

# CONTRATO Y AÑO	00139 de ABRIL 09 DE 2021	Acta Nº	2 Y FINAL.	1. VALOR INICIAL (incluido AIU e IVA)	129.177.001
				2. VALOR ADICION	0
CONTRATISTA	CONSORCIO GONZA			3. VALOR TOTAL (1+2)	129.177.001
NIT O CC:	901.474.081-9			4. VALOR ACTAS ANTERIORES (-)	94.291.209
CDP (#, rubro y fecha)	00377 - 00395 DE FEBRERO 26 DE 2021			5. VALOR PRESENTE ACTA (-)	19.395.824
RP (#, rubro y fecha)	00545 DE ABRIL 09 DE 2021			6. VALOR POR EJECUTAR (3 - 4 - 5)	15.489.968
OBJETO DEL CONTRATO:	OBRA 1. REPOSICIÓN Y OPTIMIZACIÓN DE ALCANTARILLADO EN EL SECTOR JAZMIN - SUB-ESTACION CHEC. Y CARRERA 5 ENTRE CALLES 3N Y 4 ENTRE CALLES 3 Y 4 EN EL MUNICIPIO DE FILADELFIA, CALDAS. OBRA 2: CAMBIO DE TUBERÍA CONDUCCION CHAMBERY VEREDA LA FLORESTA FINCA DEL SEÑOR NICOLAS GÓMEZ EN EL MUNICIPIO DE FILADELFIA, CALDAS.				
TIPO DE RECURSOS	PROPIOS	CENTRO DE COSTOS y PROCEDIMIENTO			

DOCUMENTO VERIFICADOS		# FOLIOS
1- Autoliquidaciones en Salud, Pensiones y Riesgos profesionales del personal empleado en la obra y del contratista (Personas naturales) o Certificado de Cumplimiento del Artículo 50 de la Ley 789/02 (Personas jurídicas).	X	
2- Pagos SENA e ICBF, cuando aplique.	N/A	
3- Pagos al FIC	X	
4- Factura (Régimen Común) o Factura equivalente (régimen simplificado).	X	
5- Informe de actividades o Bitácora.	X	
6- Copia de las planillas de pago con firma de los trabajadores.	X	
7- Informe de Interventoría y certificado. Formato F-GC-20	X	
8- Ensayos de densidad.	X	
9- Diseño de Mezclas.	X	
10- Ensayo de resistencia de concreto o ensayo de viguetas en pavimentos.	X	
11- Trazabilidad de la tubería (Formato F-GC-79 para tubería de Acueducto y F-AL-07 para tubería de	X	
12- Actas de visita de acometidas. Formato F-AC-51	X	
13- Actas de finalización de obras de acometidas. Formato F-AC-52 (Sólo aplica para el acta final)	X	
14- Distribución por centro de costos. Formato F-GF-32 - Copia de este formato se debe entregar en	X	
15- Acta parcial o final del contrato.	X	


**Nota: Si pasados tres (3) días después del recibo de esta documentación el Supervisor del contrato no presenta**

**Secretaría General CERTIFICA que el Supervisor del Contrato entregó la documentación para ser archivada en la**


 \_\_\_\_\_ NOMBRE DE QUIEN RECIBE
 
 \_\_\_\_\_ FIRMA

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

Fecha de presentación 21/10/2021

DATOS DEL SUPERVISOR		
ABEL ROJAS RUBIANO	INGENIERO ZONA	
NOMBRE	CARGO	

DATOS PARA LA TRANSFERENCIA DE PAGOS		
1089 0003 4365	AHORROS	DAVIVIENDA
CUENTA	TIPO DE CUENTA	BANCO

CONTRATACION





RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
CLASE CODIGO	8	0	POSITIVA - 14-23	F. PRESENTACION UNICA	ACT ECO 4250	TIPO DE EMPRESA	Ariden		
CONSEJERIA	TELEFONO 882478			EMAIL GONZALEZPERFORACIONES@HOTMAIL.COM			EVENTO DE PARAMISCOLES S		

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION										
FECHA PAGO	2023-05-15	CENTRO DE TRABAJO	TOCOS	DEPARTAMENTO	TOCOS	MUNICIPIO	VALOR PAGO	1.801.900	INTERES X MORA	0
ENTIDAD RECAUDADO	BANCOLOMIA									

TOTALES IBC			
BC RESSOS	6.283.328	BC CAJAS	6.283.328
BC PARAF	0	BC PARAF	0

T	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UFC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
8004	7	9	880.400	0	0	0	880.400
9739	0	2	188.800	0	0	0	188.800
7840	6	5	645.500	0	0	0	645.500
4809	8	1	6.400	0	0	0	6.400
		10	251.800	0	0	0	251.800
77473	5	1	2.700	0	0	0	2.700
77475	5	2	6.200	0	0	0	6.200
93807	4	6	239.200	0	0	0	239.200
52264	2	1	3.700	0	0	0	3.700
		10	437.900	0	0	0	437.900
11153	6	10	437.900	0	0	0	437.900
26480	5	10	251.800	0	0	0	251.800
		10	1.801.900	0	0	0	1.801.900





