


TESORERIA

	F-GC-29 Versión 1 Octubre 2016	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°	FINAL	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 (-)	155.286.707
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 00323 FEBRERO 14 DE 2018			6. VALOR NO EJECUTADO (3 - 4 - 5)	8.025.964

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	X	
2- Factura (Régimen Común) o Factura equivalente (régimen simplificado).	X	
3- Pagos SENA y ICBF.		N/A
4- Evaluación del Supervisor Formato F-CG-18 (Solo aplica para el acta final)	X	
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 la

Juan Camilo A. 16/10/18

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).	X
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	N/A

Fecha de presentación _____

DATOS DEL SUPERVISOR		
ABEL ROJAS RUBIANO	INGENIERO ZONA ORIENTE	
NOMBRE	CARGO	

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



CONSORCIO INTERVENTORIA DORADA

APORTES A LA SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES CERTIFICACION CONSORCIOS

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.

NUMERO CONTRATO: 0257 DE 2016

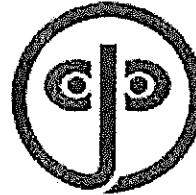
CERTIFICACION PERSONA NATURAL. La suscrita **MONICA ALEXANDRA HERNANDEZ BAUTISTA**, identificada con cedula de ciudadanía 1.053.771.752, certifica que el **CONSORCIO INTERVENTORIA DORADA** se encuentra a paz y salvo con todas las obligaciones derivadas de su afiliación con el sistema de seguridad social integral, así como el personal a su cargo que así lo requiere, durante los últimos 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 días 16 de marzo del año 2018, en Manizales. Se firma según el caso por: **MONICA ALEXNDRA HERNANDEZ BAUTISTA** C.C No. 1.053.771.752 de Manizales.

MONICA ALEXANDRA HERNANDEZ BAUTISTA
CONTADORA PUBLICA
T.P 186872-T

JOHN JAIRO GIRALDO SALAZAR
REP LEGAL CONSORCIO INTERVENTORIA DORADA

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 **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 *****

Dado en BOGOTA a los 20 días del mes de Abril 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

MONICA ALEXANDRA
HERNANDEZ CASTAÑO
C.C. 10537711

RESOLUCIÓN INEGRACION N.º 100
UNIVERSIDAD DE COLOMBIA

FECHA 30/05/2014


DIRECTOR GENERAL
JULIO CESAR AGUIA GONZALEZ



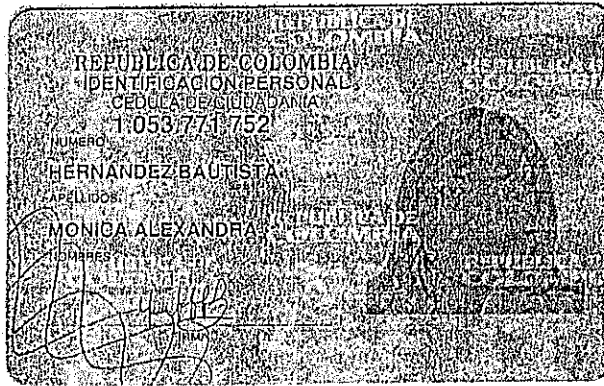
187496

Esta tarjeta es el único documento que acredita como
CONTADOR PÚBLICO de acuerdo con lo establecido en
la Ley 49 de 1990.

Agredámos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse
al 861 663 41 50 o directamente a la UIC - Junta Central de
Contadores a la calle 96 No. 8A 21 Bogotá D.C.



www.icafe.com





CONSORCIO INTERVENTORIA DORADA

**SEGURIDAD SOCIAL
PERSONAL DEL CONSORCIO
FEBRERO Y MARZO**

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

PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES
 PLANILLA NRO. 12832321
 REFERENCIA DE PAGO (PIN):
 Fecha Pago Planilla: 2018-03-26

PAGADA

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

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

PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN		PERÍODO COTIZACIÓN SALUD		FORMA DE PRESENTACIÓN
Año: 2018	Mes: 02	Año: 2018	Mes: 03	Único
Nro. DE TRABAJADORES	2	Vlr. TOTAL NOMINA	\$1.575.500	Nro. DE RADICACIÓN
				12832321

IDENTIFICACIÓN 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	GIRALDO SALAZAR JOHN JAIRO		\$781.242	
CC-1053813819	1	No	No	No	17	380	Salario	QUINTERO VARGAS SEBASTIAN		\$781.242	

Identificación		R E T		I N G		F E C H A		T T T		V V S		F E C H A		I G E		F E C H A		L M A		F E C H A		V A C		F E C H A		F E C H A		F E C H A		F E C H A	
		N G		E T		S L N		D A S		T S L		E T N		I n i c i o		F i n		A i n i c i o		F i n		C i n i c i o		F i n		I n i c i o		F i n		I n i c i o	
CC - 16078625																															
CC - 1053813819																															

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES										
Identificación	APP	Días Cotizados	IBC pensión	Tarifa	Cot Obl	Cot Vol Afil	Cot Vol Aport	Total Cot	Fondo Sol	Fondo Subsistenci
CC - 16078625	COLFONDOS	30	\$781.242	0.1600000	\$125.000	\$0	\$0	\$125.000	\$0	\$0
CC - 1053813819	PORVENIR	30	\$781.242	0.1600000	\$125.000	\$0	\$0	\$125.000	\$0	\$0

