



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°	09 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 (-)	123.022.615
CDP (#, rubro y fecha)	00207 DE ENERO 16 DE 2018 Y 00330 DE FEBRERO 12 DE 2018			5. VALOR PRESENTE ACTA (-)	16.335.046
RP (#, rubro y fecha)	000172 DE ENERO 16 DE 2018 Y FEBRERO 12 DE 2108			6. VALOR NO EJECUTADO (3 - 4 - 5)	39.884.056

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	GENTRO 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

Susely González
NOMBRE DE QUIEN RECIBE

12/03/18
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	<i>ABEL ROJAS</i> FIRMA
NOMBRE	CARGO	

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

Juerdica

APORTES A LA SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES CERTIFICACION CONSORCIOS

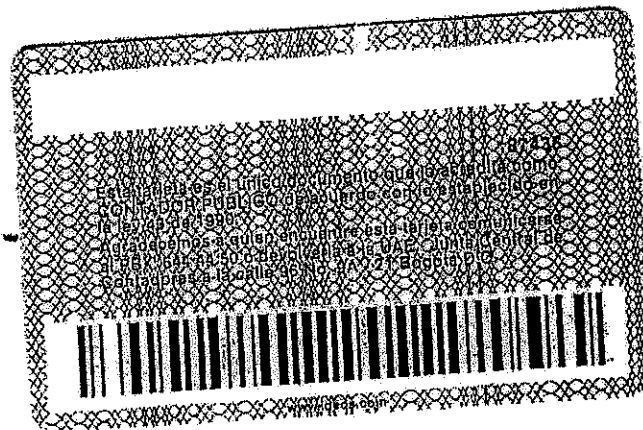
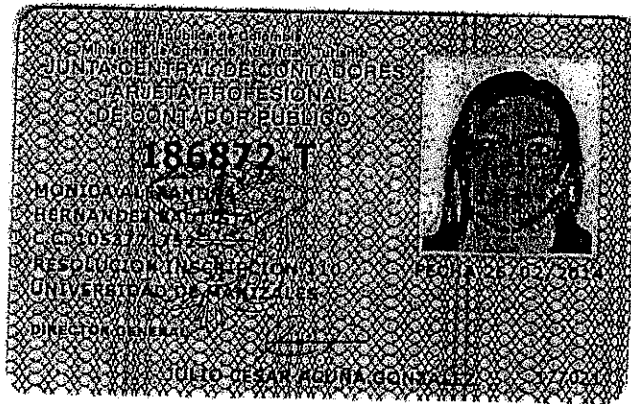
CERTIFICACION PERSONA NATURAL La Suscrita MONICA ALEXANDRA HERNANDEZ BAUTISTA, identificada con cédula de ciudadanía 1.053.771.752, certifica que el CONSORCIO INTERVENTORIA DORADA se encuentra a paz y salvo con todas las obligaciones derivadas de su afiliación con el Sistema de Seguridad Social Integral, 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 5 días del mes de FEBRERO 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

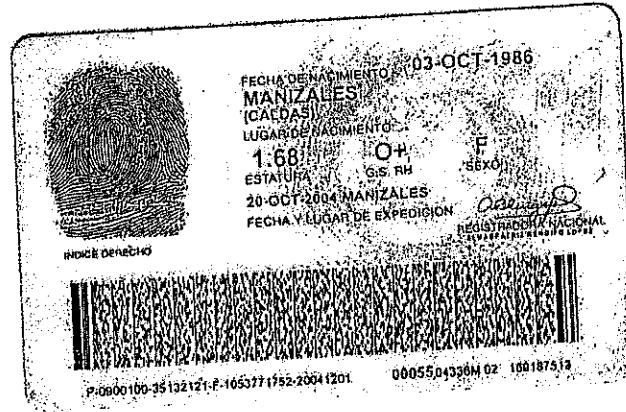
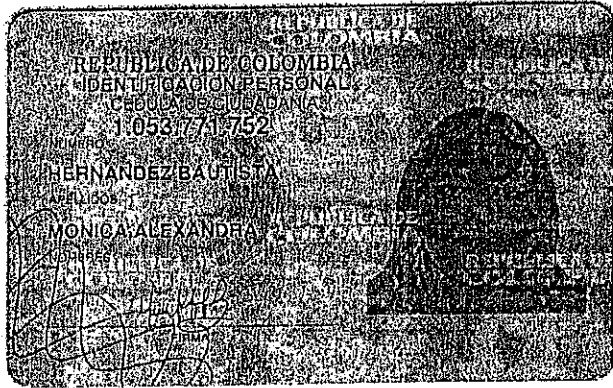
CONTADORA PÚBLICA

T.P 186872 – T


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



Marzo 3/2018



Recibi
3 Marzo/2018

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 22 días del mes de Noviembre de 2017 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

DIRECTOR GENERAL

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

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



CONSORCIO INTERVENTORIA DORADA

**SEGURIDAD SOCIAL
PERSONAL DEL CONSORCIO
NOVIEMBRE**

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



CONSORCIO INTERVENTORIA DORADA

**SEGURIDAD SOCIAL
DICIEMBRE
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. 12351162

REFERENCIA DE PAGO (PIN):

Fecha Pago Planilla: 2017-11-14

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
PRIMER NOMBRE	JOHN	SEGUNDO NOMBRE	JAIRO
			SEGUNDO APELLIDO
			SALAZAR

PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN			
Año: 2017	Mes: 11	PERÍODO COTIZACIÓN SALUD	FORMA DE PRESENTACIÓN
		Año: 2017	Único
		Mes: 11	
Nro. DE TRABAJADORES		Vir. TOTAL NÓMINA	Nro. DE RADICACIÓN
1		\$800.000	12351162

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

Identificación	CC - 16078625	NOVEDADES																
		I N G	R E T	F E C H A	T T T	V I 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	A V C	F E C H A	I R L	F E C H A	

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES								
Identificación	APP	Días Cotizados	IBC pensión	Tarifa	Total Cot	Fondo Sol	Fondo Subsistencia	Vlr no ret
CC - 16078625	COLFONDOS	30	\$800.000	0.1600000	\$128.000	\$0	\$0	\$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 <th>Tarifa</th> <th>Cot Obl</th>	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 SENA	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

TOTALES PARA EL PERÍODO 2017 - 11										
TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA										
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COTIZACIÓN COT OBL	VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR APOORTE FONDO PENSIÓN SOL	VLR APOORTE 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	6	\$700	\$0	\$0	\$128.700

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	SUBTOT AL APORTES COT	SUBTOT AL APORTES COT OBL	RADICACIÓN AUTOLIQ O INICIAL	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	6	\$500	\$0	\$100.50	0	\$0	\$0	\$100.50	\$0	\$12.00	\$100.50

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 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		VALOR
CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	
SALUD	1	\$100.500
PENSIONES	1	\$128.700
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	\$229.200

PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES
 PLANILLA NRO. 12440655
 REFERENCIA DE PAGO (PIN):
 Fecha Pago Planilla: 2017-12-07

PAGADA

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

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

PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN		PERÍODO COTIZACIÓN SALUD		FORMA DE PRESENTACIÓN
Año: 2017	Mes: 12	Año: 2017	Mes: 12	Único
Nro. DE TRABAJADORES		Vlr. TOTAL NÓMINA		Nro. DE RADICACIÓN
1		\$2.805.000		12440655

