

 F-CG-29 Versión 1 Octubre 2016	<b>EMPOCALDAS S.A.E.S.P</b> <b>GESTIÓN DE CONTRATACIÓN</b>	
	<b>LISTA CHEQUEO PAGO DE ACTAS - CONTRATOS PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y CONSULTORÍA</b>	

# CONTRATO Y AÑO	0257 DE 2016	Acta N°	02 PARCIAL	1. VALOR INICIAL (Incluido IVA)	163.350.458
				2. VALOR ADICION (+)	
CONTRATISTA	CONSORCIO INTERVENTORIA DORADA			3. VALOR TOTAL (1+2)	163.350.458
NIT O CC	901.027.241- 4			4. VALOR ACTAS ANTERIORES (-)	11.557.080
CDP (#, rubro y fecha)	00233 DE ENERO 17 DE 2017			5. VALOR PRESENTE ACTA (-)	15.485.259
RP (#, rubro y fecha)	000220 DE ENERO 17 DE 2017			6. VALOR NO EJECUTADO (3 - 4 - 5)	136.308.119

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 SIASTEMA 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. 0186 DE 2016, LA DORADA	CENTRO DE COSTOS y PROCEDIMIENTO		✓
<b>DOCUMENTO VERIFICADOS</b>				# 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 la carpeta correspondiente.

Carolina Gallego G.  
 NOMBRE DE QUIEN RECIBE

20-05-17  
 FIRMA

<b>DOCUMENTOS ANEXOS CON DESTINO A TESORERÍA</b>		✓
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		X
Distribución por centro de costos. Formato F-GF-32		

Fecha de presentación \_\_\_\_\_

<b>DATOS DEL SUPERVISOR</b>		
ABEL ROJAS RUBIANO NOMBRE	INGENIERO ZONA ORIENTE CARGO	<u>ABEL ROJAS R</u> FIRMA

<b>DATOS PARA LA TRANSFERENCIA DE PAGOS</b>		
CUENTA	TIPO DE CUENTA	BANCO

PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES  
PLANILLA NRO. 11622715  
REFERENCIA DE PAGO (PIN):  
Fecha pago Planilla: 2017-04-28

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 ELECTRÓNICO	giraldo.johnjair@yashoc.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
16078625	GIRALDO	SALAZAR
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	
JOHN	JAIRO	

PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN	PERÍODO COTIZACIÓN SALUD	FORMA DE PRESENTACIÓN
Año: 2017 Mes: 03	Año: 2017 Mes: 04	Único
Nro. DE TRABAJADORES	Vlr. TOTAL NÓMINA	Nro. DE RADICACIÓN
3	\$737,717	11622715



IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO												Salario
Identificación	Tipo Vinculación	Sub tipo o Cot	Ext no obl	Colombiano est	Dpto	Mun	Tipo de Salario	Nombres				Salario Básico
CC-16078625	1	No	No	No	17	380	Salario	GIRALDO SALAZAR JOHN JAIRO				\$737,717
CC-75106064	1	No	No	No	17	380	Salario	HERNANDEZ VALENCIA CARLOS EDUARDO				\$1.000,000
CC-1053813819	1	No	No	No	17	380	Salario	QUINTERO VARGAS SEBASTIAN				\$737,717

NOVEDADES																													
I	Fecha Ing	R	Fecha Ret	T	D	T	V	Fecha Nov	V	V	Fecha Sin	I	Fecha Sin	L	Fecha Ige	M	Fecha Ige	L	Fecha Lma	V	Fecha Lma	V	Fecha Vct	I	Fecha Vct	R	Fecha Irl	Fecha Irp	
Identificación	N	G	T	DA	DE	PP	Nov	ESTR	Fin	Inicio	Fin	Inicio	Fin	Inicio	Fin	Inicio	Fin	Inicio	Fin	Inicio	Fin	Inicio	Fin	Inicio	Fin	Inicio	Fin	Inicio	Fin
CC - 16078625																													
CC - 75106064																													
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 Substitencia	Vlr no ret
CC - 16078625	COLFORDOS	30	\$737,717	0.1600000	\$118,100	\$0	\$0	\$118,100	\$0	\$0
CC - 75106064	COLPENSIONES	30	\$1,000,000	0.1600000	\$160,000	\$0	\$0	\$160,000	\$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	IBC salud	Tarifa	Cot Obl	DFC Adic	Núm Aut EG	Valor EG	Núm Aut Lic	Valor Lic	Di as Cot	IBC Riesgos	Cot d	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 - 75106064	NUEVA E.P.S. S.A.	30	\$1,000,000	0.0400000	\$40,000	\$0		\$0		\$0	30	\$1,000,000	1	0.0696000	\$69,600				
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	IBC Cajas	Tarifa	Aporte	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

PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES  
 PLANILLA NRO. 8682720879  
 REFERENCIA DE PAGO (PIN): 8682720879  
 Fecha pago Planilla: 2017-05-24

