 F-GC-29 Versión 1 Octubre 2018	EMPOCALDAS S.A E.S.P GESTIÓN DE CONTRATACIÓN	
	LISTA CHEQUEO PAGO DE ACTAS - CONTRATOS PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y CONSULTORIA	

# CONTRATO Y AÑO	0257 DE 2016	Acta N°	10 PARCIAL	1. VALOR INICIAL (incluido IVA)	163.350.458
				2. VALOR ADICION (+)	15.891.259
CONTRATISTA	CONSORCIO INTERVENTORIA DORADA			3. VALOR TOTAL (1+2)	179.241.717
NIT O CC:	901.027.241- 4			4. VALOR ACTAS ANTERIORES (-)	139.357.661
CDP (#, rubro y fecha)	00207 DE ENERO 16 DE 2018 Y 00330 DE FEBRERO 12 DE 2018			5. VALOR PRESENTE ACTA (-)	15.929.046
RP (#, rubro y fecha)	000172 DE ENERO 16 DE 2018 Y 323 FEBRERO 14 DE 2018			6. VALOR NO EJECUTADO (3 - 4 - 5)	23.955.010

OBJETO DEL CONTRATO:INTERVENTORIA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA DEL CONTRATO DE OBRA, CUYO OBJETO ES "CONSTRUCCIÓN DE INTERCEPTOR EN LA CARRERA 2 DEL BARRIO OBRERO DENTRO DEL MARCO DEL PROYECTO -REHABILITACIÓN DEL SISTEMA DE ALCANTARILLADO DEL MUNICIPIO DE LA DORADA CALDAS (ESTACIÓN ELEVADORA LAVAPATAS) FASE 2" Y AL SUMINISTRO DE LA TUBERÍA Y ACCESORIOS SANITARIOS NECESARIOS PARA EL PROYECTO.

CORPOCALDAS.-	CONVENIO No. 0166 DE 2016 , LA DORADA	CENTRO DE COSTOS y PROCEDIMIENTO
---------------	--	--

DOCUMENTO VERIFICADOS		# FOLIOS
1- Autoliquidaciones en Salud, Pensiones y Riesgos profesionales del personal empleado y del contratista (Personas naturales) o Certificado de Cumplimiento del Artículo 50 de la Ley 789/02 (Personas jurídicas).	X	
2- Factura (Régimen Común) o Factura equivalente (régimen simplificado).	X	
3- Pagos SENA y ICBF.		
4- Evaluación del Supervisor Formato F-CG-18 (Solo aplica para el acta final)		
5- Planillas de pago con firma de los trabajadores (cuando se cuente con personal a cargo).	X	
6- Informe de actividades a cargo del Supervisor.	X	

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


 NOMBRE DE QUIEN RECIBE


 FIRMA

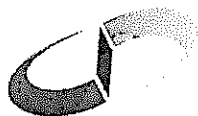
DOCUMENTOS ANEXOS CON DESTINO A TESORERÍA		
Factura (Régimen Común) o Factura equivalente (régimen simplificado).	X	
Evaluación del Supervisor F-CG-18 (Solo aplica para el acta final).		
Informe de actividades a cargo del Supervisor.	X	
Copia del Registro Presupuestal.	X	
Autoliquidaciones en Salud, Pensiones y Riesgos profesionales del personal empleado y del contratista (Personas naturales) o Certificado de Cumplimiento del Artículo 50 de la Ley 789/02 (Personas jurídicas).	X	
Distribución por centro de costos. Formato F-GF-32		

Fecha de presentación _____

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

DATOS PARA LA TRANSFERENCIA DE PAGOS		
086100120806	AHORROS	DAVIVIENDA
CUENTA	TIPO DE CUENTA	BANCO

Juaridica



CONSORCIO INTERVENTORIA DORADA

**SEGURIDAD SOCIAL
ENERO
INTEGRANTES DEL CONSORCIO**

CALLE 36 No 27-91 piso 1 TELEFONOS: 8823119 – 311743 8388
Email: giraldo.johnjairo@yahoo.es



ASOPAGOS
S.a.

PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES
PLANILLA NRO. 12594815
REFERENCIA DE PAGO (PIN):
Fecha Pago Planilla: 2018-01-23

PAGANDA

DATOS DEL APORTANTE			
RAZÓN SOCIAL	JOHN JAIRO GIRALDO SALAZAR	TIPO DE PERSONA	Natural
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	16078625	D.V.	0
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	CALLE 36 No 27 91	DEPARTAMENTO	CALDAS
ACTIVIDAD ECONÓMICA	4512	CORREO ELECTRÓNICO	giraldo.johnjair@yahoo.es
FAX	8861110	SUCURSAL	05
TIPO DE ENTIDAD	Privada	ARL	ARL SURA
REPRESENTANTE LEGAL			
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	16078625	PRIMER APELLIDO	GIRALDO
PRIMER NOMBRE	JOHN	SEGUNDO NOMBRE	JAIRO
PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN		PERÍODO COTIZACIÓN SALUD	
Año: 2018	Mes: 01	Año: 2018	Mes: 01
Nro. DE TRABAJADORES		Vlr. TOTAL NÓMINA	
1		\$800.000	
FORMA DE PRESENTACIÓN		Único	
Nro. DE RADICACIÓN		12594815	

IDENTIFICACION DEL AFILIADO										Salario	
Identificación	Tipo Vinculación	Sub tipo de cotización	Ext no obl	Colombiano	Dpto	Mun	Tipo de Salario	Nombres		Salario Básico	
CC-16078625	3	NO	NO	NO	17	1	Salario	GIRALDO SALAZAR JOHN JAIRO		\$800.000	

NOVEDADES																						
Identificación		I	R	Fecha Ing		Ret	T	Fecha		Nov	V	Fecha		Nov	V	Fecha		V	Fecha		Nov	V
CC - 16078625		ING	RET	AN	DI	MES	AN	DI	MES	AN	DI	MES	AN	DI	MES	AN	DI	MES	AN	DI	MES	AN

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES											
Identificación	AFP	Días Cotizados	IBC pensión	Tarifa	Cot Obl	Cot Vol Afil	Cot Vol Aport	Total Cot	Fondo Sol	Fondo Subsistenci	Vlr no ret
CC - 16078625	COFONDOS	30	\$800.000	0.1600000	\$128.000	\$0	\$0	\$128.000	\$0	\$0	\$0

SISTEMA GENERAL DE SALUD														
Identificación	EPS	Di	Co	IBC salud	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	Núm Aut EG	Valor EG	Valor Lic	Núm Aut Lic	Aporte ICBF	Tarifa ESAP	Cot Oblig
CC - 16078625	SALUD TOTAL	30	\$800.000	0.1250000	\$100.000	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	0.0000000	\$0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES													
Identificación	CCF	Días Cot a CCF	IBS Cajas	Tarifa CCF	Aporte CCF	SENA	Aporte SENAFON	Tarifa ICBF	Aporte ICBF	Tarifa ESAP	Aporte ESAP	Tarifa Min Edu	Aporte Min Edu
CC-16078625	SIN CCF	0	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0

APORTES PARAFISCALES													
Identificación	CCF	Días Cot a CCF	IBS Cajas	Tarifa CCF	Aporte CCF	SENA	Aporte SENAFON	Tarifa ICBF	Aporte ICBF	Tarifa ESAP	Aporte ESAP	Tarifa Min Edu	Aporte Min Edu
CC-16078625	SIN CCF	0	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0

TOTALES PARA EL PERÍODO 2018 - 01									
ADMINISTRADA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR APOORTE FONDO PENSION SOL	VLR APOORTE FONDO PENSION SUBS	DÍAS MORA	VLR INTERESES FONDO DE SOLIDARIDAD	VLR INTERESES FONDO DE SUBSISTENCIA	TOTAL PAGAR
COFONDOS	1	\$128.000	\$0	\$0	\$0	14	\$1.500	\$0	\$129.500

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A SALUD FOR ADMINISTRADORA																				
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR UPC	AUT. IGE	VLR IGE	AUT. DESC LMA	VLR LMA	VLR NETO APORTES DE COT	DÍAS MORA	VLR INTERESES COT OBL	SUBTOT APORTES COT	SUBTOT AL APORTES COT	SUBTOT AL APORTES COT	RADICACIÓN AUTOLIQ O ANTERIOR OBL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR OBL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR OBL	TOTAL PAGAR COT OBL	TOTAL PAGAR UPC	FONDO DE SOL SALUD	TOTAL PAGAR
SALUD TOTAL	1	\$100.00	\$0	0	\$0	0	\$0	\$100.00	14	\$1.200	\$0	\$101.200	\$0	0	\$0	\$0	\$101.200	\$0	\$12.00	\$101.200

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A RIESGOS PROFESIONALES FOR ADMINISTRADORA													
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	NÚM PAGO INCAPACIDA DES	VLR INCAPACIDA DES	VLR APORTES PAGADOS A OTROS RIESGOS	VLR NETO APORTES COTIZACIÓN	DÍAS MORA	INT MORA COT OBL	SUBTOTAL APORTES COT	NÚM RAD AUTOLIQ O ANTERIOR OBL	SALDO A FAVOR PERÍODO ANTERIOR	FONDO SOL RIESGOS PROFESIONALES	TOTAL PAGAR
SINARP	0	\$0	0	\$0	\$0	\$0	14	\$0	\$0	0	\$0	\$0	\$0