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

Identificación	I N G	R E T	Fecha Ret	T T D A S	T T V D A S	Fecha Nov	V V S T S L	Fecha Sln	I G E	Fecha Ige	L M A	Fecha Lma	V A C	Fecha Vac	A V C	Fecha V C	V C T	Fecha V C T	I R L	Fecha Irp	I n i c i o	F i n	
																							NOVEDADES
CC - 16078625																							

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES											
Identificación	APP	Días Cotizados	IBC pensión	Tarifa	Cot Obl	Cot Vol Afil	Cot Vol Aport	Total Cot	Fondo Sol	Fondo Subsistencia	Vlr no ret
CC - 16078625	COLFONDOS	30	\$2.805.000	0.1600000	\$448.800	\$0	\$0	\$448.800	\$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	Núm Aut Lic	Valor Lic	Días IBC Riesgos	IBC Riesgos	Cot Obl	Tarifa	Cot Obl					
CC - 16078625	SALUD TOTAL	30	\$2.805.000	0.1250000	\$350.700	\$0	\$0	\$0	\$0	30	\$2.805.000	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	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 2017 - 12										
TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA										
ADMINISTRADORA	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	\$448.800	\$0	\$0	\$0	0	\$0	\$0	\$0	\$448.800

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	SUBTOT APORTES COT	SUBTOT AL APORTES COT	RADICACIÓN AUTOLIQ O INICIA OBL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR OBL	TOTAL PAGAR COT OBL	TOTAL PAGAR UPC	FONDO DE SOL SALUD	TOTAL PAGAR
SALUD TOTAL	1	\$350.700	\$0	0	\$0	0	\$0	\$350.700	0	\$0	\$350.700	\$0	0	\$0	\$350.700	\$0	\$42.100	\$350.700

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 OBL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR	FONDO SOL RIESGOS PROFESIONALES	TOTAL PAGAR
ARL SURA	1	\$0	0	\$0	\$0	\$0	0	\$0	\$0	0	\$0	\$0	\$0

TOTAL APORTES PARA FISCALES						
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	\$350.700
PENSIONES	\$448.800
RIESGOS PROFESIONALES	\$0
CAJAS DE COMPENSACIÓN	\$0
SENA	\$0
ICBF	\$0
ESAP	\$0
MINISTERIO DE EDUCACIÓN	\$0
GRAN TOTAL	\$799.500

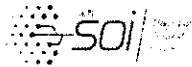
DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 91075487
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	WENTZER MAURICIO LEON TORRES	
CIUDAD/MUNICIPIO:	MANIZALES DEPARTAMENTO:	CALDAS
DIRECCIÓN:	CL 59 24 A 14	TELÉFONO: 8811103
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: 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:	7677526188		TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN:	MES: noviembre	PERIODO COTIZACIÓN:	MES: noviembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2017	SALUD:	AÑO: 2017
DÍAS DE MORA:	23		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2017/12/15	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	301420841

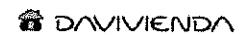
LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	\$ 295.500
SUBTOTAL:			1	\$ 295.500
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800089702	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	\$ 230.900
SUBTOTAL:			1	\$ 230.900

TOTAL PAGADO:	\$ 526.400
----------------------	-------------------

Planilla Pagada



**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:	7677526226	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: diciembre	PERIODO COTIZACIÓN MES: diciembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2017 SALUD:	AÑO: 2017
DÍAS DE MORA:	25	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2018/01/15	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 307751057

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	\$ 295.900
SUBTOTAL:			1	\$ 295.900
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800088702	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	\$ 231.300
SUBTOTAL:			1	\$ 231.300

TOTAL PAGADO:	\$ 527.200
----------------------	-------------------

Planilla Pagada



CONSORCIO INTERVENTORIA DORADA

**SEGURIDAD SOCIAL
PERSONAL DEL CONSORCIO
DICIEMBRE**

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

DATOS DEL APORTANTE				NIT
RAZÓN SOCIAL	CONSORCIO INTERVENTORIA DORADA	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 ECONÓMICA	4290	CORREO ELECTRÓNICO	giraldo.johnjair@yahoo.es	TELÉFONO
FAX	0.	SUCURSAL	0	NOMBRE SUCURSAL
TIPO DE ENTIDAD	Privada	ARL	ARL SURA	Tipo de aportante
				Empleado

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

PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN		PERÍODO COTIZACIÓN SALUD		FORMA DE PRESENTACIÓN
Año: 2017	Mes: 10	Año: 2017	Mes: 11	Único
Nro. DE TRABAJADORES		Vir. TOTAL NÓMINA		Nro. DE RADICACIÓN
2		\$1.475.450		8673221823

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO										Salario	
Identificación	Tipo Vinculación	Sub tipo	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		\$737.717	
CC-1053813819	1	No	No	No	17	380	Salario	QUINTERO VARGAS SEBASTIAN		\$737.717	

Identificación		R		T		V		I		F		A		V		F		F		F	
		Fecha Ret	Fecha Ret	Fecha Ret	Fecha Ret	Fecha Ret	Fecha Ret	Fecha Ret	Fecha Ret	Fecha Ret	Fecha Ret	Fecha Ret	Fecha Ret	Fecha Ret	Fecha Ret	Fecha Ret	Fecha Ret	Fecha Ret	Fecha Ret	Fecha Ret	Fecha Ret
CC - 16078625																					
CC - 1053813819																					

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
CC - 16078625	COLFONDOS	30	\$737.717	0.1600000	\$118.100	\$0	\$0	\$118.100	\$0	\$0
CC - 1053813819	PORVENIR	30	\$737.717	0.1600000	\$118.100	\$0	\$0	\$118.100	\$0	\$0

SISTEMA GENERAL DE SALUD										SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES									
Identificación	EPS	Días Cot CCF	IBC salud	Tarifa	Cot Obl	UFC Adic	Núm Aut EG	Valor EG	Núm Aut Lic	Valor Lic	IBC Riesgos	C6 d CT	Tarifa	Cot Obl					
CC - 16078625	SALUD TOTAL	30	\$737.717	0.0400000	\$29.600	\$0		\$0		\$0	\$737.717	1	0.0696000	\$51.400					
CC - 1053813819	NUEVA E.P.S. S.A.	30	\$737.717	0.0400000	\$29.600	\$0		\$0		\$0	\$737.717	1	0.0696000	\$51.400					

APORTES PARAFISCALES													
Identificación	CCF	Días Cot a CCF	IBC Cajas	Tarifa CCF	Aporte CCF	Tarifa SERNA	Aporte SERNA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF	Tarifa ESAP	Aporte ESAP	Tarifa Min Edu	Aporte Min Edu
CC-16078625	CCF DE CALDAS	30	\$737.717	0.0400000	\$29.600	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0
CC-1053813819	CCF DE CALDAS	30	\$737.717	0.0400000	\$29.600	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0

TOTALES PARA EL PERÍODO 2017 - 10

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA											
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR COTIZACIÓN VOL APOR	VLR APOORTE FONDO PENSIÓN SOL	VLR APOORTE FONDO PENSIÓN SUBS	DÍAS MORA	VLR INTERESES	VLR INTERESES FONDO DE SOLIDARIDAD	VLR INTERESES FONDO DE SUBSISTENCIA	TOTAL PAGAR
COLFONDOS	1	\$118.100	\$0	\$0	\$0	\$0	11	\$1.100	\$0	\$0	\$119.200
FORVENIR	1	\$118.100	\$0	\$0	\$0	\$0	11	\$1.100	\$0	\$0	\$119.200