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE				TIPO DE DOCUMENTO	NIT
RAZÓN SOCIAL	CONSORCIO INTERVENTORIA DORADA	TIPO DE PERSONA	Jurídica	TIPO DE APORTANTE	B menor a 200 empleados
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	901027241	D.V.	4	MUNICIPIO	LA DORADA
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	CALLE 36 No. 27 91	DEPARTAMENTO	CALDAS	TELÉFONO	8850843
ACTIVIDAD ECONÓMICA	4290	CORREO ELECTRÓNICO	giraldo.johnjair@yahoo.es	NOMBRE SUCURSAL	0
FAX	0	SUCURSAL	0	Tipo de aportante	Empleador
TIPO DE ENTIDAD	Privada	ARL	ARL SURA		
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: 2017	Mes: 03	Año: 2017	Mes: 04	Único	
Nro. DE TRABAJADORES		VIX. TOTAL NÓMINA		Nro. DE RADICACIÓN	
1		\$1		8682720879	



TOTAL APORTES DEL PERÍODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

ADMINISTRADORA	NÚM APIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR UPC	AUT. IGE	VLR IGE	AUT. IGE	VLR IGE	AUT. DESC LMA	VLR LMA	VLR APORTES DE COT	VLR NETO APORTE DE COT	DÍAS MORA	VLR INTERES COT OBL	VLR INTERES APORTES COT	SUBTOT APORTES COT	SUBTOT AL APORTE COT	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR OBL	BADICIÓN AUTOLIMITADA OBL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR OBL	TOTAL PAGAR COT	TOTAL PAGAR UPC	FONDO DE SOL PAGO SALUD	TOTAL PAGAR
NUOVA E.P.S. S.A.	1	\$16,000	\$0	0	\$0	0	\$0	0	\$0	\$16,000	\$0	42	\$600	\$0	\$16,500	\$0	\$0	0	\$0	\$16,500	\$0	\$4,000	\$16,600

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A RIESGOS PROFESIONALES POR ADMINISTRADORA

ADMINISTRADORA	NÚM APIL	VLR TOTAL COT OBL	NÚM AUT PAGO INCAPACIDAD DES	VLR INCAPACIDAD DES	VLR APORTES PAGADOS A OTROS RIESGOS	VLR NETO APORTE COTILACIÓN	DÍAS MORA	VLR MORA COT OBL	SUBTOTAL APORTES COT	NÚM RAD AUTOLIMITACIÓN INICIAL	SALDO A FAVOR PERÍODO ANTERIOR	FONDO SOL RIESGOS PROFESIONALES	TOTAL PAGAR
APL SURA	1	\$27,500	0	\$0	\$0	\$27,500	42	\$1,100	\$28,000	0	\$0	\$279	\$29,000

TOTAL APORTES PARAFISCALES

NOMBRE ENTIDAD	NÚM DE APIL	CONCEPTO	VLR TOTAL APORTES	DÍAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR
CCF DE CALDAS	1	N/A	\$15,000	42	\$600	\$16,500
SENA	0	01	\$0	0	\$0	\$0
ICBF	0	01	\$0	0	\$0	\$0
ESAP	0	M/A	\$0	0	\$0	\$0
MinEdu	0	N/A	\$0	0	\$0	\$0

TOTAL A PAGAR

CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
SALUD	1	\$16,500
PENSIONES	1	\$66,400
RIESGOS PROFESIONALES	1	\$29,000
CAJAS DE COMPENSACIÓN	1	\$16,500
SENA	1	\$0
ICBF	1	\$0
ESAP	1	\$0
MINISTERIO DE EDUCACIÓN	1	\$0
GRAN TOTAL	1	\$128,600

VR ANTES DE IVA ACTA 2	\$	13.349.361	
IBC	\$	5.339.744	<b>PARTICIPACION</b>
IBC JO	\$	1.815.513	34%
IBC DIEGO	\$	1.762.116	33%
IBC W	\$	1.762.116	33%

recibi  
Mayo 12 / 2019  
4:30 PM.



PLANILLA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES  
 PLANILLA NRO. 8684784557  
 REFERENCIA DE PAGO (PIN): 8698619391  
 Fecha Pago Planilla: 2017-03-23

DATOS DEL APORTANTE

RASON SOCIAL	JOHN JAIRO GIRALDO SALAZAR	TIPO DE PERSONA	Natural	TIPO DE DOCUMENTO	Cédula de Ciudadanía
Nro. DE IDENTIFICACION	16078625	D.V.	0	TIPO DE APORTANTE	Independiente
DIRECCION DE CORRESPONDENCIA	CALLE 36 No. 27 91	DEPARTAMENTO	CALDAS	MUNICIPIO	MANIZALES
ACTIVIDAD ECONOMICA	4512	CORREO ELECTRONICO	jo.1984@hotmail.com	TELEFONO	8861110
FAX	8861110	SUCURSAL	05	NOMBRE SUCURSAL	INDEPENDIENTE
TIPO DE ENTIDAD	Privada	ARL	ARL SURA	TIPO de aportante	Independiente

REPRESENTANTE LEGAL

Nro. DE IDENTIFICACION	16078625	PRIMER APELLIDO	GIRALDO	SEGUNDO APELLIDO	SALAZAR
PRIMER NOMBRE	JOHN	SEGUNDO NOMBRE	JAIRO		

PERIODO COTIZACION PENSION	PERIODO COTIZACION SALUD		FORMA DE PRESENTACION
Año: 2017 Mes: 03	Año: 2017 Mes: 03		Unico
Nro. DE TRABAJADORES	Vlr. TOTAL NOMINA	Nro. DE RADICACION	
1	\$1,740,000	8684784557	