SISTEMA GENERAL DE SALUD										SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES																				
Identificación	EPS	Días Cotizados	IBC salud	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	Núm Aut EG	Valor EG	Valor Lic	Valor Lic	Núm Aut Lic	Cot Vol Aport	Total Cot	Fondo Sol	Fondo Subsistenci	Di as Cot	Di as Cot	Di as Cot	Di as Cot	Di as Cot	Di as Cot	Di as Cot	Di as Cot	Di as Cot	Di as Cot	Di as Cot	Di as Cot	Di as Cot	Di as Cot	Di as Cot
CC - 16078625	SALUD TOTAL	30	\$781.242	0.0400000	\$31.300	\$0		\$0	\$0	\$0		\$0	\$0	\$0	\$0	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
CC - 1053813819	NUEVA E.P.S. S.A.	30	\$781.242	0.0400000	\$31.300	\$0		\$0	\$0	\$0		\$0	\$0	\$0	\$0	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30

APORTES PARAFISCALES													
Identificación	CCF	Días Cotizados	IBC Caldas	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

CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	TOTAL A PAGAR	VALOR
PENSIONES	2		
RIESGOS PROFESIONALES *	1		\$253.400
CAJAS DE COMPENSACIÓN	1		\$110.300
SENA ✓	1		\$63.500
ICBF	1		\$0
ESAP	1		\$0
MINISTERIO DE EDUCACIÓN	1		\$0
GRAN TOTAL	1		\$490.800



ASOPAGOS
S.d.

PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES
PLANILLA NRO. 12832326
REFERENCIA DE PAGO (PIN):
Fecha Pago Planilla: 2018-05-16

PAGADA

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

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

PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN		PERÍODO COTIZACIÓN SALUD		FORMA DE PRESENTACIÓN	
Año: 2018	Mes: 03	Año: 2018	Mes: 04	Único	
Nro. DE TRABAJADORES		Vlr. TOTAL NÓMINA		Nro. DE RADICACIÓN	
2		\$787.750		12832326	

IDENTIFICACIÓN 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	GIRALDO 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	T I D E	T I D E	V	V	S	V	S	Fecha Ingreso	Fecha Retiro
CC - 16078625	X									2016-01-15	
CC - 1053813819	X									2016-03-15	

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES										
Identificación	AFP	Días Cotizados	IBC pensión	Tarifa	Cot Obl	Cot Vol Afil	Cot Vol Aport	Total Cot	Fondo Sol	Fondo Subsistencia
CC - 16078625	COLFONDOS	15	\$390.621	0.1600000	\$62.500	\$0	\$0	\$62.500	\$0	\$0
CC - 1053813819	FORVENIR	15	\$390.621	0.1600000	\$62.500	\$0	\$0	\$62.500	\$0	\$0

SISTEMA GENERAL DE SALUD										SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES			
Identificación	EPS	IBC salud	Tarifa	Cot Obl	UPC adic	Núm Aut EG	Valor EG	Valor Lic	Núm Aut Lic	IBC Riesgos	Có d CT	Tarifa	Cot Obl
CC - 16078625	SALUD TOTAL	15	\$390.621	0.0400000	\$15.700		\$0	\$0		\$390.621	1	0.0696000	\$27.200
CC - 1053813819	NUEVA E.P.S. S.A.	15	\$390.621	0.0400000	\$15.700		\$0	\$0		\$390.621	1	0.0696000	\$27.200

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	15	\$390.621	0.0400000	\$15.700	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0
CC-1053813819	CCF DE CALDAS	15	\$390.621	0.0400000	\$15.700	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0

TOTALES PARA EL PERÍODO 2018 - 03

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA

ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COTIZACIÓN VOL AFIL	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	\$0	\$0	\$0	\$0	36	\$1.800	\$0	\$0	\$64.300
PORVENIR	1	\$0	\$0	\$0	\$0	36	\$1.800	\$0	\$0	\$64.300

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR AUT. DESC LIMA	VLR NETO APORTES DE COT	VLR DÍAS MORA	VLR INTERESES COT OBL	VLR INTERESES UPC	SUBTOT AL APORTES COT	SUBTOT AL APORTES COT	RADICACIÓN AUTOLIMIA O INICIA L	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR O COT OBL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR O COT OBL	TOTAL PAGAR UPC	FONDO DE SOL SALUD	TOTAL PAGAR
NUEVA E.P.S. S.A.	1	\$15.700	0	\$15.700	36	\$500	\$0	\$16.200	\$0	0	\$0	\$0	\$0	\$5.900	\$16.200
SALUD TOTAL	1	\$15.700	0	\$15.700	36	\$500	\$0	\$16.200	\$0	0	\$0	\$0	\$0	\$5.900	\$16.200

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A RIESGOS PROFESIONALES POR ADMINISTRADORA

ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	NÚM AUT PAGO INCAPACIDAD DES	VLR APORTES PAGADOS A OTROS RIESGOS	VLR NETO APORTES COTIZACIÓN	DÍAS MORA	INT MORA COT OBL	SUBTOTAL APORTES COT	NUM RAD AUTOLIQUIDACIÓN INICIAL	SALDO A FAVOR PERÍODO ANTERIOR	FONDO SOL RIESGOS PROFESIONALES	TOTAL PAGAR
ARL SURA	2	\$54.400	0	\$0	\$54.400	36	\$1.600	\$56.000	0	\$0	\$560	\$56.000

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	\$31.400	36	\$900	\$32.300
SENA	0	01	\$0	36	\$0	\$0
ICBF	0	01	\$0	36	\$0	\$0
ESAP	0	N/A	\$0	36	\$0	\$0
MinEdu	0	N/A	\$0	36	\$0	\$0