T	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORSA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
		22	467.900	0	0	0	467.900
1440	6	1	64.000	0	0	0	64.000
6264	2	1	1.300	0	0	0	1.300
7473	5	6	62.200	0	0	0	62.200
6264	2	7	164.000	0	0	0	164.000
6716	3	1	24.300	0	0	0	24.300
7473	5	2	46.300	0	0	0	46.300
0607	4	2	102.700	0	0	0	102.700
		22	813.500	0	0	0	813.500
3780	5	22	813.500	0	0	0	813.500
		22	467.900	0	0	0	467.900
6480	5	22	467.900	0	0	0	467.900
		22	3.617.000	0	0	0	3.617.000

PAGADO



RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACION	DV	RACION SOCIAL	CLASE CODIGO	ARL	F. PRESENTACION	MOT EGO	TIPO DE EMPRESA
Nº DE FAFARI	6	Comunidad Guizua	B	ARL SURA-14-11	UNICA	4203	Sudivisa
MAQUER		DIRECCION	TELEFONO	EMAIL	EXEMTO DE PARAMETROS		
171		CALLE 59A 2128	867875	GRUPOINFORMACIONES@PTAL.COM	5		

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

PERIODO/PERIODO	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES X MORA	ENTIDAD DECALDO
2021-07	2021-08	2174443	E	2021-08-22	TOCOS LOS CENTROS	TOCOS	TOCOS	237,800	0	BAJOCALIMA
Nº AFILIADOS	REF DE PAGO (DNI)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
13 de 13	22020843	2022-08-25	Pagada							

TOTALES IBC

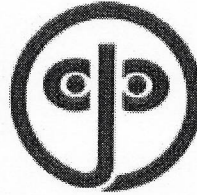
IBC PENSION	7.509.147	IBC SALUD	7.509.147	IBC CAJAS	7.509.147	IBC PARAF	0
BC PENSION	7.509.147	BC RESGOS	7.509.147	BC CAJAS	7.509.147	BC PARAF	0

SUBSISTEMA	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPIC	INTERES MORRA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR APAGAR
AFP(Administradoras: 4)				13	1.202.200	0	0	0	1.202.200
PROTECCION	230201	800229739	0	3	239.800	0	0	0	239.800
COLFONDOS	231001	800227940	6	2	106.800	0	0	0	106.800
COLPENSIONES	26114	900338004	7	5	547.800	0	0	0	547.800
POVENIR	220301	800229808	8	3	308.800	0	0	0	308.800
EPS(Administradoras: 6)				13	301.100	0	0	0	301.100
MEDIMAS EPS	EP304	901097473	5	1	28.800	0	0	0	28.800
SAUD TOTAL	EP3002	800130907	4	1	48.000	0	0	0	48.000
SAUNTAS	EP3005	800251440	6	1	38.400	0	0	0	38.400
EPS S COOSALUD	ESSC24	800229740	3	1	21.900	0	0	0	21.900
NUOVA E P S.S.A.	EP3037	900156261	2	5	98.300	0	0	0	98.300
MEDIMAS EPS SUBSIDIADA	EP3045	901097473	5	4	65.700	0	0	0	65.700
ARR(Administradoras: 1)				13	523.400	0	0	0	523.400
ARL SURA	14-11	980903790	5	13	523.400	0	0	0	523.400
CCF(Administradoras: 1)				13	301.100	0	0	0	301.100
CCF DE CALDAS	CCF11	800906480	5	13	301.100	0	0	0	301.100
Gran Total					2.327.900	0	0	0	2.327.900



UNIDAD  
ADMINISTRATIVA  
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL  
DE CONTADORES**



Certificado No:

4 0 4 4 8 1 8 5 8 0 4 4 4 0 4

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 **JHON JAMER LIZARRALDE VALENCIA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 16077152 de MANIZALES (CALDAS) Y Tarjeta Profesional No 218610-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

**NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS** \*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*

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

Dado en BOGOTA a los 10 días del mes de Agosto de 2021 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

**DIRECTOR GENERAL**

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web [www.jcc.gov.co](http://www.jcc.gov.co) digitando el número del certificado

**PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES LEGALES**  
**ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002**  
**(PERSONAS JURÍDICAS)**