IDENTIFICACION DEL AFILIADO										Salario
Identificación	Sub Ext	Colombi	Mun	Dpto	Mun	Tipo de Salario	Nombre			Salario Básico
CC-16078625	3	No	17	1	Salario		GERALDO SALAZAR JOHN JAIRO			\$1,740,000

NOVEDADES												
Identificación	Fecha Ing	Fecha Ret	Tipo DIA	VIA	Fecha Nov	Fecha Ret	Fecha Nov	Fecha Ret	Fecha Nov	Fecha Ret	Fecha Nov	Fecha Ret
CC-16078625												

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES										
Identificación	Fecha	Valor	Fecha	Valor	Fecha	Valor	Fecha	Valor	Fecha	Valor
CC-16078625	COLFONDOR	\$1,740,000	0	1600000	\$278,400	0	1600000	\$278,400	0	1600000

SISTEMA GENERAL DE SALUD										
Identificación	Fecha	Valor	Fecha	Valor	Fecha	Valor	Fecha	Valor	Fecha	Valor
CC-16078625	SALUD TOTAL	\$1,740,000	0	1250000	\$217,900	0	1250000	\$217,900	0	1250000

APORTES PARAFISCALES										
Identificación	Fecha	Valor	Fecha	Valor	Fecha	Valor	Fecha	Valor	Fecha	Valor
CC-16078625	SIN CCF	\$0	0	0000000	\$0	0	0000000	\$0	0	0000000

TOTALES PARA EL PERIODO 2017 - 03										
ADMINISTRADO	NOM AFIL	VLR TOTAL COT CBL	VLR COTIZACION VOL AFIL	VLR APORTES FONDO PENSION SOL	VLR APORTES FONDO PENSION SUBS	DIAS MORA	VLR INTERESES	VLR INTERESES FONDO DE SOLIDARIDAD SUBSISTENCIA	VLR INTERESES FONDO DE PENSION DE SUBSISTENCIA	TOTAL PAGAR
COLFONDOS	1	\$278,400	\$0	\$0	\$0	16	\$3,900	\$0	\$0	\$282,300



TOTAL APORTES DEL PERIODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

ADMINISTRADORA	NUM APTIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR AUT IRC	AUT ICB	VLR IGH	AUT DESC INS	VLR LMA	VLR ANCIOS DE COT	VLR NETO APORTES DE COT	DIAS APORTES	VLR INTERESES COT OBL	VLR INTERESES DEC OBL	SUBTOT APORTES DE COT	SUBTOT AL APORTES DE COT	RADICACION AUTOLITICA O INICIAL	SALDO FAVOR PERIODO ANTERIOR OBT OR COT OBL	SALDO FAVOR PERIODO OBT OR COT OBL	TOTAL PAGAR COT OBL	TOTAL PAGAR UTC	FONDO DE SALUD	TOTAL PAGAR
CALIDAD TOTAL	1	\$217,500	\$0	0	\$0	0	\$0	\$217,500	16	\$5,600	\$0	\$0	\$220,500	\$0	0	\$0	\$0	\$220,500	\$0	\$26,100	\$220,500

TOTAL APORTES DEL PERIODO A RIESGOS PROFESIONALES POR ADMINISTRADORA

ADMINISTRADORA	NUM APTIL	VLR TOTAL COT OBL	NUM AUT PAGO	VLR APORTES	VLR AUTO APORTES	VLR INTERESES COT OBL	SUBTOTAL APORTES	SUBTOT AL APORTES DE COT	RADICACION AUTOLITICA O INICIAL	SALDO FAVOR PERIODO ANTERIOR OBT OR COT OBL	SALDO FAVOR PERIODO OBT OR COT OBL	TOTAL PAGAR COT OBL	TOTAL PAGAR UTC	FONDO DE SALUD	TOTAL PAGAR
APS SURIA	1	\$0	0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0

TOTAL APORTES PARAFISCALES

NOMBRE ENTIDAD	CONCEPTO	VLR TOTAL APORTES	DIAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR
SEN CCF	N/A	\$0	0	\$0	\$0
SENA	01	\$0	0	\$0	\$0
ICBF	01	\$0	0	\$0	\$0
ESAP	N/A	\$0	0	\$0	\$0
MINISTERIO DE EDUCACION	N/A	\$0	0	\$0	\$0
<b>GRAN TOTAL</b>		<b>\$0</b>	<b>0</b>	<b>\$0</b>	<b>\$0</b>

TOTAL A PAGAR

CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
SALUD	1	\$220,500
PENSIONES	1	\$282,300
RIESGOS PROFESIONALES	1	\$0
CALIDAD DE COMPENSACION	0	\$0
SENA	1	\$0
ICBF	1	\$0
ESAP	1	\$0
MINISTERIO DE EDUCACION	1	\$0
<b>GRAN TOTAL</b>	<b>1</b>	<b>\$502,800</b>

**PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES**  
**PLANILLA NRO. 11694813**  
**REFERENCIA DE PAGO (PIN):**  
**Fecha Pago Planilla: 2017-05-11**