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR UPG	AUT. IGE	VLR IGE	AUT. LMA	VLR LMA	VLR NETO APORTES DE COT	VLR DÍAS MORA	VLR INTERESES COT OBL	VLR INTERESES UPC	SUBTOT AL APORTES COT	SUBTOT AL APORTES COT OBL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR OBL	RADICACIÓN AUTOLIQ O INICIA L	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR OBL	TOTAL PAGAR UPC	TOTAL PAGAR OBL	FONDO DE SOL SALUD	TOTAL PAGAR
NUOVA E.P.S. S.A.	1	\$29.60	\$0	0	\$0	0	\$0	\$29.60	11	\$300	\$0	\$29.90	\$0	\$0	\$0	0	\$0	\$29.90	\$0	\$0	\$29.90
SALUD TOTAL	1	\$29.60	\$0	0	\$0	0	\$0	\$29.60	11	\$300	\$0	\$29.90	\$0	\$0	\$0	0	\$0	\$29.90	\$0	\$0	\$29.90

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A RIESGOS PROFESIONALES POR ADMINISTRADORA

ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR AUT INCAPACIDA DES	VLR AUT 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 INICIAL	SALDO A FAVOR PERÍODO ANTERIOR	FONDO SOL RIESGOS PROFESIONALES	TOTAL PAGAR
ARL SURA	2	\$102.800	0	0	\$0	\$0	\$102.800	11	\$1.000	\$103.800	0	\$0	\$1.028	\$103.800

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	\$59.200	11	\$600	\$59.800
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	2	\$59.800

CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	TOTAL A PAGAR	VALOR
PENSIONES	2		\$238.400
RIESGOS PROFESIONALES	1		\$103.800
CAJAS DE COMPENSACIÓN	1		\$59.800
SENA	1		\$0
ICBF	1		\$0
ESAP	1		\$0
MINISTERIO DE EDUCACIÓN	1		\$0
GRAN TOTAL	1		\$461.800



ASOPAGOS
S.a.

PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES
PLANILLA NRO. 8672005293
REFERENCIA DE PAGO (PIN): 8685490089
Fecha Pago Planilla: 2017-12-12

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE				NIT
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	TIPO DE APORTANTE
ACTIVIDAD ECONÓMICA	4290	CORREO ELECTRONICO	giraldo.johnjair@yahoo.es	B menor a 200 empleados
FAX	0	SUCURSAL	0	MUNICIPIO
TIPO DE ENTIDAD	Privada	ARL	ARL SURA	LA DORADA
				TELÉFONO
				NOMBRE SUCURSAL
				Tipo de aportante
				Empleado

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

PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN		PERÍODO COTIZACIÓN SALUD		FORMA DE PRESENTACIÓN
Año: 2017	Mes: 11	Año: 2017	Mes: 12	Único
Nro. DE TRABAJADORES		Vir. TOTAL NÓMINA		Nro. DE RADICACIÓN
2		\$1.475.450		8672005293

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO										Salario
Identificación	Tipo Vinculación	Sub tipo no obl 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		\$737.717
CC-1053813819	1	NO	NO	NO	17	380	Salario	QUINTERO VARGAS SEBASTIAN		\$737.717

NOVEDADES																						
Identificación	I	Fecha Ing	R	Fecha Ret	T	Fecha Ret	T	Fecha Ret	T	Fecha Ret	T	Fecha Ret	V	Fecha Ret	V	Fecha Ret	V	Fecha Ret	V	Fecha Ret	V	Fecha Ret
CC - 16078625																						
CC - 1053813819																						

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES										
Identificación	APP	Días Cotizados	IBC pensión	Tarifa	Cot Obl	Cot Vol Afil	Total Cot	Fondo Sol	Fondo Subsistenci	Vlr no ret
CC - 16078625	COLFONDOS	30	\$737.717	0.1600000	\$118.100	\$0	\$118.100	\$0	\$0	\$0
CC - 1053813819	FORVENIR	30	\$737.717	0.1600000	\$118.100	\$0	\$118.100	\$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	Valor Lic	Días Co	IBC Co Riesgos	Tarifa	Cot Obl	Cot Min Edu	Aporte Min Edu	
CC - 16078625	SALUD TOTAL	30	\$737.717	0.0400000	\$29.600	\$0	\$0	\$0	30	\$737.717	1	0.0696000	\$51.400	\$51.400	
CC - 1053813819	NUEVA E.P.S. S.A.	30	\$737.717	0.0400000	\$29.600	\$0	\$0	\$0	30	\$737.717	1	0.0696000	\$51.400	\$51.400	

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	\$737.717	0.0400000	\$29.600	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0
CC-1053813819	CCF DE CALDAS	30	\$737.717	0.0400000	\$29.600	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0

TOTALES PARA EL PERÍODO 2017 - 11

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA											
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR COTIZACIÓN VOL APOR	VLR APOORTE FONDO PENSIÓN SOL	VLR APOORTE FONDO PENSIÓN SUBS	DÍAS MORA	VLR INTERESES	VLR INTERESES FONDO DE SOLIDARIDAD	VLR INTERESES FONDO DE SUBSISTENCIA	TOTAL PAGAR
FORVENIR	1	\$118.100	\$0	\$0	\$0	\$0	0	\$0	\$0	\$0	\$118.100
COLFONDOS	1	\$118.100	\$0	\$0	\$0	\$0	0	\$0	\$0	\$0	\$118.100

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 S COT	RADICACIÓN AUTOLIQ O INICIA L	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR O COT OBL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR O COT OBL	TOTAL PAGAR UPC	TOTAL PAGAR OBL	FONDO DE SOL SALUD	TOTAL PAGAR
SAJUD TOTAL	1	\$29.60	\$0	\$0	\$29.60	0	\$0	\$0	\$29.60	\$0	0	\$0	\$0	\$29.60	\$11.10	\$29.60	
NUEVA E.P.S. S.A.	1	\$29.60	\$0	\$0	\$29.60	0	\$0	\$0	\$29.60	\$0	0	\$0	\$0	\$29.60	\$11.10	\$29.60	

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A RIESGOS PROFESIONALES POR ADMINISTRADORA

ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	NÚM AUT 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 INICIAL	SALDO A FAVOR PERÍODO ANTERIOR	FONDO SOL RIESGOS PROFESIONALES	TOTAL PAGAR
ARL SURA	2	\$102.800	0	\$0	\$0	\$102.800	0	\$0	\$102.800	0	\$0	\$1.028	\$102.800

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	\$59.200	0	\$0	\$59.200
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	2	\$59.200

CONCEPTO	TOTAL A PAGAR	
	TOTAL ENTIDADES	VALOR
PENSIONES	2	\$236.200
RIESGOS PROFESIONALES	1	\$102.800
Cajas de Compensación	1	\$59.200
SENA	1	\$0
ICBF	1	\$0
ESAP	1	\$0
MINISTERIO DE EDUCACIÓN	1	\$0
GRAN TOTAL	1	\$457.400

PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES
 PLANILLA NRO. 8670029392
 REFERENCIA DE PAGO (PIN): 8685490089
 Fecha Pago Planilla: 2018-01-24

