

	F-GC-22 Versión 6 Octubre 2016	EMPOCALDAS S.A E.S.P GESTIÓN DE CONTRATACIÓN	
		LISTA DE CHEQUEO PAGO DE ACTAS - CONTRATO DE OBRA	

# CONTRATO Y AÑO	144/17	Acta N°	2 y FINAL	1. VALOR INICIAL (incluido AII e IVA)	124.154.501
				2. VALOR ADICION (+)	
CONTRATISTA	CONSULTOR PROVEEDOR CONSTRUCTOR E INTERVENTOR DE PROYECTOS ASTRID S.A.S. "ASTROPROJECT S.A.S."			3. VALOR TOTAL (1+2)	124.154.501
NIT O CC:	900633147-5			4. VALOR ACTAS ANTERIORES (-)	57.364.185
CDP (#, rubro y fecha)	0607 24 DE MAYO 2017			5. VALOR PRESENTE ACTA (-)	64.424.632
RP (#, rubro y fecha)	0705 2017/06/06			6. VALOR POR EJECUTAR (3 - 4 - 5)	2.365.684
OBJETO DEL CONTRATO:	REPOSICION DE TUBERIA DE ACUEDUCTO EN LA CARRERA 4 ENTRE CALLES 13 Y 13 BIS Y REPOSICION DE TUBERIA DE ALcantarillado EN LA CALLE 10 Y 11 EN EL MUNICIPIO DE				
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-28		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	

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.

Cindy Gonzalez
NOMBRE DE QUIEN RECIBE

26-10-2017
FIRMA

DOCUMENTOS ANEXOS CON DESTINO A TESORERÍA		✓
Factura original o Documento equivalente		X
Acta original		X
Informe de Interventoría y certificado. Formato F-GC-20		X
Copia del Registro Presupuestal		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

Fecha de presentación 26.10.2017.

DATOS DEL SUPERVISOR		
GERARDO ANTONIO RAMIREZ G	JEFE SECCION INTERVENTORIA	
NOMBRE	CARGO	

DATOS PARA LA TRANSFERENCIA DE PAGOS		
39299683862	AHORROS	BANCOLOMBIA
CUENTA	TIPO DE CUENTA	BANCO



ASTROPROYECT S.A.S.

Habilita Res.13028005116703

Fecha: 18/07/2017

Numeración 59 al 100

Factura de Venta

Nit: 900633147-5

Cel: 312 689 7523

Carrera 11 No. 7- 37 centro Samaná.

E-mail: astroproyectsas@gmail.com

No. 63

Nombre: EMPOCALDAS S.A E.S.P

Fecha: 24/10/2017

Tel:
8867080

C.C. o Nit.:
890,803,239-9

Dirección:
carrera 23
No.75 -82

CIUDAD: MANIZALES

Cant.	Descripción	Referencia	IVA %	Vr. Unitario	TOTAL
1	ACTA FINAL CONTRATO 144-2017. REPOSICION DE TUBERIA DE ACUEDUCTO EN LA CARRERA 4 ENTRE CALLES 13 Y 13 BIS Y REPOSICION DE TUBERIA DE ALCANTARILLADO EN LA CALLE 10 Y 11 EN EL MUNICIPIO DE CHINCHINA CALDAS.	ACTA FINAL		64,424,632	64,424,632
1	COSTO DIRECTO			49,197,887	49,197,887
1	ADMINISTRACION		20%	9,839,577	9,839,577
1	INPREVISTOS		5%	2,459,894	2,459,894
1	UTILIDAD		5%	2,459,894	2,459,894
					0
					0
					0

Somos responsables de retención de I.V.A. Régimen General.

Sub Total \$ 63,957,252

I.V.A \$ 467,380

TOTAL \$ 64,424,632

ACTA 2 Y FINAL

CONTRATO	0144/2017
MODALIDAD DE CONTRATACION	CONTRATACION DIRECTA
CONTRATANTE:	EMPOCALDAS S.A. E.S.P.
REPRESENTANTE LEGAL:	CARLOS ARTURO AGUDELO MONTOYA
C.C.	4.384.840 BELALCAZAR CDS
OBJETO:	REPOSICION DE TUBERIA DE ACUEDUCTO EN LA CARRERA 4 ENTRE CALLES 13 Y 13 BIS Y REPOSICION DE TUBERIA DE ALCANTARILLADO EN LA CALLE 10 Y 11 EN EL MUNICIPIO DE CHINCHINA CALDAS
CONTRATISTA:	CONSULTOR PROVEEDOR CONSTRUCTOR E INTERVENTOR DE PROYECTOS ASTRID S.A.S. "ASTROPROYECT S.A.S."
NIT:	900.633.147-5
REPRESENTANTE LEGAL:	JOSE GABRIEL BEDOYA BUITRAGO
C.C.	16.113.755
VALOR TOTAL:	\$ 124.154.501 INCLUIDO A.I.U E IVA INCLUIDO
VALOR EJECUTADO ACTA 1 Y 2 FINAL	\$ 121.788.818
VALOR SIN EJECUTAR	\$ 2.365.682
PLAZO INICIAL:	60 DIAS CALENDARIO
PLAZO ADICION	20 DIAS
RECURSOS:	PROPIOS
SUPERVISION	INGENIERO ZONA CENTRO NORTE
CDP	0607 2017/05/24
RP	0705 2017/06/05

En la ciudad de Manizales Caldas a los veinte días (20) del mes de Octubre de 2017 se reunieron los señores GERARDO ANTONIO RAMIREZ GOMEZ ING. ZONA CENTRO NORTE y JOSE GABRIEL BEDOYA BUITRAGO representante legal de ASTROPOYECT S.A.S con el fin de realizar el recibo del ACTA DE RECIBO DE OBRA 2 Y FINAL según contrato 144 de 2017 cuyo objeto es: REPOSICION DE TUBERIA DE ACUEDUCTO EN LA CARRERA 4 ENTRE CALLES 13 Y 13 BIS Y REPOSICION DE TUBERIA DE ALCANTARILLADO EN LA CALLE 10 Y 11 EN EL MUNICIPIO DE CHINCHINA CALDAS

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



GERARDO A. RAMIREZ G.
ING. ZONA CENTRO NORTE
EMPOCALDAS S.A. E.S.



JOSE GABRIEL BEDOYA BUITRAGO.
REPRESENTANTE LEGAL
CONTRATISTA

CONTRATISTA		EMPOCALDAS S.A.E.S.P.										
CONT #	144/17	CONSULTOR PROVEEDOR CONSTRUCTOR E INTERVENTOR DE PROYECTOS ASTRO S.A.S. "ASTROPROYECT S.A.S."										
OBJETO:	REPOSICION DE TUBERIA DE ACUEDUCTO EN LA CARRERA 4 ENTRE CALLES 13 Y 13 BIS Y REPOSICION DE TUBERIA DE ALCANTARILLADO EN LA CALLE 10 Y 11 EN EL MUNICIPIO DE CHINCHINA CALDAS											
ITEM	DESCRIPCION	CANTIDADES CONTRACTUALES			ACTA 1			ACTA No 02			ACUMULADO	
		UN	CANT	VR UNIT	VR TOTAL	CANT	VR TOTAL	CANT	VR TOTAL	CANT	VR TOTAL	
1	PRELIMINARES											
1.1	Localización y replanteo [incluye plano record]	ml	108	4.600	496.800	0		87,4	402.040	87,4	402.040	
1.2	Cerramiento con bombones, cinta plástica y dos señales de desvío	ML	214	6.850	1.465.900	0		0	-	0	-	
1.3	Regulador de tránsito con paletas pare y tija	Jornal	20	52.630	1.052.600	0		42	2.210.460	42	2.210.460	
1.4	Señal preventiva y reglamentaria	UN	2	137.300	274.600	0		4	549.200	4	549.200	
1.5	Instalación de valla institucional 2x4	un	1	695.500	695.500	0		1	695.500	1	695.500	
2	DEMOLICIONES											
2.1	Corte con disco abrasivo	ml	220	6740	1.482.800	0		203,1	1.368.894	203,1	1.368.894	
2.1	Demolición de estructuras en concreto hidráulico [incluye andenes, gradenes y cañuelas]	m3	12	73.600	883.200	0		35,2	2.590.720	35,2	2.590.720	
3	ENCAVACION											
3.1	En conglomerado	m³	66	25.750	1.699.500	0		99,2	2.554.400	99,2	2.554.400	
3.2	Retiro de material sobrante en vehículo automotor	m³	78	28.950	2.258.100	0		98,0	2.837.100	98	2.837.100	
4	ESTRUCTURAS DE ACUEDUCTO											
4.1	Instalación de tubería PVC de 3"	ml	108	6.150	664.200	0		87,4	537.510	87,4	537.510	
4.2	Instalación de válvula con tubo y tapa válvula en HF	UN	2	249.900	499.800	0		2	499.800	2	499.800	
4.3	Empalme a tubería existente	Un	5	79.880	399.400	0		6	479.280	6	479.280	
5	LLENOS											
5.1	Arena para base y atreque	m³	10	106.700	1.067.000	0		26,2	2.795.540	26,2	2.795.540	
5.2	Lleno compactado con material granulado tipo INVIAS	m³	56	128.100	7.173.600	0		32,4	4.150.440	32,4	4.150.440	
6	CONCRETOS											
6.1	Concreto de 21 Mpa para gradenas y sardineles	m3	0,5	535.500	267.750	0		1	535.500	1	535.500	
6.2	Suministro e instalación concreto asfáltico incluye imprimante	m²	10	1.303.800	13.038.000	0		12,3	16.036.740	12,3	16.036.740	
7	Acompañamiento social durante toda la obra	gl	1,25	1287400	1.609.250	0		1,25	1.609.250	1,25	1.609.250	
	OBRA EXTRA PACTADA CONTRACTUALMENTE											
	Lleno compactado con material de la obra	m³	0	19.510		0		-	-	0	-	
	Cerramiento con tela verde y soportes de guardas cada 2 metros	ml		10.990		0		186,80	2.052.932	186,8	2.052.932	
	ITEMS NO PREVISTOS											
	Lleno con material de préstamo	m3		41.959		0		65,00	2.727.307	65	2.727.307	
	COSTO TOTAL				35.028.000	0			44.632.613		44.632.613	
	COSTO DIRECTO				26.748.141	0			34.083.706		34.083.706	
	ADMINISTRACION	%	20	5.369.828		0			6.816.741		6.816.741	
	IMPREVISTOS	%	5	1.337.457		0			1.704.185		1.704.185	
	UTILIDADES	%	5	1.337.457		0			1.704.185		1.704.185	
	IVA SOBRE UTILIDADES	%	19	254.117		0			323.795		323.795	

EMPOLCALDAS S.A.E.S.P		CONTRATISTA		CONSULTOR PROVEEDOR CONSTRUCTOR E INTERVENTOR DE PROYECTOS ASTRID S.A.S. "ASTROPROYECT S.A.S."													
144/17		REPOSICION DE TUBERIA DE ACUEDUCTO EN LA CARRERA 4 ENTRE CALLES 13 Y 13 BIS Y REPOSICION DE TUBERIA DE ALCANTARILLADO EN LA CALLE 10 Y 11 EN EL MUNICIPIO DE CHINCHINA CALDAS															
ITEM	DESCRIPCION	CANTIDADES CONTRACTUALES				ACTA No 01				ACTA No 02				ACUMULADO			
		UN	CANT	VR UNIT	VR TOTAL	CANT	VR TOTAL	CANT	VR TOTAL	CANT	VR TOTAL	CANT	VR TOTAL	CANT	VR TOTAL		
TOTAL					35.028.000	0			44.632.612					44.632.612		44.632.613	
Reposicion de alcantarillado calle 10 entre carreras 10 y 11																	
CANTIDADES CONTRACTUALES		ACTA No 01				ACTA No 02				ACUMULADO							
ITEM	DESCRIPCION	UN	CANT	VR UNIT	VR TOTAL	CANT	VR TOTAL	CANT	VR TOTAL	CANT	VR TOTAL	CANT	VR TOTAL	CANT	VR TOTAL	CANT	VR TOTAL
1 PRELIMINARES																	
1.1	Localización y replanteo (incluye plano record)	m ²	90	4.580	412.200	85	389.300	0	-	85	389.300	0	-	85	389.300	0	-
1.2	Techado provisional en plasticos y guadaia	m ²	540	7.975	4.306.500	510	4.067.250	0	-	510	4.067.250	0	-	510	4.067.250	0	-
1.3	Cerramiento con tela verde y soportes de guadaia cada 2 metros	m ²	192	10.990	2.110.080	182	2.000.180	0	-	182	2.000.180	0	-	182	2.000.180	0	-
1.4	Señal preventiva y reglamentaria	UN	2	136.990	273.980	2	273.980	0	-	2	273.980	0	-	2	273.980	0	-
1.5	Instalacion de valla institucional 2x4	un	1	693.405	693.405	1	693.405	0	-	1	693.405	0	-	1	693.405	0	-
2 DEMOLICIONES																	
2.1	Corte con disco abrasivo	m ^l	468	6720	3.144.960	223	1.498.560	35.8	240.576	258.8	1.739.136			258.8	1.739.136		
2.1	Demolicion de estructuras en concreto hidraulico incluye andenes, gradieria y cañuelas	m ³	35	75.460	2.571.100	28.5	2.093.610	10.2	749.292	38.7	2.842.902			38.7	2.842.902		
3 ENCAVACION																	
3.1	En material comunde 0 a 2 m	m ³	362	23.200	8.398.400	188.9	4.382.480	53.6	1.243.520	242.5	5.626.000			242.5	5.626.000		
3.2	En material comun de 2.1 a 4 m	m ³	46	27.050	1.244.300	4	107.930	0.0	-	4	107.930			4	107.930		
3.3	Entibado horizontal	m ^l	90	27.450	2.470.500	85	2.333.250	0.0	-	85	2.333.250			85	2.333.250		
3.4	Retiro de material sobrante en vehiculo automotor	m ³	116	28.880	3.350.080	82.3	2.376.824	20.4	589.152	102.7	2.965.976			102.7	2.965.976		
4 ESTRUCTURAS DE ALCANTARILLADO																	
4.1	Instalacion tuberia PVC corrugada de 18"	m ^l	90	27.230	2.450.700	85	2.314.550	0	-	85	2.314.550			85	2.314.550		
4.2	Camara de calda D=1,2 H=3,04 espesor de pared e= 0,20 con colchon de piedra pegada e=0,40 y boquilla	m ^l	2.5	562.090	1.405.225		-	1.5	843.135	1.5	843.135			1.5	843.135		
4.3	Suministro e instalacion de tapa con aro posto de inspeccion en HF D=0,60,cm5	Un	4	419.950	1.679.800		-	1	419.950	1	419.950			1	419.950		
4.4	Bases y cañuelas		4	476.580	1.906.320	4	1.906.320	0	-	4	1.906.320			4	1.906.320		
4.5	Instalacion de tuberia PVC DE 6" para domiciliarias	m ^l	144	12.170	1.752.480	42.3	514.791	0	-	42.3	514.791			42.3	514.791		
4.6	Cajas de inspeccion 0,50x0,50 para domiciliarias. incluye tapa en concreto	UN	24	352.570	8.461.680	6	2.115.420	0	-	6	2.115.420			6	2.115.420		
4.7	Instalacion de silleas de 18x6"	UN	24	43.370	1.040.880	10	433.700	0	-	10	433.700			10	433.700		
4.8	Empalme a camaras	UN	4	79.640	318.560	4	318.560	0	-	4	318.560			4	318.560		
5 LLENOS																	
5.1	Arena para base y atraque	m ³	16	106.395	1.702.320	27.4	2.915.223	0	-	27.4	2.915.223			27.4	2.915.223		
5.2	Lleno compactado con material de la obra	m ³	325	19.510	6.340.750	205.4	4.007.354	31.2	608.712	236.6	4.616.066			236.6	4.616.066		
5.3	Sub base para pavimento tipo invias	m ³	48	127.730	6.131.040	26.4	3.372.072	10.2	1.302.846	36.6	4.674.918			36.6	4.674.918		
6 CONCRETOS																	
6.1	Concreto de 21 Mpa para gradierias y sardineles	m ³	3	533.980	1.601.940	0.2	106.786	0	-	0.2	106.786			0.2	106.786		
6.2	Concreto para pavimento 42 MIR hecho en obra	m ³	32	725.100	23.203.200	26.4	19.142.640	10.2	7.396.020	36.6	26.538.660			36.6	26.538.660		
7 ACERO																	

EMPICALDAS S.A.E.S.P.													
CONTRATISTA		CONSULTOR PROVEEDOR CONSTRUCTOR E INTERVENTOR DE PROYECTOS ASTRID S.A.S. "ASTROPROYECT S.A.S."											
144/17		REPOSICION DE TUBERIA DE ACUEDUCTO EN LA CARRERA 4 ENTRE CALLES 13 Y 13 BIS Y REPOSICION DE TUBERIA DE ALCANTARILLADO EN LA CALLE 10 Y 11 EN EL MUNICIPIO DE CHINCHINA CALDAS											
ITEM	DESCRIPCION	CANTIDADES CONTRACTUALES						ACTA No 01		ACTA No 02		ACUMULADO	
		UN	CANT	VR UNIT	VR TOTAL	CANT	VR TOTAL	CANT	VR TOTAL	CANT	VR TOTAL	CANT	VR TOTAL
7,1	Acero de refuerzo para gradierias	kg	60	5200	312.000	0	-	30	156.000	30	156.000	30	156.000
7,2	Acompañamiento social durante toda la obra	gl	1,25	1.475.400	1.844.250	0	-	1,25	1.844.250	1,25	1.844.250	1,25	1.844.250
	ITEMS NO PREVISTOS												
	Lleno con material de préstamo	m3		41.959				73,20	3.071.367	73,20	3.071.367	73,20	3.071.367
	Filtro frances de 30 * 40, geotextil 1600 NT y tubo 100mm	ml		55.300				24	1.327.200	24	1.327.200	24	1.327.200
	COSTO TOTAL				89.126.500		57.364.185		19.792.020		77.156.205		77.156.205
	COSTO DIRECTO				68.061.474		43.806.174		15.114.181		58.920.355		58.920.355
	ADMINISTRACION	%	20	13.612.295			8.761.235		3.022.836		11.784.071		11.784.071
	IMPREVISTOS	%	5	3.403.074			2.190.309		755.709		2.946.018		2.946.018
	UTILIDADES	%	5	3.403.074			2.190.309		755.709		2.946.018		2.946.018
	IVA SOBRE UTILIDADES	%	19	646.584			416.159		143.585		559.743		559.743
	TOTAL				89.126.500		57.364.186		19.792.020		77.156.205		77.156.205
							TOTAL ACTA 2 Y FINAL		64.424.632		TOTAL EJECUTADO		121.788.819

RESUMEN DEL CONTRATO	
VALOR DEL CONTRATO	124.154.500
VALOR ACTA 1	57.364.186
VALOR ACTA 2 Y FINAL	64.424.632
VALOR EJECUTADO OBRA 1	44.632.612
VALOR EJECUTADO OBRA 2	77.156.206
VALOR TOTAL EJECUTADO	121.788.818
VALOR SIN EJECUTAR	2.365.682
SUMAS IGUALES	124.154.500

2.756.318

RESUMEN DEL ANTICIPO	
EL PRESENTE CONTRATO NO TUVO ANTICIPO	


 GERARDO A. RAMIREZ GOMEZ
 SUPERVISOR
 EMPICALDAS S.A. E.S.P.