TOTAL APORTES PARAFISCALES									
NOMBRE ENTIDAD	NÚM DE AFIL	CONCEPTO	VLR TOTAL APORTES	DÍAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR			
SIN CCF	0	N/A	\$0	14	\$0	\$0			
SENA	0	01	\$0	14	\$0	\$0			
ICBF	0	01	\$0	14	\$0	\$0			
ESAP	0	N/A	\$0	14	\$0	\$0			
MIDEdu	0	N/A	\$0	14	\$0	\$0			

TOTAL A PAGAR		VALOR
CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	
SALUD	1	\$101.200
PENSIONES	1	\$129.500
RIESGOS PROFESIONALES	1	\$0
CAJAS DE COMPENSACIÓN	0	\$0
SENA	1	\$0
ICBF	1	\$0
ESAP	1	\$0
MINISTERIO DE EDUCACIÓN	1	\$0
GRAN TOTAL	1	\$230.700



SuAporte

AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2018-03-06, 12:37:13 PM

Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES
 Período Cotización: enero de 2018 - enero de 2018
 Período Servicio: enero de 2018 - Referencia pago (PIN): 8904308499

PAGADO 04/01/2018

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	DIEGO FERNAN MEJIA MEJIA	Dirección	MANIZALES
Documento	CC10280240	Teléfono	8927375
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Forma Presentación	UNICO
Tipo Persona	NATURAL	Departamento	CALDAS
Ciudad	MANIZALES	Identificación	CC 10280240
Representante Legal	MEJIA MEJIA DIEGO FERNAN	ARP	NINGUNA ARP
Total Afiliados	1		

II. DETALLE DEL APORTANTE

Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotización	Subtipo Cotización	Novedades	Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales			Total																
					Administradora	IBC Pensión	Aportes Pensión	Administradora	IBC Salud	Aportes Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aportes Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aportes Caja	Administradora	IBAF	IBAF		Aportes															
CC 10280240	DIEGO FERNAN MEJIA MEJIA	CS	00		\$ 737.717	\$ 118.100	\$ 118.100	\$ 737.717	\$ 92.300	\$ 92.300	0,000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

III. TOTALES

IBC Pensión	\$ 737.717	IBC Salud	\$ 92.300	IBC Riesgos	\$ 0	IBC Cajas	\$ 0	Administradora	\$ 0	Administradora	\$ 0	Administradora	\$ 0	Administradora	\$ 0	Administradora	\$ 0	Administradora	\$ 0	Administradora	\$ 0	Administradora	\$ 0	Administradora	\$ 0	Administradora	\$ 0	Administradora	\$ 0	Administradora	\$ 0	Administradora	\$ 0	Administradora	\$ 0	Administradora	\$ 0	Administradora	\$ 0	Administradora	\$ 0	Administradora	\$ 0	Administradora	\$ 0	Administradora	\$ 0
SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA		\$ 210.400		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0			
TOTAL FINAL		\$ 210.400		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0	





CONSORCIO INTERVENTORIA DORADA

**SEGURIDAD SOCIAL
FEBRERO
INTEGRANTES DEL CONSORCIO**

CALLE 36 No 27-91 piso 1 TELEFONOS: 8823119 – 311743 8388
Email: giraldo.johnjairo@yahoo.es

PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES
 PLANILLA NRO. 12717045
 REFERENCIA DE PAGO (PIN):
 Fecha Pago Planilla: 2018-02-22

PLANILLA

DATOS DEL APORTANTE					
RAZÓN SOCIAL	JOHN JAIRO GIRALDO SALAZAR	TIPO DE PERSONA	Natural	TIPO DE DOCUMENTO	Cédula de Ciudadanía
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	16078625	D.V.	0	TIPO DE APORTANTE	Independiente
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	CALLE 36 No 27 91	DEPARTAMENTO	CALDAS	MUNICIPIO	MANIZALES
ACTIVIDAD ECONÓMICA	4512	CORREO ELECTRÓNICO	giraldo.johnjair@yahoc.es	TELÉFONO	8861110
FAX	8861110	SUCURSAL	05	NOMBRE SUCURSAL	INDEPENDIENTE
TIPO DE ENTIDAD	Privada	ARL	ARL SURA	Tipo de aportante	Independiente

REPRESENTANTE LEGAL			
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	16078625	PRIMER APELLIDO	GIRALDO
PRIMER NOMBRE	JOHN	SEGUNDO NOMBRE	JAIRO
		SEGUNDO APELLIDO	SALAZAR

PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN		PERÍODO COTIZACIÓN SALUD		FORMA DE PRESENTACIÓN	
Año: 2018	Mes: 02	Año: 2018	Mes: 02		Único
Nro. DE TRABAJADORES	1	Vlr. TOTAL NÓMINA	\$800.000	Nro. DE RADICACIÓN	12717045

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO										Salario	
Identificación	Tipo Vinculación	Sub tipo o cot	Ext no obl	Colombiano ext	Dpto	Mun	Mun	Salario	Nombres	Salario Básico	
CC-16078625	3	NO	NO	NO	17	1	1	Salario	GIRALDO SALAZAR JOHN JAIRO	\$800.000	

NOVEDADES																					
I	R	Fecha Ret	Fecha ETP	VVP	VTS	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	L	Fecha Lma Inicio	Fecha Lma Fin	V	Fecha Vac Inicio	Fecha Vac Fin	AV	Fecha Vct Inicio	Fecha Vct Fin	Fecha Irl Inicio	Fecha Irl Fin	
CC-16078625																					

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES					
Identificación	AFP	Días Cotizados	IBC pensión	Tarifa	Cot Obl
CC - 16078625	COLFONDOS	30	\$800.000	0.1600000	\$128.000

Fondo Sol	Total Cot	Fondo Sol	Fondo	Vlr no ret
\$0	\$128.000	\$0	\$0	\$0

SISTEMA GENERAL DE SALUD						SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES								
Identificación	EPS	Días Cot	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	Núm Aut EG	Valor EG	Valor Lic	Núm Aut Lic	Valor Lic	Di	Di	Di	Di
CC - 16078625	SALUD TOTAL	30	\$800.000	0.1250000	\$100.000	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	0	0	0	0

APORTES PARAFISCALES												
Identificación	CCF	Días Cot a CCF	IBC Cajas	Tarifa CCF	Aporte SENA	Tarifa SENA	Aporte ICBF	Tarifa ICBF	Aporte ESAP	Tarifa ESAP	Aporte Min Edu	Tarifa Min Edu
CC-16078625	SIN CCF	0	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000

TOTAL APORTES PARA EL PERÍODO 2018 - 02										
TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA										
ADMINISTRADO RA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SOL	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SUBS	DÍAS MORA	VLR INTERESES	VLR INTERESES FONDO DE SOLIDARIDAD	VLR INTERESES FONDO DE SUBSISTENCIA	TOTAL PAGAR
COLFONDOS	1	\$128.000	\$0	\$0	\$0	15	\$1.600	\$0	\$0	\$129.600

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A SALUD POR ADMINISTRADORA																		
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR UPC	AUT. IGE	VLR IGE	AUT. LMA	VLR LMA	VLR NETO APORTES DE COT	DÍAS MORA	VLR INTERESES UPC	SUBTOT APORTES COT	SUBTOT APORTES COT	RADICACIÓN AUTOLIQ O INICIAL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR OBL	TOTAL PAGAR COT OBL	TOTAL PAGAR UPC	FONDO DE SOL SALUD	TOTAL PAGAR
SALUD TOTAL	1	\$100.00	\$0	0	\$0	0	\$0	\$100.00	15	\$0	\$101.30	\$0	0	\$0	\$101.30	\$0	\$12.00	\$101.30

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A RIESGOS PROFESIONALES POR ADMINISTRADORA														
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	NÚM AUT PAGO INCAPACIDA DES	VLR INCAPACIDA DES	VLR AUT. INCAPACIDA DES	VLR APORTES PAGADOS A OTROS RIESGOS	VLR NETO APORTES COTIZACIÓN	DÍAS MORA	INT MORA COT OBL	SUBTOTAL APORTES COT	NÚM RAD AUTOLIQ O INICIAL	SALDO A FAVOR PERÍODO ANTERIOR	FONDO SOL RIESGOS PROFESIONALES	TOTAL PAGAR
SINARP	0	\$0	0	\$0	\$0	\$0	\$0	0	\$0	\$0	0	\$0	\$0	\$0

TOTAL APORTES PARAFISCALES						
NOMBRE ENTIDAD	NÚM DE AFIL	CONCEPTO	VLR TOTAL APORTES	DÍAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR
SIN CCF	0	N/A	\$0	0	\$0	\$0
SENA	0	01	\$0	0	\$0	\$0
ICBF	0	01	\$0	0	\$0	\$0
ESAP	0	N/A	\$0	0	\$0	\$0
MinEdu	0	N/A	\$0	0	\$0	\$0

TOTAL A PAGAR	
CONCEPTO	VALOR
SALUD	\$101.300
PENSIONES	\$129.600
RIESGOS PROFESIONALES	\$0
CAJAS DE COMPENSACIÓN	\$0
SENA	\$0
ICBF	\$0
ESAP	\$0
MINISTERIO DE EDUCACIÓN	\$0
GRAN TOTAL	\$230.900