**DATOS DEL APORTANTE**

<b>RAZON SOCIAL</b>	<b>JOHN JAIRO GIRALDO SALAZAR</b>	<b>TIPO DE PERSONA</b>	<b>Natural</b>	<b>TIPO DE DOCUMENTO</b>	<b>Cédula de Ciudadanía</b>
<b>Nro. DE IDENTIFICACION</b>	16078625	<b>D.V.</b>	0	<b>TIPO DE APORTANTE</b>	<b>Independiente</b>
<b>DIRECCION DE CORRESPONDENCIA</b>	CALLE 36 No. 27 91	<b>DEPARTAMENTO</b>	<b>CALDAS</b>	<b>MUNICIPIO</b>	<b>MANIZALES</b>
<b>ACTIVIDAD ECONOMICA</b>	4512	<b>CORREO ELECTRONICO</b>	giraldojohnjair@yahoo.es	<b>TELEFONO</b>	8861110
<b>FAX</b>	8861110	<b>SUCURSAL</b>	05	<b>NOMBRE SUCURSAL</b>	<b>INDEPENDIENTE</b>
<b>TIPO DE ENTIDAD</b>	Privada	<b>ARL</b>	ARL SURA	<b>Tipo de aportante</b>	<b>Independiente</b>

**REPRESENTANTE LEGAL**

<b>Nro. DE IDENTIFICACION</b>	16078625	<b>PRIMER APELLIDO</b>	<b>GIRALDO</b>	<b>SEGUNDO APELLIDO</b>	<b>SALAZAR</b>
<b>PRIMER NOMBRE</b>	JOHN	<b>SEGUNDO NOMBRE</b>	JAIRO		

<b>PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN</b>	<b>PERÍODO COTIZACIÓN SALUD</b>	<b>FORMA DE PRESENTACIÓN</b>
<b>Año: 2017</b>	<b>Año: 2017</b>	<b>Unico</b>
<b>Mes: 03</b>	<b>Mes: 03</b>	
<b>Nro. DE TRABAJADORES</b>	<b>Vlr. TOTAL NÓMINA</b>	<b>Nro. DE RADICACIÓN</b>
<b>1</b>	<b>\$737,717</b>	<b>11694813</b>

IDENTIFICACION DEL AFILIADO										
Identificación	Tipo Vinculación	Sub tip o cot	Ext no obl	Colombia emp ext	Dpto	Mun	Tipo de Salario	Nombres		Salario
CC-16078625	3	No No	No	No	17	1	Salario	GIRALDO SALAZAR JOHN JAIRO		\$1.816.000

NOVEDADES										
Identificación	Fecha Ing	Fecha Ret	Tipo Nov	Fecha Nov	Vigencia	Fecha Fin	Fecha Inicio	Fecha Fin	Fecha Inicio	Fecha Fin
CC-16078625	X									

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES										
Identificación	APP	Dias Cotizadas	IBC Pension	Tarifa	Cot Obl	Cot Vol Atal	Cot Vol Aport	Total Cot	Fondo Sol	Valor substatisti
CC-16078625	COLFONDOS	30	\$1.816.000	0.1600000	\$290.600	\$0	\$0	\$290.600	\$0	\$0

SISTEMA GENERAL DE SALUD												
Identificación	EPS	Dias Cot & CCF	IBC salud	Tarifa	Cot Obl	DPC Adic	Num Ant EG	Valor EG	Num Ant Lic	SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES		
										DL as Co	IBC Riesgos	Cot Obl
CC-16078625	SALUD TOTAL	30	\$1.816.000	0.1250000	\$227.000	\$0		\$0		0	0	\$0

APORTES PARAFISCALES													
Identificación	CCF	Dias Cot & CCF	IBC Cajas	Tarifa CCF	Aporte CCF	Tarifa PENA	Aporte PENA	Tarifa ICEF	Aporte ICEF	Tarifa ESAP	Aporte ESAP	Tarifa Min Edu	Aporte Min Edu

TOTALES PARA EL PERIODO 2017 -- 03											
TOTAL APORTES DEL PERIODO A PENSION POR ADMINISTRADORA											
ADMINISTRADORA	NUM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR COTIZACION VOL AFIL	VLR COTIZACION VOL APOR	VLR APORTES FONDO PENSION SOL	VLR APORTES FONDO PENSION SUBS	DIAS HORA	VLR INTERESES	VLR INTERESES FONDO DE SOLIDARIDAD	VLR INTERESES FONDO DE SUBSISTENCIA	TOTAL PAGAR
COLFONDOS	1	\$12.200	\$0	\$0	\$0	\$0	65	\$700	\$0	\$0	\$12.900



TOTAL APORTE DEL PERIODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

ADMINISTRADORA	NUM AFIL	VLR TOTAL COT DEL	VLR TUV	AUT IGE	VLR IGE	AUT DESC LMA	VLR LMA	VLR NETO APORTES DE COT	VLR NETO APORTES MORA	VLR INTERESES COT DEL	VLR INTERESES COT DEL	SUBTOT AL APORTES COT	SUBTOT AL APORTES COT	RADICACION AUTOLICENCIAMIENTO	SALDO FAVOR PERIODO ANTERIOR COT DEL	TOTAL PAGAR COT DEL	TOTAL FONDOS DE SOLIDARIDAD	TOTAL PAGAR
SALUD TOTAL	1	\$9,500	\$0	0	\$0	0	\$0	\$9,500	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	0	\$0	\$10,100	\$1,200	\$10,100