Yo, LUIS GONZALO CASTAÑO PINEDA, identificado con C.C. N° 10.228.890, en mi condición de Representante Legal de CONSORCIO GONZA (Razón social de la compañía) identificada con Nit 901.474.081-9, certifico el pago de los aportes de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje, (*Artículo 65 Ley 1819 de 2016*), pagados por la compañía durante los últimos seis (6) meses contados a partir de la fecha de cierre del presente proceso de selección. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Yo, JHON JAMER LIZARRALDE VALENCIA, identificado con 16077152, y con Tarjeta Profesional No. 218610-T de la Junta Central de Contadores de Colombia, en mi condición de contador público de CONSORCIO GONZA identificada con Nit 901.474.081-9, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de Manizales, luego de examinar de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia, los estados financieros de la compañía, certifico el pago de los aportes de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje, (*Artículo 65 Ley 1819 de 2016*), pagados por la compañía durante los últimos seis (6) meses contados a partir de la fecha de cierre del presente proceso de selección. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Conforme el artículo 65 de la Ley 1819 de 2016, manifiesto que me encuentro exonerado del pago de los aportes parafiscales a favor del Servicio Nacional del Aprendizaje (SENA), del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y las cotizaciones al Régimen Contributivo de Salud, las sociedades y personas jurídicas y asimiladas contribuyentes declarantes del impuesto sobre la renta y complementarios, correspondientes a los trabajadores que devenguen, individualmente considerados, menos de diez (10) salarios mínimos mensuales legales vigentes.

EN CASO DE NO REQUERIRSE DE REVISOR FISCAL, ESTE ANEXO DEBERA DILIGENCIARSE Y SUSCRIBIRSE POR EL REPRESENTANTE LEGAL DE LA COMPAÑÍA, CERTIFICANDO EL PAGO EFECTUADO POR DICHS CONCEPTOS EN LOS PERIODOS ANTES MENCIONADOS Y, NO SE INCLUIRÁ LA EXPRESIÓN "BAJO JURAMENTO". CUANDO LA FIRME EL REPRESENTANTE LEGAL DEBERÁ CONTENER ESTA EXPRESIÓN.

Dada en MANIZALES, a los 22 días del mes de julio de 2021

**SE FIRMA BAJO JURAMENTO DE GRAVEDAD**

FIRMA

NOMBRE DE QUIEN CERTIFICA LUIS GONZALO CASTAÑO PINEDA - Representante legal

República de Colombia  
Ministerio de Comercio Industria y Turismo

**JUNTA CENTRAL DE CONTADORES  
TARJETA PROFESIONAL  
DE CONTADOR PUBLICO**

**218610-T**

**JHON JAMER  
LIZARRALDE VALENCIA  
C.C. 16077152**

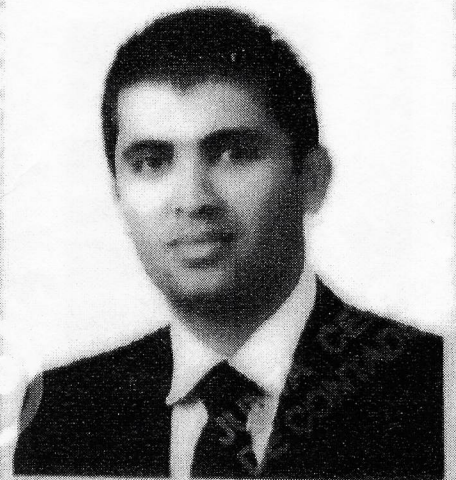
**RESOLUCION INSCRIPCION 728  
UNIVERSIDAD DE MANIZALES**

**DIRECTOR GENERAL**



**OSCAR EDUARDO FUENTES PEÑA**

**234858**



**FECHA 19/08/2016**

NIT

899999034

Medio de Pago

BANCOLOMBIA

No. Transacción

71272155

No. Autorización/CUS Fecha y Hora

1062915587

16/07/2021

**Número de Identificación**

901474081

**Primer Apellido (si es Persona natural)**

CONSORCIO GONZA

**Dígito de Verificación (Si es persona**

9

**Departamento**

17

**Dirección de Domicilio**

CLL 58A 24 28

**Localización**

1

**Correo electrónico**

clemenciagg@hotmail.com

**Regional**

17

**Número Licencia de Obra**

**Nombre Obra**

ALCANTARILLASDO FILADELFIA

**Fecha Terminación Obra**

18/07/2021

**Tipo FIC**

01

**Mes Periodo a Pagar**

6

**Costo Total Mano de Obra**

15829242.00

**Valor Intereses Moratorios**

0.00

**Aporte SENA**

0.00

**Primer Nombre ó Razón Social**

CONSORCIO GONZA

**Tipo de documento**

01

**Naturaleza Juridica**

01

**Ciudad Capital**

1700100

**Ciudad de Domicilio**

MANIZALES

**Teléfono de Contacto**

3104554762

**Código SIIF**

3-1-2-9-7-1

**Regional Centros SIIF**

36-02-00-017-000000

**Número Contrato de Obra**

00139

**Fecha Inicio Obra**

01/06/2021

**Ciudad de Ejecución de la Obra**

FILADELFIA

**Año Periodo a Pagar**

2021

**Costo Total de Obra a Todo Costo**

129177001.00

**Número de Trabajadores en el Periodo**

22

**Aporte FIC**

499689.00

**Valor del Pago**

499689.00

# COMPROBANTE

NIT	Medio de Pago	No. Transacción	No. Autorización/CUS	Fecha y Hora
899999034	BANCOLOMBIA	71272155	1062915587	16/07/2021