 JOSE GABRIEL BEDOYA BOTTRIGO
 REPRESENTANTE LEGAL ASTROPROYECT S.A.S.
 CONTRATISTA

ASESORIAS CONTABLES Y TRIBUTARIAS-AUDITORIAS-REVISORIA
FISCAL

MARTHA YANETH DIAZ GUTIERREZ

NIT 65.745.939-4

La suscrita contadora pública titulada **MARTHA YANETH DIAZ GUTIERREZ**, identificada con cedula de ciudadanía número **65.745.939** de Ibagué:

CERTIFICA

Que la entidad **CONSULTOR, PROVEEDOR, CONSTRUCTOR E INTERVENTOR DE PROYECTOS ASTRID S.A.S** con **NIT: 900.633.147-5**, se encuentra a paz y salvo en los respectivos pagos de seguridad social y parafiscales.

Se expide en Samaná Caldas a los 23 días del mes de Octubre de 2017.

MARTHA YANETH DIAZ G

Contadora pública

T.P. 156516-T

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **65.745.939**

DIAZ GUTIERREZ

APELLIDOS

MARTHA YANETH

NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **18-NOV-1969**

IBAGUE
(TOLIMA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.55

ESTATURA

B+

G. S. RH

F

SEXO

19-JUL-1988 IBAGUE

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-2900100-00058983-F-0065745939-20080824

0002610406A 1

6400010125

Ministerio de Comercio, Industria y Turismo
 Junta Central de Contadores
TARJETA PROFESIONAL DE CONTADOR PÚBLICO
158511-T
MARTHA TRUJILLO
 D.N.I. 81226622
 C.C. 82748028
 RESOLUCIÓN DE INSCRIPCIÓN 058 FECHA 10/01/2011
 UNIVERSIDAD NACIONAL UNIV. SAN MARTÍN
 MAURITIO ESPARTEACU 158928

FUNDACIÓN 42270
 Esta tarjeta es el único documento que le acredita como CONTADOR PÚBLICO de acuerdo con lo establecido en la Ley 49 de 1990.
 Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Comercio, Industria y Turismo - Junta Central de Contadores.



UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**



Certificado No:

7 8 6 F C B 3 E 2 3 C A E B 8 3

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 **MARTHA YANETH DIAZ GUTIERREZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 65745939 de IBAGUE (TOLIMA) Y Tarjeta Profesional No 156516-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS*****

Dado en BOGOTA a los 2 días del mes de Octubre 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

**CERTIFICADO DE RADICACIÓN DE AFILIACIÓN
DEL DIA 06/10/2017**

DATOS DE LA EMPRESA

Tipo de documento:	NIT	Numero de documento:	900633147	Usuario Empresa	eARL263088
Nombre:	CONSULTOR PROVEEDOR CONSTRUCTOR E INTERVENTOR DE PROYECTOS ASTRID SAS				
Dirección:	KR 11 7 37				
Departamento:	CALDAS	Municipio:	SAMANA		
Correo electrónico:	astroproyectsas@gmail.com				
Teléfono:	3116111071	Tarifa:	0.522		
Actí. Económica Principal:	EMPRESAS DEDICADAS A ACTIVIDADES DE ARQUITECTURA E INGENIERIA Y ACTIVIDADES CONEXAS DE ASESORAMIENTO TECNICO INCLUYE ACTIVIDADES DE DIRECCION DE OBRAS DE CONSTRUCCION, AGRIMENSURA Y DE EXPLOTACION Y PROSPECCION GEOLOGICAS ASI COMO LA PRESTACION DE ASESORAMIENTO TECNICO CONEXO, EL DISEÑO INDUSTRIAL Y DE MAQUINAS (SIN INTERVENCION DIRECTA EN LAS OBRAS)				

DATOS USUARIO QUE REALIZA LA RADICACION

Cédula usuario	Nombres y apellidos del Usuario
16113755	JOSE GABRIEL BEDOYA BUITRAGO

DATOS AFILIADOS RADICADOS

	Radicado	Cobertura Desde	Documento	Nombre Trabajador	Riesgo	Tarifa	Tipo Vinculación
1	58	07/10/2017	C - 1054998937	GONZALEZ ATEHORTUA ANGIE PAOLA	5	6.9600	Dependiente

OBSERVACIONES

Si tiene alguna duda con respecto a la tarifa o actividad económica de sus afiliados por favor diríjase a la oficina de POSITIVA más cercana o comuníquese con nuestra línea gratuita de atención a nivel nacional 01-8000-111-170 y en Bogotá al 3307000.

Cordial saludo,



Gerencia de Afiliaciones y Novedades.
Positiva Compañía de Seguros S.A.

**CERTIFICADO DE RADICACIÓN DE AFILIACIÓN
DEL DIA 06/10/2017**

DATOS DE LA EMPRESA

Tipo de documento:	NIT	Numero de documento:	900633147	Usuario Empresa	eARL263088
Nombre:	CONSULTOR PROVEEDOR CONSTRUCTOR E INTERVENTOR DE PROYECTOS ASTRID SAS				
Dirección:	KR 11 7 37				
Departamento:	CALDAS	Municipio:	SAMANA		
Correo electrónico:	astroproyectsas@gmail.com				
Teléfono:	3116111071	Tarifa:	0.522		
Acti. Económica Principal:	EMPRESAS DEDICADAS A ACTIVIDADES DE ARQUITECTURA E INGENIERIA Y ACTIVIDADES CONEXAS DE ASESORAMIENTO TECN				
ICO INCLUYE ACTIVIDADES DE DIRECCION DE OBRAS DE CONSTRUCCION, AGRIMENSURA Y DE EXPLOTACION Y PROSPECCION GEOLOGICAS ASI COMO LA PRE					
STACION DE ASESORAMIENTO TECNICO CONEXO, EL DISEÑO INDUSTRIAL Y DE MAQUINAS (SIN INTERVENCION DIRECTA EN LAS OBRAS)					

DATOS USUARIO QUE REALIZA LA RADICACION

Cédula usuario	Nombres y apellidos del Usuario
16113755	JOSE GABRIEL BEDOYA BUITRAGO

DATOS AFILIADOS RADICADOS

	Radicado	Cobertura Desde	Documento	Nombre Trabajador	Riesgo	Tarifa	Tipo Vinculación
1	60	07/10/2017	C - 15903661	GOMEZ PINEDA DANILO	5	6.9600	Dependiente

OBSERVACIONES

Si tiene alguna duda con respecto a la tarifa o actividad económica de sus afiliados por favor dirjase a la oficina de POSITIVA más cercana o comuníquese con nuestra línea gratuita de atención a nivel nacional 01-8000-111-170 y en Bogotá al 3307000.

Cordial saludo,



Gerencia de Afiliaciones y Novedades.
Positiva Compañía de Seguros S.A.

**CERTIFICADO DE RADICACIÓN DE AFILIACIÓN
DEL DIA 06/10/2017**

DATOS DE LA EMPRESA

Tipo de documento:	NIT	Numero de documento:	900633147	Usuario Empresa	eARL263088
Nombre:	CONSULTOR PROVEEDOR CONSTRUCTOR E INTERVENTOR DE PROYECTOS ASTRID SAS				
Dirección:	KR 11 7 37				
Departamento:	CALDAS	Municipio:	SAMANA		
Correo electrónico:	astroproyectsas@gmail.com				
Teléfono:	3116111071	Tarifa:	0.522		
Act. Económica Principal:	EMPRESAS DEDICADAS A ACTIVIDADES DE ARQUITECTURA E INGENIERIA Y ACTIVIDADES CONEXAS DE ASESORAMIENTO TECNICO INCLUYE ACTIVIDADES DE DIRECCION DE OBRAS DE CONSTRUCCION, AGRIMENSURA Y DE EXPLOTACION Y PROSPECCION GEOLOGICAS ASI COMO LA PRESTACION DE ASESORAMIENTO TECNICO CONEXO, EL DISEÑO INDUSTRIAL Y DE MAQUINAS (SIN INTERVENCION DIRECTA EN LAS OBRAS)				

DATOS USUARIO QUE REALIZA LA RADICACION

Cédula usuario	Nombres y apellidos del Usuario
16113755	JOSE GABRIEL BEDOYA BUITRAGO

DATOS AFILIADOS RADICADOS

	Radicado	Cobertura Desde	Documento	Nombre Trabajador	Riesgo	Tarifa	Tipo Vinculación
1	59	07/10/2017	C - 10260892	GONZALEZ JORGE ELIECER	5	6.9600	Dependiente

OBSERVACIONES

Si tiene alguna duda con respecto a la tarifa o actividad económica de sus afiliados por favor diríjase a la oficina de POSITIVA más cercana o comuníquese con nuestra línea gratuita de atención a nivel nacional 01-8000-111-170 y en Bogotá al 3307000.

Cordial saludo,



Gerencia de Afiliaciones y Novedades.
Positiva Compañía de Seguros S.A.



SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS
PORVENIR S.A.
NIT 800.144.331-3

CERTIFICA QUE:

El(la) Señor(a) **DANILO GOMEZ PINEDA**, identificado(a) con Cédula de Ciudadanía **15,903,661**, se encuentra afiliado(a) al **AL FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR**.

La presente certificación se expide a solicitud del interesado a los 07 días del mes de Octubre de 2017.

Gerente de Clientes



SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS
PORVENIR S.A.
NIT 800.144.331-3

CERTIFICA QUE:

El(la) Señor(a) **JORGE ELIECER GONZALEZ**, identificado(a) con Cédula de Ciudadanía **10,260,892**, se encuentra afiliado(a) al **AL FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR**

La presente certificación se expide a solicitud del interesado a los 07 días del mes de Octubre de 2017.

Gerente de Clientes

Código Único para dependientes y afiliaciones al Régimen Subsidiado



* 0 1 B 9 0 6 3 1 0 8 *



* 0 1 0 3 3 0 8 2 6 8 *

I. DATOS DEL TRÁMITE

Lea atentamente las instrucciones antes de diligenciar este formulario

1. TIPO DE TRÁMITE		2. TIPO DE AFILIACIÓN				3. RÉGIMEN	
A. AFILIACIÓN <input checked="" type="checkbox"/> B. REPORTE DE NOVEDADES <input type="checkbox"/>		A. Individual: a) Cotizante o cabeza de familia <input type="checkbox"/> b) Beneficiario o afiliado adicional <input type="checkbox"/> B. Colectiva <input type="checkbox"/> C. Institucional <input type="checkbox"/> D. De oficio <input type="checkbox"/>				C. Contributivo <input checked="" type="checkbox"/> D. Subsidiado <input checked="" type="checkbox"/>	
4. TIPO DE AFILIADO		5. TIPO DE COTIZANTE		CÓDIGO	FECHA DE LA SOLICITUD		
CO Cotizante <input checked="" type="checkbox"/> CF Cabeza de Familia <input type="checkbox"/> BE Beneficiario <input type="checkbox"/>		A. Dependiente <input checked="" type="checkbox"/> B. Independiente <input type="checkbox"/> C. Pensionado <input type="checkbox"/>		C1955	09/10/2014		

II. DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN (del cotizante o cabeza de familia)

6. APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS		PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		PRIMER NOMBRE		SEGUNDO NOMBRE	
		MUNOZ		AGUDELO		ANGIE		TATIANA	
7. TIPO DOCUMENTO DE IDENTIDAD		8. NÚMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD		9. SEXO		10. FECHA NACIMIENTO			
RC TI CC CE PA CC OS S		1054997519		F		28/10/1998			

III. DATOS COMPLEMENTARIOS

11. ORIGEN ÉTNICO		12. DISCAPACIDAD		13. PUNTAJE Y NIVEL DEL SISREN		14. GRUPO DE POBLACIÓN ESPECIAL		15. ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES	
								Positivo	
16. ADMINISTRADORA DE PENSIONES		17. INGRESO BASE DE COTIZACIÓN - IBC		18. UBICACIÓN O DIRECCIÓN DE RESIDENCIA		ZONA		LOCALIDAD / COMUNA	
Tolivera		737 777		CASA 35 BAHIA		U. S. R.		El Funel	
CIUDAD / MUNICIPIO		DEPARTAMENTO		TELÉFONO FIJO		TELÉFONO MÓVIL		CORRED ELECTRÓNICO	
Chichirivá		Caldas		316614738		316614738		CÓDIGO IPS	
								7918	

V. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL EMPLEADOR Y OTROS APORTANTES O DE LAS ENTIDADES RESPONSABLES DE LA AFILIACIÓN COLECTIVA, INSTITUCIONAL O DE OFICIO

35. Nombre o Razón Social		36. Tipo documento de identidad		37. Número documento de identidad		38. Tipo de aportante o pagador de pensiones	
Astropiject SAS		CC CE PA CC OS S		490063314753		OV	
39. UBICACIÓN O DIRECCIÓN		TELÉFONO FIJO		CORRED ELECTRÓNICO			
calle # 7-37 Samano caldas		316614738		316614738			
FECHA INICIO DE RELACIÓN LABORAL		CARGO		SALARIO			
10/10/2014		operario varios		737 777			

B. REPORTE DE NOVEDADES

40. TIPO DE NOVEDAD		8. EXCLUSIÓN DE BENEFICIARIOS O DE AFILIADOS ADICIONALES		13. MOVILIDAD	
1. MODIFICACIÓN DE DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN		<input type="checkbox"/>		A) AL RÉGIMEN CONTRIBUTIVO	
2. CORRECCIÓN DE DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN		<input type="checkbox"/>		B) AL RÉGIMEN SUBSIDIADO	
3. ACTUALIZACIÓN DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD		<input type="checkbox"/>		14. TRASLADO	
4. ACTUALIZACIÓN Y/O CORRECCIÓN DE DATOS COMPLEMENTARIOS		<input type="checkbox"/>		A) MISMO RÉGIMEN	
5. TERMINACIÓN DE LA INSCRIPCIÓN EN LA EPS		<input type="checkbox"/>		B) DIFERENTE RÉGIMEN	
6. REINGRSIÓN EN LA EPS		<input type="checkbox"/>		15. REPORTE DE FALLECIMIENTO	
7. INCLUSIÓN DE BENEFICIARIOS O DE AFILIADOS ADICIONALES		<input type="checkbox"/>		16. REPORTE DEL TRÁMITE DE PROTECCIÓN AL CESANTE	
		<input type="checkbox"/>		17. REPORTE DE LA CALIDAD DE PREPENSIONADO	
		<input type="checkbox"/>		18. REPORTE DE LA CALIDAD DE PENSIONADO	

VI. DATOS PARA EL REPORTE DE LA NOVEDAD

41. DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN		SEGUNDO APELLIDO		PRIMER NOMBRE		SEGUNDO NOMBRE	
PRIMER APELLIDO		NÚMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD		SEXO		FECHA NACIMIENTO	
42. FECHA (a partir de)		43. EPS ANTERIOR		44. MOTIVO DE TRASLADO		45. CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR O PAGADOR DE PENSIONES	

VII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

Declaración "Juramentada de conveniencia" (Declaro que soy yo (sin estar Señores) identificado con _____ desde el día _____ del mes _____ del año _____)

46. Declaración de dependencia económica de los beneficiarios y afiliados adicionales: Declaro bajo la gravedad de juramento que estos beneficiarios(as) reportado(s) dependen económicamente de mí.