TOTAL APORTE DEL PERIODO A RIESGOS PROFESIONALES POR ADMINISTRADORA

ADMINISTRADORA	NUM AFIL	VLR TOTAL COT DEL	NUM AUT INCAAFACIDA DEB	VLR INCAAFACIDA DES	VLR APORTES PAGADOS A OTROS RIESGOS	VLR NETO APORTES COTIFICACION	DIAS MORA	INT MORA COT DEL	SUBTOTAL APORTES COT	NUM RAD AUTOLICENCIAMIENTO INICIAL	SALDO A FAVOR PERIODO ANTERIOR	FONDO SOLIDARIDAD PROFESIONALES	TOTAL PAGAR
SINARE	0	\$0	0	\$0	\$0	\$0	65	\$0	\$0	0	\$0	\$0	\$0

TOTAL APORTE PASAFISCALES

NUMERAR ENTIDAD	NUM DE AFIL	CONCEPTO	VLR TOTAL APORTES	DIAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR
SIN OCF	0	M/A	\$0	65	\$0	\$0
FENA	0	01	\$0	65	\$0	\$0
JCBF	0	01	\$0	65	\$0	\$0
ESAF	0	N/A	\$0	65	\$0	\$0
M.nEdu	0	N/A	\$0	65	\$0	\$0

TOTAL A PAGAR

CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
SALUD	1	\$10,100
PENSIONES	1	\$12,900
RIESGOS PROFESIONALES	1	\$0
CAJAS DE COMPENSACION	0	\$0
SERNA	1	\$0
ICBF	1	\$0
ESAF	1	\$0
MINISTERIO DE EDUCACION	1	\$0
GRAN TOTAL	1	\$23,000





# SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Número Planilla: 30414370

Fecha creación reporte: 2017-04-18 04:21:51 PM    Tipo Planilla: PLANILLA INDEPENDIENTES    Período Servicio: marzo de 2017

**PAGADO 18/04/2017**

## I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social: WENTZER MAURICIO LEON TORRE  
 Documento: CC69167548/  
 Tipo de Empresa: INDEPENDIENTE  
 Tipo Persona: NATURAL  
 Ciudad: MANIZALES  
 Representante Legal: LEON TORRES WENTZER MAURICIO  
 Total Afiliados: 1

Dirección: CLL 50-24 A-14  
 Teléfono: 3400000  
 Forma Presentación: UNICO  
 Departamento: CALDAS  
 Identificación: OC 80175487  
 ARP: POSITIVA DE SEGUROS

## II. DETALLE DEL APORTANTE

No. Mensualidad	Monto Base	Monto Salud	Monto Parafiscal	Monto AFP	Pensiones			Monto AFP	Monto Parafiscal	Monto AFP	Monto Parafiscal	Monto AFP	Monto Parafiscal	Monto AFP	Monto Parafiscal	
					Monto Base	Monto Salud	Monto Parafiscal									
1	3.477.000	337.000	33.000	33.000	33.000	33.000	33.000	33.000	33.000	33.000	33.000	33.000	33.000	33.000	33.000	33.000
<b>III. TOTALES</b>																
Monto Base	3.477.000	337.000	33.000	33.000	33.000	33.000	33.000	33.000	33.000	33.000	33.000	33.000	33.000	33.000	33.000	33.000
Monto Salud	337.000	33.000	33.000	33.000	33.000	33.000	33.000	33.000	33.000	33.000	33.000	33.000	33.000	33.000	33.000	33.000
Monto Parafiscal	33.000	33.000	33.000	33.000	33.000	33.000	33.000	33.000	33.000	33.000	33.000	33.000	33.000	33.000	33.000	33.000
Monto AFP	33.000	33.000	33.000	33.000	33.000	33.000	33.000	33.000	33.000	33.000	33.000	33.000	33.000	33.000	33.000	33.000
Monto Parafiscal	33.000	33.000	33.000	33.000	33.000	33.000	33.000	33.000	33.000	33.000	33.000	33.000	33.000	33.000	33.000	33.000

No. Mensualidad	Monto Base	Monto Salud	Monto Parafiscal	Monto AFP	Pensiones			Monto AFP	Monto Parafiscal	Monto AFP	Monto Parafiscal	Monto AFP	Monto Parafiscal	Monto AFP	Monto Parafiscal	
					Monto Base	Monto Salud	Monto Parafiscal									
1	3.477.000	337.000	33.000	33.000	33.000	33.000	33.000	33.000	33.000	33.000	33.000	33.000	33.000	33.000	33.000	
<b>III. TOTALES</b>																
Monto Base	3.477.000	337.000	33.000	33.000	33.000	33.000	33.000	33.000	33.000	33.000	33.000	33.000	33.000	33.000	33.000	33.000
Monto Salud	337.000	33.000	33.000	33.000	33.000	33.000	33.000	33.000	33.000	33.000	33.000	33.000	33.000	33.000	33.000	33.000
Monto Parafiscal	33.000	33.000	33.000	33.000	33.000	33.000	33.000	33.000	33.000	33.000	33.000	33.000	33.000	33.000	33.000	33.000
Monto AFP	33.000	33.000	33.000	33.000	33.000	33.000	33.000	33.000	33.000	33.000	33.000	33.000	33.000	33.000	33.000	33.000
Monto Parafiscal	33.000	33.000	33.000	33.000	33.000	33.000	33.000	33.000	33.000	33.000	33.000	33.000	33.000	33.000	33.000	33.000