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE				NIT
RAZÓN SOCIAL	CONSORCIO INTERVENTORIA DORADA	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 ECONÓMICA	4290	CORREO ELECTRONICO	giraldo.johnjair@yahoo.es	TELÉFONO
FAX	0	SUCURSAL	0	NOMBRE SUCURSAL
TIPO DE ENTIDAD	Privada	ARL	ARL SURA	Tipo de aportante
				Empleado

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: 2017	Mes: 12	Año: 2018	Único
Nro. DE TRABAJADORES		Vlr. TOTAL NÓMINA	Nro. DE RADICACIÓN
2		\$1.475.450	8670029392

IDENTIFICACION DEL AFILIADO												Salario	
Identificación	Tipo Vinculación	Sub tipo	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				\$737.717	
CC-1053813819	1	No	No	No	17	380	Salario	QUINTERO VARGAS SEBASTIAN				\$737.717	

IDENTIFICACION		NOVEDADES																									
I	R	Fecha Ret	T	D	A	S	V	V	S	Fecha Ingreso	I	Fecha Ingreso	L	Fecha Ingreso	V	Fecha Ingreso	A	Fecha Ingreso	V	Fecha Ingreso	V	Fecha Ingreso	V	Fecha Ingreso	V	Fecha Ingreso	
Identificación	Ing	Ret	D	A	S	V	V	S	Fecha Ingreso	I	Fecha Ingreso	L	Fecha Ingreso	V	Fecha Ingreso	A	Fecha Ingreso	V	Fecha Ingreso	V	Fecha Ingreso	V	Fecha Ingreso	V	Fecha Ingreso	V	Fecha Ingreso
CC - 16078625																											
CC - 1053813819																											

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES							
Identificación	AFP	Días Cotizados	IBC pensión	Tarifa	Cot Obl	Cot Vol Afil	Total Cot
CC - 16078625	COLFONDOS	30	\$737.717	0.1600000	\$118.100	\$0	\$118.100
CC - 1053813819	FORVENIR	30	\$737.717	0.1600000	\$118.100	\$0	\$118.100

SISTEMA GENERAL DE SALUD								SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES							
Identificación	EPS	Días Cot a CCF	IBC salud	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	Núm Aut EG	Valor EG	Núm Aut Lic	Valor Lic	Di as Co t	IBC Riesgos	Có d CT	Tarifa	Cot Obl
CC - 16078625	SALUD TOTAL	30	\$737.717	0.0400000	\$29.600	\$0		\$0		\$0	30	\$737.717	1	0.0696000	\$51.400
CC - 1053813819	NUEVA E.P.S. S.A.	30	\$737.717	0.0400000	\$29.600	\$0		\$0		\$0	30	\$737.717	1	0.0696000	\$51.400

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	\$737.717	0.0400000	\$29.600	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0
CC-1053813819	CCF DE CALDAS	30	\$737.717	0.0400000	\$29.600	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0

TOTALES PARA EL PERÍODO 2017 - 12

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA											
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR COTIZACIÓN VOL APOR	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
PORVENIR	1	\$118.100	\$0	\$0	\$0	\$0	13	\$1.300	\$0	\$0	\$119.400
COLFONDOS	1	\$118.100	\$0	\$0	\$0	\$0	13	\$1.300	\$0	\$0	\$119.400

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR AUT. IGE	VLR AUT. DESC LMA	VLR NETO APORTES DE COT	VLR DÍAS MORA	VLR INTERESES COT OBL	VLR INTERESES UPC	SUBTOT AL APORTES COT	SUBTOT AL APORTES S	SUBTOT AL AUTOLICION O INICIA L	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR OBL	TOTAL PAGAR UPC	TOTAL PAGAR COT OBL	FONDO DE SOL SALUD	TOTAL PAGAR
SALUD TOTAL	1	\$29.600	\$0	\$0	\$29.600	13	\$400	\$0	\$30.000	\$0	\$0	\$0	\$0	\$30.000	\$0	\$0	\$30.000
NUEVA E.P.S. S.A.	1	\$29.600	\$0	\$0	\$29.600	13	\$400	\$0	\$30.000	\$0	\$0	\$0	\$0	\$30.000	\$0	\$0	\$30.000

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 A COTIZACIÓN	DÍAS MORA	INT MORA COT OBL	SUBTOTAL APORTES COT	NÚM RAD AUTOLICION INICIAL	SALDO A FAVOR PERÍODO ANTERIOR	FONDO SOL RIESGOS PROFESIONALES	TOTAL PAGAR
ARL SURA	2	\$102.800	0	\$0	\$0	\$102.800	13	\$1.100	\$103.900	0	\$0	\$1.078	\$103.900

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	\$59.200	13	\$700	\$59.900
SENA	0	01	\$0	0	\$0	\$0
ICBF	0	01	\$0	0	\$0	\$0
ESAP	0	N/A	\$0	0	\$0	\$0
MilEdu	0	N/A	\$0	0	\$0	\$0

TOTAL A PAGAR

CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
SALUD	2	\$60.000

CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	TOTAL A PAGAR	VALOR
PENSIONES	2		\$238.800
RIESGOS PROFESIONALES	1		\$103.900
CAJAS DE COMPENSACIÓN	1		\$59.900
SENA	1		\$0
ICBF	1		\$0
ESAP	1		\$0
MINISTERIO DE EDUCACIÓN	1		\$0
GRAN TOTAL	1		\$462.600

Consorcio Interventoria Dorada

Nit. 901.027.241-4
Régimen Común

Calle 36 N° 27- 91 P1
giraldo.johnjairo@yahoo.es
Manizales

DÍA	MES	AÑO

FACTURA DE VENTA

N° 016

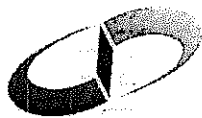
Señor(es): Emporaldas S.A. E.S.P Nit. _____
Dirección: Cr 23 No 75-97 Teléfono: 8867080 Ciudad: Manizales

CONCEPTO	VALOR
Acta Parcial de Interventoria 09. Contrato 0257-2016	119.081.936
SUBTOTAL \$	14081.936
I.V.A. \$	2.253.110
TOTAL \$	16.335.046

Aceptada, Firma: 

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

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 Febrero de 2018

Señores:
EMPOCALDAS S.A. E.S.P.
ATT. DR JOHN JAIRO GARCÍA OSPINA
La Cuidad

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 9 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.

