha)	000113 DE ENERO 02 DE 2018			4. VALOR ACTAS ANTERIORES (-)	0 /
RP (#, rubro y fecha)	000141 DE ENERO 12 DE 2018.			5. VALOR PRESENTE ACTA (-)	22.727.002 /
				6. VALOR POR EJECUTAR (3 - 4 - 5)	74.443.248 /
OBJETO DEL CONTRATO:	REPOSICIÓN POR EMERGENCIA DE LA RED DE ALCANTARILLADO EN LA CALLE 9 CARRERA 4 - 5 BARRIO CENTRO, MUNICIPIO DE VICTORIA, CALDAS.-				

DOCUMENTO VERIFICADOS		# FOLIOS
1- Autoliquidaciones en Salud, Pensiones y Riesgos profesionales del personal empleado en la obra y del contratista (Personas naturales) o Certificado de Cumplimiento del Artículo 50 de la Ley 789/02 (Personas jurídicas).	X	/
2- Pagos SENA e ICBF, cuando aplique.	X	/
3- Pagos al FIC	X	/
4- Factura (Régimen Común) o Factura equivalente (régimen simplificado).	X	/
5- Informe de actividades de la tubería o Bitácora.	X	/
6- Copia de las planillas de pago con firma de los trabajadores.	X	/
7- Informe de Interventoría y certificado. Formato F-GC-20	X	/
8- Ensayos de densidad.		
9- Diseño de Mezclas.		
10- Ensayo de resistencia de concreto o ensayo de viguetas en pavimentos.	X	/
11- Trazabilidad de la tubería. Formato F-GC-28		
12- Actas de visita de acometidas. Formato F-AC-51		
13- Actas de finalización de obras de acometidas. Formato F-AC-52 (Sólo aplica para el acta final)		
Nota: Si pasados tres (3) días después del recibo de esta documentación el Supervisor del contrato no presenta correcciones, quedará en firme y será subida al SECOP.		

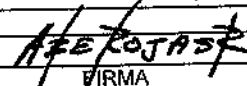
Secretaría General CERTIFICA que el Supervisor del Contrato entregó la documentación para ser archivada en la carpeta correspondiente.


 NOMBRE DE QUIEN RECIBE

01/02/18
 FIRMA

DOCUMENTOS ANEXOS CON DESTINO A TESORERIA		# FOLIOS
Factura original o Documento equivalente	X	/
Acta original	X	/
Informe de Interventoría y certificado. Formato F-GC-20	X	/
Copia del Registro Presupuestal	X	/
Distribución por centro de costos. Formato F-GF-32	X	/
Autoliquidaciones en Salud, Pensiones y Riesgos profesionales del personal empleado en la obra y del contratista (Personas naturales) o Certificado de Cumplimiento del Artículo 50 de la Ley 789/02 (Personas jurídicas)	X	/

Fecha de presentación _____

DATOS DEL SUPERVISOR		
ABEL ROJAS RUBIANO	INGENIERO ZONA ORIENTE	 FIRMA
NOMBRE	CARGO	

DATOS PARA LA TRANSFERENCIA DE PAGOS		
CUENTA	TIPO DE CUENTA	BANCO

Jurídica

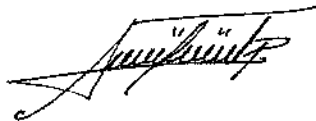
**CERTIFICACION CUMPLIMIENTO PAGO DE PARAFISCALES ARTICULO
50 LEY 2002 Y 828 DEL 2003**

**Yo ALVARO CASTAÑO PINEDA C.C. 10.252.823 de Manizales; Representante
Legal de la SOCIEDAD CONSTRUTOP INGENIERIA LTDA Identificada con NIT
900.037.096-1 Manifiesto bajo la gravedad de juramento:**


*Que he cumplido durante los (6) seis meses anteriores a la fecha de entrega de la
presente certificación, con los pagos al sistema General de Seguridad Social Integral
(Salud, Pensiones y Riesgos Profesionales) y con todos los aportes parafiscales
correspondientes a todos mis empleados vinculados por contrato de trabajo, por lo
tanto declaro: que me encuentro a paz y salvo con la Empresa Promotora de Salud,
EPS- Sociedades Administradoras de Fondos, Pensiones y Cesantías-AFP
Administradora de Riesgos Profesionales-ARP, Caja de Compensación Familiar.*

*Nota: No estamos obligados a pagar Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y
Sena.*

Manizales Enero 31 de 2018.



**ALVARO CASTAÑO PINEDA
C.C. 10.252.823 de Manizales
Representante Legal**



**OTONIEL PINILLA ROMERO
CONTADOR PÚBLICO
MATRÍCULA No. 2899-T**
**OTONIEL PINILLA ROMERO
Contador Público
T.P. # 2899-T**

UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**



Certificado No:



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 **OTONIEL PINILLA ROMERO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 10211000 de MANIZALES (CALDAS) Y Tarjeta Profesional No 2899-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *****


Dado en BOGOTA a los 1 días del mes de Diciembre de 2017 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

DIRECTOR GENERAL


ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO 1747 DEL 2000 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

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

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

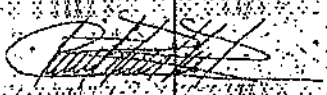


2899-T
OTONIEL
PANTOJA TORRES
C.C. 09.211.000
RESOLUCION RESERVA 132-T FECHA 9-111-78
UNIVERSIDAD JAIME GARCIA LOZANO


 Presidente

00010157

C. C. 09.211.000


 FIRMA DEL TITULAR

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como
CONTADOR PÚBLICO de acuerdo con lo establecido en
 la ley 43 de 1950.
 Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla
 al Ministerio de Educación Nacional y Junta Central de
 Contadores.

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

Salud Total EPS-S

No de Radicación
4001423302

Fecha de Radicación
19/11/2017

I. DATOS DE TRÁMITE

(Lea las instrucciones que se encuentran anexas al formulario antes de diligenciarlo)

Página 1 de 2

1. Tipo de trámite		2. Tipo de afiliación		A. Tipo de afiliación		B. Régimen	
A. Afiliación [] B. Reporte de Novedades [X]		B. Colectiva []		A. Individual [] B. Institucional []		A. Contributivo [X] B. Subsidiario []	
4. Tipo de afiliado		5. Tipo de cotizante		Código (a registrar por la EPS)			
A. Cotizante [X] B. Cabeza de Familia [] C. Beneficiario []		A. Dependiente [X] B. Independiente [] C. Pensionado []					

II. DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN (del cotizante o cabeza de familia)

A. AFILIACIÓN

6. Apellidos y nombres			
SOTO Primer apellido		Segundo apellido	
7. Tipo documento de identidad		8. Número del documento de identidad	
CC		10240928	
9. Sexo		10. Fecha de nacimiento	
Femenino [] Masculino [X]		02/11/1958	

III. DATOS COMPLEMENTARIOS

11. Etnia				12. Discapacidad				13. Puntaje SISBEN				14. Grupo de población especial											
G				Tipo [] Condición []																			
15. Administradora de riesgos Laborales - ARL								16. Administradora de Pensiones								17. Ingreso base de cotización - IBC							
SEGUROS DE RIESGOS PROFESIONALES SURAMERICANA S.A.								INSTITUTO DE SEGURO SOCIAL								600000							
18. Residencia				19. Municipio/Distrito				20. Teléfono fijo				21. Teléfono celular				22. Correo electrónico							
CL 19 31 49				MAYIZALES				3133184069				GESTIONESYSERVICIOSMZLES@GMAIL.COM											
Disección				Municipio/Distrito				zona Urbana [X] Rural []				Caldas Departamento											

IV. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL NÚCLEO FAMILIAR

19. Apellidos y nombres completos															
Primer apellido		Segundo apellido		Primer nombre		Segundo nombre									
20. Tipo documento de identidad				21. Número documento Identidad				22. Sexo				23. Fecha de nacimiento			
								Femenino [] Masculino []							

Datos básicos de identificación de los beneficiarios y de los afiliados adicionales

24. Apellidos y nombres															
Primer apellido		Segundo apellido		Primer nombre		Segundo nombre									
25. Tipo documento de identidad				26. Número de identidad				27. Sexo				28. Fecha de nacimiento			
B1								Femenino				Masculino			
B2															
B3															
B4															
B5															

Datos complementarios

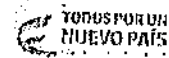
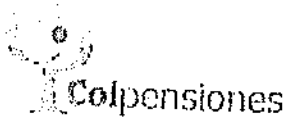
29. Parentesco				30. Etnia				31. Discapacidad				32. Tipo				33. Condición			
B1								F				N							
B2																			
B3																			
B4																			
B5																			
32. Datos de residencia								33. Valor de la UPC del afiliado adicional (a registrar por la EPS)											
Municipio/Distrito				Zona				Departamento				Teléfono Fijo y/o celular							
				Urbana Rural															
B1																			
B2																			
B3																			
B4																			
B5																			

Selección de la IPS Prestadora

34. Nombre de la Institución Prestadora de Salud - IPS				Código de la IPS (a registrar por la EPS)			
UAB PALMAS CARRERA 23 - UOB PALMAS CARRERA 23				51/PALMAS - UODPALMAS			
C							
B							
A							

V. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL EMPLEADOR Y OTROS APORTANTES DE LAS ENTIDADES RESPONSABLES DE LA AFILIACIÓN COLECTIVA, INSTITUCIONAL O DE OFICIO

35. Nombre o razón social				36. Tipo de identificación				37. Número de documento de identificación				38. Tipo de aportante o pagador de pensiones (a registrar por la EPS)			
CONSTRUTOR INGENIERIA LTDA				NIT				102097026				01			
39. Ubicación				40. Municipio/Distrito				41. Departamento				42. Correo electrónico			
CL PSA 78 02				9879105				CONSTRUTOR INGENIERIA LTDA				MAYIZALES			
Dirección				Teléfono				Correo electrónico				Caldas Departamento			



LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de Afiliados, el Señor (a) NOEL SOTO identificado (a) con Cédula de Ciudadanía número 10240928, se encuentra afiliado (a) desde 16/02/1980 al Régimen de Prima Media con Prestación Definida - RPM, administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES y su estado es *ACTIVO COTIZANTE*.

INFORMACIÓN HISTÓRICA DE AFILIACIÓN AL SISTEMA GENERAL DE PENSIONES				
Novedad	Código Entidad	Entidad Definitiva	Fecha	Multivinculación Decreto 3995/2008
Asignado por multivinculación por Decreto 3995/2008	23	COLPENSIONES	26/10/1998	
Asignado por multivinculación por Decreto 3995/2008	23	COLPENSIONES	11/06/2001	Afiliado con mayor número de cotizaciones entre 20070701 al 20071231 en COLPENSIONES

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 19 de diciembre de 2017.

Rosa Mercedes Niño Amaya
Dirección de Afiliaciones

Nota: Certificado generado desde la página Web. Este documento no es válido para el reconocimiento de prestaciones económicas, está sujeto a verificación y no tiene costo alguno.

**CERTIFICADO DE RADICACIÓN DE AFILIACIÓN
DEL DIA 19/12/2017**

DATOS DE LA EMPRESA

Tipo de documento:	NIT	Numero de documento:	900037096	Usuario Empresa	eARL233812
Nombre:	CONSTRUTOP INGENIERIA LTDA				
Dirección:	CL 46A 20 55				
Departamento:	CALDAS	Municipio:	MANIZALES		
Correo electrónico:	construtopingeneria@gmail.com				
Teléfono:	8903942	Tarifa:	6.96		
Actividad Económica Principal:	CONSTRUCCION DE OBRAS DE INGENIERIA CIVIL INCLUYE SOLAMENTE A EMPRESAS DEDICADAS A EL MONTAJE Y/O REPARACION DE OLEODUCTOS				

DATOS USUARIO QUE REALIZA LA RADICACION

Cédula usuario	Nombres y apellidos del Usuario
10252823	ALVARO CASTAÑO PINEDA

DATOS AFILIADOS RADICADOS

	Radicado	Cobertura	Documento	Nombre Trabajador	Riesgo	Tarifa	Tipo Vinculación
1	264	20/12/2017	C 10240928	SOTO NOEL	5	6.9600	Dependiente

OBSERVACIONES

Si tiene alguna duda con respecto a la tarifa o actividad económica de sus afiliados por favor diríjase a la oficina de POSITIVA más cercana o comuníquese con nuestra línea gratuita de atención a nivel nacional 01-8000-111-170 y en Bogotá al 3307000.

Cordial saludo,



Gerencia de Afiliaciones y Novedades.
Positiva Compañía de Seguros S.A.

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO: 1.055.917.501

DEVIA QUINONES

APELLIDOS

VICTOR ALEJANDRO

NOMBRES

V ALEJANDRO DEVIA Q.

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 31-OCT-1990

LA DORADA
(CALDAS)

LUGAR DE NACIMIENTO

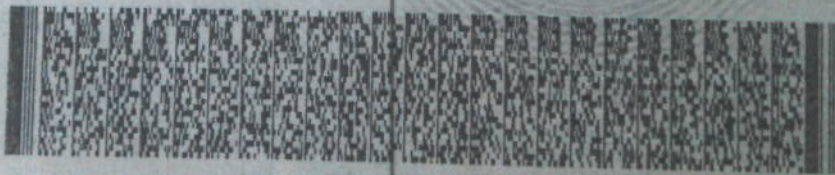
1.64
ESTATURA

A-
G.S. RH

M
SEXO

20-NOV-2008 MARQUETALIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



P-0906100-00165212-M-1055917501-20090731

0014220454A 1

28946292

BARRIO RENAN BARCO.

cd: 310 6647849.

COBERTURA MIÉRCOLES 16 Enero

NUEVA EPS S.A

NIT: 900156264-2

CERTIFICA QUE:

El 16/01/2018, el empleador CONSTRUTOP INGENIERIA LTDA identificado con NIT número 900037096 registró la siguiente solicitud de reingreso en nuestro portal transaccional.

NÚMERO DE RADICACIÓN	FECHA DE RADICACIÓN	TIPO DE SOLICITUD
1110035	16/01/2018	Reingresos

DETALLE

TIPO IDENTIFICACIÓN	IDENTIFICACIÓN	NOMBRE COTIZANTE	IBC	CARGO	FECHA REINGRESO
CÉDULA DE CIUDADANÍA	1055917501	VICTOR ALEJANDRO DE VÍA QUIÑONES	781242	AYUDANTE DE CONSTRUCCION	2018-01-16

La siguiente certificación se expide a solicitud del interesado a los 16 días del mes de Enero del año 2018.

Cordialmente,

ALBERTO REMOLINA PARRA

Coordinador de Afiliaciones

Gerencia Nacional de Afiliaciones

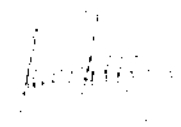


LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de Afiliados, el Señor (a) **VICTOR ALEJANDRO DEVIA QUIÑONES** identificado (a) con Cédula de Ciudadanía número **1055917501**, se encuentra afiliado (a) desde **09/04/2012** a: Régimen de Prima Media con Prestación Definida - RPM, administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES** y su estado es **ACTIVO COTIZANTE**.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 16 de enero de 2018.