TOTAL A PAGAR

CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
SALUD	2	\$32.400

CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	TOTAL A PAGAR	VALOR
PENSIONES ✓	2		\$128.600
RIESGOS PROFESIONALES ✓	1		\$56.000
CAJAS DE COMPENSACIÓN ✓	1		\$32.300
SENA ✓	1		\$0
ICBF ✓	1		\$0
ESAP	1		\$0
MINISTERIO DE EDUCACIÓN	1		\$0
GRAN TOTAL	1		\$249.300



CONSORCIO INTERVENTORIA DORADA

**SEGURIDAD SOCIAL
FEBRERO Y MARZO
INTEGRANTES DEL CONSORCIO**

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A SALUD POR ADMINISTRADORA																				
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR UPC	AVT. IGE	VLR IGE	AVT. LMA	VLR DESC LMA	VLR LMA	VLR NETO APORTES DE COT	DÍAS MORA	VLR INTERESES COT OBL	VLR INTERESES UPC	SUBTOT APORTES COT	SUBTOT APORTES COT	RADICACIÓN AUTOLIQ O ANTERIOR OBL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR OR UPC	TOTAL PAGAR COT OBL	TOTAL PAGAR UPC	FONDO DE SOL SALUD	TOTAL PAGAR
SALUD TOTAL	1	\$100.00	\$0	0	\$0	0	\$0	\$0	\$100.00	15	\$1.300	\$0	\$101.300	\$0	0	\$0	\$101.300	\$0	\$12.000	\$101.300

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 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 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	TOTAL ENTIDADES	VALOR
SALUD	1	\$101.300
PENSIONES	1	\$129.600
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	\$230.900

PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES
 PLANILLA NRO. 8663433091
 REFERENCIA DE PAGO (PIN): 8698619391
 Fecha Pago Planilla: 2018-04-26

PAGADA

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
			NOMBRE SUCURSAL
			Tipo de aportante
			INDEPENDIENTE
			Independiente
			MANIZALES
			8861110
			INDEPENDIENTE
			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: (03)	Año: 2018	Mes: (03)	Único	
Nro. DE TRABAJADORES	1	Vlt. TOTAL NÓMINA	\$800.000	Nro. DE RADICACIÓN	8663433091

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

NOVEDADES																				
I	Fecha Ingreso	R	Fecha Retiro	T	T	T	T	V	V	V	V	Fecha	Fecha	Fecha	Fecha	Fecha	Fecha	Fecha		
Identificación	ING	RETIRO	DA	DA	DA	DA	DA	DA	DA	DA	DA	Inicio	Fin	Inicio	Fin	Inicio	Fin	Inicio	Fin	
CC - 16078625																				

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES						
Identificación	APP	Días Cotizados	IBC pensión	Tarifa	Cot Obl	Cot Vol Afil
CC - 16078625	COLFONDOS	30	\$800.000	0.1600000	\$128.000	\$0

SISTEMA GENERAL DE SALUD							SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES							
Identificación	EPS	Días Cot	IBC salud	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	Núm Aut EG	Valor EG	Núm Aut Lic	Valor Lic	IBC Riesgos	Cód	Tarifa	Cot Obl
CC - 16078625	SALUD TOTAL	30	\$800.000	0.1250000	\$100.000	\$0		\$0		\$0	\$0	0	0.0000000	\$0

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

TOTALES PARA EL PERÍODO 2018 - 03									
TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA									
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR COTIZACIÓN VOL AFOR	VLR APOORTE FONDO PENSIÓN SUBS	DÍAS MORA	VLR INTERESES FONDO DE SOLIDARIDAD	VLR INTERESES FONDO DE SUBSISTENCIA	VLR INTERESES TOTAL PAGAR
COLFONDOS	1	\$128.000	\$0	\$0	\$0	50	\$5.100	\$0	\$133.100

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A SALUD POR 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	VLR INTERESES UPC	SUBTOT APORTES COT	SUBTOT APORTES COT	RADICACIÓN AUTOLIQ O INICIA L	SALDO FAVOR PERÍOD O ANTERIOR COT OBL	SALDO FAVOR PERÍOD O ANTERIOR UPC	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	50	\$4.000	\$0	\$104.00	\$0	0	\$0	\$0	\$104.00	\$0	\$12.00	\$104.00

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 APORTES PAGADOS A OTROS RIESGOS	VLR NETO APORTES COTIZACIÓN	DÍAS MORA	INT MORA COT OBL	SUBTOTAL APORTES COT	NÚM RAD AUTOLIQ O INICIA L	SALDO A FAVOR PERÍOD 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	\$104.000
PENSIONES	\$133.100
RIESGOS PROFESIONALES	\$0
CAJAS DE COMPENSACIÓN	\$0
SENA	\$0
ICBF	\$0
ESAP	\$0
MINISTERIO DE EDUCACIÓN	\$0
GRAN TOTAL	\$237.100

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			
880011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		\$ 6.000
SUBTOTAL:			1		\$ 6.000

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

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
FORMA DE PRESENTACIÓN:	PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicio de
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	ÚNICO	NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	5238758209	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN:	MES: marzo	PERIODO COTIZACIÓN MES: marzo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2018	SALUD: AÑO: 2018
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2018/03/20	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 95677857