**APORTES A LA SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES CERTIFICACION CONSORCIOS**

**CERTIFICACION PERSONA NATURAL** La Suscrita SOL NATALIA SIBERIO SALAZAR, identificada con cédula de ciudadanía 30.328.146, 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 06 días del mes de ABRIL del año 2017, en Manizales. Se firma según el caso por: SOL NATALIA SIBERIO SALAZAR C.C. No.30.328.146 de Manizales



SOL NATALIA SIBERIO SALAZAR

CONTADORA PÚBLICA

T.P 110484 - T



JOHN JAIRO GIRALDO SALAZAR  
REP. LEGAL CONSORCIO INTERVENTORIA DORADA

# 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° 06

DÍA	MES	AÑO
20	15	2013

Señor(es): Empocaldas SA ESP

Dirección: Cra 23 No 75-82

Nit. 890.803.239-9

Ciudad: Manizales

Teléfono: 886 7080

CONCEPTO	VALOR
Acta de Interventoria No 2. <u>Carretera 0157-2016</u>	
<b>SUBTOTAL \$</b>	<u>13.349.361</u>
<b>I.V.A. \$</b>	<u>2.135.898</u>
<b>TOTAL \$</b>	<u>15.485.259</u>

Firma,

Aceptada,

C.C. N° \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_

Fecha recibida: \_\_\_\_\_

Nit. N° \_\_\_\_\_

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

AUTOMAX RESOLUCION DIA 14 DE 2017 MANIZALES  
 MTRERO: FOR MOLINO LINDOYO E HACE UTA - SORCER ZARZA - TEL: 890.803.239-9  
 MTRERO: FOR MOLINO LINDOYO E HACE UTA - SORCER ZARZA - TEL: 890.803.239-9

CONSORCIO INTERVENTORIA DORADA  
 NIT. 901.027.261 - 4  
 INTERVENTORIA DORADA COLECTOR EMPICALONAS  
 NOMINA DEL 16 AL 30 DE MARZO

NOMBRE DEL TRABAJADOR	CARGO	% DE PARTICIPACION	CEDEULA	SALARIO BASICO	SUB. TRANS.	DIAS TRAB.	VALOR DIAS TRABAJADOS	TOTAL DECRETADO	DECRETO SALDO	DECRETO PENALIZACION	TOTAL DESCUENTOS	VALOR A PAGAR
1. JOHN Jairo Orvaldo Salazar	DIRECTOR	25%	98.879.825	\$ 737.717	\$ 41.370	15	\$ 1.106.559	\$ 413.429	\$ 14.754	\$ 14.754	\$ 29.508	\$ 55.230
2. CARLOS EDUARDO HERNANDEZ VALENZUELA	RESIDENTE	100%	75.198.874	\$ 1.000.000	\$ 41.370	15	\$ 508.050	\$ 543.379	\$ 20.000	\$ 20.000	\$ 40.000	\$ 501.379
3. SEBASTIAN GUINTERO VARGAS	INSPECTOR	100%	1.853.813.819	\$ 737.717	\$ 41.370	15	\$ 308.050	\$ 413.429	\$ 14.754	\$ 14.754	\$ 29.509	\$ 393.168
WENTZELSON TORRES	ESPECIALISTA	10%	\$ 0.178.000	\$ 200.000	\$ 200.000	15	\$ 3.000.000	\$ 3.198.000			\$ 0	\$ 433.000
								\$ 4.329.717	\$ 4.851.427	\$ 49.899	\$ 98.017	\$ 1.388.620

*[Handwritten signature]*  
 FIRMA

CONSORCIO INTERVENTORIA DORADA  
 NIT. 901.027.261 - 4  
 INTERVENTORIA DORADA COLECTOR EMPICALONAS  
 NOMINA DEL 16 AL 30 DE MARZO  
 SOBRESUELDOS

NOMBRE DEL TRABAJADOR	CARGO	% DE PARTICIPACION	CEDEULA	SALARIO BASICO	SUB. TRANS.	DIAS TRAB.	VALOR DIAS TRABAJADOS	VALOR A PAGAR
1. JOHN Jairo Orvaldo Salazar	DIRECTOR	25%	98.879.825	\$ 238.182		15	\$ 3.572.730	\$ 3.572.730
2. CARLOS EDUARDO HERNANDEZ VALENZUELA	RESIDENTE	100%	75.198.874	\$ 490.862		15	\$ 7.362.930	\$ 7.362.930
3. SEBASTIAN GUINTERO VARGAS	INSPECTOR	100%	1.853.813.819	\$ 238.182		15	\$ 3.572.730	\$ 3.572.730
								\$ 14.508.390

*[Handwritten signature]*  
 FIRMA



CONSORCIO INTERVENTORA DORADA  
 NIT. 961.027.241 - 4  
 INTERVENTORA DORADA COLECTOR EMPICALDAS  
 NOMENA DEL 1 AL 15 DE MARZO