Rosa Mercedes Niño Amaya
Dirección de Afiliaciones

Nota: Certificado generado desde la página Web. Este documento no es válido para el reconocimiento de prestaciones económicas, está sujeto a verificación y no tiene costo alguno.



AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A.
ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES
Nit. 860.002.183 – 9

CERTIFICA

Que los afiliados relacionados a continuación se encuentran vinculados con nuestra compañía bajo la afiliación No. 239328 correspondiente a la empresa Construtop Ingeniería Ltda.

Nombre	T. I	Número de Identificación	Fecha de Inicio cobertura
JACOB SALAMANCA TABARES	C.C.	18.220.579	16/01/2018
VICTOR ALEJANDRO DEVIA QUIÑONEZ	C.C.	1.055.917.501	16/01/2018

Cordialmente,

M^a. Consuelo Peñuela R.

MARIA CONSUELO PEÑUELA RAMOS
GERENCIA DE OPERACIONES
AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A.

La presente se expide a través de la página de internet www.axacolpatria.co, el martes 16 de enero de 2018 a las 06:06:45 p.m.
Cualquier información adicional que requieran sobre el particular, pueden solicitarla a través de nuestra línea nacional 018000-512620 ó en Bogotá 4235757.

OF.

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

IDENTIFICACION 16.161.562
HINCAPIE ATEHORTUA

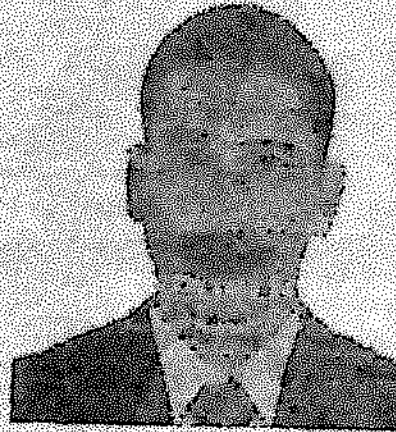
APellidos

OSCAR

Nombre(s)

Oscar Hincapie

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 03-SEP-1976

VICTORIA
(CALDAS)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.69

ESTATURA

A+

G.S. RH

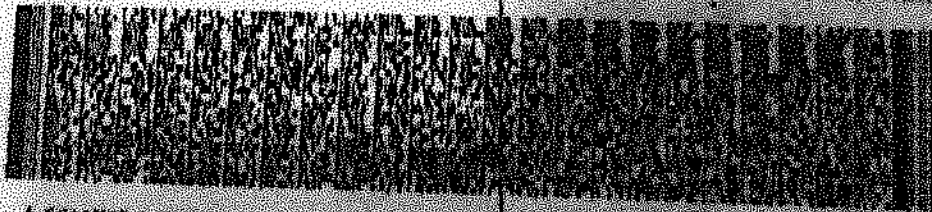
M

SEXO

25-JUN-1997 VICTORIA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARTON DEBIL. EXTRANJEROS



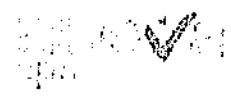
A-0912709-09231051-M-0016181566-20100409

0021895179A 2

23543769

EPS: Salud Vida
Pension: Colpensiones
Celular: 3123241957

2



NUEVA EPS S.A

NIT: 900156264-2

CERTIFICA QUE:

El 17/01/2018, el empleador CONSTRUTOP INGENIERIA LTDA identificado con NIT número 900 037096 registró la siguiente solicitud de reingreso en nuestro portal transaccional.

NÚMERO DE RADICACIÓN	FECHA DE RADICACIÓN	TIPO DE SOLICITUD
1113778	17/01/2018	Reingresos

DETALLE

TIPO IDENTIFICACIÓN	IDENTIFICACIÓN	NOMBRE COTIZANTE	IBC	CARGO	FECHA REINGRESO
CÉDULA DE CIUDADANÍA	16161582	OSCAR HINCAPIE ATEHORTUA	761242	AYUDANTE DE CONSTRUCCION	2018-01-17

La siguiente certificación se expide a solicitud del interesado a los 17 días del mes de Enero del año 2018.

Cordialmente,

ALBERTO REMOLINA PARRA

Coordinador de Afiliaciones

Gerencia Nacional de Afiliaciones

Protección

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.198.281

Hace constar que:

El(a) Señor(a) HINCAPIE ATEHORTUA OSCAR identificado(a) con CC número 16.161.562 se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a PROTECCIÓN, desde el día 12 de octubre de 2012 y sus recursos se encuentran en el FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN MODERADO.

Esta constancia se expide a petición del interesado(a) el día 17 de enero de 2018.

Cordialmente,

Laura Patricia Merchan Metaute

Laura Patricia Merchan Metaute
Dirección servicios transaccionales para clientes
Protección S.A.

*Importante: Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información comuníquese con nosotros:

Línea de servicio Protección: Bogotá: 744 44 64 - Medellín y Cali 510 90 99

Barranquilla: 319 79 99 - Cartagena: 642 49 99 - Nacional 01 8000 52 8000

www.proteccion.com clientes@proteccion.com.co

20180119 14003



**AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A.
ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES
Nit. 860.002.183 – 9**

CERTIFICA

Que el afiliado relacionado a continuación se encuentra vinculado con nuestra compañía bajo la afiliación No. 239328 correspondiente a la empresa Construtop Ingenieria Ltda.

Nombre	T. I	Número de Identificación	Fecha de inicio cobertura
OSCAR HINCAPIE ATEHORTUA	C.C.	16.161.562	17/01/2018

Cordialmente,

M^a. Consuelo Peñuela R.

MARIA CONSUELO PEÑUELA RAMOS
GERENCIA DE OPERACIONES
AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A.

La presente se expide a través de la página de internet www.axacolpatria.co, el martes 16 de enero de 2018 a las 06:54:26 p.m.
Cualquier información adicional que requieran sobre el particular, pueden solicitarla a través de nuestra línea nacional 018000-512620 ó en Bogotá 4235757.

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 18.220.579
SALAMANCA TABARES

APELLIDOS
JACOB

NOMBRES

Jacob Salamanca
FIRMA



EPS: Medinas
Colpensiones
3123475071



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 15-JUN-1966

SAN JOSE DEL GUAVIARE
(GUAVIARE)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.58
ESTATURA

A+
G.S RH

M
SEXO

04-OCT-1984 SAN JOSE DEL GUAVIARE
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sanchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-0912700-00144870-M-0018220579-20081231

0009226185A 1

9921771631

AFILIAR CON CONSTRUTOP.
OBRA VICTORIA.
COBERTURA. MARTES - 16 ENERO.

(Las las instrucciones que se encuentran al respaldo del formulario antes de diligenciarlo)

I. DATOS DEL TRÁMITE

1 Tipo de Trámite A. Afiliación <input type="checkbox"/> B. Reporte de Novedades <input type="checkbox"/>		2 Tipo de Afiliación A. Individual <input type="checkbox"/> B. Colectiva <input type="checkbox"/>		C. Colaborante o Cabeza de Familia <input type="checkbox"/> D. Beneficiario o Afiliado adicional <input type="checkbox"/>		3 Régimen A. Contributivo <input type="checkbox"/> B. Subordinado <input type="checkbox"/>		
4 Tipo de afiliado A. Colaborante <input type="checkbox"/> B. Cabeza de familia <input type="checkbox"/> C. Beneficiario <input type="checkbox"/>		5 Tipo de cotizante A. Dependiente <input type="checkbox"/> B. Independiente <input type="checkbox"/> C. Pensionado <input type="checkbox"/>		D. De oficio <input type="checkbox"/>				Código (a registrar por la EPS)

II. DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN (del cotizante o cabeza de familia)

6 Apellidos y nombres Primer apellido		Segundo apellido		7 Tipo de documento de identidad		8 Número del documento de identidad		9 Sexo Femenino <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/>		10 Fecha de nacimiento	
--	--	------------------	--	----------------------------------	--	-------------------------------------	--	--	--	------------------------	--

III. DATOS COMPLEMENTARIOS

11 Etnia		12 Discapacidad Tipo <input type="checkbox"/> Condición <input type="checkbox"/>		13 Puntaje SIGOEN		14 Grupo de población especial					
15 Administradora de Riesgos Laborales - ARL				16 Administradora de Pensiones				17 Ingreso base de cotización - IBC			
18 Residencia Dirección			Teléfono fijo			Teléfono celular			Correo electrónico		
Municipio/Distrito			Zona Urbana <input type="checkbox"/> Rural <input type="checkbox"/>			Localidad/Comuna			Departamento		

IV. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL NUCLEO FAMILIAR

19 Apellidos y nombres											
20 Primer apellido		Segundo apellido		21 Tipo de documento de identidad		Número del documento de identidad		22 Sexo Femenino <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/>		23 Fecha de nacimiento	

Datos básicos de identificación de los beneficiarios y de los afiliados adicionales

24 Apellidos y nombres		Primer apellido		Segundo apellido		Primer nombre		Segundo nombre	
B1									
B2									
B3									
B4									
B5									
25 Tipo de documento de identidad		26 Número del documento de identidad		27 Sexo Femenino <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/>		28 Fecha de nacimiento			
B1									
B2									
B3									
B4									
B5									

Datos complementarios

29 Parentesco		30 Etnia		31 Discapacidad Tipo <input type="checkbox"/> Condición <input type="checkbox"/>		32 Datos de residencia Municipio/Distrito		Zona Urbana <input type="checkbox"/> Rural <input type="checkbox"/>		Departamento		Teléfono fijo y/o celular		33 Valor de la UPC del afiliado adicional (a registrar por la EPS)	
B1															
B2															
B3															
B4															
B5															

Selección de la IPS Primaria

34 Nombre de la Institución Prestadora de Servicios de Salud - IPS										Código de la IPS (a registrar por la EPS)	
C											
D											
E											
F											

V. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL EMPLEADOR Y OTROS APORTANTES O DE LAS ENTIDADES RESPONSABLES DE LA AFILIACIÓN COLECTIVA, INSTITUCIONAL O DE OFICIO

35 Nombre o razón social		36 Tipo de documento de identificación		37 Número de documento de identificación		38 Tipo de aportante o pagador de pensiones (a registrar por la EPS)				
39 Ubicación Dirección			Teléfono		Correo electrónico		Municipio/Distrito		Departamento	

B. REPORTE DE NOVEDADES

40 Tipo de Novedad				11 Vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas			
1 Modificación de datos básicos de identificación				12 Desvinculación de una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas			
2 Corrección de datos básicos de identificación				13 Movilidad A. Régimen Contributivo B. Régimen Subordinado			
3 Actualización del documento de identidad				14 Traslado A. Mismo Régimen B. Diferente Régimen			
4 Actualización y corrección de datos complementarios				15 Reporte de fallecimiento			
5 Terminación de la inscripción en la EPS Código				16 Reporte del trámite de protección al cesante			
6 Reinscripción en la EPS				17 Reporte de la calidad de Pre-pensionado			
7 Inclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales				18 Reporte de la calidad de Pensionado			
8 Exclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales							
9 Inicio de relación laboral o adquisición de condiciones para cotizar							
10 Terminación de la relación laboral o pérdida de las condiciones para seguir cotizando							

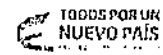
VI. DATOS PARA EL REPORTE DE LA NOVEDAD

41 Datos básicos de identificación											
Primer apellido		Segundo apellido		39 Sexo Femenino <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/>		Primer nombre		Segundo nombre		42 Fecha	
43 EPS anterior		44 Motivo de traslado Código		45 Caja de Compensación Familiar o Pagador de Pensiones							

VII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

46 Declaración de dependencia económica de los beneficiarios y afiliados adicionales.

EMPLEADOR



LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de Afiliados, el Señor (a) JACOB SALAMANCA TABARES identificado (a) con Cédula de Ciudadanía número 18220579, se encuentra afiliado (a) desde 23/03/2004 al Régimen de Prima Media con Prestación Definida - RPM, administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES y su estado es *INACTIVO*.

INFORMACIÓN HISTÓRICA DE AFILIACIÓN AL SISTEMA GENERAL DE PENSIONES				
Novedad	Código Entidad	Entidad Definitiva	Fecha	Multivinculación Decreto
Vinculación Inicial	23	COLPENSIONES	23/03/2004	Afiliado con mayor número de cotizaciones entre 20070701 al 20071231 en COLPENSIONES

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 15 de enero de 2018.

Rosa Mercedes Niño Amaya
Dirección de Afiliaciones

Nota: Certificado generado desde la página Web. Este documento no es válido para el reconocimiento de prestaciones económicas, está sujeto a verificación y no tiene costo alguno.



AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A.
ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES
Nit. 860.002.183 - 9

CERTIFICA

Que los afiliados relacionados a continuación se encuentran vinculados con nuestra compañía bajo la afiliación No. 239328 correspondiente a la empresa Construtop Ingenieria Ltda.

Nombre	T. I	Número de Identificación	Fecha de Inicio cobertura
JACOB SALAMANCA TABARES	C.C.	18.220.579	16/01/2018
VICTOR ALEJANDRO DEVIA QUIÑONEZ	C.C.	1.055.917.501	16/01/2018

Cordialmente,

Ma. Consuelo Peñuela R.

ARIA CONSUELO PEÑUELA RAMOS
GERENCIA DE OPERACIONES
AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A.

La presente se expide a través de la página de internet www.axacolpatria.co, el martes 16 de enero de 2018 a las 06:06:45 p.m.
Cualquier información adicional que requieran sobre el particular, pueden solicitarla a través de nuestra línea nacional 018000-512620 ó en Bogotá 4235757.

REPUBLICA DE COLOMBIA
 IDENTIFICACION PERSONAL
 CEDULA DE CIUDADANIA
 4.595.989

NUMERO
MARIN
 APELLIDOS
JOSE GUILLERMO
 NOMBRES

Guillermo
 FIRMA



- Salud Viola,
 Colpensiones.
 cd° 310 6384369.
 BARRIO PEÑITAS, VICTORIA CALDAS.
 COBERTURA 17 ENERO.
 AFILIAR CON CONSTRUTOP.
 OBRA VICTORIA.



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 08-MAR-1959
VICTORIA
 (CALDAS)
 LUGAR DE NACIMIENTO
1.68 **AB+** **M**
 ESTATURA G.S. RH SEXO
17-OCT-1979 VICTORIA
 FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION *Alba Luz*
 REGISTRADORA NACIONAL
 ALMABEATRIZ RENDIFO LOPEZ



A-0912700-35146843-M-0004595989-20060814 0571306223A-02 172549086

3106384369

5



LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de Afiliados, el Señor (a) **JOSE GUILLERMO MARIN** identificado (a) con **Cédula de Ciudadanía** número **4595989**, se encuentra afiliado (a) desde **01/05/2008** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida - RPM, administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES** y su estado es **ACTIVO NO COTIZANTE**.