WENTZER 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
 MT. 901,027,241.-4
 INTERVENTORIA DORADA COLECTOR EMPICALDAS
 NOMINA DEL 1 AL 15 DE DICIEMBRE DE 2017

NOMBRE DEL TRABAJADOR	CARGO	% DE PARTICIPACION	CEDULA	SALARIO BASICO	SUB. TRANS.	DIAS TRABAJADOS	VALOR DIAS TRABAJADOS	TOTAL DEVENGADO	DESECTO. SALUG.	DESECTO. PENSION	TOTAL DESCUENTOS	VALOR A PAGAR	PREMIA
1 JOHN JAIRO GIRALDO SALAZAR	DIRECTOR	25%	16,078,625	\$ 737,717	\$ 41,570	15	\$ 388,859	\$ 410,429	\$ 14,754	\$ 14,754	\$ 29,509	\$ 95,270	
2 CARLOS EDUARDO HERNANDEZ VALENCIA	RESIDENTE	100%	75,106,074	\$ 1,000,000	\$ 41,570	15	\$ 500,000	\$ 541,570	\$ 20,000	\$ 20,000	\$ 40,000	\$ 501,570	
3 SEBASTIAN QUINTERO VARGAS	INSPECTOR	100%	1,053,813,819	\$ 737,717	\$ 41,570	15	\$ 388,859	\$ 410,429	\$ 14,754	\$ 14,754	\$ 29,509	\$ 385,621	
												\$ 977,720	

CONSORCIO INTERVENTORIA DORADA
 MT. 901,027,241.-4
 INTERVENTORIA DORADA COLECTOR EMPICALDAS
 NOMINA DEL 1 AL 15 DE DICIEMBRE DE 2017
 SOBRESUELDOS

NOMBRE DEL TRABAJADOR	CARGO	% DE PARTICIPACION	CEDULA	SALARIO BASICO	SUB. TRANS.	DIAS TRABAJADOS	VALOR DIAS TRABAJADOS	VALOR A PAGAR	PREMIA
1 JOHN JAIRO GIRALDO SALAZAR	DIRECTOR	25%	16,078,625	\$ 2,336,160		15	\$ 1,169,080.00	\$ 539,270	
2 CARLOS EDUARDO HERNANDEZ VALENCIA	RESIDENTE	100%	75,106,074	\$ 2,496,850		15	\$ 1,248,430.00	\$ 1,248,430.00	
3 SEBASTIAN QUINTERO VARGAS	INSPECTOR	100%	1,053,813,819	\$ 758,160		15	\$ 379,080.00	\$ 379,080.00	
									\$ 1,519,780

Substancio Quintero

CONSORCIO INTERVENTORIA DORADA
 NIT. 901.027.241 - 4
 INTERVENTORIA DORADA COLECTOR EMPICALDAS
 NOMINA DEL 16 AL 30 DE DICIEMBRE DE 2017

NOMBRE DEL TRABAJADOR	CARGO	% DE PARTICIPACION	CEDULA	SALARIO BASICO	SUB. TRANS.	DIAS TRAB.	VALOR DIAS TRABAJADOS	TOTAL DEVENGADO	DESCU. SALUD	DESCU. PENSION	TOTAL DESCUENTOS	VALOR A PAGAR	FIRMA								
1 JOHN Jairo Giraldo Salazar	DIRECTOR	25%	16.078.625	\$ 737.717	\$ 41.570	15	\$ 388.850	\$ 410.429	\$ 14.754	\$ 14.754	\$ 29.508	\$ 95.230	<i>[Signature]</i>								
2 CARLOS EDUARDO HERNANDEZ VALENCIA	RESIDENTE	100%	75.106.074	\$ 1.030.000	\$ 41.570	15	\$ 500.000	\$ 541.570	\$ 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	\$ 388.859	\$ 410.429	\$ 14.754	\$ 14.754	\$ 29.508	\$ 360.600	<i>[Signature]</i>								
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;"></td> <td style="width: 50%; text-align: right;">\$ 1.237.717</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: right;">\$ 1.562.427</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: right;">\$ 49.509</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: right;">\$ 99.017</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: right;">\$ 977.720</td> </tr> </table>													\$ 1.237.717		\$ 1.562.427		\$ 49.509		\$ 99.017		\$ 977.720
	\$ 1.237.717																				
	\$ 1.562.427																				
	\$ 49.509																				
	\$ 99.017																				
	\$ 977.720																				

CONSORCIO INTERVENTORIA DORADA
 NIT. 901.027.241 - 4
 INTERVENTORIA DORADA COLECTOR EMPICALDAS
 NOMINA DEL 16 AL 30 DE DICIEMBRE DE 2017
 SOBRESUELDOS

NOMBRE DEL TRABAJADOR	CARGO	% DE PARTICIPACION	CEDULA	SALARIO BASICO	SUB. TRANS.	DIAS TRAB.	VALOR DIAS TRABAJADOS	VALOR A PAGAR	FIRMA	
1 JOHN Jairo Giraldo Salazar	DIRECTOR	25%	16.078.625	\$ 2.324.160		15	\$ 11.160.000,00	\$ 392.270	<i>[Signature]</i>	
2 CARLOS EDUARDO HERNANDEZ VALENCIA	RESIDENTE	100%	75.106.074	\$ 2.098.960		15	\$ 17.748.030,00	\$ 1.246.430	<i>[Signature]</i>	
3 SEBASTIAN QUINTERO VARGAS	INSPECTOR	100%	1.053.813.819	\$ 738.160		15	\$ 379.080,00	\$ 179.900	<i>[Signature]</i>	
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;"></td> <td style="width: 50%; text-align: right;">\$ 1.415.780</td> </tr> </table>										\$ 1.415.780
	\$ 1.415.780									

CONSORCIO INTERVENTORIA DORADA
 MIT. 301.327.241 - 4
 INTERVENTORIA DORADA COLECTOR EMPICALDAS
 NOMINA DEL 1 AL 15 DE ENERO DE 2018

NOMBRE DEL TRABAJADOR	CARGO	% DE PARTICIPACION	CEDULA	SALARIO BASICO	SUR. TRATE	DIAS TRABAJO	VALOR DIAS TRABAJADOS	TOTAL DEVENGADO	DRECTO. SALUD	DERECTO. PENSION	TOTAL DESCUENT DS	VALOR A PAGAR	PRIMA
1 JOHN JARO GONZALO SALAZAR	DIRECTOR	25%	16 078 425	\$ 737 717	\$ 41 370	15	\$ 368 121	\$ 410 429	\$ 14 754	\$ 14 754	\$ 29 509	\$ 99 320	\$ 99 320
2 CARLOS EDUARDO HERNANDEZ VALENCIA	RESIDENTE	100%	75 106 074	\$ 1 000 000	\$ 41 370	15	\$ 500 000	\$ 541 370	\$ 20 000	\$ 20 000	\$ 40 000	\$ 501 370	\$ 501 370
3 SEBASTIAN QUINTERO VARGAS	INSPECTOR	100%	1 053 813 819	\$ 737 717	\$ 41 370	15	\$ 368 121	\$ 410 429	\$ 14 754	\$ 14 754	\$ 29 509	\$ 360 361	\$ 360 361
												\$ 777 770	

John Jaro Gonzalez
Carlos Eduardo Hernandez Valencia
Sebastian Quintero Vargas

CONSORCIO INTERVENTORIA DORADA
 MIT. 301.327.241 - 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	PRIMA
JOHN JARO GONZALO SALAZAR	DIRECTOR	25%	16 078 425	\$ 234 190		15	\$ 1 195 050,00	\$ 292 270	\$ 292 270
CARLOS EDUARDO HERNANDEZ VALENCIA	RESIDENTE	100%	75 106 074	\$ 2 498 850		15	\$ 1 248 425,00	\$ 1 248 425,00	\$ 1 248 425,00
SEBASTIAN QUINTERO VARGAS	INSPECTOR	100%	1 053 813 819	\$ 738 180		15	\$ 374 050,00	\$ 374 050,00	\$ 374 050,00
TOTALS								\$ 1 518 770	

