

	F-GC-22 Versión 7 Abril 2018	EMPOCALDAS S.A E.S.P GESTIÓN DE CONTRATACIÓN	
		LISTA DE CHEQUEO PAGO DE ACTAS - CONTRATO DE OBRA	

# CONTRATO Y AÑO.	Resolución 0256 de 2018 y de pago 00297 de 2018	Acta Nº	01 Parcial	1. VALOR INICIAL (incluido AIU e IVA)	51.317.321
				2. VALOR ADICION (+)	0
CONTRATISTA	JESUS GERMAN VILLEGAS ESTRADA			3. VALOR TOTAL (1+2)	51.317.321
NIT O CC:	10.216.897			4. VALOR ACTAS ANTERIORES (-)	0
CDP (#, rubro y fecha)	00576 DEL 24 DE MAYO DE 2018			5. VALOR PRESENTE ACTA (-)	36.381.679
RP (#, rubro y fecha)	000706 DEL 27 DE JUNIO DE 2018			6. VALOR POR EJECUTAR (3 - 4 - 5)	14.935.642

OBJETO DEL CONTRATO:	REPOSICIÓN DE REDES DE ALCANTARILLADO EN EL SECTOR DE VISTA HERMOSA EN EL MUNICIPIO DE RIOSUCIO CALDAS		
TIPO DE RECURSOS	Propios	CENTRO DE COSTOS y PROCEDIMIENTO	

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

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.

Juan Camilo A. 31/07/2018  
NOMBRE DE QUIEN RECIBE FIRMA

DOCUMENTOS ANEXOS CON DESTINO A TESORERÍA	✓
Factura original o Documento equivalente	
Acta original	
Informe de Interventoría y certificado. Formato F-GC-20	
Copia del Registro Presupuestal	
Distribución por centro de costos. Formato F-GF-32	
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)	

Fecha de presentación Julio 24 de 2018

DATOS DEL SUPERVISOR		
Luis Fernando Arias Vásquez	Ingeniero de Zona	
NOMBRE	CARGO	

DATOS PARA LA TRANSFERENCIA DE PAGOS		
CUENTA	TIPO DE CUENTA	BANCO



Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información 9999000891045  
 Razón Social del Operador de Información ARUS (antes Enlace Operativo)  
 Descripción Pago de Seguridad Social  
 Fecha 2018-06-20, 04:45:08 PM  
 Período de Cotización Otros Riesgos junio de 2018  
 Período de Cotización Para Salud junio de 2018  
 Empresa JESUS GERMAN VILLEGAS  
 CEDULA CIUDADANIA CC 10218897  
 Código Sucursal (Nombre) (.)  
 Referencia de Pago/ Número Planilla 36998189  
 Tipo de Planilla  
 Número Transacción Bancaria/ CUS 344047833  
 Banco (1051)-BANCO DAVIVIENDA  
 Valor \$ 97.600  
 Estado de la Transacción Aprobada  
 Dirección IP de Origen 190.249.194.205

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
NB01097473	EPS044	MEDIMAS EPS	1	\$ 97.600	\$ 0
SubTotales:				\$ 97.600	\$ 0
Total a Pagar:					\$ 97.600





Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	8999000891045
Razón Social del Operador de Información	ARUS (antes Enlace Operativo)
Descripción	Pago de Seguridad Social
Fecha	2018-07-18, 02:14:36 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	Julio de 2018
Periodo de Cotización Para Salud	Julio de 2018
Empresa	JESUS GERMAN VILLEGAS
CEDULA CIUDADANIA	CC 10216897
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	37234172
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	352708025
Banco	(1051) BANCO DAVIVIENDA
Valor	\$ 97.600
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	180.248.194.205

NIT	Código	Administrador	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Interés Mora
N901087473	EPS044	MEDIMAS EPS	1	\$ 97.600	\$ 0
<b>SubTotales:</b>				\$ 97.600	\$ 0
<b>Total a Pagar:</b>					\$ 97.600



**EL SUSCRITO CONTADOR DEL SEÑOR JESUS GERMAN  
VILLEGAS ESTRADA identificado con cedula de ciudadanía N°  
10.216.897**


**CERTIFICA**

A quien pueda interesar que se encuentra a Paz y Salvo por concepto de aportes, Seguridad Social y Parafiscales y que ha realizado aportes por los empleados a su cargo en el periodo comprendido entre marzo de 2018 y hasta la fecha .

Además manifiesta que no es deudor moroso de ninguna entidad del Estado, no está reportada en el boletín de responsables fiscales de la Contraloría General de la República.