INFORMACIÓN HISTÓRICA DE AFILIACIÓN AL SISTEMA GENERAL DE PENSIONES				
Novedad	Código Entidad	Entidad Definitiva	Fecha	Multivinculación Decreto 3995/2008
Traslado Aprobado de un Fondo de Pensión a COLPENSIONES	23	COLPENSIONES	01/05/2008	No Aplica

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 16 de enero de 2018.

Rosa Mercedes Niño Amaya
Dirección de Afiliaciones

Nota: Certificado generado desde la página Web. Este documento no es válido para el reconocimiento de prestaciones económicas, está sujeto a verificación y no tiene costo alguno.



INGRESO EMPLEADO

DATOS DE LA EMPRESA

Tipo de Identificación: NIT
Número de documento: 900037096
Número Afiliación: 239328
Razón social: CONSTRUTOP INGENIERIA LTDA

DATOS DEL EMPLEADO:

Tipo de documento: CÉDULA
Número de Documento 4595989
Nombre: JOSE GUILLERMO MARIN
Fecha Ingreso: 17/01/2018
Salario básico: 781.242
Nit empresa en misión: 0
Código Sucursal: 1
Centro de trabajo: 1
Tasa: 6,960
Fecha hora transacción: 16/01/2018 02:02:54 p.m.



EPS: Salud Uda.

Cel: 3105410892.

- BARRIO PEÑITAS, VICTORIA CALDAS.
 COBERTURA. 17 ENERO.
 AFILIAR CON CONSTRUCTOR.
 OBRA VICTORIA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 13-ABR-1994
 VICTORIA
 (CALDAS)
 LUGAR DE NACIMIENTO
 1.67 ESTATURA O+ G.S. RH M SEXO
 21-JUN-2012 VICTORIA
 FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION *Carlos Abel Sanchez Torres*
 REGISTRADOR NACIONAL
 CARLOS ABEL SANCHEZ TORRES



P-0912700-00395552-M-1061047895-20120827 0030907653A 1 30664069

(Lea las instrucciones que se encuentran al respaldo del formulario antes de diligenciarlo)

I. DATOS DEL TRÁMITE

1 Tipo de Trámite		2 Tipo de Afiliación		3 Régimen	
A Afiliación <input type="checkbox"/> B Reporte de Novedades <input type="checkbox"/>		A Individual - Cónyuge o Cabeza de Familia <input type="checkbox"/> B Colectiva <input type="checkbox"/> C Institucional <input type="checkbox"/> D De oficio <input type="checkbox"/>		A Contributivo <input type="checkbox"/> B Subsidiado <input type="checkbox"/>	
4 Tipo de afiliado		5 Tipo de cotizante		Código (a registrar por la EPS)	
A Cotizante <input type="checkbox"/> B Cabeza de familia <input type="checkbox"/> C Beneficiario <input type="checkbox"/>		A Dependiente <input type="checkbox"/> B Independiente <input type="checkbox"/> C Pensionado <input type="checkbox"/>			

II. DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN (del cotizante o cabeza de familia)

6 Apellidos y nombres		7 Tipo documento de identidad		8 Sexo	
Primer apellido		Segundo apellido		Primer nombre	
9 Fecha de nacimiento		10 Administradora de Riesgos Laborales - ARL		11 Ingreso base de cotización - IBC	
12 Discapacidad		13 Póliza SISBEN		14 Grupo de población especial	
15 Administradora de Pensiones		16 Residencia		17 Ingreso base de cotización - IBC	
Dirección		Teléfono fijo		Teléfono celular	
Municipio/Distrito		Zona Urbana <input type="checkbox"/> Rural <input type="checkbox"/>		Correo electrónico	
Localidad/Comuna		Departamento			

III. DATOS COMPLEMENTARIOS

11 Etia		12 Discapacidad		13 Póliza SISBEN	
15 Administradora de Riesgos Laborales - ARL		10 Administradora de Pensiones		17 Ingreso base de cotización - IBC	
16 Residencia		17 Ingreso base de cotización - IBC		18 Grupo de población especial	
Dirección		Teléfono fijo		Teléfono celular	
Municipio/Distrito		Zona Urbana <input type="checkbox"/> Rural <input type="checkbox"/>		Correo electrónico	
Localidad/Comuna		Departamento			

IV. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL NÚCLEO FAMILIAR

19 Apellidos y nombres		20 Tipo documento de identidad		21 Sexo	
Primer apellido		Segundo apellido		Primer nombre	
22 Fecha de nacimiento		23 Administradora de Riesgos Laborales - ARL		24 Ingreso base de cotización - IBC	
25 Administradora de Pensiones		26 Residencia		27 Ingreso base de cotización - IBC	
Dirección		Teléfono fijo		Teléfono celular	
Municipio/Distrito		Zona Urbana <input type="checkbox"/> Rural <input type="checkbox"/>		Correo electrónico	
Localidad/Comuna		Departamento			

Datos básicos de identificación de los beneficiarios y de los afiliados adicionales

24 Apellidos y nombres		25 Tipo documento de identidad		26 Sexo	
Primer apellido		Segundo apellido		Primer nombre	
27 Fecha de nacimiento		28 Administradora de Riesgos Laborales - ARL		29 Ingreso base de cotización - IBC	
30 Administradora de Pensiones		31 Residencia		32 Ingreso base de cotización - IBC	
Dirección		Teléfono fijo		Teléfono celular	
Municipio/Distrito		Zona Urbana <input type="checkbox"/> Rural <input type="checkbox"/>		Correo electrónico	
Localidad/Comuna		Departamento			

Datos complementarios

30 Parentesco		31 Etia		32 Discapacidad	
34 Administradora de Riesgos Laborales - ARL		35 Administradora de Pensiones		36 Ingreso base de cotización - IBC	
37 Residencia		38 Ingreso base de cotización - IBC		39 Grupo de población especial	
Dirección		Teléfono fijo		Teléfono celular	
Municipio/Distrito		Zona Urbana <input type="checkbox"/> Rural <input type="checkbox"/>		Correo electrónico	
Localidad/Comuna		Departamento			

Selección de la IPS Primaria

34 Nombre de la Institución Prestadora de Servicios de Salud - IPS		35 Código de la IPS (a registrar por la EPS)	
C		B	
B		A	
A		C	

V. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL EMPLEADOR Y OTROS APORTANTES O DE LAS ENTIDADES RESPONSABLES DE LA AFILIACIÓN COLECTIVA, INSTITUCIONAL O DE OFICIO

36 Nombre o razón social		37 Tipo de documento de identificación		38 Número de documento de identificación	
39 Ubicación		40 Tipo de aportante o pagador de pensiones (a registrar por la EPS)		41 Código de la EPS (a registrar por la EPS)	
Dirección		Teléfono		Correo electrónico	
Municipio/Distrito		Departamento			

B. REPORTE DE NOVEDADES

40 Tipo de Novedad		41 Vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas	
1 Modificación de datos básicos de identificación		42 Desvinculación de una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas	
2 Corrección de datos básicos de identificación		43 Movilidad	
3 Actualización del documento de identidad		A Régimen Contributivo	
4 Actualización y corrección de datos complementarios		B Régimen Subsidiado	
5 Terminación de la inscripción en la EPS		A. Mismo Régimen	
6 Reinscripción en la EPS		B. Diferente Régimen	
7 Ingreso de beneficiarios o de afiliados adicionales		44 Reporte de Infraccionado	
8 Exclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales		45 Reporte del trámite de protección al cesante	
9 Inicio de relación laboral o adquisición de condiciones para cotizar		46 Reporte de la calidad de Pre-pensionado	
10 Terminación de la relación laboral o pérdida de las condiciones para seguir cotizando		47 Reporte de la calidad de Pensionado	

VI. DATOS PARA EL REPORTE DE LA NOVEDAD

41 Datos básicos de identificación		42 Fecha	
Primer apellido		Segundo apellido	
3 Tipo documento de identidad		4 Sexo	
Número del documento de identidad		Fecha de nacimiento	
5 Primer nombre		6 Segundo nombre	
7 Fecha de nacimiento		8 Administradora de Riesgos Laborales - ARL	
9 Administradora de Pensiones		10 Residencia	
Dirección		Teléfono fijo	
Municipio/Distrito		Zona Urbana <input type="checkbox"/> Rural <input type="checkbox"/>	
Localidad/Comuna		Departamento	

VII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

48 Declaración de dependencia económica de los beneficiarios y afiliados adicionales.	
---	--

EMPLEADOR



SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS
PORVENIR S.A.
NIT 800.144.331-3

CERTIFICA QUE:

El(la) Señor(a) DIEGO HERNAN MARIN PARDO, identificado(a) con Cédula de
Ciudadanía 1,061,047,685, se encuentra afiliado(a) al AL FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS
PORVENIR

La presente certificación se expide a solicitud del interesado a los 16 días del mes de Enero de 2018.

Gerente de Clientes



INGRESO EMPLEADO

DATOS DE LA EMPRESA

Tipo de Identificación: NIT
Número de documento: 900037096
Número Afiliación: 239328
Razón social: CONSTRUTOP INGENIERIA LTDA

DATOS DEL EMPLEADO:

Tipo de documento: CÉDULA
Número de Documento 1061047685
Nombre: DIEGO HERNAN MARIN PARDO
Fecha Ingreso: 17/01/2018
Salario básico: 781.242
Nit empresa en misión: 0
Código Sucursal: 1
Centro de trabajo: 1
Tasa: 6,960
Fecha hora transacción: 16/01/2018 02:06:05 p.m.

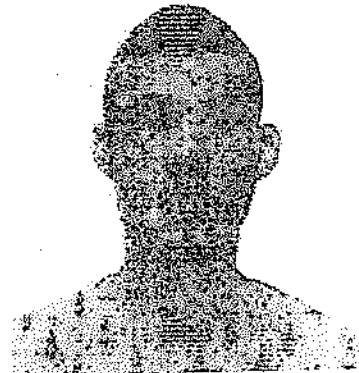
REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.045.234.674
FAJARDO CORTES

APELLIDOS
EDWIN ANDRES

NOMBRES

Edwin Fajardo



EPS: Salud Vida
VICTORIA CALDAS
cd
Cel: 3106657108.



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 05-FEB-1993

PUERTO PARRA
(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.70
ESTATURA

O+
G.S. RH

M
SEXO

18-MAR-2011 LURUACO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA



A-0912700-00845289-M-1045234674-20160830 0050762703A 2 45352721

AFILIAR CON CONSTRUCTOR.
OBRA VICTORIA.
COB LLETES 23

OK

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD



FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

Fecha de Radicación: 01/01/2011

CÓDIGO 000000

I. DATOS DEL TRÁMITE

1. Tipo de trámite: A. Afiliación B. Reporte de Novedades

2. Tipo de Afiliación: A. individual - Cotizante o cabeza de familia B. Colectiva C. Institucional D. De Oficio

3. Régimen: A. Contributivo B. Subsidiado

4. Tipo de afiliado: A. Cotizante B. Cabeza de Familia C. Beneficiario

5. Tipo de cotizante: A. Dependiente B. Independiente C. Pensionado

Código (a registrar por la EPS):

A. AFILIACIÓN

II. DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN (DEL COTIZANTE O CABEZA DE FAMILIA)

6. Apellidos y nombres: Primer apellido: Castro, Segundo apellido: Castro, Primer nombre: Edna, Segundo nombre: Anthes

7. Tipo documento de identidad: CC, 8. Número documento identidad: 1045251674

9. Sexo: Femenino Masculino

10. Fecha de nacimiento: 01/01/1971

III. DATOS COMPLEMENTARIOS

Datos personales

11. Puntaje SISBEN: 1

12. Discapacidad: Tipo Condición

13. Grupo de Población especial: 1

14. Administradora de Riesgos Laborales - ARL: Colpatria

15. Administradora de Pensiones: Fonrepre

16. Ingreso base de cotización - IBC: 1000000

17. Residencia: Localidad/Ciudad: VICTORIA, Municipio/Distrito: VICTORIA, Departamento: CALDAS, Teléfono Fijo: 3000000, Teléfono Celular: 3000000, Zona Urbana Rural

IV. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL NÚCLEO FAMILIAR

19. Apellidos y nombres: Primer apellido: Castro, Segundo apellido: Castro, Primer nombre: Edna, Segundo nombre: Anthes

20. Tipo documento de identidad: CC, 21. Número documento identidad: 1045251674

22. Sexo: Femenino Masculino

23. Fecha de nacimiento: 01/01/1971

Datos básicos de identificación de los beneficiarios y de los afiliados adicionales

24. Apellidos y nombres completos		25. Tipo documento de Identidad		26. Número documento de identidad		27. Sexo		28. Fecha de nacimiento	
Primer apellido	Segundo apellido					Femenino	Masculino	D M A A A A	
B1								D M A A A A	
B2								D M A A A A	
B3								D M A A A A	
B4								D M A A A A	
B5								D M A A A A	

Datos complementarios

29. Parentesco: 1

30. Etnia: 1

31. Discapacidad: Tipo 1, Condición 1

32. Datos de Residencia: Municipio/Distrito: VICTORIA, Zona: Urbana Rural CALDAS, Teléfono fijo y/o Celular: 3000000

33. Valor de la UPC del afiliado adicional: 1000000

34. Nombre de la institución prestadora de servicios de salud - IPS: IPS

Código de la IPS (a registrar por la EPS):

V. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL EMPLEADOR Y OTROS APORTANTES O DE LAS ENTIDADES RESPONSABLES DE LA AFILIACIÓN COLECTIVA, INSTITUCIONAL O DE OFICIO

35. Nombre o Razón Social: Comunidad Ingresada 1171

36. Tipo de documento de identificación: 1

37. Número de documento de identificación: 900051596

38. Tipo de aportante o pagador pensiones: 1

39. Ubicación: Dirección: 10400 20-65, Teléfono: 300039982, Correo Electrónico: Humos, Municipio/Distrito: Humos, Departamento: Caldas

Email - Acta para radicación urgente!!!!

111K

25/1/2018



SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS
PORVENIR S.A.
NIT 800.144.331-3

CERTIFICA QUE:

En la: Señor(a) EDWIN ANDRES FAJARDO CORTES, identificado(a) con Cédula de
Ciudadanía 1,045,234,674, se encuentra afiliado(a) al AL FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS
PORVENIR

La presente certificación se expide a solicitud del interesado a los 23 días del mes de Enero de 2018

Gerente de Clientes



**AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A.
ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES
Nit. 860.002.183 – 9**

CERTIFICA

Que los afiliados relacionados a continuación se encuentran vinculados con nuestra compañía bajo la afiliación No. 239328 correspondiente a la empresa Construtop Ingeniería Ltda.

Nombre	T. I	Número de Identificación	Fecha de Inicio cobertura
EDWIN ANDRES FAJARDO CORTES	C.C.	1.045.234.674	23/01/2018
EDISON JAVIER CAÑON CALVO	C.C.	1.061.047.296	23/01/2018
EDUARDO DE JESUS FAJARDO CORTES	C.C.	1.149.452.504	23/01/2018

Cordialmente,

M^a. Consuelo Peñuela R.

MARIA CONSUELO PEÑUELA RAMOS
GERENCIA DE OPERACIONES
AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A.