CONSORCIO INTERVENTORIA DORADA

**SEGURIDAD SOCIAL
PERSONAL DEL CONSORCIO
ENERO**

PAGADO

DATOS DEL APORTANTE				
RAZÓN SOCIAL	CONSORCIO INTERVENTORIA	TIPO DE PERSONA	Jurídica	TIPO DE DOCUMENTO
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	901027241	D.V.	4	TIPO DE APORTANTE
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	CALLE 36 No 27 91	DEPARTAMENTO	CALDAS	MUNICIPIO
ACTIVIDAD ECONOMICA	4290	CORREO ELECTRONICO	giraldo.johnjair@yahoo.es	TELÉFONO
FAX	0	SUCURSAL	0	NOMBRE SUCURSAL
TIPO DE ENTIDAD	Privada	ARL	ARL SURÁ	Tipo de aportante
				Empleador
				NIT
				B menor a 200 empleados
				LA DORADA
				8850843
				0

REPRESENTANTE LEGAL		
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
16078625	GIRALDO	SALAZAR
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	
JOHN	JAIRO	

PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN		PERÍODO COTIZACIÓN SALUD		FORMA DE PRESENTACIÓN
Año: 2018	Mes: 01	Año: 2018	Mes: 02	Único
Nro. DE TRABAJADORES		Vlr. TOTAL NÓMINA		Nro. DE RADICACIÓN
2		\$1.562.500		12747008

IDENTIFICACION DEL AFILIADO										Salario	
Identificación	Tipo Vinculación	Sub tipo o Cot	Ext no obl	Colombiano ext	Dpto	Mun	Tipo de Salario	Nombres		Salario Básico	
CC-16078625	1	No	No	No	17	380	Salario	GERALDO SALAZAR JOHN JAIRO		\$781.242	
CC-1053813819	1	No	No	No	17	380	Salario	QUINTERO VARGAS SEBASTIAN		\$781.242	

NOVEDADES																		
Identificación	I N G	R E T	Fecha	T D A E	T S L E	V N S	Fecha	Fecha	L M A	Fecha	V A C	Fecha	V C P T	Fecha	IRL	Fecha	Fecha	
CC - 16078625															0			
CC - 1053813819															0			

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES																		
Identificación	AFP	Días Cotizados	IBC pensión	Tarifa	Cot Obl	Cot Vol Afil	Valor EG	Núm Aut EG	Aporte ICBF	Tarifa ICBF	Valor Lic	Núm Aut Lic	Aporte ESAP	Tarifa ESAP	Total Cot	Fondo Sol	Fondo Subsistenci	Vlr no rest
CC - 16078625	COLFONDOS	30	\$781.242	0.1600000	\$125.000	\$0	\$0		\$0	0.0000000	\$0	30	\$0	0.0000000	\$125.000	\$0	\$0	\$0
CC - 1053813819	FORVENIR	30	\$781.242	0.1600000	\$125.000	\$0	\$0		\$0	0.0000000	\$0	30	\$0	0.0000000	\$125.000	\$0	\$0	\$0

SISTEMA GENERAL DE SALUD										SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES																												
Identificación	EPS	Días IBC salud	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	Núm Aut EG	Valor EG	Tarifa ICBF	Aporte ICBF	Valor Lic	Núm Aut Lic	Aporte ESAP	Tarifa ESAP	Valor Lic	Núm Aut Lic	Aporte ESAP	Tarifa ESAP	Valor Lic	Núm Aut Lic	Aporte ESAP	Tarifa ESAP	Valor Lic	Núm Aut Lic	Aporte ESAP	Tarifa ESAP	Valor Lic	Núm Aut Lic	Aporte ESAP	Tarifa ESAP	Valor Lic	Núm Aut Lic	Aporte ESAP	Tarifa ESAP					
CC - 16078625	SALUD TOTAL	30	\$781.242	0.0400000	\$31.300	\$0	\$0	0.0000000	\$0	\$0		\$0	0.0000000	\$0	30	\$0	0.0000000	\$0	\$0	30	\$781.242	1	0.0696000	\$54.400		\$0	0.0000000	\$0	30	\$0	0.0000000	\$0	\$0	30	\$781.242	1	0.0696000	\$54.400
CC - 1053813819	NUEVA E.P.S. S.A.	30	\$781.242	0.0400000	\$31.300	\$0	\$0	0.0000000	\$0	\$0		\$0	0.0000000	\$0	30	\$0	0.0000000	\$0	\$0	30	\$781.242	1	0.0696000	\$54.400		\$0	0.0000000	\$0	30	\$0	0.0000000	\$0	\$0	30	\$781.242	1	0.0696000	\$54.400

APORTES PARAFISCALES													
Identificación	CCF	Días Cot a CCF	IBC Cajas	Tarifa CCF	Aporte CCF	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF	Tarifa ESAP	Aporte ESAP	Tarifa Min Edu	Aporte Min Edu
CC-16078625	CCF DE CALDAS	30	\$781.242	0.0400000	\$31.300	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0
CC-1053813819	CCF DE CALDAS	30	\$781.242	0.0400000	\$31.300	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0

TOTALES PARA EL PERÍODO 2018 - 01

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA											
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR COTIZACIÓN VOL AFOR	VLR APORTES FONDO PENSIÓN SOL	VLR APORTES FONDO PENSIÓN SUBS	DÍAS MORA	VLR INTERESES	VLR INTERESES FONDO DE SOLIDARIDAD	VLR INTERESES FONDO DE SUBSISTENCIA	TOTAL PAGAR
COLFONDOS	1	\$125.000	\$0	\$0	\$0	\$0	27	\$2.800	\$0	\$0	\$127.800
FORVENIR	1	\$125.000	\$0	\$0	\$0	\$0	27	\$2.800	\$0	\$0	\$127.800

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR AUT. IGE	VLR AUT. IGE	VLR NETO APORTES DE COT	DÍAS MORA	VLR INTERESES COT OBL	VLR INTERESES UPC	SUBTOT AL APORTES COT	SUBTOT AL APORTES COT	RADICACIÓN AUTOLIQ. INICIAL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR OBL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR UPC	TOTAL PAGAR OBL	TOTAL PAGAR UPC	FONDO DE SOL SALUD	TOTAL PAGAR
NUEVA E.P.S. S.A.	1	\$31.300	\$0	\$0	\$31.300	27	\$700	\$0	\$32.000	\$0	0	\$0	\$0	\$32.000	\$0	\$11.800	\$32.000
SALUD TOTAL	1	\$31.300	\$0	\$0	\$31.300	27	\$700	\$0	\$32.000	\$0	0	\$0	\$0	\$32.000	\$0	\$11.800	\$32.000

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A RIESGOS PROFESIONALES POR ADMINISTRADORA

ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	NÚM AUT PAGO INCAPACIDAD	VLR APORTES PAGADOS A OTROS RIESGOS	VLR NETO APORTES COTIZACIÓN	DÍAS MORA	VLR INTERESES COT OBL	INT MORA COT OBL	SUBTOTAL APORTES COT	NÚM RAD AUTOLIQ. ACCIÓN INICIAL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR	FONDO SOL RIESGOS PROFESIONALES	TOTAL PAGAR
ARL SURA	2	\$108.800	0	\$0	\$108.800	27	\$2.400	\$2.400	\$111.200	0	\$0	\$1.112	\$111.200

TOTAL APORTES PARAFISCALES

NOMBRE ENTIDAD	NÚM DE AFIL	CONCEPTO	VLR TOTAL APORTES	DÍAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR
CCF DE CALDAS	2	N/A	\$62.600	27	\$1.400	\$64.000
SENA	0	01	\$0	27	\$0	\$0
ICBF	0	01	\$0	27	\$0	\$0
ESAP	0	N/A	\$0	27	\$0	\$0
MinEdu	0	N/A	\$0	27	\$0	\$0

TOTAL A PAGAR

CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
SALUD	2	\$64.000

CONCEPTO	TOTAL A PAGAR		VALOR
	TOTAL ENTIDADES		
PENSIONES	2		\$255.600
RIESGOS PROFESIONALES	1		\$111.200
CAJAS DE COMPENSACIÓN	1		\$64.000
SENA	1		\$0
ICBF	1		\$0
ESAP	1		\$0
MINISTERIO DE EDUCACIÓN	1		\$0
GRAN TOTAL	1		\$194.800

PREPAGA

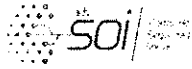
RAZÓN SOCIAL		DATOS DEL APORTANTE				Cédula de Ciudadanía
JOHN JAIRO GIRALDO SALAZAR		TIPO DE PERSONA	Natural	TIPO DE DOCUMENTO		Ciudadanía
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	16078625	D.V.	0	TIPO DE APORTANTE		Independiente
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	CALLE 36 No 27 91	DEPARTAMENTO	CALDAS	MUNICIPIO		MANIZALES
ACTIVIDAD ECONÓMICA	4512	CORREO ELECTRÓNICO	giraldo.johnjair@yahoo.es	TELÉFONO		8861110
FAX	8861110	SUCURSAL	05	NOMBRE SUCURSAL		INDEPENDIENTE
TIPO DE ENTIDAD	Privada	ARL	ARL SURA	Tipo de aportante		Independiente
REPRESENTANTE LEGAL						
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	16078625	PRIMER APELLIDO	GIRALDO	SEGUNDO APELLIDO		SALAZAR
PRIMER NOMBRE	JOHN	SEGUNDO NOMBRE	JAIRO			
PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN		PERÍODO COTIZACIÓN SALUD		FORMA DE PRESENTACIÓN		
Año: 2018	Mes: 02	Año: 2018	Mes: 02	Único		
Nro. DE TRABAJADORES		Vlr. TOTAL NÓMINA		Nro. DE RADICACIÓN		
1		\$800.000		12717045		