Razón Social: **SENA**

Usuario Pagador: **901474081**

Descripción del Pago: **Pago Ordinario - FIC**

Dirección IP: **172.31.29.186**

Su transacción fue **Total Pagado \$499,689.00**  
<strong>APROBADA</strong> por la

Descripción	Cantidad	Valor Pagado	Valor Servicio
Pago Ordinario - FIC	1	\$499,689.00	COP\$499,689.00



# CONSORCIO GONZA

NIT 901.474.081-9  
CALLE 58 NO 24 - 28 CEL. 310 455 4762

Factura electrónica  
de venta  
No. FCG2

INFORMACION DEL CLIENTE	FECHA	TOTAL
<b>EMPOCALDAS S.A E.S.P.</b> NIT No. : 890803239-9 DIRECCION : AV SANTANDER NO 75 - 82 TELEFONO : 8867080 CIUDAD : MANIZALES PAIS : COLOMBIA	<b>22/10/2021</b>	<b>\$19.395.824</b>
VENDEDOR		
-		
FECHA VENCIMIENTO		REFERENCIA
21/11/2021		

CODIGO	DESCRIPCION	VALOR TOTAL
1 41309501	ACTA 002 FINAL CO 139 2021 OBRA 1: ALCANTARILLADO EL JAZMIN OBRA 2 TUBERIA CHAMBERY	\$14.372.600
2 41309502	ADMINISTRACION	\$3.449.424
3 41309503	IMPREVISTOS	\$718.630
4 41309504	UTILIDAD	\$718.630

LIQUIDACION	VALOR BASE	%	VALOR	FORMA DE PAGO	IDENTIFICACION	VALOR
VALOR PARCIAL :			\$19.259.284	CxC # 1	Vence: 21/11/2021	\$19.395.824
IVA liquidado	\$718.630	19,00%	\$136.540			
VALOR TOTAL :			\$19.395.824			

**VALOR (en letras) :** DIECINUEVE MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS VEINTICUATRO PESO

### OBSERVACIONES

Persona jurídica y asimiladas, Régimen ordinario de tributación y Responsable impuesto a las ventas  
Factura a crédito, plazo hasta 21/11/2021.

Documento oficial de autorización de Facturación Electrónica No 18764016347000 fecha del 13 de agosto del 2021 autorización con prefijo FCG y rango de 1 a 50 vigencia 12 meses.

CONSIGNAR EN CUENTA DE AHORROS BANCOLOMBIA NO. XXXXXXXXXXXX A NOMBRE DE CONSORCIO GONZA.

Preparado	Aprobado	Contabilizado	Revisado	FIRMA Y SELLO
				_____
				C.C. O NIT.



### Sello de firma:

b9wWa3Z9cre/N2dlyhku9S7ohVzOUVfb1hV5trIwPnVMeTD40JiCSRjWfYk1DmmtOfqA4btJ5Rcsx9s1dAP+IS7V9qyl3J9j0i01DjUU8FjLUBHF3CslvsgrRYD  
nQngQsVfzAhYpPa4blrN8qcwb3HdQgMfPRhfskBe71wz9XmNYbOxK0JVLujBW0rOjDM0Z1/pZ7a82Efqe85nAt94XWAgs2GjPrzFwWICHBzIqcCOH3oxr4YLjs  
ZpU1v7Za7VrARnRy9ZMy2QlabMs6awZfJRR7kiCTSD5tfr/8lz9FX5WHYnotwR1Am/rVista1HTyPhY511CwUz6lgsnzPg==

CUFE: 61678f528840a808d73b29770d0469359c7d45dcd86df4882eadb88f6e5b367b6f86578f5a7dc0cd83bee21d41c5ce2d

Fecha emisión: 2021-10-22 08:20:07

Fecha validación DIAN: 2021-10-22 08:20:09-05:00

Proveedor Tecnológico: Cadena S.A.

**221982**

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como  
**CONTADOR PÚBLICO** de acuerdo con lo establecido en  
la ley 43 de 1990.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse  
al PBX: 644 44 50 o devolverla a la UAF - Junta Central de  
Contadores a la calle 96 No. 9A - 21 Bogotá D.C.