La presente se expide a través de la página de internet www.axacolpatria.co, el lunes 22 de enero de 2018 a las 04:24:11 p.m.
Cualquier información adicional que requieran sobre el particular, pueden solicitarla a través de nuestra línea nacional 018000-512620 ó en Bogotá 4235757.


REPUBLICA DE COLOMBIA
 IDENTIFICACION PERSONAL
 CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.061.047.296
 CAÑON CALVO


APELLIDOS
 EDISON JAVIER

NOMBRES

Edison Javier Cañon Calvo
 FIRMA



EPS: Nueva EPS.
 Cel: 30 616 0504.
 Colfounded.
 VICTORIA CALVAS



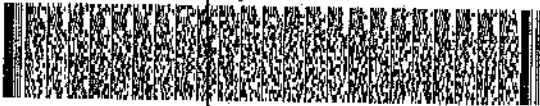
INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO: 17-FEB-1992
 BOGOTA D.C
 (CUNDINAMARCA)
 LUGAR DE NACIMIENTO

1.73 O+ M
 ESTATURA G.S. RH SEXO

25-FEB-2010 VICTORIA
 FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sanchez Torres
 REGISTRADOR NACIONAL
 CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



P-0912700-00247639-M-105104 286-20100801 0023197740A 1 23943673

AFILIAR CON CONSTRUCTOR.
 OBRA VICTORIA.
 COBERTURA MARTES 23

NUEVA EPS S.A
NIT: 900156264-2

CERTIFICA QUE:

El 23/01/2018, el empleador CONSTRUTOP INGENIERIA LTDA identificado con NIT número 900037096 registró la siguiente solicitud de reingreso en nuestro portal transaccional.

NÚMERO DE RADICACIÓN	FECHA DE RADICACIÓN	TIPO DE SOLICITUD
1129643	23/01/2018	Reingresos

DETALLE

TIPO IDENTIFICACIÓN	IDENTIFICACIÓN	NOMBRE COTIZANTE	IBC	CARGO	FECHA REINGRESO
CÉDULA DE CIUDADANÍA	1061047296	EDISON JAVIER CAÑÓN CALVO	781242	AYUDANTE DE CONSTRUCCION	2018-01-23

La siguiente certificación se expide a solicitud del interesado a los 23 días del mes de Enero del año 2018.

Cordialmente,



ALBERTO REMOLINA PARRA

Coordinador de Afiliaciones
Gerencia Nacional de Afiliaciones

Protección

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.198.281

Hace constar que:

El(la) Señor(a) CAÑON CALVO EDISON JAVIER identificado(a) con CC número 1.061.047.296 se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a PROTECCIÓN, desde el día 12 de octubre de 2012 y sus recursos se encuentran en el FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN MODERADO.

Esta constancia se expide a petición del interesado(a) el día 23 de enero de 2018.

Cordialmente,

Laura Patricia Merchan Metaute
Laura Patricia Merchan Metaute
Dirección servicios transaccionales para clientes
Protección S.A.

*Importante: Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información comuníquese con nosotros:
Línea de servicio Protección: Bogotá: 744 44 64 - Medellín y Cali 510 90 99
Barranquilla: 319 79 99 - Cartagena: 642 49 99 - Nacional 01 8000 52 8000
www.proteccion.com clientes@proteccion.com.co

2018012310001



**AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A.
ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES
Nit. 860.002.183 – 9**

CERTIFICA

Que los afiliados relacionados a continuación se encuentran vinculados con nuestra compañía bajo la afiliación No. 239328 correspondiente a la empresa Construtop Ingeniería Ltda.

Nombre	T. I	Número de Identificación	Fecha de Inicio cobertura
EDWIN ANDRES FAJARDO CORTES	C.C.	1.045.234.674	23/01/2018
EDISON JAVIER CAÑON CALVO	C.C.	1.061.047.296	23/01/2018
EDUARDO DE JESUS FAJARDO CORTES	C.C.	1.149.452.504	23/01/2018

Cordialmente,

M^a. Consuelo Peñuela R.
MARIA CONSUELO PEÑUELA RAMOS
GERENCIA DE OPERACIONES
AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A.

La presente se expide a través de la página de internet www.axacolpatria.co, el lunes 22 de enero de 2018 a las 04:24:11 p.m.
Cualquier información adicional que requieran sobre el particular, pueden solicitarla a través de nuestra línea nacional 018000-512620 ó en Bogotá 4235757.

8

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.149.452.504

FAJARDO CORTES

APELLIDOS

EDUARDO DE JESUS

NOMBRES

Eduardo Fajardo

FIRMA



VICTORIA CALDAS
cd: 322 2349629.



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 13-DIC-1997

VICTORIA
(CALDAS)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.74

ESTATURA

O+

G.S. RH

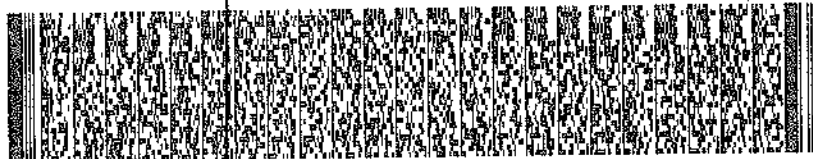
M

SEXO

17-ABR-2016 VICTORIA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA



P-0912700-00842977-M-1149452504-20160809

0050617844G 5

45352553

AFILIAR CON CONSTRUCTOR P.
OBRA VICTORIA.
COB - MARTES 23

Q K

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES
AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD



FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y
REGISTRO DE NOVEDADES AL SSGSS
Página 1 de 2

Fecha de Radicación
01/01/2011

C000000

I. DATOS DEL TRÁMITE

(Lea las instrucciones que se encuentran auestas al formulario antes de diligenciarlo)

1. Tipo de Trámite A. Afiliación <input type="checkbox"/> B. Reporte de Novedades <input type="checkbox"/>	4. Tipo de Afiliación A. Individual - Cotizante o cabeza de familia <input type="checkbox"/> B. Colectiva <input type="checkbox"/> C. De Oficio <input type="checkbox"/>	3. Régimen A. Contributivo <input type="checkbox"/> B. Subsidiado <input type="checkbox"/>
2. Tipo de afiliado A. Cotizante <input type="checkbox"/> B. Cabeza de familia <input type="checkbox"/> C. Beneficiario <input type="checkbox"/>	5. Tipo de cotización A. Dependiente <input type="checkbox"/> B. Independiente <input type="checkbox"/> C. Pensionado <input type="checkbox"/>	Código (A registrar por la EPS)

A. AFILIACION

II. DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN (DEL COTIZANTE O CABEZA DE FAMILIA)

6. Apellidos y nombres Primer apellido: <i>Parra</i> Segundo apellido: <i>Cortés</i> Primer nombre: <i>Edwino</i> Segundo nombre: <i>de Jesús</i>	7. Tipo documento de identidad	8. Número documento identidad <i>114472504</i>	9. Sexo Femenino <input type="checkbox"/> Masculino <input checked="" type="checkbox"/>	10. Fecha de nacimiento <i>02/11/1997</i>
---	--------------------------------	---	--	--

III. DATOS COMPLEMENTARIOS

11. Etnia	12. Discapacidad Tipo <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> Condición <input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/>	13. Puntaje SISBEN	14. Grupo de Población especial	15. Administradora de Riesgos Laborales - ARL <i>Colmar</i>	16. Administradora de Pensiones
17. Ingreso base de cotización - IBC <i>1.500.000</i>	18. Residencia - Dirección Correo Electrónico Localidad/Comuna	Municipio/Distrito <i>Bogotá</i>	Teléfono Fijo	Teléfono Celular <i>3102441122</i>	Zona Urbana <input type="checkbox"/> Rural <input type="checkbox"/>

IV. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL NÚCLEO FAMILIAR

19. Apellidos y nombres Primer apellido: _____ Segundo apellido: _____ Primer nombre: _____ Segundo nombre: _____			
20. Tipo documento de identidad	21. Número documento identidad	22. Sexo Femenino <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/>	23. Fecha de nacimiento <i>01/01/2011</i>

24. Apellidos y nombres completos Primer apellido: _____ Segundo apellido: _____ Primer nombre: _____ Segundo nombre: _____				
B1 <i>1.500.000</i>	B2	B3	B4	B5

25. Tipo documento de identidad	26. Número documento de identidad	27. Sexo Femenino <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/>	28. Fecha de nacimiento
B1	B2	B3	B4
B5	B6	B7	B8

29. Parentesco	30. Etnia	31. Discapacidad Tipo: F, N, M Condición: T, D
B1	B2	B3
B4	B5	B6

32. Datos de Residencia Municipio/Distrito: _____ Zona: Urbana <input type="checkbox"/> Rural <input type="checkbox"/> Departamento: _____ Teléfono fijo y/o Celular: _____	33. Valor de la UPC del afiliado adicional (a registrar por la EPS)
B1	B2
B3	B4
B5	B6

34. Nombre de la institución prestadora de servicios de salud - IPS	Código de la IPS (a registrar por la EPS)
B1	B2
B3	B4
B5	B6

V. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL EMPLEADOR Y OTROS APORTANTES O DE LAS ENTIDADES RESPONSABLES DE LA AFILIACION COLECTIVA, INSTITUCIONAL O DE OFICIO

35. Nombre o Razón Social <i>Los Andes Tránsito LTDA</i>	36. Tipo de documento de identificación	37. Número de documento de identificación <i>2002006</i>	38. Tipo de aportante o pagador pensiones (a registrar por la EPS)
39. Ubicación Dirección: <i>Cra 46 # 25-55</i> Teléfono: <i>310279932</i> Correo Electrónico: _____ Municipio/Distrito: <i>Bogotá</i> Departamento: <i>Cundinamarca</i>			

AFILIADO

SOLICITUD DE VINCULACIÓN
 FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS
 No. 151806951



151806951

Protección
 Pensiones y Cesantías

Cédula de ciudadanía
 Pasaporte
 Tarjeta de identidad
 Documento de identidad

Expirar para uso exclusivo de la Administradora
 Fecha de expedición: _____
 Fecha de primera paga: _____

Fecha de alta: _____
 Fecha anterior: _____

DATOS PERSONALES

INFORMACIÓN BÁSICA

N°: _____
 Sexo: Masculino Femenino
 Estado civil: Casado Soltero Viudo Divorciado

Lugar de nacimiento: _____
 Fecha de nacimiento: _____
 Ciudad de nacimiento: _____

Departamento: _____
 Municipio: _____

Fecha de expedición: _____
 Documento de identidad: _____

Fecha de inscripción: _____
 Lugar de inscripción: _____
 Fecha de pago: _____
 Lugar de pago: _____

Fecha de alta: _____
 Fecha anterior: _____

DATOS LABORALES

TIPO DE AFILIADO

Dependiente
 Asociado

ACTIVIDAD ECONÓMICA

Ocupación / Rango: _____
 Categoría de PEP: _____

TRABAJADOR DEPENDIENTE / ASOCIADO

Dependiente
 Asociado

TRABAJADOR INDEPENDIENTE

Independiente

Fecha de inscripción: _____
 Lugar de inscripción: _____

Fecha de pago: _____
 Lugar de pago: _____

INFORMACIÓN FINANCIERA

CONCEPTOS DE INGRESOS

Salario
 Gratificación
 Bonificación
 Indemnización
 Pensiones

RANGOS DE INGRESOS Y EGRESOS

Ingresos mensuales: _____
 Egresos mensuales: _____

Otros: _____
 Otros: _____

RECURSOS NACIONALES

DESCRIPCIÓN DE LAS CUENTAS CORRIENTES EN MONEDA EXTRANJERA

Descripción de las cuentas: _____
 Moneda: _____

Descripción de las cuentas: _____
 Moneda: _____



**AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A.
ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES
Nit. 860.002.183 – 9**

CERTIFICA

Que los afiliados relacionados a continuación se encuentran vinculados con nuestra compañía bajo la afiliación No. 239328 correspondiente a la empresa Construtop Ingeniería Ltda.

Nombre	T. I	Número de Identificación	Fecha de Inicio cobertura
EDWIN ANDRES FAJARDO CORTES	C.C.	1.045.234.674	23/01/2018
EDISON JAVIER CAÑON CALVO	C.C.	1.061.047.296	23/01/2018
EDUARDO DE JESUS FAJARDO CORTES	C.C.	1.149.452.504	23/01/2018

Cordialmente,

Maria Consuelo Peñuela Ramos

MARIA CONSUELO PEÑUELA RAMOS
GERENCIA DE OPERACIONES
AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A.

La presente se expide a través de la página de internet www.axacolpatria.co, el lunes 22 de enero de 2018 a las 04:24:11 p.m.
Cualquier información adicional que requieran sobre el particular, pueden solicitarla a través de nuestra línea nacional 018000-512620 ó en Bogotá 4235757.

CLIENTE

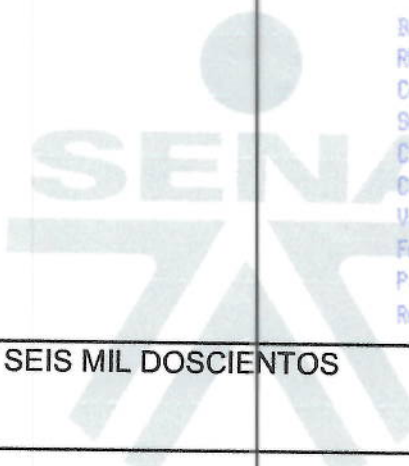
**UNICAMENTE SE RECIBE PAGOS EN EFECTIVO
O CON CHEQUE DE GERENCIA**

Servicio Nacional de Aprendizaje
Conocimiento para todos los Colombianos
www.sena.edu.co NIT 899999034-1

IMPORTANTE: El pago oportuno de este cupón es válido
máximo hasta el quinto día de haberse generado, en
caso contrario debe volver a realizar la liquidación y
generar un nuevo cupón.