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A SALUD POR ADMINISTRADORA																				
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR UPC	AUT. IGE	VLR IGE	AUT. DESC IMA	VLR IMA	VLR NETO APORTES DE COT	DÍAS MORA	VLR INTERES COT OBL	SUBTOT AL APORTES COT	SUBTOT AL APORTES COT	SUBTOT AL APORTES COT OBL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR OBL	RADICACIÓN AUTOLÍQUIDA INICIAL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR OBL	TOTAL PAGAR COT OBL	TOTAL PAGAR UPC	FONDO DE SALUD	TOTAL PAGAR
SALUD TOTAL	1	\$100.00	\$0	0	\$0	0	\$0	\$100.00	15	\$1.300	\$0	\$101.300	\$0	\$0	0	\$0	\$101.300	\$0	\$12.00	\$101.300

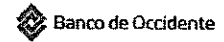
TOTAL APORTES DEL PERÍODO A RIESGOS PROFESIONALES POR ADMINISTRADORA													
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	NÚM AUT PAGO INCAPACIDAD DES	VLR INCAPACIDAD DES	VLR APORTE PAGADOS A OTROS RIESGOS	VLR NETO APORTES COTIZACIÓN	DÍAS MORA	INT MORA COT OBL	SUBTOTAL APORTES COT	NÚM RAD AUTOLÍQUIDA ACCIÓN INICIAL	SALDO A FAVOR PERÍODO ANTERIOR	FONDO SOL RIESGOS PROFESIONALES	TOTAL PAGAR
SINARP	0	\$0	0	\$0	\$0	\$0	0	\$0	\$0	0	\$0	\$0	\$0

TOTAL APORTES PARAFISCALES						
NOMBRE ENTIDAD	NÚM DE AFIL	CONCEPTO	VLR TOTAL APORTES	DÍAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR
SIN CCF	0	N/A	\$0	0	\$0	\$0
SENA	0	01	\$0	0	\$0	\$0
ICBF	0	01	\$0	0	\$0	\$0
ESAP	0	N/A	\$0	0	\$0	\$0
MinEdu	0	N/A	\$0	0	\$0	\$0

TOTAL A PAGAR	
CONCEPTO	VALOR
SALUD	\$101.300
PENSIONES	\$129.600
RIESGOS PROFESIONALES	\$0
CAJAS DE COMPENSACIÓN	\$0
SENA	\$0
ICBF	\$0
ESAP	\$0
MINISTERIO DE EDUCACIÓN	\$0
GRAN TOTAL	\$230.900



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO



DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 91075487
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	WENTZER MAURICIO LEON TORRES	
CIUDAD/MUNICIPIO:	MANIZALES DEPARTAMENTO:	CALDAS
DIRECCIÓN:	CL 59 24 A 14 TELÉFONO:	8811103
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicio de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO	

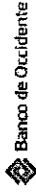
DATOS GENERALES DE LA PLANILLA				
NÚMERO PLANILLA:	5238757903		TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN:	MES:	febrero	PERIODO COTIZACIÓN:	MES: febrero
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2018	SALUD:	AÑO: 2018
DÍAS DE MORA:	28			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2018/03/20	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	95671964	

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	\$ 180.000
SUBTOTAL:			1	\$ 180.000
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800088702	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	\$ 140.600
SUBTOTAL:			1	\$ 140.600
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	\$ 6.000
SUBTOTAL:			1	\$ 6.000

TOTAL PAGADO:	\$ 326.600
----------------------	-------------------



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL APORTANTE:
 TIPO IDENTIFICACIÓN SOCIAL: 280001-PORVENIR
 CÉDULA DE CIUDADANÍA: 91075487
 NOMBRE: WENZLER MAURICIO LEÓN TORRES
 DIRECCIÓN: MANIZALES DEPARTAMENTO, CL 52/24 A 14 TELERANO, 91-INDIPEPENDIENTE CLASE APORTANTE: INDEPENDIENTE
 TIPO APORTANTE: 01-INDIPEPENDIENTE CLASE APORTANTE: INDEPENDIENTE
 FORMA DE PRESENTACIÓN: PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA: Otras actividades de servicio de información n.c.
 APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SEPA E ICSE (REFORMA TRIBUTARIA): NO

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL EMPLEADOR:
 NOMBRE: PLANILLA
 NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 2228777014
 DÍAS DE PAGO: 28
 PERÍODO COTIZACIÓN: 169999 AÑO
 NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 20180320
 NÚMERO DE AUTORIZACIÓN: 20180320

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PLANILLA:
 NOMBRE: PLANILLA
 NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 2228777014
 DÍAS DE PAGO: 28
 PERÍODO COTIZACIÓN: 169999 AÑO
 NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 20180320
 NÚMERO DE AUTORIZACIÓN: 20180320

TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A SEGUROS	
NO. COTIZANTES	COTIZACIÓN	NO. COTIZANTES	COTIZACIÓN	NO. COTIZANTES	COTIZACIÓN
1	\$ 178.000	1	\$ 178.000	1	\$ 178.000
SUBTOTALS:		SUBTOTALS:		SUBTOTALS:	
	\$ 178.000		\$ 178.000		\$ 178.000

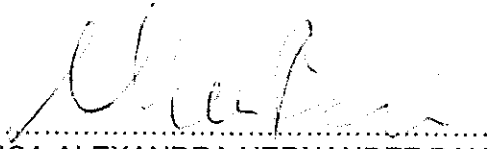
TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A SEGUROS	
NO. COTIZANTES	COTIZACIÓN	NO. COTIZANTES	COTIZACIÓN	NO. COTIZANTES	COTIZACIÓN
1	\$ 178.000	1	\$ 178.000	1	\$ 178.000
SUBTOTALS:		SUBTOTALS:		SUBTOTALS:	
	\$ 178.000		\$ 178.000		\$ 178.000

TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A SEGUROS	
NO. COTIZANTES	COTIZACIÓN	NO. COTIZANTES	COTIZACIÓN	NO. COTIZANTES	COTIZACIÓN
1	\$ 178.000	1	\$ 178.000	1	\$ 178.000
SUBTOTALS:		SUBTOTALS:		SUBTOTALS:	
	\$ 178.000		\$ 178.000		\$ 178.000

N° IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	RUSTICO	COTIZANTE	PENSION		SALUD		SEGUROS		TOTAL APORTES	DESCUENTO	VALOR PAGADO
					NO. COTIZANTES	COTIZACIÓN	NO. COTIZANTES	COTIZACIÓN	NO. COTIZANTES	COTIZACIÓN			
1	WENZLER MAURICIO LEÓN TORRES	01-INDIPEPENDIENTE CLASE APORTANTE: INDEPENDIENTE		1	\$ 178.000	1	\$ 178.000	1	\$ 178.000	1	\$ 178.000	\$ 0	\$ 178.000
TOTAL													
											\$ 326.600		

APORTES A LA SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES CERTIFICACION CONSORCIOS

CERTIFICACION PERSONA NATURAL La Suscrita MONICA ALEXANDRA HERNANDEZ BAUTISTA, identificada con cédula de ciudadanía 1.053.771.752, certifica que el CONSORCIO INTERVENTORIA DORADA se encuentra a paz y salvo con todas las obligaciones derivadas de su afiliación con el Sistema de Seguridad Social Integral, así como del personal a su cargo que así lo requiere, durante los últimos seis (6) meses. Lo anterior, para dar cumplimiento a lo establecido en el art. 50 de la Ley 789 de 2002 y la Ley 1150 de 2007. La presente se expide a los 9 días del mes de MARZO del año 2018, en Manizales. Se firma según el caso por: MONICA ALEXANDRA HERNÁNDEZ BAUTISTA C.C. No.1.053.771.752 de Manizales



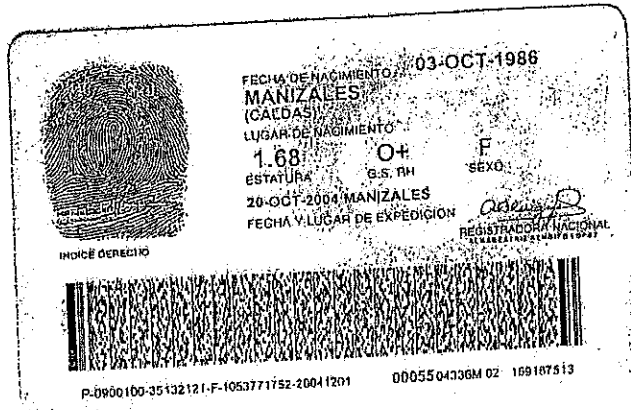
.....
MONICA ALEXANDRA HERNANDEZ BAUTISTA

CONTADORA PÚBLICA

T.P 186872 – T



.....
JOHN JAIRO GIRALDO SALAZAR
REP. LEGAL CONSORCIO INTERVENTORIA DORADA



UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**



Certificado No:

E 9 9 1 2 0 E B 1 0 A B 5 9 F E

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 **MONICA ALEXANDRA HERNANDEZ BAUTISTA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1053771752 de MANIZALES (CALDAS) Y Tarjeta Profesional No 186872-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *****

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

Dado en BOGOTA a los 6 días del mes de Marzo de 2018 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 UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

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


República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PÚBLICO

186872-T

MONDAVALERANDA
HERNANDEZ SAGIELA
C.C. 105377174

RESOLUCIÓN INSCRIPCIÓN No.
UNIVERSIDAD DE PANIZABES


FECHA 05/02/2014



DIRECTOR GENERAL
JULIO CESAR AGUIRRE GONZALEZ

07426

Esta tarjeta es el único documento que se acredita como
CONTADOR PÚBLICO de acuerdo con lo establecido en
la ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse
al B.O.X. 4549 A.C. 50 de Bogotá de la U.A.E. Junta Central de
Contadores a la calle 96 No. 4A-21 Bogotá D.C.



www.jccq.com

Consorcio Interventoria Dorada

Nit. 901.027.241-4
 Régimen Común
 Calle 36 N° 27- 91 P1
 giraldo.johnjairo@yahoo.es
 Manizales

FACTURA DE VENTA

N° 017

DÍA	MES	AÑO
12	03	2016

Señor(es): Empresarial SA E.S.P Nit.