47. Declaración de la no obligación de afiliarse al Régimen Contributivo, Especial o de Excepción.

48. Declaración de existencia de razones de fuerza mayor o caso fortuito que impidan el ingreso de los documentos que acreditan la condición de beneficiarios. Anexo soporte de la Entidad.

49. Declaración de no intermediación del documento, cabeza de familia, beneficiarios o afiliados adicionales en una Institución Prestadora de Servicios de Salud.

50. Autorización para que la EPS solicite y obtenga datos y copia de la historia clínica del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales.

51. Autorización para que la EPS reporte la información que se genera de la afiliación o del reporte de novedades a la base de datos de afiliados vigentes y a las entidades públicas que por sus funciones la requieren.

52. Autorización para que la EPS solicite los datos personales del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales, de acuerdo con lo previsto en la Ley 1591 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013.

53. Autorización para que la EPS envíe información al correo electrónico o al celular como mensajes de texto.

VIII. FIRMAS

54. Firma de cotizante, cabeza de familia o beneficiario: ANGIE TATIANA MUNOZ

55. Firma y sello del empleador, aportante o entidad responsable de la afiliación colectiva, institucional o de oficio: [Firma]

IX. ANEXOS

56. Anexo copia del documento de identidad

57. Copia del dictamen de incapacidad primerario emitido por la autoridad competente.

58. Copia del registro civil de matrimonio o de la Escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la unión marital.

59. Copia de la escritura pública o sentencia judicial que declare el divorcio, sentencia judicial que declare la separación de cuerpos y escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la terminación de la unión marital.

60. Copia del certificado de adopción o acta de entrega del menor.

61. Copia de la orden judicial o del acto administrativo de custodia.

62. Documento en que conste la pérdida de la patria potestad o el certificado de defunción de los padres o la declaración sujeta por el juez sobre la ausencia de los padres.

63. Copia de la autorización de traslado por parte de la Superintendencia Nacional de Salud.

64. Certificación de vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas.

65. Copia del acto administrativo o providencia de las autoridades competentes en la que conste la calidad de beneficiario o se ordene la afiliación de oficio.



X. DATOS A SER DILIGENCIADOS POR LA ENTIDAD TERRITORIAL

66. Identificación de la Entidad Territorial		67. Datos del SISREN			68. Fecha de radicación			69. Fecha de validación		
Código del Municipio _____ Código del departamento _____		Número de ficha _____ Puntaje _____ Nivel _____			DÍA _____ MES _____ AÑO _____			DÍA _____ MES _____ AÑO _____		
70. Datos del funcionario que realiza la validación		71. Firma del funcionario								
Tipo documento de identidad _____		Número del documento de identidad _____								

OBSERVACIONES: Activo Asunt. caldas subsidiado 19/11/2009



Fondo de Pensiones Obligatorias

Solicitud de Vinculación o Traslado

Sociedad Administradora de Fondos de Pensiones y Cesantías Porvenir S.A. Nit 800.144.331-3

Nº 18808847



1 8 8 0 8 8 4 7

R.R. 242243A

Ciudad La Unión

Fecha de Solicitud de Afiliación 2017/01/08

1. Tipo de Vinculación

Vinculación Inicial
 Marque con X, si el solicitante va a coligar por primera vez y no ha estado afiliado nunca a una AFP, ISS o Caja y desea vincularse a Porvenir.
 Pensiones Obligatorias

Traslado de AFP
 (Permanencia mínima de 6 meses en otra AFP)
 Pensiones Obligatorias
 Entidad Origen Traslado Pensión Familiar

Traslado de Régimen
 (Marque con X si el solicitante ha estado vinculado al régimen de prima media en alguna entidad oficial, el ISS o cajas durante más de 5 años y desea vincularse a Porvenir)
 Entidad Origen del Traslado Pensión Familiar

2. Datos Básicos

Tipo de Documento C.C. TI - C.E. PAS - R.C. C.D. N° de Documento de Identidad 1054992519 Fecha de Expedición del Documento de Identidad 2014/12 Lugar de Expedición Chinchipe Género M Es Pensionado (Jubilado) SI

Primer Apellido Moñoz Segundo Apellido Aguado Primer Nombre Angie Segundo Nombre tohang

Fecha de Nacimiento 08/01/1972 Lugar de Nacimiento Chinchipe Nacionalidad Colombiana Otra ¿Cuál?

3. Datos de Localización

Dirección de Residencia Casa 35 Balcon El Tunel Barrio El Tunel Ciudad/Municipio

Departamento N° de Teléfono Fijo N° de Teléfono Celular 316111072

Dirección de Correo Electrónico (e-mail) Autorización de Envío de Información a Través de Medios Electrónicos. Autorizo a Porvenir S.A. para enviar notificaciones, extractos y cualquier información de interés a mi correo electrónico y/o a mi teléfono celular. SI NO

4. Datos Empleador e Información del Vínculo Laboral

Tipo de Documento NIT C.C. C.E. PAS TI N° de Documento de Identidad Nombre y/o Razón Social Astroproyec

Ciudad La Unión Departamento Cañar

Ocupación o Cargo Actual Oficios varios Salario o Ingreso Mensual \$737917 Salario Integral y/o \$

Envío de Notificación Sucursal Principal Sucursal Ciudad Tipo de Trabajador Independiente Contratista Dependiente Independiente Voluntario

Autorización Tratamiento Datos Personales

"Ley de Protección de Datos 1581 de 2012 - Decreto 1377 de 2013"

1. DECLARACIONES. Declaro que he sido informado: (I) Que la Sociedad Administradora de Fondos de Pensiones y Cesantías Porvenir S.A. Nit. 800.144.331-3; en adelante PORVENIR, con domicilio principal en la Carrera 13 No. 26 A - 65 de Bogotá, para efectos de lo dispuesto en la Ley Estatutaria 1581 de 2012, el Decreto 1377 de 2013, y demás normas que lo adicionen o modifiquen relativas a la Protección de Datos Personales, es responsable del tratamiento de los datos personales que le he suministrado. (II) Que para el ejercicio de mis derechos relacionados con mis datos personales, PORVENIR ha puesto a mi disposición la Línea de Servicio al Cliente: 01 8000 51 0800; a través del correo electrónico porvenir@en-contacto.co; la Defensoría del Consumidor Financiero secretaria@defensoriadelclienteafp.org.co. En todo caso, he sido informado que solo podrá elevar queja por infracciones a lo dispuesto en las normas sobre Protección de Datos ante la Superintendencia de Industria y Comercio una vez haya agotado el trámite de consulta o reclamo ante PORVENIR o sus encargados. Conozco que la normatividad de Protección de Datos Personales tiene por objeto el desarrollo del derecho constitucional de todas las personas a conocer, actualizar y rectificar de forma gratuita la información que se recaude sobre ellas en bases de datos o archivos, y los derechos, libertades y garantías a los que se refieren el artículo 15 y 20 de la Constitución Política de Colombia. En desarrollo de lo anterior, he sido informado acerca de mis derechos frente al tratamiento de mis datos personales, incluyendo de manera enunciativa los de: (I) Conocer el uso que se le dará a los mismos. (II) Solicitar prueba de la autorización otorgada a PORVENIR salvo cuando sea de carácter legal. (III) Revocar la autorización y/o solicitar la supresión del dato cuando en el Tratamiento no se respeten los principios, derechos y garantías constitucionales y legales. (IV) Conocer el carácter facultativo de las respuestas a las preguntas que me sean hechas, cuando versen sobre datos sensibles, entendidos éstos como aquellos que afecten la intimidad del titular o cuyo uso indebido puede generar discriminación o, sobre los datos de los niños, niñas y adolescentes. Todo lo anterior consta en las Políticas de Tratamiento de Datos Personales de PORVENIR, las cuales se encuentran a disposición en la página de internet de PORVENIR: www.porvenir.com.co.

2. AUTORIZACIONES. Autorizo a PORVENIR y a su matriz, filiales, subsidiarias, a las filiales y subsidiarias de sus matrices, a ASOFONDOS y a las demás personas que se mencionan a continuación (Entidades Autorizadas) en su condición de responsables y encargados, a la recolección y al Tratamiento de mis Datos Personales y sensibles, lo que incluye entre otros el almacenamiento, la actualización, el uso, la circulación, la transferencia, transmisión y supresión, para los siguientes fines: a. Para que PORVENIR pueda dar cumplimiento a sus obligaciones y ejercer los derechos, y en general, desarrollar las actividades propias de su objeto social principal y conexo. Incluyendo actividades de mercadeo y promoción de sus productos, las cuales pueden ser prestadas directamente o con el apoyo de terceros con quienes se compartirá mi información personal, tales como ASOFONDOS, los operadores de información, administradoras de fondos de pensiones y/o empresas en las que PORVENIR se apoye para la prestación de sus servicios. b. Para actividades de mercadeo y/o promoción de otros servicios propios de venta cruzada entre sus clientes o de terceros con quienes PORVENIR haya celebrado alianzas comerciales o productos relacionados con el sistema financiero, bursátil y asegurador, conforme el Decreto 2555 de 2010, las cuales pueden ser adelantadas directamente por PORVENIR o con el apoyo de terceros contratados con este propósito por PORVENIR, con quienes se compartirá mi información personal, quienes deberán cumplir con los deberes establecidos para los encargados del Tratamiento. c. Para que con fines propios del objeto social de las Entidades Autorizadas, estadísticas, comerciales y de control de riesgos, éstas puedan consultar y/o reportar a las siguientes bases de datos de información: (I) Persona, como la que administra la Registraduría Nacional del Estado Civil relativa al registro civil. (II) Financiera y crediticia, tales como la CFIN y DATA CREDITO, esta facultad conlleva el reporte del nacimiento, desarrollo, modificación, extinción y cumplimiento de obligaciones contraídas o que llegue a contraer, la existencia de deudas vencidas sin cancelar o la utilización indebida de los servicios contratados y (III) en general a aquellos archivos de información pública y privada, tal como el Registro Único de Afiliados - RUAF. d. Para compartir mis Datos Personales, con autoridades extranjeras cuando la solicitud se base en razones legales, procesales, para mi propia conveniencia o para colaborar con gobiernos extranjeros que requieran la información fundamentados en causas legítimas tales como lo son las leyes o de carácter tributario. e. Finalmente, autorizo que mis Datos Personales estén disponibles para mí o para las personas autorizadas, en Internet u otros medios de comunicación, en la medida en que el acceso sea técnicamente controlable.

Autorizo
 SI
 NO

9. Voluntad de Aceptación y Afiliación al Fondo Seleccionado

Recibí copia de esta solicitud de vinculación o traslado de Pensiones Obligatorias

Firma de Aceptación

N° de Documento de Identidad 1054992519

Huella Índice Derecho

10. Certificación de Datos

Declaro bajo juramento que la información correspondiente al vínculo laboral actual del trabajador es veraz y en consecuencia me declaro notificado de la presente afiliación.

Firma del Empleador

Nombre y Apellido de quien Firma

Código Único para dependientes y afiliaciones al Régimen Subsidiado



* 0 1 B 9 0 6 3 1 2 1 *

* 0 1 0 3 3 0 8 2 8 1 *

Lea atentamente las instrucciones antes de diligenciar este formulario

I. DATOS DEL TRÁMITE

1. TIPO DE TRÁMITE
A. AFILIACIÓN B. REPORTE DE NOVEDADES

2. TIPO DE AFILIACIÓN
A. Individual: a) Cotizante o cabeza de familia b) Beneficiario o afiliado adicional B. Colectiva C. Institucional D. De oficio

3. RÉGIMEN
C. Contributivo S. Subsidiado

4. TIPO DE AFILIADO
C0 Cotizante CF Cabeza de Familia BE Beneficiario

5. TIPO DE COTIZANTE
A. Dependiente B. Independiente C. Pensionado

CÓDIGO: C1955 FECHA DE LA SOLICITUD: 07/10/2017

A. AFILIACIÓN

II. DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN (del cotizante o cabeza de familia)

6. APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS
PRIMER APELLIDO: Gonzalez SEGUNDO APELLIDO: Atehorta PRIMER NOMBRE: Angie SEGUNDO NOMBRE: Paula

7. TIPO DOCUMENTO DE IDENTIDAD: RC 8. NÚMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1054998937 9. SEXO: F 10. FECHA NACIMIENTO: 21/04/1998

III. DATOS COMPLEMENTARIOS

11. ORIGEN ÉTNICO: 12. DISCAPACIDAD: 13. PUNTAJE Y NIVEL DEL SISBEN: 14. GRUPO DE POBLACIÓN ESPECIAL: 15. ADMINISTRADORA DE RECURSOS LABORALES: Positiva

16. ADMINISTRADORA DE PENSIONES: Porvenir 17. INGRESO BASE DE COTIZACIÓN - IBC: 737.114 18. UBICACIÓN O DIRECCIÓN DE RESIDENCIA: Calle 11 No 7-37 ZONA: U. LOCALIDAD / COMUNA / BARRIO: El Tunal

CIUDAD / MUNICIPIO: Chiriquira DEPARTAMENTO: Cundinamarca TELÉFONO FIJO: 310457571 TELÉFONO MÓVIL: 310457571 CORREO ELECTRÓNICO: CÓDIGO IPS: 7918

V. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL EMPLEADOR Y OTROS APORTANTES O DE LAS ENTIDADES RESPONSABLES DE LA AFILIACIÓN COLECTIVA, INSTITUCIONAL O DE OFICIO

35. Nombre o Razón Social: Astromproject SAS 36. Tipo documento de identidad: CC 37. Número documento de identidad: 9006331475 38. Tipo de aportante o pagador de pensiones: DV

39. UBICACIÓN O DIRECCIÓN: Calle 11 No 7-37 40. DEPARTAMENTO: Cundinamarca 41. TELÉFONO FIJO: 310457571 42. CORREO ELECTRÓNICO: SALARIO: 937717

FECHA INICIO DE RELACIÓN LABORAL: 06-10-2017 CARGO: Operarios Unidos

B. REPORTE DE NOVEDADES

40. TIPO DE NOVEDAD

1. MODIFICACIÓN DE DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN 8. EXCLUSIÓN DE BENEFICIARIOS O DE AFILIADOS ADICIONALES 13. MOVILIDAD

2. CORRECCIÓN DE DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN 9. INICIO DE RELACIÓN LABORAL O ADQUISICIÓN DE CONDICIONES PARA COTIZAR A) AL RÉGIMEN CONTRIBUTIVO B) AL RÉGIMEN SUBSIDIADO

3. ACTUALIZACIÓN DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD 10. TERMINACIÓN DE LA RELACIÓN LABORAL O PERDIDA DE LAS CONDICIONES PARA DEJAR COTIZANDO 14. TRASLADO

4. ACTUALIZACIÓN Y/O CORRECCIÓN DE DATOS COMPLEMENTARIOS 11. VINCULACIÓN A UNA ENTIDAD AUTORIZADA PARA REALIZAR AFILIACIONES COLECTIVAS A) MISMO RÉGIMEN B) DIFERENTE RÉGIMEN

5. TERMINACIÓN DE LA INSCRIPCIÓN EN LA EPS 12. DESVINCULACIÓN A UNA ENTIDAD AUTORIZADA PARA REALIZAR AFILIACIONES COLECTIVAS 15. REPORTE DE FALCIMENTO

6. REINSCRIPCIÓN EN LA EPS 16. REPORTE DE LA CALIDAD DE PREPENSIONADO 17. REPORTE DE LA CALIDAD DE PENSIONADO 18. REPORTE DE LA CALIDAD DE REMEDIADO

VI. DATOS PARA EL REPORTE DE LA NOVEDAD

41. DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN
PRIMER APELLIDO: SEGUNDO APELLIDO: PRIMER NOMBRE: SEGUNDO NOMBRE: TIPO DOCUMENTO DE IDENTIDAD: NÚMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD: SEXO: FECHA NACIMIENTO: CIA: SES: AÑO: 42. FECHA (a partir de): 43. EPS ANTERIOR Código: 44. MOTIVO DE TRASLADO Código: 45. CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR O PAGADOR DE PENSIONES

VII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

Declaración juramentada de convivencia: Declaro que convivo con el(los) Señor(esa) identificado(a) con No. _____ desde el día _____ del mes _____ del año _____.