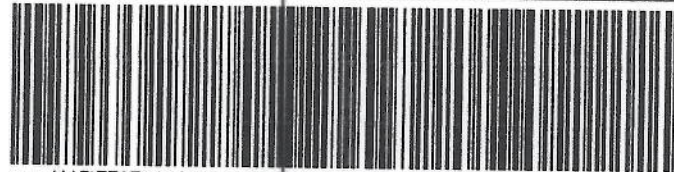
REFERENCIA		
60532657		
FECHA DE EXPEDICIÓN		
26	01	2018
FECHA VENCIMIENTO		
31	01	2018

Primer Nombre ó Razón Social : CONSTRUCTOP INGENIERIA LTDA	Identificación : 900037096
Primer Apellido :	

DESCRIPCIÓN	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
Pago Ordinario - FIC		\$156,250.00
 <p>BANCOLOMBIA RECAUDO Fecha: 29-01-2018 09:24 Costo: 0.00 Conv: 29232 - SENA FIC CODIGO DE BARRA Suc: 969 - CENTRO DE PAGOS MANIZALES Ciud: MANIZALES Caj: 547 Sec: 100 Valor Tot: \$ 156,250.000000 Forma de Pago Efec: \$ 156,250.00 Pagador: 900037096 Ref: 60532657</p>		
CIENTO CINCUENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS CINCuenta	SUBTOTAL	\$156,250.00
	IVA	
	TOTAL ➔	\$156,250.00 ✓

Observaciones

Al realizar su pago tenga en cuenta lo siguiente:
Si va a cancelar con cheque este no puede ser un cheque de remesa.
Al cancelar su pago se debe hacer por un solo medio de pago (todo efectivo o todo con cheque)
La impresión de los formatos de recaudo debe hacerse en papel tipo Bond de 75 gr/m2 (papel para fotocopiado).
No se aceptan formatos impresos en papeles químicos tipo FAX.
La impresión debe realizarse con impresora láser de alta resolución.
Se deben presentar todas las copias de la impresión en la sucursal del Banco con la forma de pago previamente diligenciada en cada una de ellas



(415)7707012100010(8020)60532657(3900)156250(96)20180131



CONVENIO No 29232

REFERENCIA No. 60532657

Ciudad	D	M	A	Nit o Cedula	900037096	Telefono
Nombre del Pagador /Cliente: CONSTRUCTOP INGENIERIA LTDA						

CHEQUE No.	CUENTA No.	CONCEPTO	VALOR

Los cheques incluidos en esta consignación son sujetos de revisión posterior.	CANTIDAD DE CHEQUES	EFECTIVO	
		CHEQUE	
		TOTAL	\$156,250.00

AREA PARA SELLO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: SENA NIT 899999034**CONCEPTO DE PAGO: PAGO ORDINARIO - FIC**

A continuación encontrará el detalle de su transacción:

Número de Identificación	900037096
Primer Nombre ó Razón Social	CONSTRUCTOP INGENIERIA LTDA
Primer Apellido (si es Persona natural)	
Tipo de documento	NIT
Dígito de Verificación (Si es persona Jurídica)	1
Naturaleza Jurídica	Persona Jurídica - Nacional
Departamento	CALDAS
Ciudad Capital	MANIZALES (CALDAS)
Dirección de Domicilio	CALLE 11 # 41 - 59 APTO 2806 ESTAMBUL
Ciudad de Domicilio	MANIZALES
Localización	Nacional
Teléfono de Contacto	3147169927
Correo electrónico	adrianaarboledagaviria@gmail.com
Código SIIF	3-1-2-9-7-1
Regional	Caldas
Regional Centros SIIF	36-02-00-017-000000
Número Licencia o Contrato Obra	Res. 00016 EMPO
Nombre Obra	RESOLUCION EMERGENCIA VICTORIA
Fecha Inicio Obra	01/01/2018
Fecha Terminación Obra	30/01/2018
Ciudad de Ejecución de la Obra	VICTORIA - CALDAS
Tipo FIC	Mensual
Año Periodo a Pagar	2018
Mes Periodo a Pagar	ENERO
Costo Total de Obra a Todo Costo	\$1.00
Costo Total Mano de Obra	\$1.00
Número de Trabajadores en el Periodo	8
Valor Intereses Moratorios	\$0.00
Aporte FIC	\$156,248.00
Aporte SENA	\$0.00
Valor del Pago	\$156,248.00 ✓
Total Pagado	\$156,248.00 ✓
Valor Total	\$156.250,00
IP Origen	190.70.79.180
Nro. Transacción eCollect	60532657
Fecha Proceso	26/01/2018 02:28:49 p.m.
Medio Seleccionado:	EFFECTIVO
Estado de la Transacción	CAPTURADA

[Para descargar el documento, por favor dar clic aquí.](#)

Construtop



Ingeniería Ltda.

Construtop Ingeniería Ltda.

NIT. 900.037.096-1
I.V.A. RÉGIMEN COMÚN

Resolución DIAN
No 13028002383311
Fecha 2016/12/30
Habilita del 23 al 200

Resolución 100000080947 Fecha 2014/09/26
Numeración Autorizada del 1 al 200
DIRECCIÓN DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES

MANIZALES: DIA 29 MES 01 AÑO 2018

SEÑOR (ES) EMPOCALDAS S.A.E.S.P

NIT. 890803239-9

DIRECCIÓN: CRA 23 Nro 75-82

FACTURA DE VENTA

Nº 0091

CRÉDITO

CONTADO

CANTIDAD	DETALLE	VR. UNITARIO	VR. TOTAL
1	ACTA PARCIAL Nro 1		
	COSTOS DIRECTOS	17.094.398	
	ADMINISTRACION 25%		4.273.600
	IMPREVISTOS 2%		341.888
	UTILIDAD 5%		854.720
	IVA/ UTILIDAD 19%		162.397
	TOTAL APAGAR PRESENTE ACTA		22.727.002

Original: CLIENTE - C.º: Construtop Ingeniería Ltda.

IMPRESO POR IMPRESIONES PANORAMA ELIZABETH LOPEZ M.T. 314.48.85-8 TELEFAX: 880584

LA PRESENTE FACTURA, SE ASIMILA PARA TODOS SUS EFECTOS LEGALES A LETRA DE CAMBIO. EL COMPRADOR Y ACEPTANTE DECLARA HABER RECIBIDO REAL Y MATERIALMENTE LAS MERCANCIAS Y/O SERVICIOS DESCRITOS EN ESTE TITULO VALOR Y SE OBLIGA A PAGAR EL PRECIO PACTADO AQUI MISMO. SEGUN LEY 1231 DEL 17/07/2008

SUB TOTAL \$ 22.564.605

I.V.A. 162.397

TOTAL \$ 22.727.002

Construtop Ingeniería Ltda.

Calle 46A No. 20 - 55 - Cel. 320 6939832 - Manizales - Caldas
e-mail: construtopingenieria@gmail.com

Nombre

Cargo

Fecha

Firm C.C. No.



Calle 22 No. 21 - 40 - Of. 203 - Ed. Jaramillo
Cel. 320 6939832
Manizales - Caldas
e-mail: construtopingeneria@gmail.com

INFORME DE AVANCE DE OBRA No. 01
PERIODO DEL 16 AL 26 DE ENERO DE 2018

CONTRATO DE OBRA: RESOLUCIÓN N° 00016 DE ENERO 12 DE 2018

CONTRATANTE: EMPOCALDAS S.A. E.S.P.

OBJETO: REPOSICION RED DE ACUEDUCTO
CALLE 9 CARRERAS 4 – 5, BARRIO CENTRO
MUNICIPIO DE VICTORIA CALDAS

PLAZO CUARENTA Y CINCO (45) DIAS CALENDARIOS

CONTRATISTA: CONSTRUTOP INGENIERÍA LTDA

VALOR CONTRATO: \$ 97.170.250,00 IVA INCLUIDO

RECURSOS: PROPIOS

COORDINADOR DE OBRA - INTERVENTOR: INGENIERO ZONA ORIENTE – ING.
ABEL ROJAS RUBIANO

Construtop



Ingenieria Ltda.
NIT. 900.037.096-1

Calle 22 No. 21 - 40 - Of. 203 - Ed. Jaramillo
Cel. 320 6939832
Manizales - Caldas
e-mail: construtopingeneria@gmail.com

RECURSOS HUMANOS Y FISICOS DE LA OBRA

RECURSOS			
Mano de obra			
Personal Operativo	N° Trab	Personal Administrativo	N° Emplead
Maestro de Obra	1	Ingeniero residente	
Oficial	1	Prof. SISO	
Ayudante	7	Prof. Trabajo Social	1
Operarios equipos (Subcont)	1	Otros	
Equipos			
Equipos	Actividad en sitio		Cantidad
Volquetas	Disposición de escombros y suministro materiales concretos		1
Mezcladora de 1 saco	Concretos		1
Vibrador Eléctrico	Vibrado de concretos		1
Compactador tipo rana	Compactar subbases		1
Vibrados a gasolina	Vibrado de concretos		1
Cortadora de concretos	Cortes de pavimentos		1

Construtop



Ingeniería Ltda.

NIT. 900.037.096-1

Calle 22 No. 21 - 40 - Of. 203 - Ed. Jaramillo

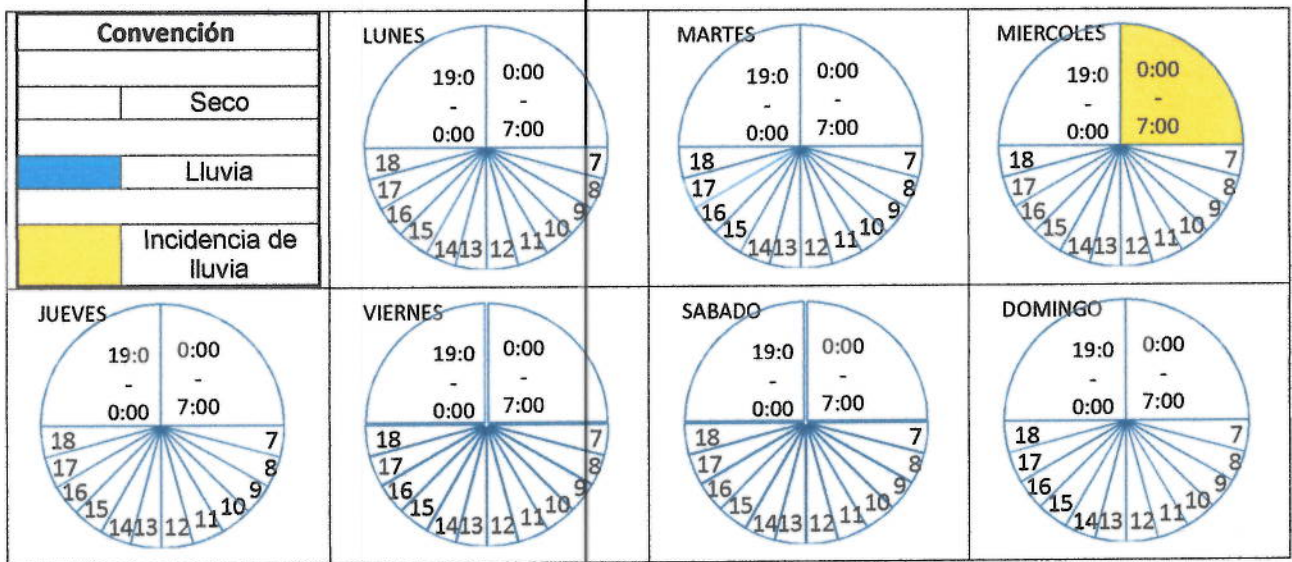
Cel. 320 6939832

Manizales - Caldas

e-mail: construtopingeneria@gmail.com

REGISTRO DE ESTADO DEL CLIMA

Se presenta a continuación el registro de lluvias día a día de la última semana del periodo.



Construtop



Ingeniería Ltda.

NIT. 900.037.096-1

Calle 22 No. 21 - 40 - Of. 203 - Ed. Jaramillo

Cel. 320 6939832

Manizales - Caldas

e-mail: construtopingeneria@gmail.com

• **ACTIVIDADES PRINCIPALES DURANTE EL PERIODO CON REGISTRO FOTOGRAFICO.**

- Reunión en sitio con ingeniero interventor, contratista y maestro de obra, donde se muestran las obras a ejecutar y se da comienzo a las actividades de cerramiento, localización y replanteo.



Foto 1. Reconocimiento en sitio de la obra



Foto 2. Cerramiento de calle con yute y guadua.

Construtop



Ingeniería Ltda.

NIT. 900.037.096-1

Calle 22 No. 21 - 40 - Of. 203 - Ed. Jaramillo

Cel. 320 6939832

Manizales - Caldas

e-mail: construtopingeneria@gmail.com



Foto 3. Instalación valla de la obra

- Se encuentran grietas en el pavimento, donde se evidencia el mal estado de la tubería de alcantarillado por lo que son restituidas con material de préstamo.



Foto 4. Apique en grieta donde se ve el mal estado de tubería de alcantarillado

Construtop



Ingeniería Ltda.
NIT. 900.037.096-1

Calle 22 No. 21 - 40 - Of. 203 - Ed. Jaramillo
Cel. 320 6939832
Manizales - Caldas
e-mail: construtopingeneria@gmail.com

- Se comienza con el corte mecanizado de pavimento y demolición con taladro y compresor.



Foto 5. Corte mecánico de pavimento en brecha para instalación de tubería



Foto 6. Demolición de pavimento en brecha para instalación de tubería

Construtop



Ingeniería Ltda.
NIT. 900.037.096-1

Calle 22 No. 21 - 40 - Of. 203 - Ed. Jaramillo
Cel. 320 6939832
Manizales - Caldas
e-mail: construtopingeneria@gmail.com

- Excavación en zanja para instalación de tubería Novafort de 16".



Foto 7. Comienzo excavación en zanja para instalación de tubería Novafort de 16"



Foto 8. Excavación en zanja con grietas existentes, donde se nota que la tubería antigua pasaba por los lados y generaba hundimientos.

Construtop



Ingeniería Ltda.

NIT. 900.037.096-1

Calle 22 No. 21 - 40 - Of. 203 - Ed. Jaramillo

Cel. 320 6939832

Manizales - Caldas

e-mail: construtopingeneria@gmail.com



Foto 9. Terminación de excavación en zanja para instalación de tubería Novafort 16".

- Se nivela, centra y se chequea pendiente para comienzo de instalación de la tubería Novafort de 16" con arena limpia hasta 5cm por encima del tubo.



Foto 10. Nivelación e instalación de cama de arena para tubería Novafort de 16".

Construtop



Ingeniería Ltda.

NIT. 900.037.096-1

Calle 22 No. 21 - 40 - Of. 203 - Ed. Jaramillo

Cel. 320 6939832

Manizales - Caldas

e-mail: construtopingeneria@gmail.com



Foto 11. Instalación tubería Novafort de 16" con cama de arena de 5 cm.



Foto 12. Plásticos para protección de material de la misma excavación, para llenos con mejor compactación.