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	\$ 176.000
SUBTOTAL:			1	\$ 176.000
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800088702	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	\$ 137.500
SUBTOTAL:			1	\$ 137.500
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	\$ 5.800
SUBTOTAL:			1	\$ 5.800

TOTAL PAGADO:	\$ 319.300
----------------------	-------------------



SuAporte |

AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2018-03-06 12:37:25 PM Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES Número Planilla: 8901640078
 Período Cotización: febrero de 2018 Período Servicio: febrero de 2018 Referencia pago (PIN): 8904532348

PAGADO 06/02/2018

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	DIEGO FERNAN MEJIA MEJIA	Dirección	MANIZALES
Documento	CC10280240	Teléfono	8927375
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Forma Presentación	ÚNICO
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	Saldo Cotización	Novedades												Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales			Total																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
				01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27		28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100	101	102	103	104	105	106	107	108	109	110	111	112	113	114	115	116	117	118	119	120	121	122	123	124	125	126	127	128	129	130	131	132	133	134	135	136	137	138	139	140	141	142	143	144	145	146	147	148	149	150	151	152	153	154	155	156	157	158	159	160	161	162	163	164	165	166	167	168	169	170	171	172	173	174	175	176	177	178	179	180	181	182	183	184	185	186	187	188	189	190	191	192	193	194	195	196	197	198	199	200	201	202	203	204	205	206	207	208	209	210	211	212	213	214	215	216	217	218	219	220	221	222	223	224	225	226	227	228	229	230	231	232	233	234	235	236	237	238	239	240	241	242	243	244	245	246	247	248	249	250	251	252	253	254	255	256	257	258	259	260	261	262	263	264	265	266	267	268	269	270	271	272	273	274	275	276	277	278	279	280	281	282	283	284	285	286	287	288	289	290	291	292	293	294	295	296	297	298	299	300	301	302	303	304	305	306	307	308	309	310	311	312	313	314	315	316	317	318	319	320	321	322	323	324	325	326	327	328	329	330	331	332	333	334	335	336	337	338	339	340	341	342	343	344	345	346	347	348	349	350	351	352	353	354	355	356	357	358	359	360	361	362	363	364	365	366	367	368	369	370	371	372	373	374	375	376	377	378	379	380	381	382	383	384	385	386	387	388	389	390	391	392	393	394	395	396	397	398	399	400	401	402	403	404	405	406	407	408	409	410	411	412	413	414	415	416	417	418	419	420	421	422	423	424	425	426	427	428	429	430	431	432	433	434	435	436	437	438	439	440	441	442	443	444	445	446	447	448	449	450	451	452	453	454	455	456	457	458	459	460	461	462	463	464	465	466	467	468	469	470	471	472	473	474	475	476	477	478	479	480	481	482	483	484	485	486	487	488	489	490	491	492	493	494	495	496	497	498	499	500	501	502	503	504	505	506	507	508	509	510	511	512	513	514	515	516	517	518	519	520	521	522	523	524	525	526	527	528	529	530	531	532	533	534	535	536	537	538	539	540	541	542	543	544	545	546	547	548	549	550	551	552	553	554	555	556	557	558	559	560	561	562	563	564	565	566	567	568	569	570	571	572	573	574	575	576	577	578	579	580	581	582	583	584	585	586	587	588	589	590	591	592	593	594	595	596	597	598	599	600	601	602	603	604	605	606	607	608	609	610	611	612	613	614	615	616	617	618	619	620	621	622	623	624	625	626	627	628	629	630	631	632	633	634	635	636	637	638	639	640	641	642	643	644	645	646	647	648	649	650	651	652	653	654	655	656	657	658	659	660	661	662	663	664	665	666	667	668	669	670	671	672	673	674	675	676	677	678	679	680	681	682	683	684	685	686	687	688	689	690	691	692	693	694	695	696	697	698	699	700	701	702	703	704	705	706	707	708	709	710	711	712	713	714	715	716	717	718	719	720	721	722	723	724	725	726	727	728	729	730	731	732	733	734	735	736	737	738	739	740	741	742	743	744	745	746	747	748	749	750	751	752	753	754	755	756	757	758	759	760	761	762	763	764	765	766	767	768	769	770	771	772	773	774	775	776	777	778	779	780	781	782	783	784	785	786	787	788	789	790	791	792	793	794	795	796	797	798	799	800	801	802	803	804	805	806	807	808	809	810	811	812	813	814	815	816	817	818	819	820	821	822	823	824	825	826	827	828	829	830	831	832	833	834	835	836	837	838	839	840	841	842	843	844	845	846	847	848	849	850	851	852	853	854	855	856	857	858	859	860	861	862	863	864	865	866	867	868	869	870	871	872	873	874	875	876	877	878	879	880	881	882	883	884	885	886	887	888	889	890	891	892	893	894	895	896	897	898	899	900	901	902	903	904	905	906	907	908	909	910	911	912	913	914	915	916	917	918	919	920	921	922	923	924	925	926	927	928	929	930	931	932	933	934	935	936	937	938	939	940	941	942	943	944	945	946	947	948	949	950	951	952	953	954	955	956	957	958	959	960	961	962	963	964	965	966	967	968	969	970	971	972	973	974	975	976	977	978	979	980	981	982	983	984	985	986	987	988	989	990	991	992	993	994	995	996	997	998	999	1000	1001	1002	1003	1004	1005	1006	1007	1008	1009	1010	1011	1012	1013	1014	1015	1016	1017	1018	1019	1020	1021	1022	1023	1024	1025	1026	1027	1028	1029	1030	1031	1032	1033	1034	1035	1036	1037	1038	1039	1040	1041	1042	1043	1044	1045	1046	1047	1048	1049	1050	1051	1052	1053	1054	1055	1056	1057	1058	1059	1060	1061	1062	1063	1064	1065	1066	1067	1068	1069	1070	1071	1072	1073	1074	1075	1076	1077	1078	1079	1080	1081	1082	1083	1084	1085	1086	1087	1088	1089	1090	1091	1092	1093	1094	1095	1096	1097	1098	1099	1100	1101	1102	1103	1104	1105	1106	1107	1108	1109	1110	1111	1112	1113	1114	1115	1116	1117	1118	1119	1120	1121	1122	1123	1124	1125	1126	1127	1128	1129	1130	1131	1132	1133	1134	1135	1136	1137	1138	1139	1140	1141	1142	1143	1144	1145	1146	1147	1148	1149	1150	1151	1152	1153	1154	1155	1156	1157	1158	1159	1160	1161	1162	1163	1164	1165	1166	1167	1168	1169	1170	1171	1172	1173	1174	1175	1176	1177	1178	1179	1180	1181	1182	1183	1184	1185	1186	1187	1188	1189	1190	1191	1192	1193	1194	1195	1196	1197	1198	1199	1200	1201	1202	1203	1204	1205	1206	1207	1208	1209	1210	1211	1212	1213	1214	1215	1216	1217	1218	1219	1220	1221	1222	1223	1224	1225	1226	1227	1228	1229	1230	1231	1232	1233	1234	1235	1236	1237	1238	1239	1240	1241	1242	1243	1244	1245	1246	1247	1248	1249	1250	1251	1252	1253	1254	1255	1256	1257	1258	1259	1260	1261	1262	1263	1264	1265	1266	1267	1268	1269	1270	1271	1272	1273	1274	1275	1276	1277	1278	1279	1280	1281	1282	1283	1284	1285	1286	1287	1288	1289	1290	1291	1292	1293	1294	1295	1296	1297	1298	1299	1300	1301	1302	1303	1304	1305	1306	1307	1308	1309	1310	1311	1312	1313	1314	1315	1316	1317	1318	1319	1320	1321	1322	1323	1324	1325	1326	1327	1328	1329	1330	1331	1332	1333	1334	1335	1336	1337	1338	1339	1340	1341	1342	1343	1344	1345	1346	1347	1348	1349	1350	1351	1352	1353	1354	1355	1356	1357	1358	1359	1360	1361	1362	1363	1364	1365	1366	1367	1368	1369	1370	1371	1372	1373	1374	1375	1376	1377	1378	1379	1380	1381	1382	1383	1384	1385	1386	1387	1388	1389