NOMBRE DEL TRABAJADOR	CARGO	% DE PARTICIPACION	CEDULA	SALARIO BASICO	SUD TRAMIS B	TEA	VALOR DIAS TRABAJADOS	TOTAL DEVENGADO	DESECTO SALUD	DESECTO PENSION	TOTAL DESECTO DE	VALOR A PAGAR
1 JOHN Jairo Giraldo Salazar	DIRECTOR	25%	16.078.025	\$ 737.717	15	\$ 388.859	\$ 479.429	\$ 14.754	\$ 20.000	\$ 40.000	\$ 20.000	\$ 351.579
2 CARLOS EDUARDO HERNANDEZ VALENCIA	RESIDENTE	100%	75.100.074	\$ 1.068.000	15	\$ 568.800	\$ 479.429	\$ 14.754	\$ 20.000	\$ 40.000	\$ 20.000	\$ 189.855
3 SEBASTIAN GUINTEIRO VARGAS	INSPECTOR	100%	1.053.813.013	\$ 737.717	15	\$ 388.859	\$ 479.429	\$ 14.754	\$ 20.000	\$ 40.000	\$ 20.000	\$ 419.865
WENTZER LEON TORRES	SPECIALIST	10%		\$ 0.178.000	15	\$ 3.089.900	\$ 3.789.900				\$ 0	\$ 1.156.620
								\$ 4.218.717	\$ 4.051.427	\$ 49.899	\$ 88.617	\$ 1.156.620

*Handwritten signatures and notes:*  
 H. Giraldo  
 Sebastian Quinteiro  
 Wentzer Leon Torres

CONSORCIO INTERVENTORA DORADA  
 NIT. 961.027.241 - 4  
 INTERVENTORA DORADA COLECTOR EMPICALDAS  
 NOMENA DEL 1 AL 15 DE MARZO  
 SOBRESUELDOS

NOMBRE DEL TRABAJADOR	CARGO	% DE PARTICIPACION	CEDULA	SALARIO BASICO	SUD TRAMIS B	TEA	VALOR DIAS TRABAJADOS	TOTAL DEVENGADO	VALOR A PAGAR
1 JOHN Jairo Giraldo Salazar	DIRECTOR	25%	16.078.025	\$ 737.717	15	\$ 388.859	\$ 479.429	\$ 14.754	\$ 20.000
2 CARLOS EDUARDO HERNANDEZ VALENCIA	RESIDENTE	100%	75.100.074	\$ 1.068.000	15	\$ 568.800	\$ 479.429	\$ 14.754	\$ 20.000
3 SEBASTIAN GUINTEIRO VARGAS	INSPECTOR	100%	1.053.813.013	\$ 737.717	15	\$ 388.859	\$ 479.429	\$ 14.754	\$ 20.000
								\$ 1.899.788	\$ 1.899.788

*Handwritten signatures and notes:*  
 H. Giraldo  
 Sebastian Quinteiro  
 Wentzer Leon Torres



F-GC-2D  
Versión 2  
Octubre 2016

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

INFORME DE SUPERVISIÓN CONTRATOS DE OBRA CIVIL

Informe Número	2	Fecha del informe	Abril 06 de 2017	Acta parcial	02	Acta final	
-------------------	---	----------------------	---------------------	--------------	----	------------	--

Número del contrato	0257 DE 2016
Objeto:	INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA DEL CONTRATO DE OBRA, CUYO OBJETO ES " CONSTRUCCIÓN DEL INTERCEPTOR EN LA CARRERA 2 DEL BARRIO OBRERO DENTRO DEL MARCO DEL PROYECTO-REHABILITACIÓN DEL SISTEMA DE ALCANTARILLADO DEL MUNICIPIO DE LA DORADA, CALDAS .-
Nombre Contratista:	CONSORCIO INTERVENTORÍA DORADA
Fecha del contrato:	NOVIEMBRE 17 DE 2016
Plazo de ejecución:	DIEZ (10) MESES
Valor inicial:	\$ 163.350.458,00
Fecha de iniciación:	DICIEMBRE 14 DE 2016
Fecha de suspensión:	DICIEMBRE 31 DE 2016
Fecha de reiniciación:	FEBRERO 14 DE 2017
Fecha de terminación inicial:	OCTUBRE 14 DE 2017
Nueva fecha de terminación:	OCTUBRE 31 DE 2017.
Adición en valor:	0
Adición en tiempo:	0
Supervisor:	ABEL ROJAS RUBIANO

## 1. AVANCE DEL CONTRATO

### 1.1. Avance físico

Avance físico del periodo	16.55%
Avance físico Acumulado	16.55%

### 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:	3.2 mes
Avance Porcentual:	32%

*AR*

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



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. –

*AFK*



-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 (ESTACION 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 14 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.

-Suspensiones:

DESCRIPCIÓN	FECHAS	DÍAS SUSPENDIDO
Suspensión No. 1	Diciembre 31 de 2016	
Reinicio No. 1	Abril 05 de 2017	46 días
Suspensión No. 2	Abril 05 de 2017	
Reinicio No. 2	Abril 24 de 2017	20 días





Suspensión 3	Mayo 08 de 2017	Sin determinar
--------------	-----------------	----------------

1.6. Avance financiero

Inversión Contratada:	163.350.458
Inversión ejecutada en el periodo:	15.485.259
Porcentaje ejecutado en el periodo:	9.48%
Inversión total ejecutada:	27.042.339
Porcentaje total ejecutado:	16.55%

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

GARANTÍAS	ASEGURADORA	No. PÓLIZA	FECHA INICIAL	FECHA FINAL	VR. ASEGURADO
Salenos, prestaciones sociales legales	Seguros el Estado S.A.	42-44-101095130	18/11/2016	03/11/2020	\$ 32.670.091,60
Calidad del Servicio	Seguros del Estado S.A.	42-44-101095130	18/11/2016	03/01/2018	\$ 32.670.091,60
Cumplimiento del Contrato	Seguros del Estado S.A.	42-44-101095130	18/11/2016	03/02/2017	\$ 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 (técnico 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/A	A	A	N/A	A	A	N/A