Dirección: C.R. 73 No 75-42 Ciudad: Manizales

Teléfono: 8867080

CONCEPTO	VALOR
Acta Parcial de Interventoria 10. Contrato 0257-2016	\$13.731.936
SUBTOTAL \$	13.731.936
I.V.A. \$	1.197.110
TOTAL \$	15.929.046

Aceptada, Firma, [Firma]

C.C. N° _____
 Nombre: _____
 Fecha recibida: _____

Factura de Venta se asimila en sus efectos legales a un Título Valor según ley 1231 de julio 17 de 2008.



CONSORCIO INTERVENTORIA DORADA

Manizales, 7 de Marzo de 2018

Señores:

EMPOCALDAS S.A. E.S.P.
ATT. DR JOHN JAIRO GARCÍA OSPINA
La Ciudad

REF: CONTRATO DE INTERVENTORIA No 0257 DE 2016

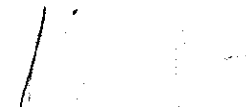
OBJETO: INTERVENTORIA TECNICA, ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA DEL CONTRATO DE OBRA, CUYO OBJETO ES "CONSTRUCCION DE INTERCEPTOR EN LA CARRERA 2 DEL BARRIO OBRERO DENTRO DEL MARCO DEL PROYECTO" REHABILITACION DEL SISTEMA DE ALCANTARILLADO DEL MUNICIPIO DE LA DORADA CALDAS (ESTACION ELEVADORA LAVAPATAS) FASE 2 Y AL SUMINISTRO DE LA TUBERIA Y ACCESORIOS SANITARIOS NECESARIOS PARA EL PROYECTO.


ASUNTO: Autorización para consignar.

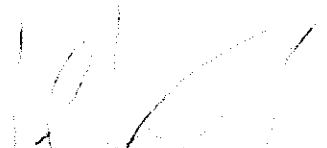
Cordial Saludo;

Por medio de la presente los miembros del consorcio autorizamos al **EMPOCALDAS SA ESP** a consignar el valor correspondiente al Acta 10 parcial en la cuenta de ahorros No. 086100120806 del Banco **DAVIVIENDA** a nombre de **JOHN JAIRO GIRALDO SALAZAR** quien a su vez es el representante legal del consorcio.

Les agradecemos su atención y positiva respuesta.


WENZLER MAURICIO LEON TORRES
C.C. 91.075.487
CONSORCIADO


DIEGO FERNAN MEJIA MEJIA
C.C. 10.280.240
CONSORCIADO


JOHN JAIRO GIRALDO SALAZAR
C.C. 16.078.625
CONSORCIADO/REP. LEGAL
CONSORCIO INTERVENTORIA DORADA

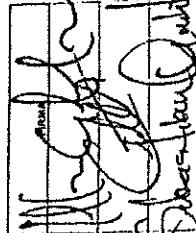
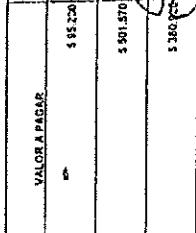
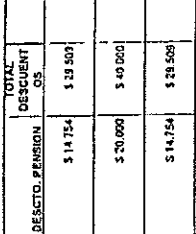
CONSORCIO INTERVENTORIA DORADA
 NIT. 901.027.241-4
 INTERVENTORIA DORADA COLECTOR EMPICALDAS
 NOMINA DEL 1 AL 15 DE ENERO DE 2018

NOMBRE DEL TRABAJADOR	CARGO	% DE PARTICIPACION	CEDULA	SALARIO BASICO	SUB TRABAJO	DIAS TRABAJO	VALOR DIAS TRABAJADOS	TOTAL OBRIGADO	DESCTO. SALUD	DESCTO. PENSION	TOTAL DESCUENTOS	VALOR A PAGAR	FINA		
1 JOHN Jairo Giraldo Salazar	DIRECTOR	25%	16 078 625	\$ 737 717	\$ 41 570	15	\$ 548 631	\$ 410 420	\$ 14 754	\$ 14 754	\$ 28 509	\$ 52 270	<i>[Signature]</i>		
2 CARLOS EDUARDO HERNANDEZ VALENCIA	RESIDENTE	100%	75 106 074	\$ 1 000 000	\$ 41 570	15	\$ 300 000	\$ 541 570	\$ 20 000	\$ 20 000	\$ 40 000	\$ 301 570	<i>[Signature]</i>		
3 SEBASTIAN QUINTERO VARGAS	INSPECTOR	100%	1 053 913 819	\$ 737 717	\$ 41 570	15	\$ 363 853	\$ 410 420	\$ 14 754	\$ 14 754	\$ 28 509	\$ 335 560	<i>[Signature]</i>		
											\$ 1,237,717	\$ 1,362,437	\$ 48,509	\$ 99,017	\$ 377,720




CONSORCIO INTERVENTORIA DORADA
 NIT. 901.027.241-4
 INTERVENTORIA DORADA COLECTOR EMPICALDAS
 NOMINA DEL 1 AL 15 DE ENERO DE 2018
 SOBRESUELDOS

NOMBRE DEL TRABAJADOR	CARGO	% DE PARTICIPACION	CEDULA	SALARIO BASICO	SUB TRABAJO	DIAS TRABAJO	VALOR DIAS TRABAJADOS	VALOR A PAGAR	FINA
1 JOHN Jairo Giraldo Salazar	DIRECTOR	25%	16 078 625	\$ 2,328,160		15	\$ 1,689,000.00	\$ 392,270	<i>[Signature]</i>
2 CARLOS EDUARDO HERNANDEZ VALENCIA	RESIDENTE	100%	75 106 074	\$ 2,456,883		15	\$ 1,248,439.00	\$ 1,248,439	<i>[Signature]</i>
3 SEBASTIAN QUINTERO VARGAS	INSPECTOR	100%	1 053 913 819	\$ 736,160		15	\$ 379,890.00	\$ 379,890	<i>[Signature]</i>
TOTALES								\$ 1,918,730	

CONSORCIO INTERVENTORIA DORADA
 NIT. 901.027.241-4
 INTERVENTORIA DORADA COLECTOR EMPICALDAS
 NOMINA DEL 16 AL 30 DE ENERO DE 2018

NOMBRE DEL TRABAJADOR	CARGO	% DE PARTICIPACION	CEDULA	SALARIO BASICO	SUB. TRANS.	DIAS TRABAJADOS	VALOR DIAS TRABAJADOS	TOTAL DEVENGADO	DESGTO. SALUD	DESGTO. PENSION	TOTAL DEBENTENIDO	VALOR A PAGAR		
1 JOHN Jairo Giraldo Salazar	DIRECTOR	25%	16 078 625	\$ 737.717	\$ 41.570	15	\$ 368.859	\$ 410.629	\$ 14.754	\$ 14.754	\$ 390.129	\$ 390.129		
2 CARLOS EDUARDO HERNANDEZ VALENCIA	RESIDENTE	100%	75.106.074	\$ 1.000.000	\$ 41.570	15	\$ 500.000	\$ 541.570	\$ 20.000	\$ 20.000	\$ 501.570	\$ 501.570		
3 SEBASTIAN QUINTERO VARGAS	INSPECTOR	100%	1.053.813.813	\$ 737.717	\$ 41.570	15	\$ 368.859	\$ 410.629	\$ 14.754	\$ 14.754	\$ 390.129	\$ 390.129		
  														
											\$ 1.237.717	\$ 48.509	\$ 99.817	\$ 977.720

CONSORCIO INTERVENTORIA DORADA
 NIT. 901.027.241-4
 INTERVENTORIA DORADA COLECTOR EMPICALDAS
 NOMINA DEL 16 AL 30 DE ENERO DE 2018
 SOBRESUELDOS