Consortio Interventoria Dorada

Nit. 901.027.241-4

Régimen Común

Calle 36 N° 27- 91 P1

giraldo.johnjairo@yahoo.es

Manizales

FACTURA DE VENTA

N° 019

DÍA	MES	AÑO

Señor(es): Empresarios SA ESP

Dirección: Cra 23 No 13-41

Nit.

8867080

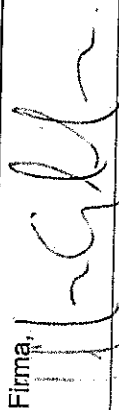
Ciudad:

Manizales

CONCEPTO	VALOR
Acta final de Interventoria 011. Contrato 0257-2016	13731936
SUBTOTAL \$	13731.936
I.V.A. \$	2.197.110
TOTAL \$	15.929.046

Aceptada,

Firma,



C.C. N°

Nombre:

Fecha recibido:

Nit. N°

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

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

Nº	NOMBRE DEL TRABAJADOR	CARGO	% DE PARTICIPACION	CEDULA	SALARIO BASICO	SUB. TRANS. B	DIAS TRABAJADOS	VALOR DIAS TRABAJADOS	TOTAL DEVENGADO	DESCTO. SALUD	DESCTO. PENSION	TOTAL DESCUENTOS	VALOR A PAGAR	FIRMA
1	JOHN JAIRO GIRALDO SALAZAR	DIRECTOR	25%	16 078 625	\$ 737 717	\$ 41 570	15	\$ 368 859	\$ 410 428	\$ 14 754	\$ 14 754	\$ 25 608	\$ 95 230	[Firma]
2	CARLOS EDUARDO HERNANDEZ VALENCIA	RESIDENTE	100%	75 166 074	\$ 1 000 000	\$ 41 570	15	\$ 500 000	\$ 441 570	\$ 20 000	\$ 20 000	\$ 40 000	\$ 501 570	[Firma]
3	SEBASTIAN QUINTERO VARGAS	INSPECTOR	100%	1 053 813 819	\$ 737 717	\$ 41 570	15	\$ 308 859	\$ 410 420	\$ 14 754	\$ 14 754	\$ 29 509	\$ 360 220	[Firma]
										\$ 48 509	\$ 49 609	\$ 99 017	\$ 977 720	