46. Declaración de dependencia económica de los beneficiarios y afiliados adicionales. Declaro bajo la gravedad de juramento que el(los) beneficiario(s) reportado(s) dependen económicamente de mí.

47. Declaración de la no obligación de dimitir a la Región Subsidiada, Especial o de Excepción.

48. Declaración de existencia de carnets de trabajo mayor o igual a tres meses que impidan la entrega de los documentos que acreditan la condición de beneficiarios. Anexo soporte de la Entidad.

49. Declaración de no inscripción del cotizante, cabeza de familia, beneficiarios o afiliados adicionales en una Institución Proveedor de Servicios de Salud.

50. Autorización para que la EPS solicite y obtenga datos y copia de la historia clínica del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales.

51. Autorización para que la EPS reporte la información que se genere de la afiliación o del reporte de novedades a la base de datos de afiliados vigentes y a las entidades públicas que por sus funciones la requieran.

52. Autorización para que la EPS maneje los datos personales del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales, de acuerdo con lo previsto en la Ley 1561 de 2013 y el Decreto 1377 de 2010.

53. Autorización para que la EPS envíe información al correo electrónico o al celular como mensajes de texto.

VIII. FIRMAS

54. Firma del cotizante, cabeza de familia o beneficiario: *Paula Gonzalez*

55. Firma del empleador, aportante o entidad responsable de la Afiliación Colectiva, Institucional o de Oficio: *Plauder Arendis Gonzalez*

IX. ANEXOS

56. Anexo copia del documento de identidad: CH RC TI CC PA CE CD BC Total:

57. Copia del dictamen de incapacidad permanente emitido por la autoridad competente.

58. Copia del registro civil de matrimonio o de la Escritura pública, acta de conciliación o un acta judicial que declare la unión marital.

59. Copia de la escritura pública o sentencia judicial que declare el divorcio, sentencia judicial que declare la separación de cuerpos y escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la terminación de la unión marital.

60. Copia del certificado de adopción o acta de entrega del menor.

61. Copia de la orden judicial o del acto administrativo de custodia.

62. Documento en que conste la pérdida de la patria potestad o el certificado de liberación de los padres o la declaración suscrita por el cotizante sobre la ausencia de los padres.

63. Copia de la autorización de traslado por parte de la Superintendencia Nacional de Salud.

64. Certificación de vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas.

65. Copia del acto administrativo o providencia de las autoridades competentes en la que conste la calidad de beneficiario o se ordene la afiliación de oficio.



X. DATOS A SER DILIGENCIADOS POR LA ENTIDAD TERRITORIAL

66. Fecha de radicación: DIA: MES: AÑO: 67. Datos del SISBEN: Número de ficha: Puntaje: Nivel: 68. Fecha de radicación: DIA: MES: AÑO: 69. Fecha de validación: DIA: MES: AÑO:

65. Identificación de la Entidad Territorial: Código del Municipio: Código del departamento: 70. Datos del funcionario que realiza la validación: Tipo documento de identidad: Número del documento de identidad: 71. Firma del funcionario: *[Firma]*

OBSERVACIONES:

RECUERDE QUE CON LA FIRMA DEL FORMULARIO, EL AFILIADO MANIFIESTA LA VERACIDAD DE LA INFORMACIÓN REGISTRADA Y DE LAS DECLARACIONES CONTENIDAS EN EL CAPÍTULO VII DEL FORMULARIO.

"Código Único para dependientes y afiliaciones al Régimen Subsidiado"



* 0 1 B 9 0 6 3 1 2 0 *

* 0 1 0 3 3 0 8 2 8 0 *

I. DATOS DEL TRÁMITE

Lea atentamente las instrucciones antes de diligenciar este formulario

1. TIPO DE TRÁMITE		2. TIPO DE AFILIACIÓN			3. RÉGIMEN	
A. Afiliación <input checked="" type="checkbox"/>	B. REPORTE DE NOVEDADES <input type="checkbox"/>	A. Individual: a) Cotizante o cabeza de familia <input type="checkbox"/>	b) Beneficiario o afiliado adicional <input type="checkbox"/>	B. Colectiva <input type="checkbox"/>	C. Institucional <input type="checkbox"/>	D. De oficio <input type="checkbox"/>
4. TIPO DE AFILIADO		5. TIPO DE COTIZANTE		CÓDIGO	FECHA DE LA SOLICITUD	
CO Cotizante <input checked="" type="checkbox"/>	CF Cabeza de Familia <input type="checkbox"/>	BE Beneficiario <input type="checkbox"/>	A. Dependiente <input checked="" type="checkbox"/>	B. Independiente <input type="checkbox"/>	C. Pensionado <input type="checkbox"/>	C1955 04 10 2014

A. AFILIACIÓN

II. DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN (del cotizante o cabeza de familia)

6. APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS	
PRIMER APELLIDO Comerz	SEGUNDO APELLIDO Pineda PRIMER NOMBRE Danielo SEGUNDO NOMBRE
7. TIPO DOCUMENTO DE IDENTIDAD RC	8. NÚMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD 15903661 9. SEXO M 10. FECHA NACIMIENTO 25 04 1968

III. DATOS COMPLEMENTARIOS

11. ORIGEN ÉTNICO Código	12. DISCAPACIDAD Tipo	13. PUNTAJE Y NIVEL DEL SISBEN	14. GRUPO DE POBLACIÓN ESPECIAL	15. ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES Positivo
16. ADMINISTRADORA DE PENSIONES Polvener	17. INGRESO BASE DE COTIZACIÓN - IBC 737717	18. UBICACIÓN O DIRECCIÓN DE RESIDENCIA Calle 42 N 5-45	ZONA U	LOCALIDAD / COMUNA Positivo BARRIO centro
Ciudad / Municipio Chinchipe	DEPARTAMENTO Valle del Cauca	TELÉFONO FIJO	TELÉFONO MÓVIL 3106810486	CORREO ELECTRÓNICO CODIGO IPS 7918

IV. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL EMPLEADOR Y OTROS APORTANTES O DE LAS ENTIDADES RESPONSABLES DE LA AFILIACIÓN COLECTIVA, INSTITUCIONAL O DE OFICIO

25. Nombre o Razón Social Asioproject SAS		26. Tipo documento de identidad CC	27. Número documento de identidad 9006331475	28. Tipo de aportante o pagador de pensiones IV
29. UBICACIÓN O DIRECCIÓN Calle 11 N 7-37		30. UBICACIÓN O DIRECCIÓN Somonte	31. UBICACIÓN O DIRECCIÓN Culebras	TELEFONO Fijo 3116441672 CORREO ELECTRÓNICO
FECHA INICIO DE RELACION LABORAL 06 10 2014		CARGO obrero	SALARIO 737717	

B. REPORTE DE NOVEDADES

40. TIPO DE NOVEDAD	4. EXCLUSIÓN DE BENEFICIARIOS O DE AFILIADOS ADICIONALES <input type="checkbox"/>	13. MOVILIDAD
1. MODIFICACIÓN DE DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN <input type="checkbox"/>	5. INICIO DE RELACION LABORAL O ADQUISICIÓN DE CONDICIONES PARA COTIZAR <input type="checkbox"/>	A) AL RÉGIMEN CONTRIBUTIVO <input type="checkbox"/>
2. CORRECCIÓN DE DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN <input type="checkbox"/>	10. TERMINACIÓN DE LA RELACION LABORAL O PÉRDIDA DE LAS CONDICIONES PARA SEGUIR COTIZANDO <input type="checkbox"/>	B) AL RÉGIMEN SUBSIDIADO <input type="checkbox"/>
3. ACTUALIZACIÓN DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD <input type="checkbox"/>	11. VINCULACIÓN A UNA ENTIDAD AUTORIZADA PARA REALIZAR AFILIACIONES COLECTIVAS <input type="checkbox"/>	14. TRASLADO
4. ACTUALIZACIÓN Y/O CORRECCIÓN DE DATOS COMPLEMENTARIOS <input type="checkbox"/>	12. DIVINCULACIÓN A UNA ENTIDAD AUTORIZADA PARA REALIZAR AFILIACIONES COLECTIVAS <input type="checkbox"/>	A) MISMO RÉGIMEN <input type="checkbox"/>
5. TERMINACIÓN DE LA INSCRIPCIÓN EN LA EPS <input type="checkbox"/>		B) DIFERENTE RÉGIMEN <input type="checkbox"/>
6. REINSCRIPCIÓN EN LA EPS <input type="checkbox"/>		15. REPORTE DE FALLECIMIENTO <input type="checkbox"/>
7. INCLUSIÓN DE BENEFICIARIOS O DE AFILIADOS ADICIONALES <input type="checkbox"/>		16. REPORTE DEL TRÁMITE DE PROTECCIÓN AL CESANTE <input type="checkbox"/>
		17. REPORTE DE LA CAJAS DE PREPENSIONADO <input type="checkbox"/>
		18. REPORTE DE LA CALIDAD DE PENSIONADO <input type="checkbox"/>

VI. DATOS PARA EL REPORTE DE LA NOVEDAD

41. DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN		PRIMER NOMBRE		SEGUNDO NOMBRE	
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	FECHA NACIMIENTO	DIA MES AÑO
TIPO DOCUMENTO DE IDENTIDAD RC	NÚMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD	SEXO M	FECHA NACIMIENTO	45. CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR O PAGADOR DE PENSIONES	
42. FECHA (a partir de)	43. EPS ANTERIOR	44. MOTIVO DE TRASLADO			

VII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

Declaración Juramentada de convivencia: Declaro que convivo con el/los Señal(es) **Danielo Pineda Comerz** (Identificación) **9006331475** No.

desde el día **06/10/2014** del mes **Octubre** del año **2014**

46. Declaración de dependencia económica respecto a los beneficiarios y afiliados adicionales. Declaro bajo la gravedad del juramento que estos beneficiarios reportados no dependen económicamente de mí.

47. Declaración de no obligación de afiliar al Régimen Contributivo, Especial o de Excepción.

48. Declaración de existencia de familiares de fuerza mayor o caso fortuito que impiden la entrega de los documentos que acreditan la condición de beneficiarios. Anexo reporte de la Entidad.

49. Declaración de no interposición del cotizante, cabeza de familia, beneficiarios o afiliados adicionales en una institución Prestadora de Servicios de Salud.

50. Autorización para que la EPS solicite y obtenga datos y copia de la historia clínica del cotizante, cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales.

51. Autorización para que la EPS reporte la información que se genera de la afiliación o del reporte de novedades a la base de datos de afiliados vigentes y a las entidades públicas que por sus funciones la requieren.

52. Autorización para que la EPS mantenga los datos personales del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales, de acuerdo con lo previsto en la Ley 1561 de 2012 y el Decreto 1577 de 2013.

53. Autorización para que la EPS envíe información al correo electrónico o al celular como mensajes de texto.

VIII. FIRMAS

54. Firma de cotizante, cabeza de familia o beneficiario **Danielo Pineda Comerz**

55. Firma y sello del empleador, aportante o entidad responsable de la afiliación colectiva, institucional o de oficio **nueva eps**

IX. ANEXOS

56. Anexo copias del documento de identidad: **CC** **RC** **TI** **CC** **PA** **CE** **CD** **SC** Total

57. Copia del documento de incapacidad permanente emitido por la autoridad competente.

58. Copia del registro civil de matrimonio o de la Escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la unión marital.

59. Copia de la escritura pública o sentencia judicial que declare el divorcio, sentencia judicial que declare la separación de cuerpos y escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la terminación de la unión marital.

60. Copia del certificado de adopción o acta de entrega del menor.

61. Copia de la orden judicial o del acto administrativo de custodia.

62. Documento en que conste la pérdida de la patria potestad o el certificado de defunción de los padres o la declaración suscrita por el cónyuge sobre la ausencia de los dos.

63. Copia de la autorización de traslado por parte de la Superintendencia Nacional de Salud.

64. Certificación de vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas.

65. Copia del acto administrativo o providencia de las autoridades competentes en la que conste la calidad de beneficiario o se ordene la afiliación de oficio.

X. DATOS A SER DILIGENCIADOS POR LA ENTIDAD TERRITORIAL

66. Identificación de la Entidad Territorial		67. Datos del SISBEN		68. Fecha de radicación		69. Fecha de validación	
Código del Municipio	Código del departamento	Número de ficha	Puntaje	Nivel	DIA MES AÑO	DIA MES AÑO	
70. Datos del funcionario que realiza la validación		71. Firma del funcionario					
Tipo documento de identidad		Número del documento de identidad					

OBSERVACIONES:

RECUERDE QUE CON LA FIRMA DEL FORMULARIO, EL AFILIADO MANIFIESTA LA VERACIDAD DE LA INFORMACIÓN REGISTRADA Y DE LAS DECLARACIONES CONTENIDAS EN EL CAPÍTULO VII DEL FORMULARIO.

"Código únicamente para dependientes y afiliaciones al Régimen Subsidiado"



* 0 1 B 9 0 6 3 1 2 2 *



* 0 1 0 3 3 0 8 2 8 2 *

I. DATOS DEL TRÁMITE

Las adelantamente las instrucciones antes de diligenciar este formulario.

1. TIPO DE TRÁMITE		2. TIPO DE AFILIACIÓN		3. RÉGIMEN	
A. AFILIACIÓN <input checked="" type="checkbox"/>	B. REPORTE DE NOVEDADES <input type="checkbox"/>	A. Individual: a) Cotizante o cabeza de familia <input type="checkbox"/>	b) Beneficiario o afiliado adicional <input type="checkbox"/>	B. Colectiva <input type="checkbox"/>	C. Institucional <input type="checkbox"/>
4. TIPO DE AFILIADO		5. TIPO DE COTIZANTE		CÓDIGO	FECHA DE LA SOLICITUD
CO Cotizante <input checked="" type="checkbox"/>	CF Cabeza de Familia <input type="checkbox"/>	BE Beneficiario <input type="checkbox"/>	A. Dependiente <input checked="" type="checkbox"/>	B. Independiente <input type="checkbox"/>	C. Pensionado <input type="checkbox"/>
A. AFILIACIÓN				11955	06/10/2017

II. DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN (del cotizante o cabeza de familia)

6. APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS					
PRIMER APELLIDO <i>Gonzalez</i>		SEGUNDO APELLIDO		PRIMER NOMBRE <i>Jorge</i>	
SEGUNDO NOMBRE <i>Eliecer</i>		7. TIPO DOCUMENTO DE IDENTIDAD		8. NÚMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD <i>710260942</i>	
9. SEXO <i>M</i>		10. FECHA NACIMIENTO <i>01/06/1963</i>			
III. DATOS COMPLEMENTARIOS					
11. ORIGEN ÉTNICO	Código	12. DISCAPACIDAD	13. PUNTAJE Y NIVEL DEL SISBEN	14. GRUPO DE POBLACIÓN ESPECIAL	15. ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES
					<i>Posifu</i>
16. ADMINISTRADORA DE PENSIONES <i>Pensionar</i>		17. INGRESO BASE DE COTIZACIÓN - IBC <i>737717</i>		18. UBICACIÓN O DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	
CUBO / MUNICIPIO <i>Chinchira</i>		DEPARTAMENTO <i>Caldas</i>		CALLE <i>100-8-41</i>	
TELEFONO FIJO		TELEFONO MOVIL <i>3106310460</i>		CORREO ELECTRÓNICO	
				CÓDIGO IPS <i>7918</i>	

V. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL EMPLEADOR Y OTROS APORTANTES O DE LAS ENTIDADES RESPONSABLES DE LA AFILIACIÓN COLECTIVA, INSTITUCIONAL O DE OFICIO

35. Nombre o Razón Social <i>Astroproyect SAS</i>		36. Tipo documento de identidad		37. Número documento de identidad	
38. UBICACIÓN O DIRECCIÓN <i>calle 11 No 9-37</i>		39. UBICACIÓN O DIRECCIÓN <i>Sarmiento caldas</i>		TELEFONO FIJO <i>3116444472</i>	
FECHA INICIO DE RELACIÓN LABORAL <i>06/10/2017</i>		CARGO <i>OB/CIV</i>		SALARIO <i>737717</i>	

B. REPORTE DE NOVEDADES

49. TIPO DE NOVEDAD	1. MODIFICACIÓN DE DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN <input type="checkbox"/>	2. CORRECCIÓN DE DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN <input type="checkbox"/>	3. ACTUALIZACIÓN DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD <input type="checkbox"/>	4. ACTUALIZACIÓN Y/O CORRECCIÓN DE DATOS COMPLEMENTARIOS <input type="checkbox"/>	5. TERMINACIÓN DE LA INSCRIPCIÓN EN LA EPS <input type="checkbox"/>	6. REINSCRIPCIÓN EN LA EPS <input type="checkbox"/>	7. INCLUSIÓN DE BENEFICIARIOS O DE AFILIADOS ADICIONALES <input type="checkbox"/>	8. EXCLUSIÓN DE BENEFICIARIOS O DE AFILIADOS ADICIONALES <input type="checkbox"/>	9. INICIO DE RELACIÓN LABORAL O ADSCRIPCIÓN DE CONDICIONES PARA COTIZAR <input type="checkbox"/>	10. TERMINACIÓN DE LA RELACIÓN LABORAL O PERDIDA DE LAS CONDICIONES PARA SEGUIR COTIZANDO <input type="checkbox"/>	11. VINCULACIÓN A UNA ENTIDAD AUTORIZADA PARA REALIZAR AFILIACIONES COLECTIVAS <input type="checkbox"/>	12. DESVINCULACIÓN A UNA ENTIDAD AUTORIZADA PARA REALIZAR AFILIACIONES COLECTIVAS <input type="checkbox"/>	13. MOVILIDAD	14. TRASLADO	15. REPORTE DE FALLECIMIENTO	16. REPORTE DEL TRÁMITE DE PROTECCIÓN AL DESANTE	17. REPORTE DE LA CALIDAD DE PENSIONADO	18. REPORTE DE LA CALIDAD DE PENSIONADO
---------------------	-----------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------	--------------	------------------------------	--------------------------------------------------	-----------------------------------------	-----------------------------------------

VI. DATOS PARA EL REPORTE DE LA NOVEDAD

41. DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN		PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		PRIMER NOMBRE		SEGUNDO NOMBRE	
TIPO DOCUMENTO DE IDENTIDAD		NÚMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD		SEXO		FECHA NACIMIENTO		DÍA MES AÑO	
42. FECHA (a partir de)		43. EPS ANTERIOR		44. MOTIVO DE TRASLADO		45. CAJAS DE COMPENSACIÓN FAMILIAR O PAGADOR DE PENSIONES			

VII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

Declaración Juramentada de convivencia: Declaro que convivo con el(los) Señalado(s) Identificado(s) con _____ No

desde el día _____ del mes _____ del año _____

46. Declaración de dependencia económica de los beneficiarios y afiliados adicionales: Declaro bajo la gravedad de juramento que el(los) beneficiario(s) reportado(s) dependen económicamente de mí.