NOMINA PARA PAGO DE SUELDOS Nro. 1


OBRA: REPOSICION DE ALCANTARILLADO CALLE 9 ENTRE CARRERAS 4 Y 5 MIPIO DE VICTORIA
 FECHA DE PAGO: ENERO 27 DE 2018
 CONTRATANTE: EMPOCALDAS S.A.E.S.P
 CONTRATISTA: CONSTRUTOP INGENIERIA LTDA
 FECHA: 15 AL 28 DE ENERO DE 2018



No	CAR	NOMBRE	APELLIDOS	IDENTIF	VR/ DIA	EXT	T/D	T/E	V/EX	TRANS	DED	T/A PAGAR
1	M	ALVARO	CASTAÑO PINEDA	10.252.823	90.000	14063	14		0	41165	50400	1.250.765
2	OF	NOEL	SOTO	10.240.928	68.600	10719	16		0	47046	43904	1.100.742
3	AY	VICTOR ALEJANDRO	DEVIA QUIÑONES	1.035.917.501	26.041	4068,9	14		0	41165	14583	391.156
4	AY	JACOB	SALAMANCA TABARES	48.220.579	26.041	4068,9	12		0	35284	12500	335.277
5	AY	JOSE GUILLERMO	MARIN	4.595.988	26.041	4068,9	11		0	32344	11458	307.337
6	OF	OSCAR	HINCAPIE ATEORTUA	16.161.662	50.000	7812,5	11		0	32344	22000	550.344
7	AY	DIEGO HERNAN	MARIN PARDO	1.061.047.686	26.041	4068,9	4		0	11761	4186,6	111.759
8	AY	EDWIN ANDRES	FAJARDO CORTES	1.045.294.674	26.041	4068,9	4		0	11761	4186,6	111.759
9	AY	EDISON JAVIER	CAÑON CALVO	1.061.047.296	26.041	4068,9	4		0	11761	4186,6	111.759
10	AY	EDUARDO DE JESUS	FAJARDO CORTES	1.149.452.604	26.041	4068,9	2		0	5980,7	2083,3	55.879

TOTAL A PAGAR PRESENTE NOMINA

\$ 4.336.777

 F-GC-20 Versión 2 Octubre 2016	EMPOCALDAS S.A. E.S.P. GESTIÓN DE CONTRATACIÓN	
	INFORME DE SUPERVISIÓN CONTRATOS DE OBRA CIVIL	

Informe Número	01	Fecha del informe	Enero 23 de 2018	Acta parcial	1	Acta final	
----------------	----	-------------------	------------------	--------------	---	------------	--

Número del contrato	RESOLUCIÓN DE EMERGENCIA No. 00016 DE ENERO 12 DE 2018
Objeto:	REPOSICIÓN POR EMERGENCIA DE LA RED DE ALCANTARILLADO EN LA CALLE 9 CARRERA 4 - 5 BARRIO CENTRO, MUNICIPIO DE VICTORIA, CALDAS.-
Nombre Contratista:	CONSTRUTOP INGENIERÍA LTDA.
Fecha del contrato:	ENERO 12 DE 2108 ✓
Plazo de ejecución:	CUARENTA Y CINCO (45) DÍAS CALENDARIOS
Valor inicial:	\$ 97.170.250,00
Fecha de iniciación:	ENERO 16 DE 2018 ✓
Fecha de suspensión:	
Fecha de reiniciación:	
Fecha de terminación inicial:	MARZO 01 DE 2108 ✓
Nueva fecha de terminación:	
Adición en valor:	0
Adición en tiempo:	0
Supervisor:	ABEL ROJAS RUBIANO

1. AVANCE DEL CONTRATO

1.1. Avance físico

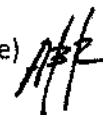
Avance físico del periodo	23.39%
Avance físico Acumulado	23.39%

1.2. Informe de actividades (Se anexa resumen de ejecución de la obra)

1.3. Avance en tiempo

Plazo de ejecución:	45
Tiempo total transcurrido:	8
Avance Porcentual:	17.78

1.4. Registro fotográfico (puede presentarse como anexo, o incluirlo en el informe)



1.5. Problemáticas con la obra

ANTECEDENTES:

- LA EMERGENCIA se dio por EL ROMPIMIENTO de la losa del pavimento de la Vía, debidas a los socavones formados por los arrastre del terreno provocados fugas de aguas negras y aguas lluvias por la malas condiciones que se encontraba la tubería de 10" en Cemento..

- Al provocarse los asentamientos diferenciales, por el saturamiento del terreno del sector estos desempataron algunas domiciliarias dando lugar a que la problemática fuera grave para la convivencia del sector por los fuertes olores que se presentaba debido a los represamientos al interior de las viviendas.

DESCRIPCIÓN Y GENERALIDADES DEL CONTRATO.

- por lo anterior se procedió a declarar la Emergencia de una manera Urgente para darse solución, donde la reposición consistió en cambio de Diámetro a 16" y en tubería PVC-S S-8 tipo Novafort Y 6" para las domiciliarias donde supuestamente todas se encuentran en Cemento y en gres de 4" y 6".

Hasta el momento se han ejecutados el 25.74% del valor del Contrato correspondiente a las Obras de: Demoliciones, Excavaciones, suministro e instalación de tubería de 16", colocación de base en arena en el contorno del tubo exteriormente.

1.6. Avance financiero

Inversión Contratada:	97.170.250
Inversión ejecutada en el periodo:	22.727.002
Porcentaje ejecutado en el periodo:	23.394%
Inversión total ejecutada:	22.727.002
Porcentaje total ejecutado:	23.39%

CONTROL SOBRE PÓLIZAS VIGENTES (para el acta final relacione la ampliación de las pólizas de estabilidad y calidad de la obra)

GARANTÍAS	ASEGURADORA	No. PÓLIZA	FECHA INICIAL	FECHA FINAL	VR. ASEGURADO
Salarios, prestaciones sociales legales	SEGUROS DEL ESTADO S.A.	42-40-101026221	12/01/2018	26/02/2021	19.434.075,00 ✓
Estabilidad y Calidad de la Obra	SEGUROS DEL ESTADO S.A.	42-40-101026221	CINCO AÑOS 0 MESES	0 DÍAS	19.434.050,00 ✓
Cumplimiento del Contrato	SEGUROS DEL ESTADO S.A.	42-40-101026221	12/01/2018	12/06/2018	29.151.075,00 ✓

Handwritten signatures and checkmarks next to the insurance table.



F-GC-20
Versión 2
Octubre 2016

EMPOCALDAS S.A. E.S.P.
GESTIÓN DE CONTRATACIÓN

INFORME DE SUPERVISIÓN CONTRATOS DE OBRA CIVIL

Reponsabilidad Civil	SEGUROS DEL ESTADO S.A.	42-40-101026221	12/01/2018	12/06/2018	29.151.075
Calidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados.	SEGUROS DEL ESTADO S.A.	42-40-101026221	Dos años 1 mes	14 días.	19.434.050,00

2. CONTROL DEL CUMPLIMIENTO DE LA SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL (Verifique afiliación o pagos aportados y señale con una X)

ACTIVIDAD DEL TRABAJADOR	ARP	EPS	AFP	PARAFISCALES	FIC
Director de Obra	X	X	X	X	X
Ingeniero Residente					
Ingeniero zona	X	X	X	X	X
Maestro de obra	X	X	X	X	X
Oficial	X	X	X	X	X
Ayudantes	x	X	X	X	X

3. CONTROL PAGO SEGURIDAD SOCIAL DEL CONTRATISTA (Persona natural)
SE ANEXAN PAGOS (FORMATO PILA)

4. CONTROL DE SEGURIDAD INDUSTRIAL Y DOTACIÓN (Para los casos donde verifique el incumplimiento de algún ítem, debe anexar la comunicación enviada al contratista notificando la situación)

Fecha de inspección	CASCO	OVEROL	GUANTES	BOTAS	CARNET	CHALECO	SEÑALIZACIÓN	CAPACITACIÓN SOBRE EL USOS DE LAOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL
ENERO 18 DE 2018	A	A	A	A	N/A	A	N/A	

Convenciones: A: adecuada - D: deficiente - N/U: No usan - N/A: No aplica

5. DOCUMENTOS ANEXOS

DOCUMENTO	SI	N/A
Acta de entorno		X
Acta de veeduría		X
Acta de convenio de precios		X
Plan de manejo ambiental		X
Ensayos de laboratorio		X
Acta de suspensión y reanudación (Con la respectiva justificación)		X
Bitácora de la obra		X
Actualización de la póliza de calidad o estabilidad con la fecha del acta de liquidación.	X	
Paz y Salvo oficina de trabajo.	X	
Paz y salvo del contratista donde conste que pago la seguridad social integral y parafiscales de los trabajadores a cargo en la obra.	X	

ASB



F-GC-20
Versión 2
Octubre 2016

EMPOCALDAS S.A. E.S.P.
GESTIÓN DE CONTRATACIÓN

INFORME DE SUPERVISIÓN CONTRATOS DE OBRA CIVIL

DOCUMENTO	SI	N/A
Relación de todas las domiciliarias que se reconstruyan en donde se indique el suscriptor, el número del contador, la dirección, la autorización del propietario para esta reposición y las cantidades de obra de cada una y el valor.		X

Calificación entrega de la obra: Excelente 4 – Buena 3 – Regular 2 – Mala 1

4

ABEL ROJAS RUBIANO
NOMBRE DEL SUPERVISOR


FIRMA DEL SUPERVISOR

EMPOCALDAS S.A. E.S.P.
SECCIONAL VICTORIA - CALDAS -

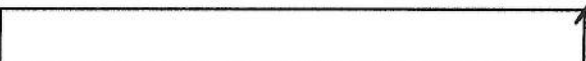
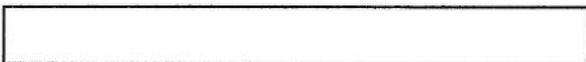
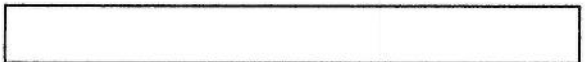
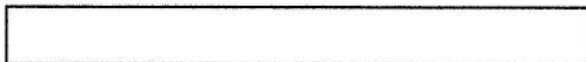
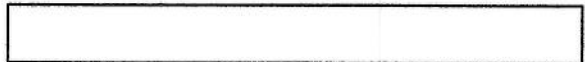
REGISTRO FOTOGRAFICO

CONTRATO: RESOLUCIÓN DE EMERGENCIA No. 0016 DE ENERO 12 DE 2018

OBJETO: REPOSICIÓN POR EMERGENCIA DE LA RED ALCANTARILLADO EN LA CALLE 9 CARRERAS 4 - 5 BARRIO CENTRO MUNICIPIO DE VICTORIA, CALDAS.-

CONTRATISTA: CONSTRUTOP INGENIERIA.

FECHA INFORME: ENERO DE 2018



APR

EMPOCALDAS S.A. E.S.P.
SECCIONAL VICTORIA - CALDAS -

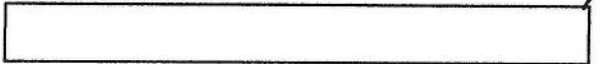
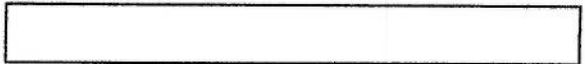
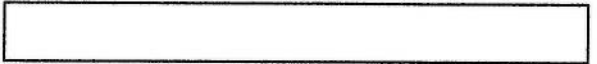
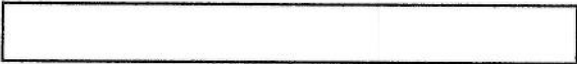
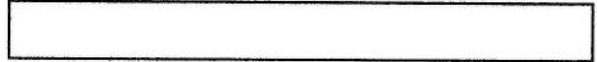
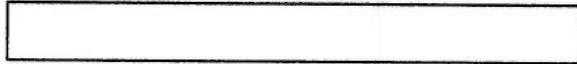
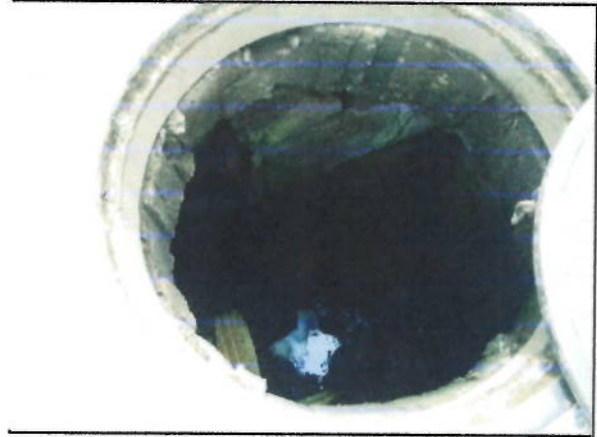
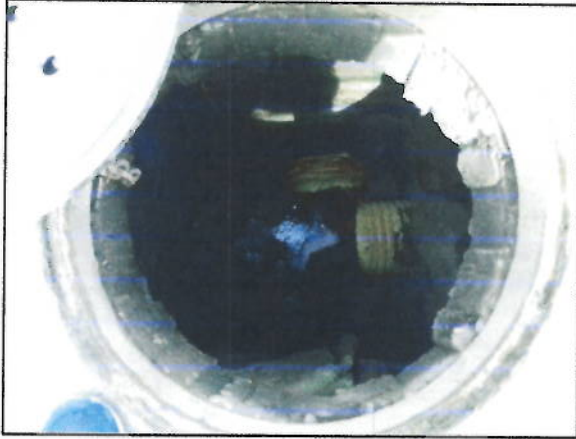
REGISTRO FOTOGRAFICO

CONTRATO: RESOLUCIÓN DE EMERGENCIA No. 0016 DE ENERO 12 DE 2018

OBJETO: REPOSICIÓN POR EMERGENCIA DE LA RED ALCANTARILLADO EN LA CALLE 9 CARRERAS 4 - 5 BARRIO CENTRO MUNICIPIO DE VICTORIA, CALDAS.-

CONTRATISTA: CONSTRUTOP INGENIERIA.

FECHA INFORME: ENERO DE 2018



AFJ

EMPOCALDAS S.A. E.S.P.
SECCIONAL VICTORIA - CALDAS -

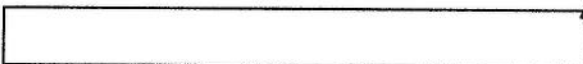
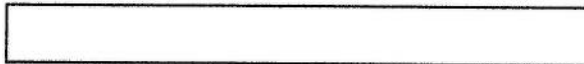
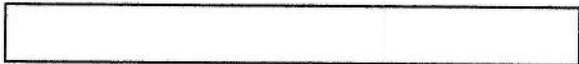
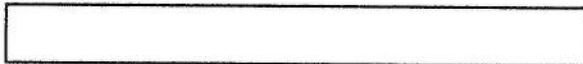
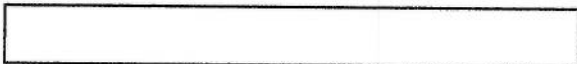
REGISTRO FOTOGRAFICO

CONTRATO: RESOLUCIÓN DE EMERGENCIA No. 0016 DE ENERO 12 DE 2018

OBJETO: REPOSICIÓN POR EMERGENCIA DE LA RED ALCANTARILLADO EN LA CALLE 9 CARRERAS 4 - 5 BARRIO CENTRO MUNICIPIO DE VICTORIA, CALDAS.-

CONTRATISTA: CONSTRUTOP INGENIERIA.