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

Nº	NOMBRE DEL TRABAJADOR	CARGO	% DE PARTICIPACION	CEDULA	SALARIO BASICO	SUB. TRANS. B	DIAS TRABAJADOS	VALOR DIAS TRABAJADOS	TOTAL DEVENGADO	DESCTO. SALUD	DESCTO. PENSION	TOTAL DESCUENTOS	VALOR A PAGAR	FIRMA
1	JOHN JAIRO GIRALDO SALAZAR	DIRECTOR	25%	16 078 625	\$ 737 717	\$ 41 570	15	\$ 368 859	\$ 410 428	\$ 14 754	\$ 14 754	\$ 25 608	\$ 95 230	[Firma]
2	CARLOS EDUARDO HERNANDEZ VALENCIA	RESIDENTE	100%	75 166 074	\$ 1 000 000	\$ 41 570	15	\$ 500 000	\$ 441 570	\$ 20 000	\$ 20 000	\$ 40 000	\$ 501 570	[Firma]
3	SEBASTIAN QUINTERO VARGAS	INSPECTOR	100%	1 053 813 819	\$ 737 717	\$ 41 570	15	\$ 308 859	\$ 410 420	\$ 14 754	\$ 14 754	\$ 29 509	\$ 360 220	[Firma]
										\$ 48 509	\$ 49 609	\$ 99 017	\$ 977 720	

CONSORCIO INTERVENTORIA DORADA

NIT: 901.027.241-4

LIQUIDACIÓN PRESTACIONES SOCIALES

Nombre del trabajador:	SEBASTIAN QUINTERO VARGAS			
Identificación:	1 053 813 819			
Cargo:	RESIDENTE			
Salario Básico Mensual:	3 500 000			
Auxilio de Transporte:				
Fecha de Ingreso:	20-feb-17			
Fecha de retiro:	15-mar-18			
Total días trabajados	388.0			
Causa Retiro:	FIN DE CONTRATO DE OBRA			
CESANTIAS:	\$3 500 000.00	X	388.0	\$3 772 222
			360	
INTERESES CESANTÍAS	\$452 667	X	388.0	\$487 874
			360	
VACACIONES	\$1 750 000.00	x	388.0	\$1 886 111
			360	
PRIMA	\$ 1 750 000	X	388.0	\$ 3 772 222
			180	

VALOR TOTAL SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES **\$9 918 430**

Se hace constar expresamente lo siguiente:

1. Que el patrono ha incorporado en la anterior liquidación, en lo pertinente, la totalidad de los valores correspondientes a salarios, horas extras, recargo nocturno, descansos remunerados, cesantías, vacaciones, auxilio por enfermedad, accidentes indemn

2. No obstante la anterior declaración, se hace constar por las partes que con el pago de la suma de dinero a que hace referencia la presente liquidación, queda transada cualquier diferencia relativa al contrato de trabajo que ha quedado terminado, pues ha sido común animo transar definitivamente, como en efecto se transa, todo reclamo pasado, presente o futuro que tenga por causa el mencionado contrato. Por consiguiente, esta transacción tiene como efecto la extinción de las obligaciones provenientes de la relación laboral que existió entre el patrono y el trabajador quienes recíprocamente se declaran a paz y salvo por los conceptos expresados, excepto en cuanto a derechos ciertos e indiscutibles del trabajador que, por cualquier motivo estén pendientes de reconocimiento o pago (art 15, C.S.T.)

3. Se deja constancia, que al trabajador se le dio orden para el examen médico de retiro.

TRABAJADOR
C.C. 75.106.064 de Manizales

EL EMPLEADOR
C.C. 901.027.241-4

CONSORCIO INTERVENTORIA DORADA

NIT: 901.027.241-4

LIQUIDACION PRESTACIONES SOCIALES

Nombre del trabajador: **SEBASTIAN QUINTERO VARGAS**
Identificación: 1 053 813 819
Cargo: DIRECTOR
Salario Básico Mensual: 3 100 000
Auxilio de Transporte:
porcentaje de participación: 25%
salario basico mensual según el porcentaje de participación: 775 000
Fecha de Ingreso: 14-dic-16
Fecha de retiro: 30-mar-18
Total días trabajados 471.0
Causa Retiro: FIN DE CONTRATO DE OBRA

CESANTIAS:	\$775 000.00	X	471.0	\$1 013 958
	360			
INTERESES CESANTÍAS	\$121 675	X	471.0	\$159 191
	360			
VACACIONES	\$387 500.00	x	471.0	\$506 979
	360			
PRIMA	\$ 387 500	X	471.0	\$ 1 013 958
	180			

VALOR TOTAL SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES

\$2 694 087

Se hace constar expresamente lo siguiente:

1. Que el patrono ha incorporado en la anterior liquidación, en lo pertinente, la totalidad de los valores correspondientes a salarios, horas extras, recargo nocturno, descansos remunerados, cesantías, vacaciones, auxilio por enfermedad, accidentes indemn

2. Que no obstante la anterior declaración, se hace constar por las partes que con el pago de la suma de dinero a que hace referencia la presente liquidación, queda transada cualquier diferencia relativa al contrato de trabajo que ha quedado terminado, pues ha sido común animo transar definitivamente, como en efecto se transa, todo reclamo pasado, presente o futuro que tenga por causa el mencionado contrato. Por consiguiente, esta transacción tiene como efecto la extinción de las obligaciones provenientes de la relación laboral que existió entre el patrono y el trabajador quienes reciprocamente se declaran a paz y salvo por los conceptos expresados, excepto en cuanto a derechos ciertos e indiscutibles del trabajador que, por cualquier motivo estén pendientes de reconocimiento o pago (art 15, C.S.T.)

3. Se deja constancia, que al trabajador se le dio orden para el examen médico de retiro.

TRABAJADOR
C.C. 16.078.625 de Manizales

EL EMPLEADOR
C.C. 901.027.241-4

CONTRATISTA:
REPRESENTANTE LEGAL:
INFORME
CONTRATO No.