47. Declaración de la no obligación de afiliarse al Régimen Contributivo, Especial o de Excepción.

48. Declaración de existencia de razones de fuerza mayor o caso fortuito que impidan la entrega de los documentos que acreditan la condición de beneficiario. Anexo soporte de la Entidad.

49. Declaración de no intermediación del cotizante, cabeza de familia, beneficiarios o afiliados adicionales en una institución Prestadora de Servicios de Salud.

50. Autorización para que la EPS solicite y obtenga datos y copia de la historia clínica del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales.

51. Autorización para que la EPS recopile la información que se genere de la afiliación o del reporte de novedades a la base de datos de afiliados vigentes y a los empleadores públicos que por sus funciones la requieran.

52. Autorización para que la EPS maneje los datos personales del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales. De acuerdo con lo previsto en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013.

53. Autorización para que la EPS envíe información al correo electrónico o al celular como mensajes de texto.

VIII. FIRMAS

54. Firma de cotizante, cabeza de familia o beneficiario *Daniela Gomez Pineda*

55. Firma y sello del empleador, aportante o entidad responsable de la afiliación colectiva, institucional o de oficio *Aracelis Amador Giraldo*

IX. ANEXOS

56. Anexo copia del documento de identidad: CN RC TI CC PA CE CD SD Total

57. Copia del dictamen de incapacidad permanente emitido por la autoridad competente.

58. Copia del registro civil de matrimonio o de la Escritura pública, acta de notificación o sentencia judicial que declare la unión marital.

59. Copia de la escritura pública o sentencia judicial que declare el divorcio, sentencia judicial que declare la separación de cuerpos y escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la extinción de la unión marital.

60. Copia del certificado de adopción o acta de entrega del menor.

61. Copia de la orden judicial o del acto administrativo de custodia.

62. Documento en que conste la pérdida de la patria potestad o el certificado de defunción de los padres o la declaración sujeta por el cotizante sobre la sustracción de los hijos.

63. Copia de la autorización de traslado por parte de la Superintendencia Nacional de Salud.

64. Certificación de vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas.

65. Copia del acto administrativo o providencia de las autoridades competentes en la que conste la calidad de beneficiario o se ordene la afiliación de oficio.

X. DATOS A SER DILIGENCIADOS POR LA ENTIDAD TERRITORIAL

66. Identificación de la Entidad Territorial		67. Datos del SISBEN			68. Fecha de radicación		69. Fecha de validación	
Código del Municipio	Código del departamento	Número de ficha	Puntaje	Nivel	DIA	MESES	AÑO	DIA
70. Datos del funcionario que realiza la validación		71. Firma del funcionario						
Tipo documento de identidad		Número del documento de identidad						

OBSERVACIONES:

RECUERDE QUE CON LA FIRMA DEL FORMULARIO, EL AFILIADO MANTIENE LA VERDAD DE LA INFORMACIÓN REGISTRADA Y DE LAS DECLARACIONES, COMPENADAS EN EL CAPÍTULO VII DEL FORMULARIO.

Código Únicamente para dependientes y afiliaciones al Régimen Subsidiado



* 0 1 B 9 0 6 3 1 0 8 *



* 0 1 0 3 3 0 8 2 6 8 *

I. DATOS DEL TRÁMITE

Léase atentamente las instrucciones antes de diligenciar este formulario

1. TIPO DE TRÁMITE		2. TIPO DE AFILIACIÓN				3. RÉGIMEN	
A. AFILIACIÓN <input checked="" type="checkbox"/>		A. Individual: a) Cotizante o cabeza de familia <input type="checkbox"/> b) Beneficiario o afiliado adicional <input type="checkbox"/>				C. Contributivo <input checked="" type="checkbox"/>	
9. REPORTE DE NOVEDADES <input type="checkbox"/>		B. Colectiva <input type="checkbox"/> C. Institucional <input type="checkbox"/> D. De oficio <input type="checkbox"/>				S. Subsidiado <input type="checkbox"/>	
4. TIPO DE AFILIADO		5. TIPO DE COTIZANTE		CÓDIGO		FECHA DE LA SOLICITUD	
CO Cotizante <input checked="" type="checkbox"/> CF Cabeza de Familia <input type="checkbox"/> BE Beneficiario <input type="checkbox"/>		A. Dependiente <input checked="" type="checkbox"/> B. Independiente <input type="checkbox"/> C. Pensionado <input type="checkbox"/>		C1955		09/10/2014	

A. AFILIACIÓN

II. DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN (del cotizante o cabeza de familia)

6. APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS							
PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		PRIMER NOMBRE		SEGUNDO NOMBRE	
MUNOZ		AGUDELO		ANGIE		TATIANA	
7. TIPO DOCUMENTO DE IDENTIDAD				8. NÚMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD		10. FECHA NACIMIENTO	
R.C.T.I. C.C. C.E. P.A. C.D. B.C.				1054997519		30/11/1998	

III. DATOS COMPLEMENTARIOS

11. ORIGEN ÉTNICO		12. DISCAPACIDAD		13. PUNTAJE Y NIVEL DEL SISREN		14. GRUPO DE POBLACIÓN ESPECIAL		15. ADMINISTRADORA DE REGÍMENOS LABORALES	
Tipo		Condición						15.1. REGIMEN	
								15.2. REGIMEN	
15. ADMINISTRADORA DE PENSIONES		17. INGRESO BASE DE COTIZACIÓN - IBC		18. UBICACIÓN O DIRECCIÓN DE RESIDENCIA		ZONA		LOCALIDAD / COMUNA	
Tolencia		737 717		CASA 35 CALON		U. <input checked="" type="checkbox"/> R. <input type="checkbox"/>		El Tunel	
CUIDADO		DEPARTAMENTO		TELÉFONO FIJO		TELÉFONO MÓVIL		CORREO ELECTRÓNICO	
Chiriquí		Caldas		3106614738		3106614738		CÓDIGO IPS	
								7918	

V. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL EMPLEADOR Y OTROS APORTANTES O DE LAS ENTIDADES RESPONSABLES DE LA AFILIACIÓN COLECTIVA, INSTITUCIONAL O DE OFICIO

35. Nombre o Razón Social		36. Tipo documento de identidad		37. Número documento de identidad		DV		38. Tipo de aportante o pagador de pensiones	
Astroproyect SAS		C.C. / C.E. / P.A. / C.D. / B.C.		90063314753					
39. UBICACIÓN O DIRECCIÓN		CARGO		TELÉFONO FIJO		CORREO ELECTRÓNICO			
CALLE N° 7-37		SANTONO CALDON		3106614738					
FECHA INICIO DE RELACIÓN LABORAL		CARGO		SALARIO					
10/10/2014		OFICIAS VARIAS		737 717					

B. REPORTE DE NOVEDADES

40. TIPO DE NOVEDAD		8. EXCLUSIÓN DE BENEFICIARIOS O DE AFILIADOS ADICIONALES		13. MOVILIDAD	
1. MODIFICACIÓN DE DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN		<input type="checkbox"/>		A) AL RÉGIMEN CONTRIBUTIVO	
2. CORRECCIÓN DE DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN		<input type="checkbox"/>		B) AL RÉGIMEN SUBSIDIADO	
3. ACTUALIZACIÓN DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD		<input type="checkbox"/>		14. TRASLADO	
4. ACTUALIZACIÓN Y/O CORRECCIÓN DE DATOS COMPLEMENTARIOS		<input type="checkbox"/>		A) MISMO RÉGIMEN	
5. TERMINACIÓN DE LA INSCRIPCIÓN EN LA EPS		<input type="checkbox"/>		B) DIFERENTE RÉGIMEN	
Código				15. REPORTE DE FALLECIMIENTO	
6. REINSCRIPCIÓN EN LA EPS		<input type="checkbox"/>		16. REPORTE DEL TRÁMITE DE PROTECCIÓN AL CESANTE	
7. INCLUSIÓN DE BENEFICIARIOS O DE AFILIADOS ADICIONALES		<input type="checkbox"/>		17. REPORTE DE LA CALIDAD DE PREPENSIONADO	
				18. REPORTE DE LA CALIDAD DE PENSIONADO	

VI. DATOS PARA EL REPORTE DE LA NOVEDAD

41. DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN							
PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		PRIMER NOMBRE		SEGUNDO NOMBRE	
TIPO DOCUMENTO DE IDENTIDAD		NÚMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD		SEXO		FECHA NACIMIENTO	
42. FECHA (a partir de)		43. EPS ANTERIOR		44. MOTIVO DE TRASLADO		45. CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR O PAGADOR DE PENSIONES	
DÍA, MES, AÑO		Código		Código			

VII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

Declaración Juramentada de conveniencia: Declaro que convive con el/ella Señoría: Identificado(a) con _____ No

desde el día _____ del mes _____ del año _____

46. Declaración de dependencia económica de los beneficiarios y afiliados adicionales: Declaro bajo la gravedad del juramento que el/los beneficiario(a) reportado(a) dependen económicamente de mí.

47. Declaración de la no obligación de afiliarse al Régimen Contributivo, Especial o de Excepción.

48. Declaración de existencia de razones de fuerza mayor o caso fortuito que impidan la entrega de los documentos que acreditan la condición de beneficiarios. Anexo soporte de la Entidad.

49. Declaración de no estereotipación del cotizante, cabeza de familia, beneficiario o afiliado adicional en una institución Prestadora de Servicios de Salud.

50. Autorización para que la EPS solicite y obtenga datos y copia de la historia clínica del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales.

51. Autorización para que la EPS reporte la información que se genera de la afiliación en el reporte de novedades a la base de datos de afiliados vigentes y a los entes públicos que por sus funciones lo regularán.

52. Autorización para que la EPS maneje los datos personales del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales, de acuerdo con lo previsto en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013.

53. Autorización para que la EPS envíe información al correo electrónico o al celular como mensajes de texto.

VIII. FIRMAS

54. Firma de cotizante, cabeza de familia o beneficiario: ANGIE TATIANA MUNOZ

55. Firma y sello del empleador, aportante o entidad responsable de la afiliación colectiva, institucional o de oficio: Clayder Amador

IX. ANEXOS

56. Anexo copia del documento de identidad		CN		RC		TI		CC		PA		CE		CG		SC		Total	
		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>			
57. Copia del dictamen de incapacidad permanente emitido por la autoridad competente.																			
58. Copia del registro civil de matrimonio o de la Escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la unión marital.																			
59. Copia de la escritura pública o sentencia judicial que declare el divorcio, sentencia judicial que declare la separación de cuerpos y escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la terminación de la unión marital.																			
60. Copia del certificado de adopción o acta de entrega del menor.																			
61. Copia de la orden judicial o del acto administrativo de custodia.																			
62. Documento en que conste la pérdida de la patria potestad o el certificado de defunción de los padres o la declaración suscrita por el cotizante sobre la ausencia de los padres.																			
63. Copia de la autorización de traslado por parte de la Superintendencia Nacional de Salud.																			
64. Certificación de vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas.																			
65. Copia del acto administrativo o providencia de las autoridades competentes en la que conste la calidad de beneficiario o se ordene la afiliación de oficio.																			



X. DATOS A SER DILIGENCIADOS POR LA ENTIDAD TERRITORIAL

66. Identificación de la Entidad Territorial				67. Datos del SISREN			68. Fecha de radicación			69. Fecha de validación		
Código del Municipio <input type="checkbox"/> Código del departamento <input type="checkbox"/>				Número de ticha <input type="checkbox"/> Puntaje <input type="checkbox"/> Nivel <input type="checkbox"/>			DÍA, MES, AÑO			DÍA, MES, AÑO		
70. Datos del funcionario que realiza la validación				71. Firma del funcionario								
Tipo documento de identidad <input type="checkbox"/>				Número del documento de identidad <input type="checkbox"/>								

OBSERVACIONES: Activo Asesor salud subsidiado 19/11/2007

**UNICAMENTE SE RECIBE PAGOS EN EFECTIVO
O CON CHEQUE DE GERENCIA**

Servicio Nacional de Aprendizaje
Conocimiento para todos los Colombianos
www.sena.edu.co NIT: 869992034-1

IMPORTANTE: El pago oportuno de este cupón es válido
máximo hasta el quinto día de haberse generado, en
caso contrario debe volver a realizar la liquidación y
generar un nuevo cupón

REFERENCIA	
60186656	
FECHA DE EXPEDICIÓN	
23	10 2017
FECHA VENCIMIENTO	
28	10 2017

Primer Nombre ó Razón Social :
ASTROPROYECT S.A.S

Primer Apellido :

Identificación :
900633147

DESCRIPCIÓN	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
Pago Ordinario - FIC		\$147,550.00
		
CIENTO CUARENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS CINCUENTA		\$147,550.00
SUBTOTAL		\$147,550.00
IVA		
TOTAL 		\$147,550.00

BANCOLOMBIA
RECAUDO Fecha: 23-10-2017 17:06 Cuentas: 0.00
Código de Barra: 900633147
Conv: 29232 - SENA FIC
Suc: 860 - EL CABLE
Ciud: MANIZALES
Caj: 006 Sec: 2405
Valor Tot: \$ 147,550.00
Forma de Pago Efec: \$ 147,550.00
Pagador: 900633147
Ref: 60186656

Observaciones
Al realizar su pago tenga en cuenta lo siguiente:
Si va a cancelar con cheque este no puede ser un cheque de remesa.
Al cancelar su pago se debe hacer por un solo medio de pago (todo efectivo o todo con cheque).
La impresión de los formatos de recaudo debe hacerse en papel tipo Bond de 75 gr/m2 (papel para fotocopiado).
No se aceptan formatos impresos en papeles químicos tipo FAX.
La impresión debe realizarse con impresora láser de alta resolución.
Se deben presentar todas las copias de la impresión en la sucursal del Banco con la forma de pago previamente diligenciada en cada una de ellas.



ASTROPROYECT S.A.S.

habilitada Res.13028005116703

Fecha: 18/07/2017

Numeración 59 al 100

Factura de Venta

Nit: 900633147-5

Cel: 312 689 7523

Carrera 11 No. 7- 37 centro Samaná.

E-mail: astroproyectsas@gmail.com

No. 63

Nombre: EMPOCALDAS S.A E.S.P

Fecha: 24/10/2017

Tel:
8867080

C.C. o Nit.:
890,803,239-9

Dirección:
CARRERA 2
No.2-112 y 2-114

CIUDAD: MANIZALES

Cant.	Descripción	Referencia	IVA %	Vr. Unitario	TOTAL
1	ACTA FINAL CONTRATO 144-2017. REPOSICION DE TUBERIA DE ACUEDUCTO EN LA CARRERA 4 ENTRE CALLES 13 Y 13 BIS Y REPOSICION DE TUBERIA DE ALCANTARILLADO EN LA CALLE 10 Y 11 EN EL MUNICIPIO DE CHINCHINA CALDAS.	ACTA FINAL		64,424,632	64,424,632
1	COSTO DIRECTO			49,197,887	49,197,887
1	ADMINISTRACION	20%		9,839,577	9,839,577
1	INPREVISTOS	5%		2,459,894	2,459,894
1	UTILIDAD	5%	19%	2,459,894	2,459,894
					0
					0
					0

Somos responsables de retención de I.V.A. Régimen Común.