FECHA INFORME: ENERO DE 2018



AFK


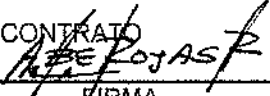
 F-GC-28 Versión 1 Mayo 2015	EMPOCALDAS S.A.E.S.P GESTIÓN CONTRATACIÓN
	TRAZABILIDAD DE TUBERÍAS


FECHA	26 DE ENERO DE 2018
NOMBRE DEL PROVEEDOR	DIMAT
NIT O CEDULA	810006285-8

REFERENCIA	6" 160mm SERIE S8
NUMERO DEL CONTRATO	RESOLUCIÓN 00016

Certificación de la tubería	NTC3722-3
Numero de certificado	RESOLUCIÓN 1166
Organismo de certificación	ICONTEC
Numero de Lote	9315D
Fabricante de la tubería:	DURMAN
NIT-DV:	800.033.159-6

SUPERVISOR DEL CONTRATO

 <hr style="width: 80%; margin: auto;"/> NOMBRE	 <hr style="width: 80%; margin: auto;"/> FIRMA
---	---



 F-GC-28 Versión 1 Mayo 2015	EMPOCALDAS S.A E.S.P GESTIÓN CONTRATACIÓN
TRAZABILIDAD DE TUBERÍAS	

FECHA	26 DE ENERO DE 2018
NOMBRE DEL PROVEEDOR	DIMAT
NIT O CEDULA	810006285-8

CONTRATO	16" 400mm SERIE S8
NUMERO DEL CONTRATO	RESOLUCIÓN 00016

Certificación de la tubería	NTC3722-3
Numero de certificado	RESOLUCIÓN 1166
Organismo de certificación	ICONTEC
Numero de Lote	9288D
Fabricante de la tubería:	DURMAN
NIT-DV:	800033159-6

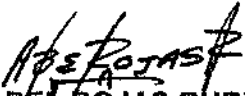
SUPERVISOR DEL CONTRATO

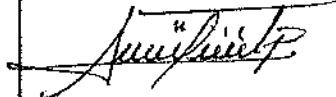
 _____ NOMBRE	 _____ FIRMA
--	--

ACTA DE RECIBO DE OBRA PARCIAL No. 01

CONTRATO	RESOLUCIÓN No. 00016 DE ENERO 12 DE 2018
MODALIDAD DE CONTRATACIÓN	DECLARATORIA DE EMERGENCIA
CONTRATANTE	EMPOCALDAS S.A E.S.P
REPRESENTANTE LEGAL	CARLOS ARTURO AGUDELO MONTOYA C.C 4.384.840
OBJETO	REPOSICIÓN POR EMERGENCIA DE LA RED ALCANTARILLADO EN LA CALLE 9 CARRERAS 4 – 5 BARRIO CENTRO MUNICIPIO DE VICTORIA, CALDAS.-
CONTRATISTA	CONSTRUTOP INGENIERÍA LTDA.
NIT.	900.037.096 - 1
REPRESENTANTE LEGAL	ÁLVARO CASTAÑO PINEDA
C.C.	10.252.823
MUNICIPIO	VICTORIA, CALDAS.-
TOTAL COSTO DIRECTO	\$ 73.087.815
ADMINISTRACIÓN 25 %	\$ 18.271.954
IMPREVISTOS 2%	\$ 1.461.756
UTILIDAD 5 %	\$ 3.654.391
I.V.A. 19 %	\$ 694.334
VALOR TOTAL	\$ 97.170.250
VALOR PARCIAL EJECUTADO	\$ 22.727.002
SALDO POR EJECUTAR	\$ 74.443.248
PLAZO	CUARENTA Y CINCO (45) DÍAS CALENDARIOS
RECURSOS	PROPIOS
INTERVENTOR	INGENIERO ZONA ORIENTE
CDP	00113 DE ENERO 02 DE 2018
RP	00141 DE ENERO 12 DE 2018

En la ciudad de Manizales a los Veintitrés (23) días del mes de Enero de 2018, se reunieron los señores ABEL ROJAS RUBIANO, Ingeniero Interventor y el señor ÁLVARO CASTAÑO PINEDA, Representante Legal de CONSTRUTOP INGENIERÍA LTDA. Contratista, con el fin de realizar el recibo del ACTA DE RECIBO DE OBRA PARCIAL No.01, Según Contrato No. RESOLUCIÓN DE EMERGENCIA No. 0016 DE ENERO 12 DE 2108.


ABEL ROJAS RUBIANO
Ingeniero Zona Oriente
EMPOCALDAS, S.A. E.S.P


CONSTRUTOP INGENIERÍA LTDA.
R. L. Álvaro Castaño Pineda.
Contratista.

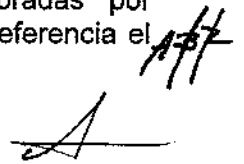
ACTA DE PAGO PARCIAL No. 01

CONTRATO	RESOLUCIÓN No. 00016 DE ENERO 12 DE 2018
MODALIDAD DE CONTRATACIÓN	DECLARATORIA DE EMERGENCIA
CONTRATANTE	EMPOCALDAS S.A E.S.P
REPRESENTANTE LEGAL	CARLOS ARTURO AGUDELO MONTOYA C.C 4.384.840
OBJETO	REPOSICIÓN POR EMERGENCIA DE LA RED ALCANTARILLADO EN LA CALLE 9 CARRERAS 4 - 5 BARRIO CENTRO MUNICIPIO DE VICTORIA, CALDAS.-
CONTRATISTA	CONSTRUTOP INGENIERÍA LTDA.
NIT.	900.037.096 - 1
REPRESENTANTE LEGAL	ÁLVARO CASTAÑO PINEDA
C.C.	10.252.823
MUNICIPIO	VICTORIA, CALDAS.-
TOTAL COSTO DIRECTO	\$ 73.087.815
ADMINISTRACIÓN 25 %	\$ 18.271.954
IMPREVISTOS 2%	\$ 1.461.756
UTILIDAD 5 %	\$ 3.654.391
I.V.A. 19 %	\$ 694.334
VALOR TOTAL	\$ 97.170.250
VALOR PARCIAL EJECUTADO	\$ 22.727.002
SALDO POR EJECUTAR	\$ 74.443.248
PLAZO	CUARENTA Y CINCO (45) DÍAS CALENDARIOS
RECURSOS	PROPIOS
INTERVENTOR	INGENIERO ZONA ORIENTE
CDP	00113 DE ENERO 02 DE 2018
RP	00141 DE ENERO 12 DE 2018

En la ciudad de Manizales a los Veintiséis (26) días del mes Enero de 2018, se reunieron los señores ÁLVARO CASTAÑO PINEDA, Representante Legal de CONSTRUTOP INGENIERÍA LTDA., Contratista con el fin de Efectuar la entrega por parte del contratista a EMPOCALDAS S.A E.S.P de las obras realizadas en desarrollo del contrato en referencia.

En consecuencia una vez diligenciada la inspección de las obras realizadas y haber comprobado que las mismas se realizaron de acuerdo a los términos del contrato suscrito para tal efecto, se procede a llevar a cabo el acto de Entrega PARCIAL DE OBRA.

El recibo por parte de EMPOCALDAS S.A E.S.P. de los trabajos realizados no releva al contratista de su responsabilidad y obligaciones futuras, por obras deterioradas por circunstancias previstas y no previstas, ejecutadas por el Contratista y que hace referencia el Contrato.



BALANCE DEL CONTRATO:

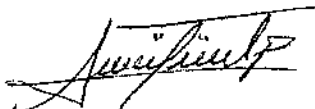
VALOR OBRAS CIVILES	97.170.250	
SUMINISTROS	0	
Valor Acta Parcial No. 01		22.727.002 ✓
Valor Acta FINAL		0 ✓
Saldo Por Ejecutar		74.443.248 ✓
SUMAS IGUALES	97.170.250	97.170.250 ✓

NO SE CONCEDIÓ ANTICIPO

El contratista deberá realizar los pagos correspondientes de Salud, pensiones, riesgos profesionales del personal utilizado en la Obra y la Seguridad Social del Contratista a la del Fecha de la Presente **Acta de Pago Parcial No. 01**.

Las partes declaran estar a paz y salvo por cualquier concepto.

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



CONSTRUTOP INGENIERÍA LTDA.
R.L. Álvaro Castaño Pineda.
Contratista.



ABEL ROJAS RUBIANO
Ingeniero Zona Oriente
EMPOCALDAS S.A. E.S.P.

EMPOCALDAS A.S. E.S.P.
EMPRESA DE OBRAS SANITARIAS DE CALDAS
SECCIONAL VICTORIA - CALDAS -



CONTRATO No: RESOLUCION DE EMERGENCIA No. 00016 DE ENERO 12 DE 2018	ACTA No.: PARCIAL No. 1	FECHA CORTE: ENERO 23 DE 2018
OBJETO: REPOSICIÓN POR EMERGENCIA DE LA RED DE ALCANTARILLADO EN LA CALLE 9 CARRERA 4 - 5, BARRIO CENTRO MUNICIPIO DE VICTORIA, CALDAS.	FECHA INICIACIÓN: ENERO 16 DE 2108	FECHA VENCIMIENTO: MARZO 01 DE 2108
REPRESENTANTE LEGAL: ÁLVARO CASTAÑO PINEDA	VALOR CONTRATO: \$ 97.470.250	VALOR CONTRATO + ADICIÓN:
CONTRATISTA: CONSTRUTOP INGENIERÍA	VALOR ADICION No. 1:	PLAZO ADICIONAL:
	SUPERVISIÓN: ABEL ROJAS RUBIANO	FECHA: ENERO 26 DE 2018

ITEM	DESCRIPCIÓN	UND	CONTRACTUAL		ACUMULADO ACTA ANTERIOR		PRESENTE ACTA		ACUMULADO PRESENTE ACTA		% OBRA EJECUTADA
			CANTIDAD	VAL UNITARIO	CANTIDAD	VAL PARCIAL	CANTIDAD	VR. PARCIAL	CANTIDAD	VR. TOTAL	
1-	PRELIMINARES										
1.1	Localización y replanteo de redes (incl. levantamiento del sector y plano record)	mts	179,20	5.320	0,00	0	0,00	425.600,0	80,00	425.600	44,64
1.2	Cerramiento con Polibombas o Yute. 1x 2m bombones y cinta plástica	mts	150,00	8.821	0,00	0	1.518.976,0	172,20	1.518.976	1.518.976	114,80
1.4	Valis alusiva a la Obra de 4 x 2m. Incluye tres paraleles en madera y con elementos solidos en todo el contorno.	und	1,00	529.650	0,00	0	529.650,0	1,00	529.650	529.650	100,00
2	DEMOLICIONES VARIAS										
2.1	Demoliciones Varas de muros, andenes, sardineles, y otros	m3	3,98	81.398	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00
2.2	Demolición de Pavimento rígido.	m3	21,41	100.496	0,00	0	1.205.952,0	12,00	1.205.952	1.205.952	56,95
3	SOBREACCIONES										
3.1	Relevo de sobrantes en vehículo Automotor	m3	138,13	25.606	0,00	0	307.272,0	12,00	307.272	307.272	8,69
4	EXCAVACIONES										
4.1	Excavaciones en zanja - material Común	m3	131,99	21.449	0,00	0	1.598.675,0	75,00	1.598.675	1.598.675	55,82
4.2	Excavación en compactado	m3	29,74	25.500	0,00	0	392.500,0	15,00	392.500	392.500	50,44
5	RELLENOS COMPACTADOS										
5.1	Reellenos compactos con material de excavación	m3	86,12	17.607	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00
5.2	Reellenos compactos con material común de cantera préstamo	m3	34,62	75.616	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00
6	SUSTITUCIONES BASES Y SUBBASES COMPACTOS										
6.1	Sustitución en arena limpia para tuberías	m3	42,87	71.640	0,00	0	1.526.648,0	21,31	1.526.648	1.526.648	49,71
6.2	Material Sub-Base tipo INVIAS E=0,20 m incluye proctor modificado y densidad	m3	28,67	134.994	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00
7	ALCANTARILLADOS										
7.1	Suministro e instalación tubería corrugada PVC-5 de 16" S-8. Incluye transportes	m	75,00	147.415	0,00	0	8.844.900,0	60,00	8.844.900	8.844.900	80,00
7.2	Suministro e instalación tubería corrugada PVC-5 de 06" S-8. Incluye transportes.	m	92,00	37.812	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00
7.4	Cámaras de Inspección D= 1.20 -Concreto 21 Mpa	m	1,80	548.341	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00
7.5	Base/ cañuela cámaras D=1,20 m en concreto	Und	1,00	450.354	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00
7.6	Suministro e Instalación Tapa D=0.60m en HF	Und	2,00	409.101	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00
7.7	Losas en concreto Reforzado de 1.50 x 1.50 x 0.15, incluye acero de refuerzo 1/2" cada 15 cms	Und	2,00	421.118	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00
7.8	Instalación de Siliéas 14" a 6", Incluye , Aditivos para pega y transporte de Merla - Victoria.	Und	20,00	134.520	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00
7.9	Cajas de Inspección de 0.50 x 0.50 x 0.80 m	Und	20,00	300.502	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00
7.10	Empalmes a caja de Inspección existente	Und	6,00	44.986	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00
7.11	Empalmes a Cámaras de Inspección	Und	2,00	78.960	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00
7.12	Restauración de Cajas de 0.80 x 0.80 incluye bases y cañuela, cuerpos cámaras e/c.	Und	6,00	235.783	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00
7.13	Empalmes a Cajas de Inspección. 0.80 x 0.80 m	Und	6,00	43.301	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00

APP

EMPOCALDAS A.S. E. SP.
EMPRESA DE OBRAS SANITARIAS DE CALDAS
SECCIONAL VICTORIA - CALDAS -



CONTRATO No: RESOLUCION DE EMERGENCIA No. 00016 DE ENERO 12 DE 2018	ACTA No.: PARCIAL No. 1	FECHA CORTE: ENERO 23 DE 2018
OBJETO: REPOSICION POR EMERGENCIA DE LA RED DE ALCANTARILLADO EN LA CALLE 9 CARRERA 4 - 5, BARRIO CENTRO MUNICIPIO DE VICTORIA, CALDAS.	FECHA INICIACION: ENERO 16 DE 2108	FECHA VENCIMIENTO: MARZO 01 DE 2108
REPRESENTANTE LEGAL: ALVARO CASTAÑO PINEDA	VALOR CONTRATO: \$ 97.170.250	VALOR CONTRATO + ADICION:
CONTRATISTA: CONSTRUTOP INGENIERIA	VALOR ADICION No. 1:	PLAZO ADICIONAL:
	SUPERVISOR: ABEL ROJAS RUBIANO	FECHA: ENERO 26 DE 2018

ITEM	DESCRIPCION	UND	CONTRATUAL		ACUMULADO ACTA ANTERIOR		PRESENTE ACTA		% OBRA EJECUTADO	
			CANTIDAD	VR. UNITARIO	CANTIDAD	VR. PARCIAL	CANTIDAD	VR. TOTAL	CANTIDAD	VR. TOTAL
8	OBRAS EN CONCRETO									
8.1	Corte mediatizado profundidad: 0.05 m	m ²	171,00	9,923	0,00	0,00	744,225,00	744,225,00	43,86	
8.2	Pavimento Rígido en concreto 3000 psi E=0,18 vía incluye antisal, y	m ³	25,80	618,870	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
8.3	Adecuación de Andenes y Rampas. e= 0,06 m Concreto de 3000 Psi.	m ³	3,98	525,572	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
15	OBRAS VARIAS									
15.1	Trabajos Sociales: todo el proceso de identificación y socialización de									
14.1	Obra Contratada	GB	1,25	1.130.715	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
				17.094.398			17.094.398		17.094.398	

COSTO DIRECTO 17.094.398

ADMINISTRACION % 4.273.600

IMPREVISTOS % 341.882

UTILIDADES % 854.720

SUMA ANTES IVA 21.564.605

I. V. A. % 162.397

TOTAL ACTA PARCIAL No. 1 22.727.002

TOTAL OBRAS CIVILES 22.727.002

AMORTIZACION ANTICIPO % 0

TOTAL A PAGAR PRESENTE ACTA 22.727.002

SON: VEINTIDOS MILLONES SETECIENTOS VEINTISIETE MIL DOS PESOS (\$ 22.727.002,00) MCTE.