CONSORCIO INTERVENTORÍA DORADA
JOHN JAIRO GIRALDO SALAZAR.
No. 11 FINAL
00257 DE 2016.

1.- AVANCE DEL CONTRATO.

1.1.- Avance físico

Avance físico del periodo	8.89%
Avance físico Acumulado	95.52%

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

1.3.-Avance en tiempo

Plazo de ejecución:	11 mes
Tiempo total transcurrido según contrato	11 mes
Tiempo real laborado	11 mes
Avance Porcentual:	100

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



Handwritten signature or initials.



2.1-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. –

APK

-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 fue las continuas crecientes del Rio LA MAGDALENA, que se presentaron a lo largo de la ejecución de la obras, y que incidieron en el rendimiento de las Obras, dando lugar a 4 suspensiones de Obra.

2.2.- 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 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 24 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

ABK

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 intervenir 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 rio, producto de lluvias tanto del sector como de otras regiones del país por donde hace transito el rio 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 ultima cuadra entre carrera 2 calles 19 a 18. Y se espera que para final del mes de febrero, se termine la obra.

- Tal como se había manifestado las obras se terminaron y se entregaron a entera satisfacción tal como lo manifiesta la Interventoría externa Contratada para tal fin, según sus informes y la liquidación final del contrato No. 0260 de 2016.

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 ✓	

APF

Reinicio No. 2	Abril 24 de 2017	19 días
Suspensión 3	Mayo 08 de 2017	
Reinicio 3	Junio 5 de 2017	28 días
Suspensión No. 4	Diciembre 04/2017	
Reinicio	Enero 09 de 2018	36 Días
Enero 10 de 2018	Marzo 12 de 2018	62 Días
Días Reales Laborados	Diciembre 14 de 2016 a Marzo 12 de 2018	330 Días (11.00 meses)

-Todas la suspensiones generadas por las crecientes del Rio 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.

3.1.-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:	171.215.753
Porcentaje total ejecutado:	95.52%

4.1.-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	19/02/2021	\$ 35.848.343,40
Calidad del Servicio	Seguros del Estado S.A.	42-44-101095130	18/11/2016	19/02/2020	\$ 35.848.343,40
Cumplimiento del Contrato	Seguros del Estado S.A.	42-44-101095130	18/11/2016	19/05/2018	\$ 53.772.515,10
Responsabilidad Civil	Seguros del Estado S.A.	42-40-101022383	18/11/2016	019/05/2018	\$ 53.772.515,10

APF

5.-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

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

7. 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 LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL
Marzo 05 de 2018	A	N/U	A	A	N/A	A	A	N/A

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

8. 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	3
---	---

ABEL ROJAS RUBIANO
NOMBRE DEL SUPERVISOR



FIRMA DEL SUPERVISOR

ACTA DE RECIBO FINAL

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	\$ 171.215.753
SALDO POR EJECUTAR	\$ 8.025.964
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 Doce (12) días del mes de Marzo 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 ACTA DE RECIBO FINAL, según Contrato No. 0257 de 2016.


ABEL ROJAS RUBIANO
Ingeniero Zona Oriente


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

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)	DEDICACION (%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 - Muestra 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
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
I.V.A (16%)					\$ 2 197 110
COSTO TOTAL = (A)+(B)+I					\$ 15 929 046


JOHN VAIRO GIRALDO SAIZAR
 REP. LEGAL CONSORCIOINTERVENTORIA DORADA

Handwritten initials

EMPOCALDAS S.A. E.S.P.
SECCIONAL LA DORADA.
RELACION DE DIAS LABORADOS TOTAL

CONTRATO INTERVENTORIA No. 0257 DE 2016

No.	PERIODOS LABORADOS		DIAS LABORADOS	ACTA No.	OBSERVACIONES
	DE	A			
1	Diciemb. 14 /2016	Diciemb. 31/2016	18		
	Febrero 14/2017	Febrero 25/2017	12	No. 1	
	Febrero 26/2017	Marzo 27/2017	30	No. 2	
2	Marzo 28/2017	Abril 05 /2017	9		
3	Abril 24/2017	MAYO 08/2017	15		
	Junio 05/2017	Junio 10 /2017	6	Acta 3	
	Junio 11/2017	Julio 10/2017	30	Acta 4	
	Julio 11/2017	Agosto 09/2017	30	Acta 5	
	Agosto 10/2017	Septiemb. 08/2017	30	Acta 6	
	Septiemb. 09/2017	Octubre 08 /2017	30	Acta 7	
	Octubre 09/2017	Noviembre 7/2017	30	Acta 8	
	Noviembre 08/2017	Diciembre 4/2017	27		
4	Enero 09/2018	Enero 11 de 2018	3	Acta 9	
	Enero 12/2018	Febrero 10/2018	30	Acta 10	
	Febrero 11/2018	Marzo 12/2018	30	Acta 11	FINAL CONTRATO No. 0260 DE 2016
TOTAL			330	11,00	MESES


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

ANOTACIONES	SUSPENSIÓN:	
	REINICIO	

**DENSIDAD TERRENO METODO CONO DE ARENA
NORMA INV-E 161-13**

INTERESADO: JAVIER DE JESUS GARCIA PAREJA

**PROCTOR
AFIRMADO
GRANULAR
CANTERA GAICO**

2,145

PROYECTO: CONSTRUCCION INTERSECTOR EN LA CRA 2 DEL BARRIO OBRERO DENTRO DEL MARCO DEL PROYECTO REABILITACION DEL SISTEMA DE ALCANTARILLADO DE ESTACION ELEVADORA LAVAPATAS FASE 2 MUNICIPIO DE LA DORADA CALDAS