John Jaro Gonzalez
Carlos Eduardo Hernandez Valencia
Sebastian Quintero Vargas

CONSORCIO INTERVENTORIA DORADA
 NIT. 961.927.241 - 4
 INTERVENTORIA DORADA COLECTOR EMPICALDAS
 NOMINA DEL 16 AL 30 DE ENERO DE 2018

NOMBRE DEL TRABAJADOR	CARGO	% DE PARTICIPACION	CEDULA	SALARIO BASICO	SUB. TRAM.	DIAS TRA. B.	VALOR DIAS TRABAJADOS	TOTAL DEVENGADO	DESCTO. SALUD	DESCTO. PENSIÓN	TOTAL DESCUENTOS	VALOR A PAGAR
1 JOHN JAIRO GIRALDO SALAZAR	DIRECTOR	25%	16.078.925	\$ 737.717	\$ 41.570	15	\$ 356.859	\$ 410.428	\$ 14.754	\$ 14.754	\$ 29.508	\$ 95.220
2 CARLOS EDUARDO HERNANDEZ VALENCIA	RESIDENTE	100%	75.106.974	\$ 1.000.000	\$ 41.570	15	\$ 500.000	\$ 541.570	\$ 20.000	\$ 20.000	\$ 40.000	\$ 601.570
3 SEBASTIAN QUINTERO VARGAS	INSPECTOR	100%	1.053.813.819	\$ 737.717	\$ 41.570	15	\$ 366.859	\$ 410.428	\$ 14.754	\$ 14.754	\$ 29.508	\$ 340.000
												\$ 1.237.717
												\$ 48.509
												\$ 99.817
												\$ 977.720

[Handwritten signatures and initials]

CONSORCIO INTERVENTORIA DORADA
 NIT. 961.927.241 - 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. TRAM.	DIAS TRA. B.	VALOR DIAS TRABAJADOS	VALOR A PAGAR
1 JOHN JAIRO GIRALDO SALAZAR	DIRECTOR	25%	16.078.925	\$ 2.318.160		15	\$ 1.168.080,00	\$ 292.270
2 CARLOS EDUARDO HERNANDEZ VALENCIA	RESIDENTE	100%	75.106.974	\$ 2.486.880		15	\$ 1.243.430,00	\$ 1.248.430
3 SEBASTIAN QUINTERO VARGAS	INSPECTOR	100%	1.053.813.819	\$ 737.717		15	\$ 379.080,00	\$ 379.080
								\$ 1.819.780

[Handwritten signatures and initials]

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. TRANS.	DIAS TRABA B	VALOR DIAS TRABAJADOS	TOTAL DEVENGADO	DESCTO. SALUD	DESCTO. PENSION	TOTAL DESCUENTOS	VALOR A PAGAR	PRIMA
1 JOHN JAIR GONZALEZ SALAZAR	DIRECTOR	25%	16.078.825	\$ 737.717	\$ 41.570	15	\$ 368.859	\$ 410.429	\$ 14.754	\$ 14.754	\$ 29.509	\$ 14.754	\$ 95.200
2 CARLOS EDUARDO HERNANDEZ VALENCIA	RESIDENTE	100%	75.106.074	\$ 1.000.000	\$ 41.570	15	\$ 600.000	\$ 541.570	\$ 20.000	\$ 20.000	\$ 40.000	\$ 20.000	\$ 501.570
3 SEBASTIAN QUINTERO VARGAS	INSPECTOR	100%	1.053.813.819	\$ 737.717	\$ 41.570	15	\$ 368.859	\$ 410.429	\$ 14.754	\$ 14.754	\$ 29.509	\$ 14.754	\$ 380.528
								\$ 1.362.427	\$ 49.509	\$ 49.509	\$ 99.017	\$ 977.720	

[Handwritten signatures and initials over the table]

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. TRANS.	DIAS TRABA B	VALOR DIAS TRABAJADOS	VALOR A PAGAR	PRIMA
1 JOHN JAIR GONZALEZ SALAZAR	DIRECTOR	25%	16.078.825	\$ 238.160		15	\$ 1.189.860,00	\$ 292.270	
2 CARLOS EDUARDO HERNANDEZ VALENCIA	RESIDENTE	100%	75.106.074	\$ 2.495.860		15	\$ 1.248.430,00	\$ 1.248.430	
3 SEBASTIAN QUINTERO VARGAS	INSPECTOR	100%	1.053.813.819	\$ 738.160		15	\$ 379.050,00	\$ 379.050	
								\$ 1.919.750	

[Handwritten signatures and initials over the table]

CONSORCIO INTERVENTORIA DORADA
 NIT. 991.072.241 - 4
 INTERVENTORIA DORADA COLECTOR EMPICALDAS
 NOMINA DEL 16 AL 30 DE FEBRERO DE 2018

NOMBRE DEL TRABAJADOR	CARGO	% DE PARTICIPACION	CEDULA	SALARIO BASICO	SUB. TRANS.	DIAS TRAB.	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	\$ 29.509	\$ 95.230	<i>John Jairo Giraldo Salazar</i>																								
2 CARLOS EDUARDO HERNANDEZ VALENCIA	RESIDENTE	100%	75.106.074	\$ 1.000.000	\$ 41.570	15	\$ 508.030	\$ 541.570	\$ 20.000	\$ 20.000	\$ 40.000	\$ 501.570	<i>Carlos Eduardo Hernandez Valencia</i>																								
3 SEBASTIAN QUINTERO VARGAS	INSPECTOR	100%	1.053.813.819	\$ 737.717	\$ 41.570	15	\$ 368.859	\$ 410.429	\$ 14.754	\$ 14.754	\$ 29.509	\$ 330.570	<i>Sebastian Quintero Vargas</i>																								
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>\$ 1.237.717</td> <td>\$ 1.362.427</td> <td>\$ 49.509</td> <td>\$ 49.509</td> <td>\$ 99.017</td> <td>\$ 99.017</td> <td>\$ 977.720</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>																													\$ 1.237.717	\$ 1.362.427	\$ 49.509	\$ 49.509	\$ 99.017	\$ 99.017	\$ 977.720		
				\$ 1.237.717	\$ 1.362.427	\$ 49.509	\$ 49.509	\$ 99.017	\$ 99.017	\$ 977.720																											

CONSORCIO INTERVENTORIA DORADA
 NIT. 991.072.241 - 4
 INTERVENTORIA DORADA COLECTOR EMPICALDAS
 NOMINA DEL 16 AL 30 DE FEBRERO DE 2018
 SOBRESUELDOS

NOMBRE DEL TRABAJADOR	CARGO	% DE PARTICIPACION	CEDULA	SALARIO BASICO	SUB. TRANS.	DIAS TRAB.	VALOR DIAS TRABAJADOS	VALOR A PAGAR	FIRMA																	
1 JOHN JAIRO GIRALDO SALAZAR	DIRECTOR	25%	16.078.625	\$ 2.328.160		15	\$ 1.169.080,00	\$ 292.270	<i>John Jairo Giraldo Salazar</i>																	
2 CARLOS EDUARDO HERNANDEZ VALENCIA	RESIDENTE	100%	75.106.074	\$ 2.496.650		15	\$ 1.248.320,00	\$ 1.248.320	<i>Carlos Eduardo Hernandez Valencia</i>																	
3 SEBASTIAN QUINTERO VARGAS	INSPECTOR	100%	1.053.813.819	\$ 738.160		15	\$ 379.080,00	\$ 379.080	<i>Sebastian Quintero Vargas</i>																	
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>\$ 1.919.720</td> </tr> </table>																										\$ 1.919.720
								\$ 1.919.720																		

CONTRATISTA:
REPRESENTANTE LEGAL:

CONSORCIO INTERVENTORÍA DORADA
JOHN JAIRO GIRALDO SALAZAR.