RESUMEN DEL CONTRATO:

Valor del Contrato	97.170.250
Valor Adición No. 01	0
Valor Acta PARCIAL No. 1 (Fecha: ENERO 26 DE 2018)	22.727.002
Valor Acta No. (Fecha: DE 2018)	0
SUMA	74.443.248
Saldo del Contrato	97.170.250

SUMAS IGUALES

[Handwritten signature]



EMPOCALDAS A.S. E.S.P.
 EMPRESA DE OBRAS SANITARIAS DE CALDAS
 SECCIONAL VICTORIA - CALDAS.

CONTRATO No: RESOLUCION DE EMERGENCIA No. 00016 DE ENERO 17 DE 2018	ACTA No.: PARCIAL No. 1	FECHA CORTE: ENERO 23 DE 2018
OBJETO: REPOSICIÓN POR EMERGENCIA DE LA RED DE ALCANTARILLADO EN LA CALLE 9 CARRERA 4 - 5, BARRIO CENTRO MUNICIPIO DE VICTORIA, CALDAS.	FECHA INICIACIÓN: ENERO 16 DE 2108	FECHA VENCIMIENTO: MARZO 01 DE 2108
REPRESENTANTE LEGAL: ALVARO CASTAÑO PINEDA	VALOR CONTRATO: \$ 97.170.250	VALOR CONTRATO + ADICIÓN:
CONTRATISTA: CONSTRUTOP INGENIERIA	VALOR ADICION No. 1:	PLAZO ADICIONAL:
	SUPERVISION: ABEL ROJAS RUBIANO	FECHA: ENERO 26 DE 2018

RESUMEN ANTICIPO:

Valor Anticipo

Amortización Valor Acta

Amortización Valor Acta

SUMA

Saldo Anticipo

SUMAS IGUALES

0	0
0	0
0	0
0	0
0	0
0	0
0	0
0	0

[Handwritten Signature]

Nombre: CONSTRUTOP INGENIERIA
 R.L. ALVARO CASTAÑO PINEDA

Contratista

[Handwritten Signature]

Nombre: ABEL ROJAS RUBIANO
 INGENIERO ZONA

EMPOCALDAS S.A. E.S.P.

CONTRATO No. RESOLUCION DE EMERGENCIA No. 00016 DE ENERO 12 DE 2018 CONTRATISTA: CONSTRUTOP INGENIERIA SUPERVISION: ABEL ROJAS RUBIANO	PRE-ACTA No.: PARCIAL No. 1 FECHA: ENERO 26 DE 2018 FECHA INICIACION: ENERO 16 DE 2018
OBJETO DEL CONTRATO: REPOSICIÓN POR EMERGENCIA DE LA RED ALCANTARILLADO EN LA CALLE 9 CARRERAS 4 - 5 BARRIO CENTRO, MUNICIPIO DE VICTORIA, CALDAS. -	

ITEMS	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	CANTIDAD ANTERIOR	CANTIDAD ACTUAL	CANTIDAD ACUMULADA
1.1	Localización y replanteo de redes (incl. levantamiento del sector y plano record)	ML		80,00	80,00

FECHA		ABSCISA		DIMENSIONES			VOLUMEN	LONGITUD	TOTAL	OBSERVACIONES (ACTIVIDAD A LA QUE CORRESPONDA)
Día	Mes	Inicial	Final	Largo	Ancho	Alto	M3	ML	ACUMULADO	
				80				80,00	80,00	Red principal de 16"
								0,00	80,00	
								0,00	80,00	
								0,00	80,00	
								0,00	80,00	
CANTIDAD DE PAGO									80,00	

ITEMS	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	CANTIDAD ANTERIOR	CANTIDAD ACTUAL	CANTIDAD ACUMULADA
1.2	Cerramiento con Polisombra o Yute h= 2m bombones y cinta plástica	ML		172,20	172,20

FECHA		ABSCISA		DIMENSIONES			VOLUMEN	LONGITUD	TOTAL	OBSERVACIONES (ACTIVIDAD A LA QUE CORRESPONDA)
Día	Mes	Inicial	Final	Largo	Ancho	Lados	M3	ML	ACUMULADO	
				80,00		2		160,00	160,00	Longitud de cámara a cámara.
				6,10		2		12,20	172,20	Extremos de la vía
								0,00	172,20	
								0,00	172,20	
CANTIDAD DE PAGO									172,20	

ITEMS	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	CANTIDAD ANTERIOR	CANTIDAD ACTUAL	CANTIDAD ACUMULADA
1.4	Valla alusiva a la Obra de 4 x 2m- incluye tres paralelos en madera y con elementos solidos en todo el contorno.	UND		1,00	1,00

FECHA		ABSCISA		DIMENSIONES			VOLUMEN	UNIDAD	TOTAL	OBSERVACIONES (ACTIVIDAD A LA QUE CORRESPONDA)
Día	Mes	Inicial	Final	Largo	Ancho	Alto	M3	UND	ACUMULADO	
								1,00	1,00	
								0,00	1,00	
CANTIDAD DE PAGO									1,00	

ITEMS	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	CANTIDAD ANTERIOR	CANTIDAD ACTUAL	CANTIDAD ACUMULADA
2.1	Demoliciones Varias de muros, andenes sardineles, y otros	M3		0,00	0,00

FECHA		ABSCISA		DIMENSIONES			VOLUMEN	LONGITUD	TOTAL	OBSERVACIONES (ACTIVIDAD A LA QUE CORRESPONDA)
Día	Mes	Inicial	Final	Largo	Ancho	Alto	M3	ML	ACUMULADO	
							0,00	0,00	0,00	Red Principal.
							0,00	0,00	0,00	
							0,00	0,00	0,00	
							0,00	0,00	0,00	
							0,00	0,00	0,00	
CANTIDAD DE PAGO									0,00	

ITEMS	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	CANTIDAD ANTERIOR	CANTIDAD ACTUAL	CANTIDAD ACUMULADA
2.2	Demolicion de Pavimento rigido	M3		12,00	12,00

FECHA		ABSCISA		DIMENSIONES			VOLUMEN	CANTIDAD	TOTAL	OBSERVACIONES (ACTIVIDAD A LA QUE CORRESPONDA)
Día	Mes	Inicial	Final	Largo	Ancho	Alto	M3	UND	ACUMULADO	
				75,00	0,8	0,20	12,00	15,00	12,00	Red Principal.
							0,00	0,00	12,00	
							0,00	0,00	12,00	
							0,00	0,00	12,00	
CANTIDAD DE PAGO									12,00	

ITEMS	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	CANTIDAD ANTERIOR	CANTIDAD ACTUAL	CANTIDAD ACUMULADA
6.2	Material Sub-Base tipo INVIAS E= 0,20 m Incluye proctor modificado y densidad	M3		0,00	0,00

FECHA		ABSCISA		DIMENSIONES			VOLUMEN	AREA	TOTAL	OBSERVACIONES (ACTIVIDAD A LA QUE CORRESPONDA)
Día	Mes	Inicial	Final	Largo	Ancho	Alto	M3	M2	ACUMULADO	
							0,0	0,00	0,00	
							0,0	0,00	0,00	
							0,0	0,00	0,00	
							0,0	0,00	0,00	
									CANTIDAD DE PAGO	0,00

ITEMS	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	CANTIDAD ANTERIOR	CANTIDAD ACTUAL	CANTIDAD ACUMULADA
7.1	Suministro e instalación tubería corrugada PVC-5 de 16" S-8. Incluye transportes.	ML		60,00	60,00

FECHA		ABSCISA		DIMENSIONES			VOLUMEN	LONGITUD	TOTAL	OBSERVACIONES (ACTIVIDAD A LA QUE CORRESPONDA)
Día	Mes	Inicial	Final	Largo	Ancho	Alto	M3	ML	ACUMULADO	
				60				60,00	60,00	
								0,00		
								0,00	60,00	
									CANTIDAD DE PAGO	60,00

ITEMS	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	CANTIDAD ANTERIOR	CANTIDAD ACTUAL	CANTIDAD ACUMULADA
7.2	Suministro e instalación tubería corrugada PVC-5 de 06" S-8. Incluye transportes.	ML		0,00	0,00

FECHA		ABSCISA		DIMENSIONES			VOLUMEN	LONGITUD	TOTAL	OBSERVACIONES (ACTIVIDAD A LA QUE CORRESPONDA)
Día	Mes	Inicial	Final	Largo	Ancho	Alto	M3	ML	ACUMULADO	
								0,00	0,00	
								0,00	0,00	
									CANTIDAD DE PAGO	0,00

ITEMS	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	CANTIDAD ANTERIOR	CANTIDAD ACTUAL	CANTIDAD ACUMULADA
7.4	Cámaras de Inspección D= 1.20 -Concreto 21 Mpa	ML		0,00	0,00

FECHA		ABSCISA		DIMENSIONES			VOLUMEN	PROFUNDIDAD	TOTAL	OBSERVACIONES (ACTIVIDAD A LA QUE CORRESPONDA)
Día	Mes	Inicial	Final	Largo	Ancho	Alto	M3	ML	ACUMULADO	
								0,00	0,00	
								0,00	0,00	
								0,00	0,00	
								0,00	0,00	
									CANTIDAD DE PAGO	0,00

ITEMS	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	CANTIDAD ANTERIOR	CANTIDAD ACTUAL	CANTIDAD ACUMULADA
7.5	Base/caja/cámara D=1.20 m en concreto	UND		0,00	0,00

FECHA		ABSCISA		DIMENSIONES			VOLUMEN	UNIDAD	TOTAL	OBSERVACIONES (ACTIVIDAD A LA QUE CORRESPONDA)
Día	Mes	Inicial	Final	Largo	Ancho	Alto	M3	UND	ACUMULADO	
								0,00	0,00	
								0,00	0,00	
								0,00	0,00	
								0,00	0,00	
								0,00	0,00	
									CANTIDAD DE PAGO	0,00

ITEMS	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	CANTIDAD ANTERIOR	CANTIDAD ACTUAL	CANTIDAD ACUMULADA
7.6	Suministro e instalación Fapa D=0.60m en HF	UND		0,00	0,00

FECHA		ABSCISA		DIMENSIONES			VOLUMEN	CANTIDAD	TOTAL	OBSERVACIONES (ACTIVIDAD A LA QUE CORRESPONDA)
Día	Mes	Inicial	Final	Largo	Ancho	Alto	M3	UND	ACUMULADO	
								0,00	0,00	
								0,00	0,00	
								0,00	0,00	
									CANTIDAD DE PAGO	0,00

Handwritten signature and initials.

ITEMS	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	CANTIDAD ANTERIOR	CANTIDAD ACTUAL	CANTIDAD ACUMULADA
7.12	Restauración de Cajas de 0,80 x 0,80 Incluye bases y cañuela, cuerpos cámaras etc.	UND		0,00	0,00

FECHA		ABSCISA		DIMENSIONES			VOLUMEN	CANTIDAD	TOTAL	OBSERVACIONES (ACTIVIDAD A LA QUE CORRESPONDA)
Día	Mes	Inicial	Final	Largo	Ancho	Alto	M3	UND	ACUMULADO	
							0,00	0,00	0,00	
							0,00	0,00	0,00	
							0	0,00	0,00	
									CANTIDAD DE PAGO	0,00

CONTRATISTA _____ SUPERVISOR _____

ITEMS	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	CANTIDAD ANTERIOR	CANTIDAD ACTUAL	CANTIDAD ACUMULADA
7.13	Empalmes a Cajas de Inspección 0,80 x 0,80 m	UND		0,00	0,00

FECHA		ABSCISA		DIMENSIONES			VOLUMEN	CANTIDAD	TOTAL	OBSERVACIONES (ACTIVIDAD A LA QUE CORRESPONDA)
Día	Mes	Inicial	Final	Largo	Ancho	Alto	M3	UND	ACUMULADO	
							0,00	0,00	0,00	
							0,00	0,00	0,00	
							0	0,00	0,00	
									CANTIDAD DE PAGO	0,00

ITEMS	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	CANTIDAD ANTERIOR	CANTIDAD ACTUAL	CANTIDAD ACUMULADA
8.1	Corte mecanizado profundidad 0,05 m	M2		75,00	75,00

FECHA		ABSCISA		DIMENSIONES			VOLUMEN	CANTIDAD	TOTAL	OBSERVACIONES (ACTIVIDAD A LA QUE CORRESPONDA)
Día	Mes	Inicial	Final	Largo	Ancho	Alto	M3	M2	ACUMULADO	
				75		1	0,00	75,00	75,00	Red Principal
							0,00	0,00	75,00	
							0	0,00	75,00	
									CANTIDAD DE PAGO	75,00

ITEMS	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	CANTIDAD ANTERIOR	CANTIDAD ACTUAL	CANTIDAD ACUMULADA
8.2	Pavimento Rígido en concreto 3000 psi E= 0,18 via Incluye antisol, y acelerante, ensayos de laboratorio	M3		0,00	0,00

FECHA		ABSCISA		DIMENSIONES			VOLUMEN	CANTIDAD	TOTAL	OBSERVACIONES (ACTIVIDAD A LA QUE CORRESPONDA)
Día	Mes	Inicial	Final	Largo	Ancho	Alto	M3	UND	ACUMULADO	
							0,00	0,00	0,00	
							0,00	0,00	0,00	
							0	0,00	0,00	
									CANTIDAD DE PAGO	0,00

ITEMS	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	CANTIDAD ANTERIOR	CANTIDAD ACTUAL	CANTIDAD ACUMULADA
8.3	Adecuación de Andenes y Rampas e= 0,05 m Concreto de 3000 Psi.	UND		0,00	0,00

FECHA		ABSCISA		DIMENSIONES			VOLUMEN	CANTIDAD	TOTAL	OBSERVACIONES (ACTIVIDAD A LA QUE CORRESPONDA)
Día	Mes	Inicial	Final	Largo	Ancho	Alto	M3	UND	ACUMULADO	
							0,00	0,00	0,00	
							0,00	0,00	0,00	
							0	0,00	0,00	
									CANTIDAD DE PAGO	0,00

ITEMS	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	CANTIDAD ANTERIOR	CANTIDAD ACTUAL	CANTIDAD ACUMULADA
14.1	Trabajadora Social- todo el proceso Domiciarias y socialización de la Obra Contratada	UND		0,00	0,00

FECHA		ABSCISA		DIMENSIONES			VOLUMEN	CANTIDAD	TOTAL	OBSERVACIONES (ACTIVIDAD A LA QUE CORRESPONDA)
Día	Mes	Inicial	Final	Largo	Ancho	Alto	M3	UND	ACUMULADO	
							0,00	0,00	0,00	
							0,00	0,00	0,00	
							0	0,00	0,00	
									CANTIDAD DE PAGO	0,00

Handwritten signature and initials