NOMBRE DEL TRABAJADOR	CARGO	% DE PARTICIPACION	CEDULA	SALARIO BASICO	SUB. TRANS.	DIAS TRABAJADOS	VALOR DIAS TRABAJADOS	VALOR A PAGAR			
1 JOHN Jairo Giraldo Salazar	DIRECTOR	25%	16 078 625	\$ 2.238.180		15	\$ 1.693.985,00	\$ 293.270			
2 CARLOS EDUARDO HERNANDEZ VALENCIA	RESIDENTE	100%	75.106.074	\$ 2.498.850		15	\$ 1.248.430,00	\$ 1.248.430			
3 SEBASTIAN QUINTERO VARGAS	INSPECTOR	100%	1.053.813.813	\$ 737.717		15	\$ 379.080,00	\$ 379.080			
  											
								\$ 1.237.717	\$ 48.509	\$ 99.817	\$ 977.720

CONSORCIO INTERVENTORIA DORADA
 NIT. 901.027.241 - 4
 INTERVENTORIA DORADA COLECTOR EMPCCALDAS
 NOMINA DEL 1 AL 15 DE FEBRERO DE 2018

NOMBRE DEL TRABAJADOR	CARGO	% DE PARTICIPACION	CEDULA	SALARIO BASICO	SUB. TRA B	VALOR DIAS TRABAJADOS	TOTAL DEVENGADO	DESETO SALUD	DESETO PENSION	TOTAL DESCUENTOS	VALOR A PAGAR	FIRMA			
1 JOHN JARO GIRALDO SALAZAR	DIRECTOR	25%	16.078.625	\$ 737.717	\$ 41.570	15	\$ 368.859	\$ 14.754	\$ 14.754	\$ 29.509	\$ 85.230	<i>[Signature]</i>			
2 CARLOS EDUARDO HERNANDEZ VALENZIA	RESIDENTE	100%	75.106.074	\$ 1.000.000	\$ 41.570	15	\$ 500.000	\$ 20.000	\$ 20.000	\$ 40.000	\$ 501.570	<i>[Signature]</i>			
3 SEBASTIAN QUINTERO VARGAS	INSPECTOR	100%	1.053.813.819	\$ 737.717	\$ 41.570	15	\$ 368.859	\$ 14.754	\$ 14.754	\$ 29.509	\$ 380.525	<i>[Signature]</i>			
											\$ 1.237.717	\$ 49.509	\$ 49.509	\$ 93.017	\$ 977.720

CONSORCIO INTERVENTORIA DORADA
 NIT. 901.027.241 - 4
 INTERVENTORIA DORADA COLECTOR EMPCCALDAS
 NOMINA DEL 1 AL 15 DE FEBRERO DE 2018
 SOBRESUELDOS

NOMBRE DEL TRABAJADOR	CARGO	% DE PARTICIPACION	CEDULA	SALARIO BASICO	SUB. TRA B	VALOR DIAS TRABAJADOS	TOTAL DEVENGADO	DESETO SALUD	DESETO PENSION	TOTAL DESCUENTOS	VALOR A PAGAR	FIRMA			
1 JOHN JARO GIRALDO SALAZAR	DIRECTOR	25%	16.078.625	\$ 2.338.160	\$ 41.570	15	\$ 1.169.080,00				\$ 282.270	<i>[Signature]</i>			
2 CARLOS EDUARDO HERNANDEZ VALENZIA	RESIDENTE	100%	75.106.074	\$ 2.465.800	\$ 41.570	15	\$ 1.248.430,00				\$ 1.248.430	<i>[Signature]</i>			
3 SEBASTIAN QUINTERO VARGAS	INSPECTOR	100%	1.053.813.819	\$ 738.160	\$ 41.570	15	\$ 379.090,00				\$ 379.090	<i>[Signature]</i>			
											\$ 1.237.717	\$ 49.509	\$ 49.509	\$ 93.017	\$ 977.720

CONTRATISTA:

CONSORCIO INTERVENTORÍA DORADA

REPRESENTANTE LEGAL:

JOHN JAIRO GIRALDO SALAZAR.

INFORME

No. 10

1. AVANCE DEL CONTRATO.

1.1. Avance físico

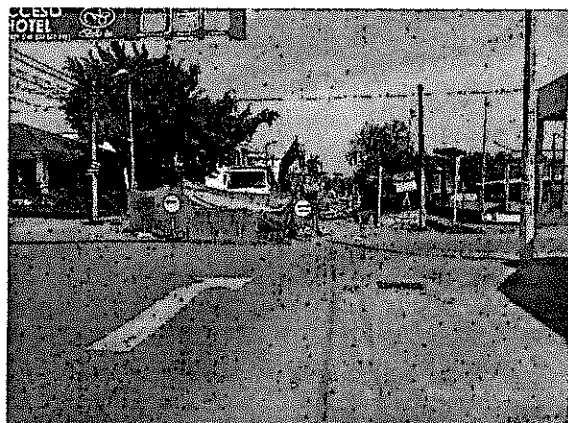
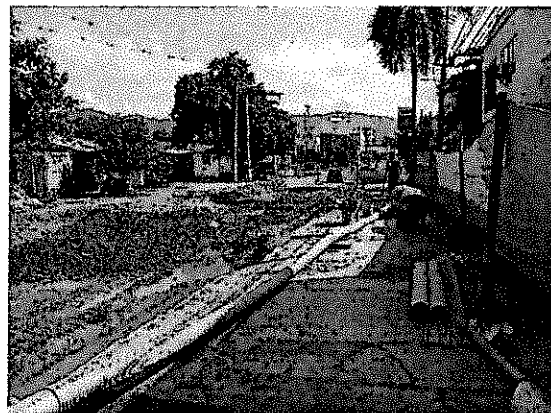
Avance físico del periodo	90.90%
Avance físico Acumulado	90.90%

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

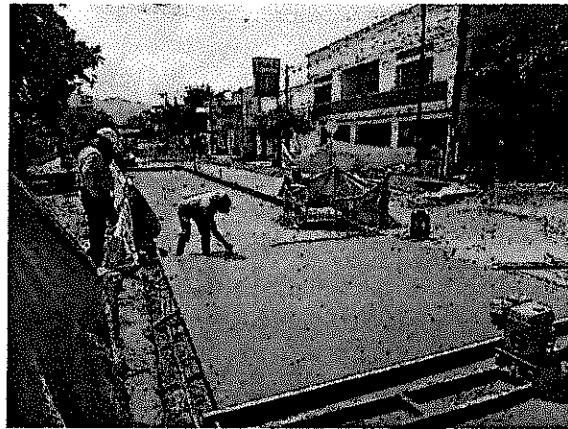
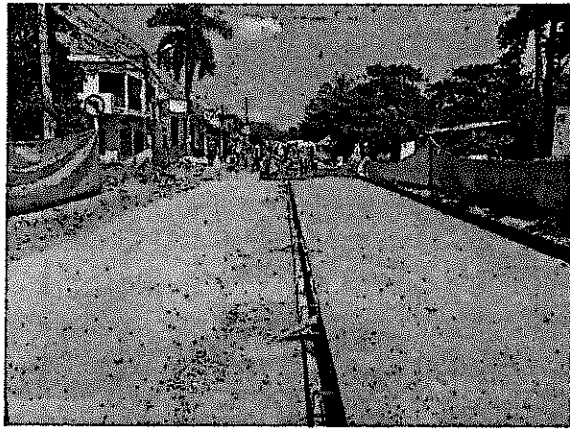
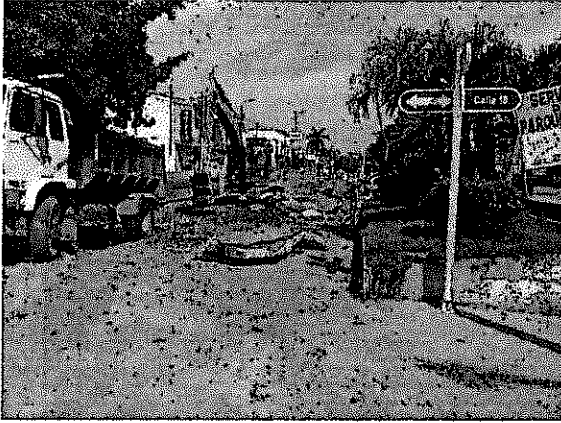
1.3. Avance en tiempo

Plazo de ejecución:	11 meses
Tiempo total transcurrido según contrato	10.6 mes
Tiempo real laborado	10.6 mes
Avance Porcentual:	96.36%

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



[Handwritten signature]



1.5. Problemáticas con la obra

ANTECEDENTES:

-La obra dio lugar a la Invitación Pública debidas a las Inundaciones ocurridas en el Año 2010, y lo que se pretende con la construcción de la FASE 2 es mitigar los riesgos y las afectaciones en el perímetro Urbano del Municipio de LA DORADA, CALDAS. –

-El inicio de la Obra ha sido postergada debido a las constantes Crecientes del Rio La Magdalena donde los Niveles Freáticos son altos y se hace Imposible ejecutar las Excavaciones por el grado de dificultades que el suelo Areno que al saturarse es propenso a corrimiento laterales (Derrumbes) y ahora con la época Invernal de las últimas semanas el rendimientos no es el esperado.

-Debido a lo anterior, el trámite de permisos ante el Municipio de LA DORADA y La socialización las obras se iniciaron el día Catorce (14) de Febrero de 2017.

-la problemática fundamental es las continuas crecientes del Rio LA MAGDALENA, en los últimos días donde los rendimientos no son los más aceptables debido a la cercanía del Rio que con sus aguas invaden los sectores donde se ejecutan las obras materia del contrato de obra.