Sub Total	\$	63,957,252
I.V.A	\$	467,380
TOTAL	\$	64,424,632

Bifacura de obra

contrato 144-2017.

objeto: Reposición de Red de acueducto en la
Carrera 4 con calle 13 y 13 bis.

Acta de suspensión 02 de agosto de 2017
acta de Reinicio 05 de octubre de 2017
otro si en tiempo de 20 días calendario
del 12 de octubre al 02 de noviembre.

05-10-17 Localización y leplanteo.

Ceraminto en lona.

señalización en la vía.

torado para los cortes con la orientación de
Prisonil de empacaltes

cortes con disco abrasivo.

06-10-17 Ubicación de redes de Servicios públicos.

ubicación por donde pasa la red de Gas e Fugas.

según la orientación de tecnico de efgas el
Señor Juan pablo.

- Apique para descartar y ubicar la red de
gas domiciliarios. no fue posible ubicarla según
las orientaciones recibidas por el tecnico de Efgas
puesto que no apito planos ni coordenadas de
ubicación exacta, por lo tanto se dejó una
margen de 6 metros, dentro de los cuales
se hicieron varios Apique.

- inicio de trabajo con retro excavadora.

levantamiento de pavimento con retro excavadora.

- Se deja 6 metros sin intervención con la retro respetando la zona de ubicación del tubo
- continuación de labores con la retro después de 6 metros que por prudencia se dejó para evitar daños en especial a la red de Gas.
- La retro escavadora Kosa al tubo de Gas y este se desune en un codo ubicado a 10.70 mts. de distancia (caden de frente) se produce una fuga de gas aparentemente por una mala termofusión del codo en la tubería.

La retro escavadora en ningún momento perforó el tubo de Gas, este se desunio por una posible mala conexión y no tenía señalización interna según reglamento. Sinótro de una fachada de vivienda de 3 piso 3 carros, dos metros, un carro de jugos de naranja un local comercial y su mercancía y una persona con quemaduras en gran parte del cuerpo. Ver Informe reportado a la aseguradora (Seguro del Estado)

07-10-17 se continúe con la excavación con la retro y manual se continúa con los cortes con disco abrasivo retiro de escombros en volquedo. habilitación de vías.

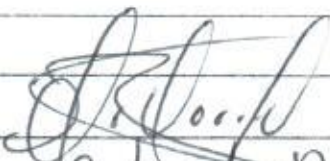
09-10-17 se termina los cortes con disco abrasivo se da continuidad las labores con la retro escavadora se inicia las labores de demolición con el Boocot para demoler 45 ml. de placa de asfalto y concreto de 0.60 mt. de espesor. retiro de escombros.

demolición de caja de 1x1 x 1 de 0.20 de espesor por pasa al cantonillado donde está ubicado.

10
10-10-17 continúa la...

- 11-10-17 Se termina las demoliciones con Backhoe.
Se continúan las excavaciones con la retroexcavadora.
Se siguen las excavaciones manuales.
Se continúan con instalación de tubería de dos redes de acueducto.
Retiro de escombros.
Lleno y compactado de brecha.
Destape y lleno nuevamente de 12 m² para no afectar el tránsito.
- 12-10-11) continúa la instalación de dos redes de tubería de 3"
conexiones hidráulicas.
relleno y compactado con sub base y base para aplicar ASPHALTO
- 13-10-17 Se ~~con~~ rellena se continúa con el relleno y compactado de conglomerado, compactado con rana de sub base y base granular tipo muías.
conexiones, uniones tes, válvulas a toda la red hidrante del municipio.
Seriado de toda la brecha para la aplicación de ASPHALTO
- 14-10-17. Arreglo de daño de tubería por las conexiones el día anterior.
conexiones pendientes a la red hidráulica.
excavaciones faltantes.
rellenos y compactados pendientes.
retiro de escombros.
- 17-10-17 Terminación de conexiones a la red hidráulica.
Seriado en general de la brecha por el asfalto

- 18-10-17 aseo general de la obra y limpieza de la brecha para Asfalto
- aplicación de emulsión Asfáltica
 - transport de asfalto
 - aplicación de asfalto según fórmula de empedrado compactado con doble rodillo del asfalto
 - terminación de alistamiento de la brecha para el asfalto.
 - retiro de cercamiento de la obra.
 - habitación de 100% de la obra.
 - recolección de escombros
- 19-10-17 aseo general de la obra, recolección de escombros, barrido y retiro de polvo.


Jose Gabriel Bedoya
R. L. Astroproyect SAS
Contratista

INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO 144 - 2017

OBJETO: REPOSICION DE TUBERIA DE ACUEDUCTO EN LA CARRERA 4 ENTRE CALLES 13 Y 13 BIS Y REPOSICION DE TUBERIA DE ALCANTARILLADO EN LA CALLE 10 Y 11 EN EL MUNICIPIO DE CHINCHINA CALDAS.

CONTRATANTE: EMPOCALDAS S.A E.S.P.

CONTRATISTA: ASTROPROYECT S.A.S.

RESUMEN FINANCIERO DEL CONTRATO		
VALOR DEL CONTRATO		124.154.500
VALOR ACTA 1	57.364.185	
VALOR ACTA 2 Y FINAL	64.424.639	
VALOR EJECUTADO OBRA 1	44.632.613	
VALOR EJECUTADO OBRA 2	77.156.205	
VALOR TOTAL EJECUTADO	121.788.818	
VALOR SIN EJECUTAR	2.365.682	
SUMAS IGUALES	124.154.500	124.154.500

RESUMEN DEL ANTICIPO
EL PRESENTE CONTRATO NO TUVO ANTICIPO

ACTA DE INICIO D EOBRA: 12 de Junio de 2017

ACTA DE SUSOENCION: 02 de agosto de 2017

ACTA DE REINICIO: 05 de Octubre de 2017

ACTA FINAL D ELA OBRA: 20 de octubre de 2017

Actividades desarrolladas en el Cambio Red acueducto en la carrera 4 entre calles 13 y 13 bis en el Municipio de Chinchiná

ACTIVIDAD REALIZADA	INFORME DEL DESARROLLO
PRELIMINARES	
Localización y replanteo (Incluye plano record)	Se realizo la Localización y replanteo con el equipo técnico de la empresa ASTROPROYECT SAS, de la mano con el equipo técnico de Empocaldas en especial por el supervisor del contrato el Ingeniero Gerard Ramirez
Cerramiento con bombones, cinta plástica y dos señales de desvío	Por la ubicación de la obra por ser una vía nacional y el cruce con otras vías urbanas del municipio se debió hacer el Cerramiento con tela verde y soportes de guadua cada 2 metros, por seguridad de trabajadores de la obra como de peatones y vehículos que transitan por el lugar.
Regulador de tránsito con paletas pare siga	Por ser el punto crucial donde confluyen varias vías se vio en la necesidad de contratar dos controladores de tránsito, con trabajo los fines de semana incluyendo festivos y hasta altas horas de la noche.
Señal preventiva y reglamentaria	Aunque se requería en el contrato solo 2 señales preventivas se debió utilizar 3 mas para garantizar la seguridad en la obra
Instalacion de valla Institucional 2x4	Se instaló un avalla institucional en lona de 2.x4 ubicada en un lugar estratégico aledaño a la obra con el fin de visibilizar el proceso que se estaba realizando
DEMOLICIONES	
Corte con disco abrasivo	Se utilizó maquina cortadora y pulidora industrial con el fin de cortar las varias capas de pavimento y concreto, en 45 ml llegaba el espesor hasta 0.60. mts

	<p>de espesor, dificultando el normal rendimiento de la obra.</p>
<p>Demolición de estructuras en concreto hidráulico incluye andenes, gradería y cañuelas</p> <p>EXCAVACION</p>	<p>Por tener tantas capas de concreto y asfalto se vio en la obligación de contratar una retroexcavadora y un Bookat, y de este modo poder avanzar con las dificultades encontradas en la obra, ver re fotos No. 17 y 18</p>
<p>En conglomerado</p>	<p>Por las mismas dificultades anteriormente encontradas se empleó retroexcavadora no solo para las demoliciones si no para las excavación, pero se presentó un incidente con la tubería de gas a pesar de las precauciones y las ordenaciones de efigas. El funcionario designado por Efigas, hizo presencia en el lugar el miércoles 04 de octubre de 2017 (un día después de haber radicado la solicitud ante Efigas) a las 10:50 am, para ubicar la red de gas. Ésta fue calculada por dicho funcionario utilizando un equipo GPS que tenía en su poder, indicándome el sitio exacto por donde se debía y podría realizar la intervención en el pavimento. Así mismo, me expresé que se debía dejar, desde dicho punto, un retiro prudente, a fin de no poner en riesgo la seguridad de la instalación de gas. También expresé que la medición por GPS se realiza debido a que no contaban con planos de la ubicación en la red de gas en el sector. Así mismo, el funcionario de Efigas, se comunicó con el contratista de Efigas que instaló la red en dicha zona a fin de precisar la ubicación de la misma, a los cual respondieron que las indicaciones dadas por el Sr. Juan Pablo eran correctas. Ver informe de siniestro.</p> <p>Por otro lado el material que se escavo estaba altamente contaminado no solo por lo que se encontró si no por el frecuente rompimiento de tubería de agua que generaba inundaciones dañando el</p>

	<p>material excavado, lo que genero el cabio del material en su totalidad por uno limpio y sin contaminaciones.</p> <p>Se retiró por medio de retroexcavadora y volqueta no solo los escombros de la demoliciones si no también todo el material excavado por el alto nivel de contaminación</p>
Retiro de material sobrante en vehículo automotor	
ESTRUCTURAS ACUEDUCTO	
Instalación de tubería PVC de 3"	<p>Fuera de instalar 87.4 de tubería que se llevó la obra también se instala otro tanto igual por parte de los funcionarios de Empacaldas para optimizar el trabajo y ser mas eficiente con el servicio a la comunidad</p> <p>Se instalaron las dos válvulas con las respectivas tapas con las indicaciones que realizo los funcionarios de Empocaldas del municipio de Chimchina.</p> <p>Se realizaron más empalmes de los que estaban previstos por la complejidad de la red y la tubería demás que realizo la empresa contratante.</p>
Instalación de válvulas con tubo y tapa válvula en HF	
Empalme a tubería existente	
LLENOS	
Arena para base y atraque	<p>Se realizaron las labores con área para la base y atraque de la tubería no solo la contratada si no la que instalo Empocaldas</p> <p>Se reemplazó la totalidad del material excavado por su nivel de contaminación por el mal estado que se encontraba y las frecuentes inundaciones que se presentaron. súbbase 20 centímetro, y base 15 centímetros.</p>
Lleno compacto con material granular tipo Invias	
CONCRETOS	
Concreto de 21 Mpa para graderías y andenes	<p>Esta actividad no se desarrolló, debido a que las labores de realizaron dentro de una vía nacional</p> <p>Se aplicaron 12.3 m3 de asfalto por encima de lo contratado (10 m3) por varios imprevisto en los cortes y el rompimiento del tubo de gas y se generalizo el espesor en 13 centímetros por ser una vía nacional con alto nivel de trafico</p>
Suministro e instalación concreto asfálticoincluye imprimante	

ACOMPANAMIENTO SOCIAL DURANTE TODA LA OBRA

Se realizó un acompañamiento social desde el inicio del proceso hasta el final para dar una atención integral en el lugar donde se ejecutó la obra,

Actividades realizadas en la Reposición de alcantarillado calle 10 entre carreras 10 y 11 en el Municipio de Chinchina

DESCRIPCION	INFORME DEL DESARROLLO
PRELIMINARES	
Localización y replanteo (Incluye plano record)	Se realizo la Localización y replanteo con el equipo técnico de la empresa ASTROPROJECT SAS, de la mano con el equipo técnico de Empocaldas en especial por el supervisor del contrato el Ingeniero Gerard Ramirez
Techado provisional en plástico y guadua	Se construyo un techo del cien por ciento de la via con platico negro de alto calibre soportado con guadua y madera, reforzado con alambre.
Cerramiento con tela verde y soportes de guadua cada 2 metros	Cerramiento con tela verde y soportes de guadua cada 2 metros, por seguridad de trabajadores de la obra como de peatones y vehiculos que transitan por el lugar.
Señal preventiva y reglamentaria	Aunque se requería en el contrato solo 2 señales preventivas se debió utilizar 3 más para garantizar la seguridad en la obra
Instalación de valla Institucional 2x4	Se instaló un avalla institucional en lona de 2.x4 ubicada en un lugar estratégico aledaño a la obra con el fin de visibilizar el proceso que se estaba realizando
DEMOLICIONES	
Corte con disco abrasivo	Se utilizó maquina cortadora y pulidora industrial con el fin de cortar las varias capas de pavimento y concreto, en 45 ml llegaba el espesor hasta 0.60. mts de espesor, dificultando el normal rendimiento de la obra.

Demolición de estructuras en concreto hidráulico incluye andenes, gradería y cañuelas	Por tener tantas capas de concreto y asfalto se vio en la obligación de contratar compresor, y de este modo poder avanzar con las dificultades encontradas en la obra, por el estado concreto existentes.
EXCAVACION	
En material común de 0 a 2 m	Se realizó esta actividad manual para evitar daños en las redes de servicio público subterráneas que pudieran existir.
En material común de 2,1 a 4m	Por seguridad de los trabajadores se entibo todo el tramo de la obra que superara el metro de altura en excavaciones, además se usaron todas la prevenciones de seguridad y salud en el trabajo puesto que se excavo hasta mas de 3 mt de profundidad.
Entibado horizontal	Se retiró en volqueta no solo los escombros de la demoliciones si no también gran parte el material excavado por el alto nivel de contaminación y las inundaciones presentadas.
Retiro de material sobrante en vehículo automotor	
ESTRUCTURAS ALCANTARILLADO	
Instalación de tubería PVC corrugada de 18"	Se instaló 85 ml de tubería PVC corrugada de 18" suministradas y con la orientación de Empocaldas.
Cámara de calda D=1,2, H≤3,04, espesor de pared e=0,20 con colchón de piedra pegada e=40 cm y boquilla	Se construyo una recamara según especificaciones técnicas de Empocaldas a través de el supervisor Ing. Gerardo Ramirez
Suministro e instalación de tapa con aro pozo de inspección en HF D=0.60cm	Se suministró una sola tapa de pozo de inspección puesto de las demás se encontraban en buen estado y solo se hizo algunas reparaciones y darle continuidad a la vida útil que aun presentan.
Bases y cañuelas	Se instalaron 4 Bases y cañuelas en concreto y pvc
Instalación de tubería PVC corrugada de 6" para domiciliarias	Se instaló 42.3 ml de tubería PVC corrugada de 6" suministradas y con la orientación de Empocaldas.
Cajas de inspección 0.50x0.50 para domiciliarias, incluye tapa en concreto	Se construyeron 6 Cajas de inspección 0.50x0.50 para domiciliarias, incluye tapa en concreto las demás estaban en buen estado no requería cambio

Instalación de silleteras de 18x6"	Instalación de 10 silleteras de 18x6" a 45° para garantizar la fluidez hídrico y de sólidos.
Empalme a cámara	Se hicieron 4 Empalme a cámara
LLENOS	
Arena para base y atraque	Toda la tubería que se instaló se suministró Arena para base y atraque garantizando así la vida útil del material y evitar fraccionamiento de la tubería.
Lleno compactado con material de obra	No solo con material de la obra se hizo el lleno compacta si no que se tuvo que reemplazar material por el alto grados de contaminación y las inundaciones presentadas por el mas estado del clima y la ruptura de tubería existente
Sub base para pavimento tipo invias	Se suministró súbbase 20 centimetro tipo invias con alto nivel de compactación.
CONCRETOS	
Concreto de 21 Mpa para graderías y andenes	Se realizaron las actividades pertinentes dejando todos los andenes en buen estado
concreto para pavimento 42 MR hecho en obra	Se suministró los respectivos concretos con unas áreas adicionales por el mas estado de la vía y no generar riesgos en la comunidad y el tráfico vehicular. Ver resultado de laboratorio de los cilindros.
ACERO	
Acero de refuerzo para graderías	No se utilizó todo el hierro porque las cajas de inspección fueron pocas, pero las que se construyeron se hizo con un refuerzo garantizado con la calidad y capacidad del hierro utilizado.
Acompañamiento social durante toda la obra	Se realizó un acompañamiento social desde el inicio del proceso hasta el final para dar una atención integral en el lugar donde se ejecutó la obra (actas de vecindad y los respectivos formatos)