ENSAYO No.	1	2			
Fecha (dd/mm/aa)	26/09/2017	14/07/2017			
Localización	AFIRMADO CARRERA 2 ENTRE CALLE 22 Y 21 FRENTE Ferretería G&J	AFIRMADO CARRERA 2 ENTRE CALLE 22 Y 21 FRENTE RENAULT			
Peso frasco + arena inicial (g)	6537	6534			
Peso frasco + arena final (g)	2950	2875			
Peso total arena usada (g)	3587	3659			
Constante del cono (g)	1590	1590			
Peso arena en el hueco (g)	1997	2069			
Densidad de la arena (gr/cm3)	1,38	1,38			
Volumen del hueco (cm3)	1447,1	1499,3			
Peso suelo extraído húmedo (g)	3140	3230			
Peso suelo húmedo + tara (g)					
Peso suelo seco + tara (g)					
Peso tara (g)					
Humedad (%)	5,0	5,0			
Peso suelo extraído seco (g)	2990,5	3076,2			
Peso material retenido en 3/4"					
% material retenido en 3/4"					
Densidad del material (gr/cm3)	2,067	2,052			
Densidad máxima del proctor (gr/cm3)	2,145	2,145			
Humedad óptima laboratorio (%)	6,0	8,0			
Densidad máxima corregida (gr/cm3)					
Compactación terreno (%)	96	96			
Compactación especificada (%)	95%	95%			

OBSERVACIONES: DENSIDADES VERIFICADAS EN PRESENCIA DEL INTERESADO, INTERVENTORIA Y LA COMUNIDAD

DENSIMETRO	Densidad Húmeda				
NUCLEAR	% de humedad				
	% de Compactación				

NOTA: Este folio no deberá reproducirse parcial o totalmente sin la aprobación por escrito de VACAB LTDA, y solo tendrá validez si lleva la firma y sello de Gerencia. Los resultados informados corresponden únicamente a la muestra suministrada.

APROBO:

ING. CARLOS A OCAMPO
JEFE LABORATORIO

LABORATORIO DE SUELOS Y MATERIALES
VACAB S.A.S.
CONSULTORIA Y CONSTRUCCIÓN
NIT. 810.001.157-0

ELABORO:

ORMINSO ARGUELLO HERRERA
LABORATORISTA

**DENSIDAD TERRENO METODO CONO DE ARENA
NORMA INV-E 161-13**

INTERESADO: JAVIER DE JESUS GARCIA PAREJA

**PROCTOR SUB
BASE GRANULAR
CANTERA GAICO**

2,206

PROYECTO: CONSTRUCCION INTERSECTOR EN LA CRA 2 DEL BARRIO OBRERO DENTRO DEL MARCO DEL PROYECTO REABILITACION DEL SISTEMA DE ALCANTARILLADO DE ESTACION ELEVADORA LAVAPATAS FASE 2 MUNICIPIO DE LA DORADA CALDAS

ENSAYO No.	1	2			
Fecha (dd/mm/aa)	28/09/2017	28/09/2017			
Localización	SUB BASE CARRERA 2 ENTRE CALLE 22 Y 21 CAMARA 7 MARGEN DERECHA	SUB BASE CARRERA 2 ENTRE CALLE 22 Y 21 CAMARA 6 Y 7 MARGEN IZQUIERDA			
Peso frasco + arena inicial (g)	6494	6490			
Peso frasco + arena final (g)	3000	3019			
Peso total arena usada (g)	3494	3471			
Constante del cono (g)	1590	1590			
Peso arena en el hueco (g)	1904	1881			
Densidad de la arena (gr/cm3)	1,38	1,38			
Volumen del hueco (cm3)	1379,7	1363,0			
Peso suelo extraído húmedo (g)	3197	3182			
Peso suelo húmedo + tara (g)					
Peso suelo seco + tara (g)					
Peso tara (g)					
Humedad (%)	7,0	7,0			
Peso suelo extraído seco (g)	2987,9	2973,8			
Peso material retenido en 3/4"					
% material retenido en 3/4"					
Densidad del material (gr/cm3)	2,166	2,182			
Densidad máxima del proctor (gr/cm3)	2,206	2,206			
Humedad óptima laboratorio (%)	8,0	8,0			
Densidad máxima corregida (gr/cm3)					
Compactación terreno (%)	98	99			
Compactación especificada (%)	95%	95%			

OBSERVACIONES: DENSIDADES VERIFICADAS EN PRESENCIA DEL INTERESADO, INTERVENTORIA Y LA COMUNIDAD

DENSIMETRO	Densidad Húmeda				
	% de humedad				
NUCLEAR	% de Compactación				

NOTA: Este folio no deberá reproducirse parcial o totalmente sin la aprobación por escrito de VACAB LTDA, y solo tendrá validez si lleva la firma y sello de Gerencia. Los resultados informados corresponden únicamente a la muestra suministrada.

APROBO:



ING. CARLOS A OCAMPO
JEFE LABORATORIO

LABORATORIO DE SUELOS Y MATERIALES
VACAB S.A.S.
CONSULTORIA Y CONSTRUCCION
NIT. 810.001.157-0

ELABORO:



ORMINSO ARGUELLO HERRERA
LABORATORISTA