DESCRIPCIÓN Y GENERALIDADES DEL CONTRATO.

-El Objeto del presente contrato No. 0257 de 2016, se la Construcción de Interceptor en la carrera 2 del barrio Obrero dentro del Marco del Proyecto – Rehabilitación del

ASZ

sistema de Alcantarillado del Municipio de LA DORADA CALDAS (ESTACIÓN ELEVADORA LAVA PATAS) FASE II.

- LA SUPERVISIÓN TÉCNICA (Contrato No. 0257 de 2016) comprende la Construcción de 668 metros de colector de diámetro ENTRE 422 A 51" y que se localizaran entre la Carrera 2 entre calles 18 a 24 y el fin primordial es la captación de aguas lluvias y residuales del sector Zona Centro Oriente del Municipio de LA DORADA, CALDAS.-

-Estas obras de las Obras consideradas en la FASE II, son COMPLEMENTARIAS a la Fase I (Rehabilitación del sistema de Alcantarillado Del Municipio de LA DORADA, Estación Elevadora LAVA PATAS) CON EL OBJETO DE Garantizar una Obra 100% funcional.

-la obra no ha tenido el rendimiento aceptable y desde la reanudación el día 24 de abril del 2017, solo se trabajo 15 días dando origen a una nueva suspensión el Día 8 de Mayo, debidas al fuerte invierno en todo el territorio Nacional dando origen a Crecientes máximas del rio La Magdalena con desbordamiento de caudales e inundando el sitio de trabajo y sectores aledaños.

-La Interventoría reanudo labores el día 4 de julio dando lugar a un receso de 57 días y a partir de esta fecha el rendimiento ha sido bueno hasta el punto que se han intervenidos las tres cámaras Proyectadas para el Sector.

-Aunque se han presentados algunas lluvias nocturnas no han incidido en el rendimiento presentado para este periodo programados para la obra.

-Para este periodo se inicia la pavimentación de 44 metros de vía y se están alistando otros tramos se presentado un rendimiento bueno en la ejecución de las obras.

-El proceso de Pavimentación se ha venido desarrollando de manera rápida y con buen rendimiento hasta el punto que han pavimentado desde la Calle 24 a la 22 las dos calzadas y media calzada al final de la Calle 22.

-El día 11 de Septiembre se habilito el tránsito vehicular en las calles 24a y la 23, y se espera que para próximas semanas se habilite otras cuadras.

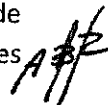
- Los niveles freáticos continúan muy altos provocando en algunos sectores derrumbes dando lugar a determinar Procedimientos para contener deslizamientos al interior de las zanjas y sacar gran cantidades de agua perjudiciales para la estabilidad de las excavaciones.

-En todo este manejo de aguas los perjuicios presentados se presentan en la construcción de las Cámaras reforzada dando lugar que el Áreas de estas estructuras sean entibadas para garantizar algún tipo de estabilidad lateral.

-Loa pavimentos continúan en su construcción llegándose hasta la Calle 20 con carrera 2 con el ánimo de dar movilidad por este sector.

-Se realizan obras de sustitución y conformación de la sub-base para dar comienzo a la ejecución de los pavimentos hasta la calle 19 aproximada con espesor de sub-base de 0,25 m y espesor de la Losa de 0,20 m con refuerzo de malla electro soldada según diseño.

- Para este tramo hubo inconvenientes para la colocación de tuberías de 48, donde la existencia de otras redes de alcantarillado que al intervenirse se evidencio brotes de aguas residuales perjudicando el normal funcionamiento de las actividades



principales del contrato y con el otro aspecto de los niveles freáticos altos provocados por la creciente del río, producto de lluvias tanto del sector como de otras regiones del país por donde hace tránsito el río y sus Afluentes.

-Otro aspecto encontrado fue la presencia de domiciliarias y como caso particular las profundidades pasaban los dos metros dando lugar a que los rendimientos y el proceso constructivos variaran desde el punto de vista técnico.

-Tanto el Contratista del Contrato No. 0260 de 2016 y el de Interventoría, Contrato No. 0257 DE 2016 DETERMINAN suspensión del contrato a partir del Día 4 de Diciembre de 2017.

-El Día nueve (9) de Enero se Reinicia la ejecución de la Obra y el contrato de Interventoría, dándose al inicio de la parte final de la construcción del colector contratado y si las cosas sin contratiempos para finales del mes de Febrero se dará por terminado el Contrato.

-En la actualidad la Obra está en su fase final, faltando uno 40 Metros aproximados para finalizar la última cuadra entre carrera 2 calles 19 a 18. Y se espera que para final del mes se termine la obra.

Suspensiones:

DESCRIPCIÓN	FECHAS	DÍAS SUSPENDIDO/LABORADOS
Suspensión No. 1	Diciembre 31 de 2016	
Reinicio No. 1	Febrero 14 de 2017	45 días
Suspensión No. 2	Abril 05 de 2017	
Reinicio No. 2	Abril 24 de 2017	19 días
Suspensión 3	Mayo 08 de 2017	
Reinicio 3	Julio 4 de 2017	28 días
Suspensión No. 4	Diciembre 4/2017	
Reinicio	Enero 09 de 2108	36 Días
Días Reales Laborados	Diciembre 14 de 2016 a Febrero 12 de 2018	297 Días

-Todas las suspensiones generadas por las crecientes del Río La Magdalena y las lluvias presentadas generaron retrasos en la programación de obras, y para este periodo correspondiente al cuarto mes aproximado real de la obra, los malestares con la comunidad son mínimas y sin incidencias.

-las tuberías existentes han presentado alineamientos donde fue necesario hacer corrección y construir otra cámara rectangular en concreto reforzado y de acuerdo al diseño presentado y corregido previa consulta con los diseñadores.

1.6. Avance financiero

Inversión Contratada:	179.241.717
Inversión ejecutada en el periodo:	15.929.046
Porcentaje ejecutado en el periodo:	8.89%
Inversión total ejecutada:	155.286.707
Porcentaje total ejecutado:	86.64%

2.1.-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 el Estado S.A.	42-44-101095130	18/11/2016	19/01/2021	\$ 32.670.091,60
Calidad del Servicio	Seguros del Estado S.A.	42-44-101095130	18/11/2016	19/01/2020	\$ 32.670.091,60
Cumplimiento del Contrato	Seguros del Estado S.A.	42-44-101095130	18/11/2016	19/04/2018	\$ 49.005.137,40
Responsabilidad Civil	Seguros del Estado S.A.	42-40-101022383	18/11/2016	03/02/2017	\$ 49.005.137,40

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	X	X	X	X	X
Inspector de Obra (Tecnólogo obras civiles)	X	X	X	X	X
Geotecnista	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

ABP

Febrero 28 de 2017	A	N/U	A	A	N/A	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		
Acta de veeduría		
Acta de convenio de precios		
Plan de manejo ambiental		
Ensayos de laboratorio		
Acta de suspensión y reanudación (Con la respectiva justificación)		
Bitácora de la obra		
Actualización de la póliza de calidad o estabilidad con la fecha del acta de liquidación.		
Paz y Salvo oficina de trabajo.		
Paz y salvo del contratista donde conste que pago la seguridad social integral y parafiscales de los trabajadores a cargo en la obra.	X	
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.		

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

ABEL ROJAS RUBIANO
NOMBRE DEL SUPERVISOR


FIRMA DEL SUPERVISOR

ACTA DE RECIBO No. 10

CONTRATO	0257 DE 2016
MODALIDAD DE CONTRATACIÓN	INVITACIÓN PÚBLICA No. 0189 DE 2016
CONTRATANTE	EMPOCALDAS S.A E.S.P
REPRESENTANTE LEGAL	CARLOS ARTURO AGUDELO MONTOYA
CC	4.384.840 DE BELALCÁZAR
CONTRATISTA	CONSORCIO INTERVENTORÍA DORADA
NIT	901.027.241- 4
REPRESENTANTE LEGAL	JOHN JAIRO GIRALDO SALAZAR
C.C.	16.078.625
MUNICIPIO	LA DORADA, – CALDAS –
SUB-TOTAL SIN IVA	\$ 140.819.360
I.V.A. 16 %	\$ 22.531.098
VALOR CONTRATO	\$ 163.350.458 INCLUIDO A.I.U. E IVA
ADICIÓN Y PRORROGA No. 1	\$ 15.891.259
VALOR TOTAL	\$ 179.241.717
VALOR PARCIAL EJECUTADO	\$ 155.286.707
SALDO POR EJECUTAR	\$ 23.955.010
PLAZO	DIEZ (10) MESES
PLAZO PRORROGA No. 1	UN (1) MES
RECURSOS	CONVENIO No.0166 DE 2016 LA DORADA, CORPOCALDAS.
SUPERVISIÓN	INGENIERO ZONA ORIENTE
CDP	00207 DE ENERO 16 DE 2018
	00330 DE FEBRERO 12 DE 2018
RP	000172 DE ENERO 16 DE 2018
	000323 DE FEBRERO 14 DE 2018

En la ciudad de La Dorada a los Febrero (04) días del mes de Febrero de 2018, se reunieron los señores ABEL ROJAS RUBIANO, Ingeniero Interventor y el señor JHON JAIRO GIRALDO SALAZAR, Representante legal de CONSORCIO INTERVENTORÍA DORADA- Contratista, con el fin de realizar el recibo del ACTA DE RECIBO No.10, según Contrato No. 0257 de 2016.