1. AVANCE DEL CONTRATO

1.1. Avance físico

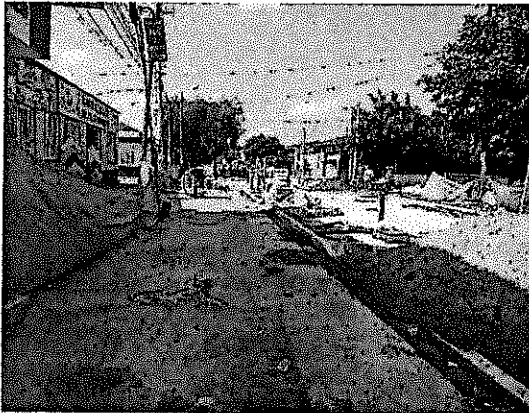
Avance físico del periodo	10%
Avance físico Acumulado	85.31%

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

1.3. Avance en tiempo

Plazo de ejecución:	10 meses
Tiempo total transcurrido según contrato	10.0 mes
Tiempo real laborado	9.73 mes
Avance Porcentual:	97.30%

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 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 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

APK

contratado y si las cosas sin contratiempos para finales del mes de Febrero se dara por terminado el Contrato.

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 Enero 12 de 2018	292 Días

-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.

1.6. Avance financiero

Inversión Contratada:	163.350.458
Inversión ejecutada en el periodo:	16.335.046
Porcentaje ejecutado en el periodo:	10.00%
Inversión total ejecutada:	139.357.661
Porcentaje total ejecutado:	85.31%

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

APP

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 LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL
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.		

APK

DOCUMENTO	SI	N/A
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. 09

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 TOTAL	\$ 163.350.458 INCLUIDO A.I.U. E IVA
VALOR PARCIAL EJECUTADO	\$ 139.357.661
SALDO POR EJECUTAR	\$ 23.992.797
PLAZO	DIEZ (10) MESES
RECURSOS	CONVENIO No.0166 DE 2016 LA DORADA, CORPOCALDAS.
SUPERVISIÓN	INGENIERO ZONA ORIENTE
CDP	00208 DE ENERO 16 DE 2018
RP	000173 DE ENERO 16 DE 2018

En la ciudad de La Dorada a los Doce (12) días del mes de Enero 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.09, 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. 09

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 TOTAL	\$ 163.350.458 INCLUIDO A.I.U. E IVA
VALOR PARCIAL EJECUTADO	\$ 139.357.661
SALDO POR EJECUTAR	\$ 23.992.797
PLAZO	DIEZ (10) MESES
RECURSOS	CONVENIO No.0166 DE 2016 LA DORADA, CORPOCALDAS.
SUPERVISIÓN	INGENIERO ZONA ORIENTE
CDP	00208 DE ENERO 16 DE 2018
RP	000173 DE ENERO 16 DE 2018

En la ciudad de Manizales a los Diez y Nueve (19) días del mes Febrero 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. 09, 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. 9.

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. 09 del presente contrato.

ASB

Balance del Contrato

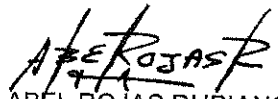
VALOR INTERVENTORÍA
SUMINISTROS

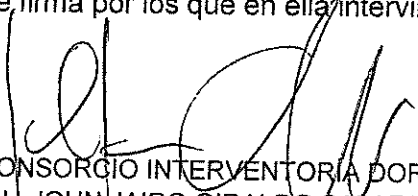
163.350.458


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
Saldo Por Ejecutar		23.992.797
Sumas Iguales	163.350.458	163.350.458

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 INTERVENTORIA DORADA.
R.L. JOHN JAIRO GIRALDO SALAZAR
Contratista.

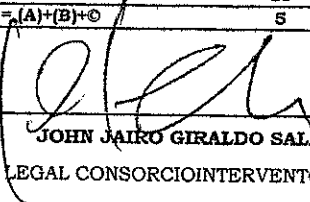
Vo. Bo. 
Jefe de Planeación y Proyectos.

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 Interventoría - Ing. Civil	1	1	25%	\$ 3 100 000	\$ 775 000
Residente de Interventoría	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

AJP

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	1	\$ 350 000.00	100%	\$ 350 000
Gastos de oficina (papeleria, fotocopias, etc)	mes	1	\$ 400 000.00	100%	\$ 400 000
(B) TOTAL COSTOS DIRECTOS					\$ 1 250 000
SUB TOTAL					\$ 14 081 936
© IVA (16%)				15	\$ 2 253 110
COSTO TOTAL = (A)+(B)+©					\$ 16 335 046


JOHN JAIRO GIRALDO SALAZAR

REP. LEGAL CONSORCIOINTERVENTORIA DORADA

Handwritten initials



consultoría y construcción

CONSULTORIA Y CONSTRUCCIÓN

Nit: 810.001.157-0

La Dorada Caldas Carrera 2da No. 32-09 B/ La Concordia Telefax 096-8571642 e-mail vacabltda@yahoo.com

ENSAYO A FLEXION SOBRE VIGUETAS DE CONCRETO

FOR ASU 055 ENSAYO A FLEXION EN VIGUETAS ACI 705

INTERESADO: CONSORCIO INTERVENTORIA DORADA

DIRECCIÓN: CRA 2 DEL BARRIO OBRERO LA DORADA CALDAS

OBRA: 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

ORDEN DE TRABAJO

INFORME N°

Ensayo para determinar la resistencia del concreto a la flexión (Utilizando una viga simple con carga en los tercios medios). NTC 2871 04-12-16

LABORATORIO DE CONCRETOS

VIGUETA No	LOCALIZACIÓN	DIMENSIONES			FECHA VACIADO	FECHA ENSAYO	EDAD	CARGA MÁXIMA	MÓDULO DE ROTURA		MR	%
		l	b	d	D - M - A	D - M - A	DÍAS	N	MPa	kg./cm²	(diseño)	DESARROLLO
1	CRUCE CLL 22	500	150	150	04/10/2017	01/11/2017	28	30150,0	4,47	45,5	42	108,4
2	PLACA EN CONCRETO RIGIDO ENTRE LAS CALLES 21 Y 22	500	150	150	18/10/2017	15/11/2017	28	30310,0	4,49	45,8	42	109,0
3	PLACA EN CONCRETO RIGIDO INTERSECCION CLL 21	500	150	150	21/10/2017	28/10/2017	7	21512,0	3,19	32,5	42	77,4
4	PLACA EN CONCRETO ENTRE CLL 21 Y 20	500	150	150	08/11/2017	15/11/2017	7	22850,0	3,39	34,5	42	82,2

Observaciones:

Revisó:

ING. CARLOS A OCAMPO L.
Jefe de control de calidad



Ejecutó:

JRMINSO ARGUELLO HERRER
Laboratorista de suelos



Nit: 810001157-0

La Dorada Caldas Carrera 2da No. 32-09 B/ La Concordia - Telefax 096-8571642 e-mail vacablttda1997@gmail.com