*Handwritten signature*



F-GC-20  
Versión 2  
Octubre 2016

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

INFORME DE SUPERVISIÓN CONTRATOS DE OBRA CIVIL

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

5. DOCUMENTOS ANEXOS

DOCUMENTO	SI	N/A
Acta de entorno		
Acta de veeduría		
Acta de convenio de precios		
Plan de manejo ambiental		
Ensayos de laboratorio		
Acta de suspensión y reanudación (Con la respectiva justificación)		
Bitácora de la obra		
Actualización de la póliza de calidad o estabilidad con la fecha del acta de liquidación.		
Paz y Salvo oficina de trabajo.		
Paz y salvo del contratista donde conste que pago la seguridad social integral y parafiscales de los trabajadores a cargo en la obra.	X	
Relación de todas las domiciliarias que se reconstruyan en donde se indique el suscriptor, el número del contador, la dirección, la autorización del propietario para esta reposición y las cantidades de obra de cada una y el valor.		

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

ABEL ROJAS RUBIANO  
NOMBRE DEL SUPERVISOR

  
FIRMA DEL SUPERVISOR

ACTA DE RECIBO DE OBRA PARCIAL No. 02

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
OBJETO	INTERVENTORÍA 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.
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
PLAZO	DIEZ (10) MESES
RECURSOS	CONVENIO No.0166 DE 2016 LA DORADA, CORPOCALDAS.
SUPERVISIÓN	INGENIERO ZONA ORIENTE
CDP	00233 DE ENERO 17 DE 2017
RP	000220 DE ENERO 17 DE 2017

En la ciudad de La Dorada a los Seis (06) días del mes de Abril de 2017, 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 DE OBRA PARCIAL No.01, según Contrato No. 0257 de 2016.

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

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



## ACTA PARCIAL No. 02

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
OBJETO	INTERVENTORÍA 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.
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
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>\$ 163.350.458 INCLUIDO A.I.U. E IVA</b>
<b>VALOR PARCIAL EJECUTADO</b>	<b>\$ 27.042.339</b>
<b>SALDO POR EJECUTAR</b>	<b>\$ 136.308.119</b>
PLAZO	DIEZ (10) MESES
RECURSOS	CONVENIO No.0166 DE 2016 LA DORADA, CORPOCALDAS.
SUPERVISIÓN	INGENIERO ZONA ORIENTE
CDP	00233 DE ENERO 17 DE 2017
RP	000220 DE ENERO 17 DE 2017

En la ciudad de Manizales a los Quince (15) días del mes Mayo de 2016 de 2017, 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 la entrega por parte del contratista a EMPOCALDAS S.A E.S.P de las obras realizadas en desarrollo del contrato en referencia.

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

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



Balance del Contrato

VALOR INTERVENTORIA SUMINISTROS	163.350.458	
Valor Acta Parcial No. 01		11.557.080
Valor Acta Parcial No. 02		15.485.259
Saldo Por Ejecutar		136.308.119
Sumas Iguales	163.350.458	163.350.458

NO SE CONCEDIÓ ANTICIPO

El contratista deberá realizar los pagos correspondientes de Salud, pensiones, riesgos profesionales del personal utilizado en la Obra y la Seguridad Social del Contratista a la del Fecha de la Presente **Acta Parcial No. 02**.

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

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

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

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

V.Bs. 

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 TUIBERIA Y ACCESORIOS SANITARIOS NECESARIOS PARA EL PROYECTO

CARGO/OFICIO	CANTIDAD	PARTICIPACION (MESES)	DEDICACION (%MES)	VR. SALARIO MENSUAL	VALOR	PARCIAL
<b>COSTOS DIRECTOS DE PERSONAL</b>						
Director de Interventoria - Ing. Civil	1	1	0.25	\$ 3 100 000	\$	775 000
Residente de Interventoria	1	1	1	\$ 3 500 000	\$	3 500 000
Especialista en geotécnica y/o en Vías y transporte - consultor	1	03	0.1	\$ 2 578 000	\$	77 340
<b>PERSONAL TÉCNICO</b>						
Inspector de obra - Maestro - Tec. Obras Civiles	1	1	1	\$ 1 520 000	\$	1 520 000
<b>Subtotal Costos de Personal (1)</b>					\$	5 872 340
<b>Factor Multiplicador (2)</b>						2.12
<b>(A) TOTAL DE COSTOS DE PERSONAL</b>					\$	12 449 361

*AFF*

COSTOS DIRECTOS	UNIDAD	CANTIDAD	VALOR PARCIAL (\$)	TIEMPO DE UTILIZACIÓN (%)	VALOR TOTAL (\$)
Viajes y viaticos	mes	1	\$ 500 000.00	1	\$ 500 000
Ensayos de laboratorio e informes	mes	0	\$ 350 000.00	1	\$ -
Gastos de oficina (papelería, fotocopias, etc)	mes	1	\$ 400 000.00	1	\$ 400 000
<b>(B) TOTAL COSTOS DIRECTOS</b>					<b>\$ 900 000</b>
<b>SUB TOTAL</b>					<b>\$ 13 349 361</b>
+ IVA (16%)				15	\$ 2 135 898
<b>COSTO TOTAL = (A)+(B)+C</b>					<b>\$ 15 485 259</b>

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

*APP*