<p>1 PRELIMINARES</p>	<p>A photograph showing a street scene with a green tarp covering a large area on the ground. A yellow measuring tape is stretched across the tarp. In the background, there are buildings and trees.</p>	<p>A photograph of a street with orange traffic barriers and workers in high-visibility vests. A yellow measuring tape is visible on the ground.</p>	<p>A photograph of a street with orange traffic barriers and workers in high-visibility vests. A yellow measuring tape is visible on the ground.</p>
<p>FOTO 1: Localización y replanteo (incluye plano record)</p>	<p>FOTO 2: Localización y replanteo (Incluye plano record)</p>	<p>FOTO 3: Localización y replanteo (Incluye plano record)</p>	<p>FOTO 5. regulador de tránsito</p>
<p>FOTO 4 Cerramiento con tela verde y soportes de guadua cada 2 metros</p>	<p>A photograph showing a street scene with a green tarp covering a large area on the ground. A yellow measuring tape is stretched across the tarp. In the background, there are buildings and trees.</p>	<p>A photograph showing a street scene with orange traffic barriers and workers in high-visibility vests. A yellow measuring tape is visible on the ground.</p>	<p>FOTO 5. regulador de tránsito</p>

		
<p>1.4 Foto 6. Reguladora de tránsito 1</p> 	<p>Foto 7. Reguladora de tránsito 2</p> 	
<p>1.5 Foto 8. Antes de la señalización</p>	<p>Foto 9. señalización preventiva 1</p>	<p>Foto 10. señalización preventiva 2</p>



Foto 11. Antes de inicio de la obra



Foto 12. Instalación de valla Institucional 2x4



Foto 13. Instalación de valla Institucional 2x4



DEMOLICIONES

Foto 14. Antes de Corte con disco abrasivo



Foto 15. Antes de Corte con disco abrasivo 1



Foto 16. Antes de Corte con disco abrasivo 1



FOTO 17. Demolición de estructuras en concreto hidráulico incluye andenes, gradería y cañuelas 1



FOTO 20. En material común de 0 a 2 m



FOTO 18. Demolición de estructuras en concreto hidráulico incluye andenes, gradería y cañuelas 2



FOTO 21. En material común de 0 a 2 m



FOTO 19. Demolición de estructura en concreto hidráulico con más de 60 centímetros de espesor



FOTO 22. En material común de 0 a 2 m



FOTO 23 Retiro de material sobrante en vehículo automotor demoliciones y todo el material excavado por su nivel contaminación



FOTO 24 Retiro de material sobrante en vehículo automotor demoliciones y todo el material excavado por su nivel contaminación



FOTO 25 Retiro de material sobrante en vehículo automotor demoliciones y todo el material excavado por su nivel contaminación

4

ESTRUCTURAS ACUEDUCTO



FOTO 26. Instalación de tubería PVC de 3"



FOTO 27. Instalación de tubería PVC de 3"



FOTO 28. Instalación de válvulas



FOTO 29. Instalación de válvulas



Foto 30. Empalme de tubería



Foto 31. Empalme de tubería



Foto 32. Empalme de tubería



LLENOS
FOTO 33. Arena para base y atraque






FOTO 34. Arena para base y atraque



FOTO 35. Arena para base y atraque



	<p>FOTO 36. Lleno compacto con material granulado tipo invias</p> 	<p>FOTO 37. Lleno compacto con material granulado tipo invias</p> 	<p>Análisis de suelos, técnico del laboratorio.</p> 
<p>CONCRETOS</p> <p>6</p>	<p>FOTO 38. Suministro e instalación concreto asfálticoincluyente imprimante</p> 	<p>FOTO 39. Suministro e instalación concreto asfálticoincluyente imprimante</p> 	<p>FOTO 40. Suministro e instalación concreto asfálticoincluyente imprimante</p> 
	<p>FOTO 41. Suministro e instalación concreto asfálticoincluyente daño tubería de gas.</p> 	<p>FOTO 42. Suministro e instalación concreto asfálticoincluyente desborde de pavimento</p> 	<p>FOTO 43. . Suministro e instalación concreto asfálticoincluyente desborde de pavimento</p> 

		<p>FOTO 44. . Suministro e instalación concreto asfálticoincluyente desborde de pavimento</p>		<p>FOTO 45. . Suministro e instalación concreto asfálticoincluyente desborde de pavimento</p>		<p>FOTO 46. . Suministro e instalación concreto asfálticoincluyente desborde de pavimento</p>
	<p>FOTO 47. . Suministro e instalación concreto asfálticoincluyente desborde de pavimento</p>		<p>FOTO 48. . Suministro e instalación concreto asfálticoincluyente desborde de pavimento</p>			



FOTO 49. Lleno compactado con material de préstamo



FOTO 49. Lleno compactado con material de préstamo



FOTO 50. Filtro francés



FOTO 51. Filtro francés

4.7



Foto 54. Adicional concreto calle 1C entre 10 y 11



Foto 56. Adicional concreto calle 1C entre 10 y 11



Foto 53. Adicional concreto calle 10 entre 10 y 11



Foto 55. Adicional concreto calle 10 entre 10 y 11



FOTO 52. IMBORNAL



Foto 54. Adicional concreto calle 10 entre 10 y 11



Foto 57. Adicional concreto calle 10 entre 10 y 11



Foto 58. Adicional concreto calle 10 entre 10 y 11



Foto 59. Adicional concreto calle 1C entre 10 y 11



Foto 60. Adicional concreto calle 10 entre 10 y 11


JOSE GABRIEL BEDOYA BUITRAGO
R.L. ASTROPROYECT SAS
EMPRESA CONTRATISTA DE EMPOCALDAS
CEL. 3126897523
E-mail: astroproyectsas@gmail.com

RELACION PAGO DE NOMINA T. SAJADORES OBRA EMPOCALDAS MUNICIPIO DE CHINCHA DEL 5 AL 20 DE OCTUBRE DE 2017

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	CARGO	SUELDO	DIAS	SUELDO	VALOR HORA EXTRA	CANTIDAD HORAS EXTRAS	TOTAL HORAS EXTRAS	TOTAL	DESCUENTOS		TOTAL DESCUENTOS	TOTAL PAGAR	FIRMA
											SALUD	PENSION			
1	DANILO GOMEZ PINEDA	15.903.881	MAESTRO DE OBRA	1.400.000	15	21.000.000	4.150	27	112.050	700.027	29.000	29.000	58.000	758.027	<i>x Danilo Gomez</i>
2	JORGE ELECER GONZALEZ	10.280.892	OBRAERO	737.717	16	11.803.476	4.150	27	112.050	363.476	15.738	15.738	31.476	474.050	<i>x</i>
3	ANGIE PAOLA GONZALES ATEORTUA	1.054.998.937	OFICIOS VARIOS	737.717	3	2.213.151	4.150	4	16.600	73.776	2.951	2.951	3.902	94.474	<i>x Paola Gonzalez</i>
4	JOHN ANDERSON LLANOS GAVIOLA	1.054.998.565	OBRAERO	1.400.000	8	11.200.000	4.150	5	20.750	373.308	14.933	14.933	29.867	384.322	<i>x John Anderson</i>
5	BRANCON SANCHEZ PRAO	1.054.997.963	OBRAERO	737.717	8	5.901.736	4.150	8	33.200	147.551	5.902	5.902	11.803	159.348	<i>x Brandon</i>
6	MANUEL LASERNA CASTAÑO	15.900.041	OBRAERO	737.717	11	8.115.487	4.150	5	20.750	270.501	10.820	10.820	21.640	289.812	<i>x Manuel Laserna</i>
7	ANGIE TATIANA MUÑOZ AGUIRRE	1.054.997.519	OFICIOS VARIOS	737.717	9	6.639.453	4.150	8	31.125	221.323	8.853	8.853	17.706	234.742	<i>x Tatiana Muñoz</i>
8	JOSE EFRAIN BELLO	79.255.749	OBRAERO	737.717	11	8.115.487	4.150	5	20.750	270.501	10.820	10.820	21.640	289.812	<i>x Jose E. Bello</i>
TOTAL											38.016	98.316	166.032	2.521.736	

[Signature]
 JOSE GABRIEL BERRIO AGUIRRE
 GERENTE ASTRO PROYECT S.A.S

8 de JUNIO DE 2017

RELACION PAGO DE NOMINA TRABAJADORES OBRA EMPICALDAS MUNICIPIO DE CHINCHINA DEL 9 AL 28 DE JUNIO Y DEL 1 AL 8 DE JUNIO DE 2017

NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	CARGO	SUELDO	DIAS	SUELDO	VALOR HORA EXTRA	CANTIDAD HORAS EXTRAS	TOTAL HORAS EXTRAS	TOTAL	DESCUENTOS		TOTAL DESCUENTOS	TOTAL PAGAR	FIRMA
										SALUD	PENSION			
ILLO GOMEZ PINEDA	15.903.661	MAESTRO DE OBRA	1.400.000	12	560.000	4.150	31	128.650	560.031	22.400	22.400	44.800	643.881	Dante Gomez
IN ANDERSON LLANOS	1.054.983.565	OBrero	737.717	3,5	86.067	4.150	1	4.150	86.068	3.443	3.443	6.885	83.333	Thon Anderson Ll
LOS ARTURO GARCIA	9.845.064	OBrero	737.717	9	221.315	4.150	5	20.750	221.320	8.853	8.853	17.705	224.365	Egilesy, Yoro B-
ELIECER	10.260.382	OBrero	1.400.000	12	560.000	4.150	11	45.650	560.011	22.400	22.400	44.800	560.881	Eli Elleguez
JOSE BETANCUR	86.002.013	OBrero	737.717	9	221.315	4.150	5	20.750	221.320	8.853	8.853	17.705	224.365	WIS Jose De
HENRY AMARILES	75.144.579	OBrero	737.717	9	221.315	4.150	6	24.900	221.321	8.853	8.853	17.705	228.516	Henry Amariles
FELIPE GOMEZ	1.054.991.058	OBrero	737.717	6	147.543	4.150	4	16.600	147.547	5.902	5.902	11.803	152.344	Daniel Gomez
PAOLA GONZALES	1.054.998.937	OBrero	737.717	1,5	36.886	4.150	4	14.525	36.889	1.475	1.475	2.951	48.463	Rada Gonzal
ERNAO ORRIGO OSORIO	15.908.275	OBrero	737.717	9	221.315	4.150	3	12.450	221.318	8.853	8.853	17.705	216.063	Fofo
ANUEL LASERNA	15.900.041	OBrero	737.717	3,5	86.067	4.150	1	4.150	86.068	3.443	3.443	6.885	83.333	manuel laserna
USERNEY IDARRAGA	1.036.839.540	OBrero	737.717	9	221.315	4.150	7	26.975	221.322	8.853	8.853	17.705	230.591	USERNEY IDARRAGA
TOTAL								319.550		103.326	103.326	206.651	2.696.115	

JOSE GABRIEL BEDOYA BUITRAGO
GERENTE ASTRO PROJECT S.A.S

RELACION PAGO DE NOMINA TRABAJADORES OBRA EMPICALDAS MUNICIPIO DE CHINCHINA DEL 24 AL 30 DE JUNIO Y DEL 1 AL 8 DE JULIO DE 2017

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	CARGO	SUELDO	DIAS	SUELDO	VALOR HORA EXTRA	CANTIDAD HORAS EXTRAS	TOTAL HORAS EXTRAS	TOTAL	DESCUENTOS		TOTAL DESCUENTOS	TOTAL PAGAR	FIRMA
											SALUD	PENSION			
1	DANILO GOMEZ PINEDA	15.903.861	MAESTRO DE OBRA	1.400.000	14	853.333	4.150			853.333	28.133	28.133	52.267	601.067	Danielo Gomez
2	JHON ANDERSON LLANOS GAVIRIA	1.054.983.595	OBRAERO	737.717	14	344.268	4.150	6	24.900	344.274	13.771	13.771	27.541	341.832	Jhon Anderson
3	CARLOS ARTURO GARCIA GIRALDO	9.846.064	OBRAERO	737.717	14	344.268	4.150	8	33.200	344.276	13.771	13.771	27.541	348.334	Carlos Arturo Gaxias
4	JORGE ELECER GONZALEZ	10.280.862	OBRAERO	1.400.000	14	853.333	4.150	13	53.860	853.346	28.133	28.133	52.267	866.030	Elec
5	LUIS JOSE BETANCUR GONZALEZ	88.002.013	OBRAERO	737.717	14	344.268	4.150	8	24.900	344.274	13.771	13.771	27.541	341.832	Luis y Betancur
6	JOSE HENRY AMARILES GOMEZ	75.144.579	OBRAERO	737.717	13,5	331.973	4.150	8	24.900	331.979	13.279	13.279	28.958	330.321	Henry Amariles
7	DANIEL FELIPE GOMEZ GOMEZ	1.054.991.058	OBRAERO	737.717	14	344.268	4.150	11	48.860	344.279	13.771	13.771	27.541	342.287	Daniel Gomez
8	ANGIE PAOLA GONZALES ATEORTUA	1.054.998.937	OFICIOS VARIOS	737.717	14	344.268	4.150	7	29.060	344.275	13.771	13.771	27.541	348.783	Paola Gonzalez
9	FERNANDO ORREGO OSORIO	15.908.275	OBRAERO	737.717	14	344.268	4.150	1	4.160	344.269	13.771	13.771	27.541	330.877	FO-80
10	BRANDON SANCHEZ PRADO	1.054.997.963	OBRAERO	737.717	14	344.268	4.150	4	16.890	344.272	13.771	13.771	27.541	333.310	Brandon
11	MANUEL ANTONIO PATINO HOYOS	93.415.950	OBRAERO	737.717	14	344.268	4.150	4	17.838	344.272	13.771	13.771	27.541	334.388	Manuel Hoyos
12	MANUEL LASERNA CASTAÑO	15.800.041	OBRAERO	737.717	11	270.468	4.150	4	17.838	270.500	10.820	10.820	21.840	288.688	Manuel Laserna
13	LUIS FERNANDO FRANCO RAMIREZ	18.415.985	OBRAERO	737.717	11	270.468	4.150	7	29.060	270.503	10.820	10.820	21.840	277.814	Luis Fernando Franco
14	DUBERNEY DARRAGA	1.036.839.540	OBRAERO	737.717	11	270.468	4.150	7	29.060	270.503	10.820	10.820	21.840	278.238	Duberney Darraga
TOTAL										348.990	308.171	208.171	416.342	6.136.514	

[Handwritten Signature]

JOSE GABRIEL BEDOYA BUFRAGO
GERENTE ASTRO PROYECT S.A.S

112.000

6.248.514

51050601

2693

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	CARGO	SUELDO	DIAS	SUELDO	DESCUENTOS		TOTAL DESCUENTOS	TOTAL PAGAR	FIRMA
							SALUD	PENSION			
1	DANILO GOMEZ PINEDA	15.903.661	MAESTRO DE OBRA	1.400.000	16	746.667	29.867	29.867	59.733	686.933	Danielo Gomez
2	JHON ANDERSON LLANOS GAVIRIA	1.054.993.565	OBRAERO	737.717	15.5	381.154	15.246	15.246	30.492	350.661	John Anderson Llanos
3	CARLOS ARTURO GARCIA GIRALDO	9.845.064	OBRAERO	737.717	16	393.449	15.738	15.738	31.476	361.973	Carlos A. G. Vargas
4	JORGE ELIECER GONZALEZ	10.260.892	OBRAERO	737.717	16	393.449	15.738	15.738	31.476	361.973	Jorge Eliecer Gonzalez
5	LUIS JOSE BETANCUR GONZALEZ	86.002.013	OBRAERO	737.717	16	393.449	15.738	15.738	31.476	361.973	Luis Jose Betancur
6	JOSE HENRY AMARILES	75.144.579	OBRAERO	737.717	9.5	233.610	9.344	9.344	18.689	237.545	Henry Amaltes
7	DANIEL RAMIREZ LA VERDE	1.054.994.726	OBRAERO	737.717	10	245.906	9.836	9.836	19.672	226.233	Daniel Ramirez L
8	MIGUEL ANGEL URREA VARGAS	1.054.994.204	OBRAERO	737.717	10	245.906	9.836	9.836	19.672	226.233	Miguel Angel Urrea Vargas
9	URIEL CATANO MONTOYA	15.905.252	OBRAERO	737.717	10	245.906	9.836	9.836	19.672	226.233	Uriel
10	DANIEL FELIPE GOMEZ GOMEZ	1.054.991.058	OBRAERO	737.717	10	245.906	9.836	9.836	19.672	226.233	Daniel G.
11	ANGIE PAOLA GONZALES ATEORTUA	1.054.998.937	OFICIOS VARIOS	737.717	3	73.772	2.951	2.951	5.902	67.870	Paola Gonzalez
12	FERNANDO ORREGO OSORIO	15.908.275	OBRAERO	737.717	2	49.181	1.967	1.967	3.934	45.247	F. Orrego
13	ANEIDER VELASQUEZ	4.415.439	OBRAERO	737.717	2	49.181	1.967	1.967	3.934	45.247	No llego a Trabajar
14	BRANDON SANCHEZ PRADO	1.054.997.963	OBRAERO	737.717	2	49.181	1.967	1.967	3.934	45.247	Brandon
15	MANUEL ANTONIO PATIÑO HOYOS	93.415.950	OBRAERO	737.717	1	24.591	984	984	1.967	22.623	Manuel Antonio Patiño Hoyos
TOTAL							150.852	150.852	301.705	3.469.602	