ABEL ROJAS RUBIANO
Ingeniero Zona Oriente


JHON JAIRO GIRALDO SALAZAR
R.L. Consorcio Interventoría Dorada.
Contratista.

ACTA PARCIAL No. 10

CONTRATO	0257 DE 2016
MODALIDAD DE CONTRATACIÓN	INVITACIÓN PÚBLICA No. 0189 DE 2016
CONTRATANTE	EMPOCALDAS S.A E.S.P
REPRESENTANTE LEGAL	CARLOS ARTURO AGUDELO MONTOYA
CC	4.384.840 DE BELALCÁZAR
CONTRATISTA	CONSORCIO INTERVENTORÍA DORADA
NIT	901.027.241-4
REPRESENTANTE LEGAL	JOHN JAIRO GIRALDO SALAZAR
C.C.	16.078.625
MUNICIPIO	LA DORADA, – CALDAS –
SUB-TOTAL SIN IVA	\$ 140.819.360
I.V.A. 16 %	\$ 22.531.098
VALOR CONTRATO	\$ 163.350.458 INCLUIDO A.I.U. E IVA
ADICIÓN Y PRORROGA No. 1	\$ 15.891.259
VALOR TOTAL	\$ 179.241.717
VALOR PARCIAL EJECUTADO	\$ 155.286.707
SALDO POR EJECUTAR	\$ 23.955.010
PLAZO CONTRATO	DIEZ (10) MESES
PLAZO PRORROGA No. 1	UN (1) MES
RECURSOS	CONVENIO No.0166 DE 2016 LA DORADA, CORPOCALDAS.
SUPERVISIÓN	INGENIERO ZONA ORIENTE
CDP	00207 DE ENERO 16 DE 2018 00330 DE FEBRERO 12 DE 2018
RP	000172 DE ENERO 16 DE 2018 000323 DE FEBRERO 14 DE 2018

En la ciudad de Manizales a los Nueve (09) días del mes Marzo de 2018, se reunieron los señores CARLOS ARTURO AGUDELO MONTOYA Como Gerente de EMPOCALDAS S.A E.S.P., y el Señor JOHN JAIRO GIRALDO SALAZAR, Representante Legal de CONSORCIO INTERVENTORÍA DORADA, Contratista con el fin de Efectuar, Suscribir el Acta Parcial No. 10, Correspondiente al Contrato 0257 de 2016, la Cual tiene por Objeto: Interventoría Técnica, Administrativa y Financiera del Contrato de Obra, cuyo objeto es la Construcción de Interceptor en la Carrera 2 del Barrio Obrero dentro del marco del proyecto. Con el fin de realizar Acta parcial No. 10.

En consecuencia una vez diligenciada la inspección 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 del Acta parcial No. 10 del presente contrato. *APP*

En consecuencia una vez diligenciada la inspección 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 del Acta parcial No. 10 del presente contrato.

Balance del Contrato

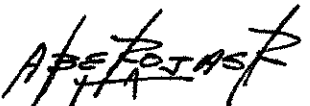
VALOR INTERVENTORÍA	163.350.458
ADICIÓN Y PRORROGA No. 1	15.891.259


SUMINISTROS

Valor Acta Parcial No. 01	11.557.080	
Valor Acta Parcial No. 02	15.485.259	
Valor Acta Parcial No. 03	15.929.046	
Valor Acta Parcial No. 04	15.929.046	
Valor Acta Parcial No. 05	15.929.046	
Valor Acta Parcial No. 06	15.929.046	
Valor Acta Parcial No. 07	16.335.046	
Valor Acta Parcial No. 08	15.929.046	
Valor Acta Parcial No. 09	16.335.046	
Valor Acta Parcial No. 10	15.929.046	
Saldo Por Ejecutar	23.955.010	
Sumas Iguales	179.241.717	179.241.717

NO SE CONCEDIÓ ANTICIPO

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


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


CONSORCIO INTERVENTORÍA DORADA.
R.L. JOHN JAIRO GIRALDO SALAZAR
Contratista.


Vo. Bo.
Jefe de Planeación y Proyectos.

**INTERVENTORIA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA DEL CONTRATO DE OBRA,
 CUYO OBJETO ES: CONSTRUCCIÓN DE INTERCEPTOR EN LA CARRERA 2 DEL BARRIO
 OBRERO, DENTRO DEL MARCO DEL PROYECTO: REHABILITACION DEL SISTEMA DE
 ALCANTARILLADO DEL MUNICIPIO DE LA DORADA, (ESTACIÓN ELEVADORA
 LAVAPATAS) FASE 2 Y AL SUMINISTRO DE LA TUBERIA Y ACCESORIOS SANITARIOS
 NECESARIOS PARA EL PROYECTO**

CARGO/OFICIO	CANTIDAD	PARTICIPACION (MESES)	DEDICACIÓN (%MES)	VR. SALARIO MENSUAL	VALOR PARCIAL
COSTOS DIRECTOS DE PERSONAL					
Director de Interventoria - Ing. Civil	1	1	25%	\$ 3 100 000	\$ 775 000
Residente de Interventoria	1	1	100%	\$ 3 500 000	\$ 3 500 000
Especialista en geotécnica y/o en vías y transporte - consultor	1	1	10%	\$ 2 578 000	\$ 257 800
PERSONAL TÉCNICO					
Inspector de obra - Maestro Tec. Obras Civiles	1	1	100%	\$ 1 520 000	\$ 1 520 000
Subtotal Costos de Personal (1)					\$ 6 052 800
Factor Multiplicador (2)					2.12
(A) TOTAL DE COSTOS DE PERSONAL					\$ 12 831 936

Handwritten signature and scribble

COSTOS DIRECTOS	UNIDAD	CANTIDAD	VALOR PARCIAL (\$)	TIEMPO DE UTILIZACIÓN (%)	VALOR TOTAL (\$)
Viajes y viaticos	mes	1	\$ 500 000.00	100%	\$ 500 000
Ensayos de laboratorio e informes	mes	0	\$ 350 000.00	100%	\$ -
Gastos de oficina (papeleria, fotocopias, etc)	mes	1	\$ 400 000.00	100%	\$ 400 000
(B) TOTAL COSTOS DIRECTOS					\$ 900 000
SUB TOTAL					\$ 13 731 936
© IVA (16%)					\$ 2 197 110
COSTO TOTAL = (A)+(B)+©					\$ 15 929 046

JOHN JAIRO GIRALDO SALAZAR

REP. LEGAL CONSORCIOINTERVENTORIA DORADA

SEMANA 6						
domingo	lunes	martes	miércoles	jueves	viernes	sábado
11/02/2018	12/02/2018	13/02/2018	14/02/2018	15/02/2018	16/02/2018	17/02/2018
Realizar pruebas selectivas de control, materiales, concreto	Controlar el avance de las obras de acuerdo con los programas y recomendaciones de las especificaciones de diseño, efectuar evaluaciones periódicas correspondientes.	Presentar al supervisor, los informes sobre cualquier aspecto de la obra cuando estos lo soliciten	Realizar análisis estadístico y de causa raíz de averías, a fin de proponer soluciones de mejora continua.	Realizar análisis estadístico y de causa raíz de averías, a fin de proponer soluciones de mejora continua.	Realizar análisis estadístico y de causa raíz de averías, a fin de proponer soluciones de mejora continua.	Realizar análisis estadístico y de causa raíz de averías, a fin de proponer soluciones de mejora continua.
Realizar pruebas selectivas de control, materiales, concreto	Supervisar la ejecución de trabajos del contratista	Realizar análisis estadístico y de causa raíz de averías, a fin de proponer soluciones de mejora continua.	Realizar análisis estadístico y de causa raíz de averías, a fin de proponer soluciones de mejora continua.	Realizar análisis estadístico y de causa raíz de averías, a fin de proponer soluciones de mejora continua.	Realizar análisis estadístico y de causa raíz de averías, a fin de proponer soluciones de mejora continua.	Realizar análisis estadístico y de causa raíz de averías, a fin de proponer soluciones de mejora continua.
Realizar pruebas selectivas de control, materiales, concreto	Coordinar, supervisar y programar las actividades que ejecutaran cada uno de los profesionales del contratista, buscando cumplimiento, celeridad y calidad en los trabajos a ejecutar.	Brindar soluciones técnicas a inconvenientes surgidos durante el desarrollo de las obras.	Verificar la información de memorias de diseño y planos técnicos y velar por su correcta ejecución.	Coordinar con la comisión topográfica del contratista la materialización del proyecto de acuerdo a los diseños.	Verificar y avalar el cumplimiento de la vinculación por parte del personal de la obra a EPS, Pensiones, ARP y parafiscales.	preparar informes periódicos y deberá firmar y aprobar el contenido de la bitácora y llevará un registro fotográfico diario de cada una de las actividades de obra.
Realizar pruebas selectivas de control, materiales, concreto	Realiza mediciones y cómputos métricos.	Elabora cuadros demostrativos de avance y cierre de obras	Chequea las obras y hace las valoraciones finales de las mismas.	Elabora informe sobre el avance de la obra.	Mantiene informado a su superior inmediato sobre las gestiones realizadas periódicamente.	Realiza pruebas selectivas de control, materiales, concreto