INTERESADO : CONSORCIO INTERVENTORIA DORADA	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	CONTROL DE RESISTENCIA A COMPRESION ESPECIMENES DE CONCRETO NORMA NTC 673
---	---	---

FECHA ÚLTIMO FALLADO: 16/11/2017	REMISIÓN: 002
----------------------------------	---------------

MUESTRA No.	ESTRUCTURA FUNDIDA	PSI	FECHA	FECHA	EDAD	Fc	CARGA	CARGA	Fc (desarrollo)	Fc (desarrollo)	%E	TIPOS DE
			TOMA	ROTURA	(DIAS)	(diseño)	KN	KG	psi	Kg/cm2	DESARROLLO	FALLA
4	CUERPO CAMARA N° 6	4000	01/11/2017	15/11/2017	14	280	400,00	40789	3297 ✓	231	82	CONO
5	CUERPO CAMARA N° 5	4000	08/11/2017	15/11/2017	7	280	306,00	31203	2523 ✓	177	63	CONO
6	SRDINEL ENTRE CAMARA 6 Y 7	3000	19/10/2017	16/11/2017	28	210	380,00	38749	3133 ✓	219	104	CONO

ESPECIFICACIONES: Muestras a 7 días debe ser >= 60% Muestras a 14 días debe ser >= 80% Muestras a 28 días debe ser >= 100%	TIPOS DE FALLAS
--	----------------------------

SELLO 	JEFE DE CONTROL CALIDAD 	LABORATORISTA
------------------	------------------------------------	--------------------------

Nota: Este folio no deberá reproducirse parcial o totalmente sin la aprobación por escrito de VACAB LTDA, el cual tiene validez solo si lleva sello y firma de Gerencia.

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

INTERESADO: CONSOCIO INTERVENTORIA DORADA

**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)	08/11/2017	08/11/2017		
Localización	SUB BASE ENTRE CLL 20 Y 21	SUB BASE ENTRE CLL 20 Y 21		
Peso frasco + arena inicial (g)	6495	6492		
Peso frasco + arena final (g)	2950	2931		
Peso total arena usada (g)	3545	3561		
Constante del cono (g)	1590	1590		
Peso arena en el hueco (g)	1955	1971		
Densidad de la arena (gr/cm ³)	1,38	1,38		
Volumen del hueco (cm ³)	1416,7	1428,3		
Peso suelo extraído húmedo (g)	3320	3348		
Peso suelo húmedo + tara (g)				
Peso suelo seco + tara (g)				
Peso tara (g)				
Humedad (%)	6,0	6,0		
Peso suelo extraído seco (g)	3132,1	3158,5		
Peso material retenido en 3/4"				
% material retenido en 3/4"				
Densidad del material (gr/cm ³)	2,211	2,211		
Densidad máxima del proctor (gr/cm ³)	2,206	2,206		
Humedad óptima laboratorio (%)	8,0	8,0		
Densidad máxima corregida (gr/cm ³)				
Compactación terreno (%)	100 ✓	100 ✓		
Compactación especificada (%)	95% ✓	95% ✓		

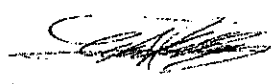
OBSERVACIONES: DENSIDADES VERIFICADAS EN PRESENCIA DEL CONTRATISTA, INTERVENTORIA Y LA COMUNIDAD

DENSIMETRO	Densidad Húmeda			
NUCLEAR	% de humedad			
	% de Compactación			

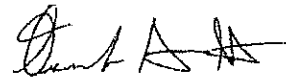
NOTA: Este folio no deberá reproducirse parcial o totalmente sin la aprobación por escrito de VACAB LTDA, y solo tendrá validez si lleva la firma y sello de Gerencia. Los resultados informados corresponden únicamente a la muestra suministrada.

APROBO:

ELABORO:







ING. CARLOS A OCAMPO
JEFE LABORATORIO

ORMINSO ARGUELLO HERRERA
LABORATORISTA

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

INTERESADO: CONSOCIO INTERVENTORIA DORADA

**PROCTOR
SUBRAZANTE**

1,600

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

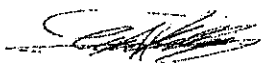
ENSAYO No.	1			
Fecha (dd/mm/aa)	07/11/2017			
Localización	AFIRMADO ENTRE 19 Y 20			
Peso frasco + arena inicial (g)	6500			
Peso frasco + arena final (g)	2630			
Peso total arena usada (g)	3870			
Constante del cono (g)	1590			
Peso arena en el hueco (g)	2280			
Densidad de la arena (gr/cm3)	1,38			
Volumen del hueco (cm3)	1652,2			
Peso suelo extraido húmedo (g)	2700			
Peso suelo húmedo + tara (g)				
Peso suelo seco + tara (g)				
Peso tara (g)				
Humedad (%)	6,0			
Peso suelo extraido seco (g)	2547,2			
Peso material retenido en 3/4"				
% material retenido en 3/4"				
Densidad del material (gr/cm3)	1,542			
Densidad máxima del proctor (gr/cm3)	1,600			
Humedad óptima laboratorio (%)	9,0			
Densidad máxima corregida (gr/cm3)				
Compactación terreno (%)	96			
Compactación especificada (%)	95%			

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

DENSIMETRO	Densidad Húmeda			
NUCLEAR	% de humedad			
	% de Compactación			

NOTA: Este todo 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 unicamente a la muestra suministrada.

APROBO:



ING. CARLOS A OCAMPO
JEFE LABORATORIO



ELABORO:



ORMINSO ARGUELLO HERRERA
LABORATORISTA



CONSULTORIA Y CONSTRUCCIÓN

Nº: 810.001.157-0

La Dorada Caldas Carrera 2da No. 12-09 B/ La Concordia Telefon 066-8571642 e-mail vacab@vacab.com

INGENIERIA DE CALIDAD Y CONTROL DE CALIDAD

INTERESADO: JAVIER DE JESUS GARCIA PAREJA

DIRECCION: CRA 2 DEL BARRIO OBERO LA DORADA CALDAS

OBRA: CONSTRUCCION INTERSECTOR EN LA CRA 2 DEL BARRIO OBERO DENTRO DEL MARCO DEL PROYECTO REABILITACION DEL SISTEMA DE ALICANTILLADO DE ESTACION ELEVADORA LAVANTAS FASE 2 MUNICIPIO DE LA DORADA CALDAS

ORDEN DE TRABAJO

INFORME N°

Este informe es propiedad de VACAB y no debe ser utilizado para fines ajenos a los que fue elaborado. VACAB S.A.S. Calle 127 No. 12-26

LABORATORIO DE CONCRETOS

CANTIDAD	DESCRIPCION	CONCRETOS		FECHA DE MUESTREO	FECHA DE RECEPCION	FECHA DE EMISION	REACTIVOS		REACTIVO	REACTIVO	REACTIVO
		1	2				1	2			
20	PLACA EN CONCRETO RIGIDO CRA 2 ENTRE CAL 20 Y 14	500	150	24/12/2017	16/12/2017	14	28100.0	4.56	42.4	42	1911

Revisado: _____

ING. CARLOS A. OCAMPO L.
Jefe de control de calidad



VACAB S.A.S.
CALLE 127 NO. 12-26
TEL. 810.001.157-0

Escudo

JUAN JOSE ARGUELLO HERRERA
Laboratorista de suafos