JOSE GABRIEL BEDOYA BUITRAGO
GERENTE ASTRO PROYECT S.A.S

 F-GC-20 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	20/10/2017	Acta parcial		Acta final	x
----------------	---	-------------------	------------	--------------	--	------------	---

Número del contrato	0144/2017
Objeto:	REPOSICION DE TUBERIA DE ACUEDUCTO EN LA CARRERA 4 ENTRE CALLES 13 Y 13 BIS Y REPOSICION DE TUBERIA DE ALCANTARILLADO EN LA CALLE 10 Y 11 EN EL MUNICIPIO DE CHINCHINA CALDAS
Nombre Contratista:	JOSE GABRIEL BEDOYA BUITRAGO
Fecha del contrato:	06/06/2017
Plazo de ejecución:	60 DIAS
Valor inicial:	124.154.500,00
Fecha de iniciación:	12/06/2017
Fecha de suspensión:	02/08/2017
Fecha de reiniciación:	05/10/2017
Fecha de terminación inicial:	10/08/2017
Nueva fecha de terminación:	20/10/2017
Adición en valor:	
Adición en tiempo:	20
Supervisor:	GERARDO ANTONIO RAMIREZ GOMEZ

1. AVANCE DEL CONTRATO

1.1. Avance físico

Avance físico del periodo	100%
Avance físico Acumulado	100%



F-GC-20
Versión 2
Octubre 2016

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

INFORME DE SUPERVISIÓN CONTRATOS DE OBRA CIVIL

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

CONT #	144/17	CONTRATISTA	CONSULTOR PROVEEDOR CONSTRUCTOR E INTERVENOR DE PROYECTOS ASTRO S.A.S. "ASTROPROJECT S.A.S."								
OBJETO: REPOSICIÓN DE TUBERÍA DE ACUEDUCTO EN LA CARRERA 4 ENTRE CALLES 13 Y 13 BIS Y REPOSICIÓN DE TUBERÍA DE ALCANTARILLADO EN LA CALLE 10 Y 11 EN EL MUNICIPIO DE CHINHINACALDAS											
ITEM	DESCRIPCIÓN	CANTIDADES CONTRACTUALES				ACTA 1		ACTA No 02		ACUMULADO	
		UN	CANT	VR UNIT	VR TOTAL	CANT	VR TOTAL	CANT	VR TOTAL	CANT	VR TOTAL
1	PRELIMINARES										
1,1	Localización y replanteo (incluye plano record)	m ²	108	4.600	496.800	0		87,4	402.040	87,4	402.040
1,2	Cerramiento con bombones, cinta plástica y dos señales de desvío	Ml.	214	6.850	1.465.900	0		0	-	0	-
1,3	Regulador de tránsito con paletas pare y si/ga	Jornal	20	52.630	1.052.600	0		42	2.210.460	42	2.210.460
1,4	Señal preventiva y reglamentaria	UN	2	137.300	274.600	0		4	549.200	4	549.200
1,5	Instalación de valla institucional 2x4	un	1	695.500	695.500	0		1	695.500	1	695.500
2	DEMOICIONES										
2,1	Corte con disco abrasivo	m ²	220	6740	1.482.800	0		203,1	1.368.894	203,1	1.368.894
2,1	Demolición de estructuras en concreto hidráulico incluye andenes, gradena y cañuelas	m ³	12	73.600	883.200	0		35,2	2.590.720	35,2	2.590.720
3	EXCAVACION										
3,1	En conglomerado	m ³	66	25.750	1.699.500	0		99,2	2.554.400	99,2	2.554.400
3,2	Retiro de material sobrante en vehículo automotor	m ³	78	28.950	2.258.100	0		98,0	2.837.100	98	2.837.100
4	ESTRUCTURAS DE ACUEDUCTO										
4,1	Instalación de tubería PVC de 3"	m ²	108	6.150	664.200	0		87,4	537.510	87,4	537.510
4,2	Instalación de válvula con tubo y tapa válvula en HF	UN	2	249.900	499.800	0		2	499.800	2	499.800
4,3	Empalme a tubería existente	Un	5	79.880	399.400	0		6	479.280	6	479.280
5	LLENOS										
5,1	Arena para base y atraque	m ³	10	106.700	1.067.000	0		26,2	2.795.540	26,2	2.795.540
5,2	Lleno compactado con material granulado tipo LIMAS	m ³	56	128.100	7.173.600	0		32,4	4.150.440	32,4	4.150.440
6	CONCRETOS										
6,1	Concreto de 21 Mpa para gradenas y sardines	m ³	0,5	535.500	267.750	0		1	535.500	1	535.500
6,2	Suministro e instalación concreto asfáltico incluye imprimante	m ²	10	1.303.800	13.038.000	0		12,3	16.086.740	12,3	16.086.740
7	Acompañamiento social durante toda la obra	g	1,25	1.287.400	1.609.250	0		1,25	1.609.250	1,25	1.609.250
	OBRA EXTRA PACTADA CONTRACTUALMENTE										
	Lleno compactado con material de la obra	m ³	0	19.510		0		-	-	0	-
	Cerramiento con tela verde y soportes de guadua cada 2 metros	m ²		10.990		0		186,80	2.052.932	186,8	2.052.932
	ITEMS NO PREVISTOS										
	Lleno con material de préstamo	m ³		41.959		0		66,00	2.727.307	66	2.727.307
	COSTO TOTAL				35.028.000	0		44.632.613		44.632.613	
	COSTO DIRECTO				26.748.141	0		34.083.706		34.083.706	
	ADMINISTRACION	%	20		5.349.828	0		6.816.741		6.816.741	
	IMPUESTOS	%	5		1.337.457	0		1.704.185		1.704.185	
	UTILIDADES	%	5		1.337.457	0		1.704.185		1.704.185	
	IVAS SOBRE UTILIDADES	%	19		254.117	0		323.795		323.795	
	TOTAL				35.028.000	0		44.632.613		44.632.613	



F-GC-20
Versión 2
Octubre 2016

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

INFORME DE SUPERVISIÓN CONTRATOS DE OBRA CIVIL

Reposición de alcantarillado calle 10 entre carreras 10 y 11

ITEM	DESCRIPCION	CANTIDADES CONTRACTUALES				ACTA No 02		ACUMULADO			
		UN	CANT	VR UNIT	VR TOTAL	CANT	VR TOTAL	CANT	VR TOTAL		
1	PRELIMINARES										
1.1	Localización y replanteo (Incluye plano record)	m ²	90	4.580	412.200	85	389.300	0	85	389.300	
1.2	Tachado provisional en plásticos y guadua	m ²	540	7.975	4.306.500	510	4.067.250	0	510	4.067.250	
1.3	Cerramiento con tela verde y soportes de guadua cada 2 metros	m ²	182	10.990	2.110.080	182	2.000.180	0	182	2.000.180	
1.4	Señal preventiva y reglamentaria	UN	2	136.950	273.900	2	273.980	0	2	273.980	
1.5	Instalación de valla Institucional 2x4	un	1	693.405	693.405	1	693.405	0	1	693.405	
2	DEMOICIONES										
2.1	Demolición de estructuras en concreto hidráulico Incluye andenes, gradería y cañuelas	m ³	35	73.480	2.571.100	28,5	2.088.610	10,2	38,7	2.842.902	
3	BANCAVACION										
3.1	En material comunde 0 a 2 m	m ³	362	23.200	8.398.400	188,9	4.382.480	53,6	242,5	5.626.000	
3.2	En material comun de 2.1 a 4 m	m ³	46	27.050	1.244.300	4	107.980	0,0	4	107.980	
3.3	Enlizado horizontal	m ²	90	27.450	2.470.500	85	2.333.250	0,0	85	2.333.250	
3.4	Retiro de material sobrante en vehículo autorrotor	m ³	116	28.880	3.350.080	82,3	2.376.824	20,4	102,7	2.965.976	
4	ESTRUCTURAS DE ALCANTARILLADO										
4.1	Instalación tubería PVC corrugada de 18"	m ²	90	27.230	2.450.700	85	2.314.580	0	85	2.314.580	
4.2	Camara de caída D=1,2 Ho=0,04 espesor de pared e=0,20 con colchon de piedra pagada e=0,40 y boquilla	m ²	2,5	562.090	1.405.225	-	-	1,5	843.135	843.135	
4.3	Suministro e instalación de tapa con aro poco de inspección en HF D=0,60 cms	Un	4	419.950	1.679.800	-	-	1	419.950	419.950	
4.4	Bases y cañuelas										
4.5	Instalación de tubería PVC DE 6" para domiciliarias	m ²	144	12.170	1.752.480	42,3	514.791	0	42,3	514.791	
4.6	Cajas de inspección 0,50x0,50 para domiciliarias. Incluye tapa en concreto	UN	24	352.570	8.461.680	6	2.115.420	0	6	2.115.420	
4.7	Instalación de silletas de 18x5"	UN	24	48.370	1.040.880	10	483.700	0	10	483.700	
4.8	Empalme a cámaras	UN	4	79.640	318.560	4	318.560	0	4	318.560	
5	LLENOS										
5.1	Arena para base y atraque	m ³	16	106.395	1.702.320	27,4	2.915.228	0	27,4	2.915.228	
5.2	Lleno compactado con material de la obra	m ³	325	19.510	6.340.750	205,4	4.007.354	31,2	608.712	4.616.066	
5.3	Sub base para pavimento tipo Imilas	m ³	48	127.730	6.131.040	26,4	3.372.072	10,2	1.302.846	4.674.918	
6	CONCRETOS										
6.1	Concreto de 21 Mpa para graderías y sardinetes	m ³	3	533.930	1.601.790	0,2	106.786	0	0,2	106.786	
6.2	Concreto para pavimento 42 MR hecho en obra	m ³	32	725.100	23.208.200	26,4	19.142.640	10,2	7.396.020	26.538.660	
7	ACERO										
7.1	Acero de refuerzo para graderías	kg	60	5.200	312.000	0	-	30	156.000	156.000	
7.2	Acompañamiento social durante toda la obra	gl	1,25	14.75400	1.844.250	0	-	1,25	1.844.250	1.844.250	
	REBENOS PREVISTOS										
	Lleno con material de préstamo	m ³		41.959				73,20	3.071.367	73,2	3.071.367
	Filtro francés de 30*40, geotextil 1600 NT y tubo 100mm	m ²		55.300				24	1.327.200	24	1.327.200
	COSTO TOTAL				89.126.500		57.364.185		19.792.020	77.156.205	
	COSTO DIRECTO				68.061.474		43.806.174		15.114.181	58.920.355	
	ADMINISTRACION	%	20		13.612.295		8.761.295		3.022.836	11.784.071	
	IMPREVISTOS	%	5		3.403.074		2.150.309		755.709	2.946.018	
	UTILIDADES	%	5		3.403.074		2.150.309		755.709	2.946.018	
	IVA SOBRE UTILIDADES	%	19		646.584		436.159		143.585	599.743	
	TOTAL				89.126.500		57.364.185		19.792.020	77.156.205	
							TOTAL ACTA 2 Y FINAL	64.424.633	TOTAL EJECUTADO	121.788.819	
							RESUMEN DEL CONTRATO				
							VALOR DEL CONTRATO		124.154.500		
							VALOR ACTA 1		57.364.185		
							VALOR ACTA 2 Y FINAL		64.424.633		
							VALOR EJECUTADO OBRA 1		44.632.613		
							VALOR EJECUTADO OBRA 2		77.156.205		
							VALOR TOTAL EJECUTADO		121.788.818		
							VALOR SIN EJECUTAR		2.365.682		
							SUMAS IGUALES		124.154.500	124.154.500	

se continuo con la construcción del alcantarillado del barrio Palermo sobre la calle 3 se localizó, se hizo el cerramiento en yute, excavaciones instalación de la tubería de 12" los llenos, fue necesario la construcción de un filtro por la existencia de agua de escorrentía y se llevó a la última cámara, se construyeron cámaras y tapas de HF, la obra no presento problemas y las cantidades y preacta están consagradas en el documento cumpliéndose totalmente con el objeto del contrato.

1.3. Avance en tiempo

Plazo de ejecución:	80 días
Tiempo total transcurrido:	80 días
Avance Porcentual:	100%

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

1.5. Problemáticas con la obra no ha presentado problemática en la obra

1.6. Avance financiero

Inversión Contratada:	124.154.500
Inversión ejecutada en el periodo:	121.788.818
Porcentaje ejecutado en el periodo:	98.09 %
Inversión total ejecutada:	121.788.818
Porcentaje total ejecutado:	98.09 %

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

POLIZA DE CUMPLIMIENTO No. 42-44-101100578

POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL

EXTRA CONTRACTUAL No. 42-40-101024109

COMPAÑIA DE SEGUROS

SEGUROS DEL ESTADO SA

GARANTIA	CUMPLE	VIGENCIA		VALOR AMPARADO
		DESDE	HASTA	
CUMPLIMIENTO	SI	6-jun-17	6-nov-17	\$ 37.246.350,30
PAGO, SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES	SI	6-jun-17	6-ago-20	\$ 24.830.900,20
RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL	SI	6-jun-17	6-nov-17	\$ 37.246.350,30
ESTABILIDAD Y CALIDAD DE LA OBRA	SI	6-ago-17	6-ago-22	\$ 24.830.900,20



F-GC-20
Versión 2
Octubre 2016

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

INFORME DE SUPERVISIÓN CONTRATOS DE OBRA CIVIL

3. CONTROL DEL CUMPLIMIENTO DE LA SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL (Verifique afiliación o pagos aportados y señale con una X)

NOMBRE DEL TRABAJADOR	ARP	EPS	PARAFISCALES	FIC
DANILO GOMEZ PINEDA	X	X	X	X
JORGE ELIECER GONZALES	X	X	X	X
ANGIE PAOLA GONZALES	X	X	X	X
JHON ANDERSON LLANOS	X	X	X	X
BRANDON SANCHEZ	X	X	X	X
MANUELA SERNA	X	X	X	X
ANGIE TATIANA MUÑOZ	X	X	X	X
JOSE EFRAIN BELLO	X	X	X	X

4. CONTROL PAGO SEGURIDAD SOCIAL DEL CONTRATISTA (Persona natural)

5. 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	CAPACITACION SOBRE EL USO DE LOS ELEMENTOS DE CAPACITACION PERSONAL
01/06/2017	A	A	A	A	A	A	A	A
01/06/2017	A	A	A	A	A	A	A	A

Convenciones: A: Adecuada - D: Deficiente - N/U: No Usan - N/A: No Aplica

6. DOCUMENTOS ANEXOS

DOCUMENTO	SI	N/A
Acta de entorno		N/A
Acta de veeduría		N/A
Acta de convenio de precios		N/A
Plan de manejo ambiental		N/A
Ensayos de laboratorio	X	
Acta de suspensión y reanudación (Con la respectiva justificación)		N/A
Bitácora de la obra	X	
Actualización de la póliza de calidad o estabilidad con la fecha del acta de liquidación.		N/A
Paz y Salvo oficina de trabajo.		N/A
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.		N/A

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

NOMBRE DEL SUPERVISOR

FIRMA DEL SUPERVISOR





PAZ Y SALVO

Entre los suscritos **JOSE GABRIEL BEDOYA BUITRAGO**, identificado con la cedula de Ciudadanía N° 16.113.755 expedida en Samaná Caldas, representante legal de la empresa **ASTROPROYECT S.A.S** legalmente constituida e inscrita en la cámara comercio de la ciudad de la dorada con Nit N° 900.633.147-5, y **MANUEL ANTONIO PATIÑO HOYOS**, Identificado con Cedula de Ciudadanía N° 93.415.950.

3. El empleador paga la suma de **NOVENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS (\$92.436) M/CTE** por concepto de prestaciones sociales adeudadas por los servicios prestados como **AYUDANTE DE CONSTRUCCION** desde el 21 de junio hasta el 8 de Julio de 2017, en la Obra que tiene por objeto **"REPOSICIÓN DE TUBERÍA DE ACUEDUCTO EN LA CARRERA 4 ENTRE CALLES 13 Y 13 BIS Y REPOSICIÓN DE TUBERÍA DE ALCANTARILLADO EN LA CALLE 10 Y 11 EN EL MUNICIPIO DE CHINCHINA CALDAS"**.
4. El señor **MANUEL ANTONIO PATIÑO HOYOS** declara bajo gravedad de juramento que la empresa **ASTROPROYECT S.A.S** queda a la fecha de retiro a **PAZ Y SALVO** por concepto de salarios y prestaciones sociales y por ello se abstiene de hacer cualquier reclamo futuro.

EMPLEADOR

EMPLEADO


JOSE GABRIEL BEDOYA BUITRAGO
Rep. Legal ASTROPROYE S.A.S


MANUEL ANTONIO PATIÑO HOYOS
C.C. N° 93.415.950