Para constancia se firma en Manizales a los 31 días del mes de julio de 2018

Atentamente

  
OTONIEL PINILLA ROMERO  
CONTADOR PUBLICO  
MATRICULA No. 2899-T  
OTONIEL PINILLA ROMERO  
C.C. 10.211.000  
MAT 2899-T

  
JESUS GERMAN VILLEGAS ESTRADA  
C.C. 10.216.897

República de Colombia  
 Ministerio de Educación Nacional

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


**2899-1**

OTONIEL  
 PINILLA BARRERA  
 C.C. 10.211.400

RESOLUCIÓN INSERCIÓN 432-T. FECHA 9-11-78  
 UNIVERSIDAD TORCE TADEO LOZANO

Presidente

000101E

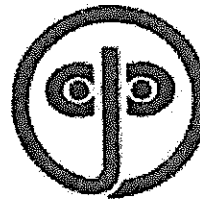


JUNTA DEL ILLICIT

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como  
 CONTADOR PÚBLICO de acuerdo con lo establecido en  
 la ley 43 de 1990.  
 Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla  
 al Ministerio de Educación Nacional y Junta Central de  
 Contadores.

UNIDAD  
ADMINISTRATIVA  
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL  
DE CONTADORES**



Certificado No:



LA REPUBLICA DE COLOMBIA  
MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO  
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL  
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

**CERTIFICA A:  
QUIEN INTERESE**

Que el contador público **OTONIEL PINILLA ROMERO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 10211000 de MANIZALES (CALDAS) Y Tarjeta Profesional No 2899-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

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

Dado en BOGOTÁ a los 21 días del mes de Mayo de 2018 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

**DIRECTOR GENERAL**

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

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

Medellín, 23 de Julio de 2018

**LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS**

**HACE CONSTAR:**

Que la(s) persona(s) relacionada(s) en el siguiente listado, se encuentra(n) afiliada(s) en Riesgos Laborales desde las fechas indicadas, a **SEGUROS DE RIESGOS LABORALES SURAMERICANA S.A** como trabajadores de **JESUS GERMAN VILLEGAS ESTRADA** que se encuentra **EN COBERTURA**, en el centro de trabajo **0000000001 - OBRAS**, clase de riesgo 5, porcentaje de cotización 6.96%.

Número identificación	Nombre	Fecha inicio afiliación	Fecha fin vigencia	Código de transacción	Fecha de proceso
C15911838	DIOMER ELIAS LADINO GRANADA	24/07/2018		IG140182	23/07/2018 15:40:58

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite [www.arlsura.com.co](http://www.arlsura.com.co) / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes: C303234231820456466

Atentamente,



Dirección de Afiliaciones y Recaudos

Este certificado tiene validez para efectos de afiliación del trabajador a **SEGUROS DE RIESGOS LABORALES SURAMERICANA S.A** así como para su desafiliación

Importante: La información contenida en este certificado puede ser validada en cualquier momento por **SEGUROS DE RIESGOS LABORALES SURAMERICANA S.A**

Los trabajadores marcados con asterisco (\*) son afiliados independientes.

Dirección IP: 190.147.247.221, 172.16.42.236

Contrato: 094127479 Documento: N10216897  
 Empresa: JESUS GERMAN VILLEGAS ESTRADA

Documento	Nombre afiliado	Inicio vigencia	Fecha proceso	Fuente ingreso	Retiro pend.	Tipo afi.	Tele trabajo
<b>Sucursal: 1 - MANIZALES</b>							
<b>Centro de trabajo: 000000003 - CHINCHINA</b>							
C1054987666	GIRALDO LONDOÑO JUAN CARLOS	04-07-2018	03-07-2018	INTERNET	NO	DEP	N
C16045523	GONZALES PEREZ ALEXANDER	04-07-2018	03-07-2018	INTERNET	NO	DEP	N
C4417154	JIMENEZ CAICEDO JOSE VICENTE	04-07-2018	03-07-2018	INTERNET	NO	DEP	N
C4417446	LOPEZ LARA VICTOR ANDRES	04-07-2018	03-07-2018	INTERNET	NO	DEP	N
C93415950	PATIÑO HOYOS MANUEL ANTONIO	04-07-2018	03-07-2018	INTERNET	NO	DEP	N

Total CT: 5

<b>Centro de trabajo: 000000004 - RIOSUCIO</b>							
C15913372	CALVO VASQUEZ ANGEL ADGARDO /	04-07-2018	03-07-2018	INTERNET	NO	DEP	N
C15916999	SUAREZ CARDENAS LUIS EDUARDO /	04-07-2018	03-07-2018	INTERNET	NO	DEP	N
C1059712963	LONDOÑO HENAO JHONATAN ANDRES /	04-07-2018	03-07-2018	INTERNET	NO	DEP	N
C15912989	MARIN CATAÑO ELIDER /	04-07-2018	03-07-2018	INTERNET	NO	DEP	N
C15920647	MOLATO TABORDA LUIS FELIPE /	04-07-2018	03-07-2018	INTERNET	NO	DEP	N
C15924699	RAMIREZ MOTATO WILMER ADRIAN /	04-07-2018	03-07-2018	INTERNET	NO	DEP	N
C88199148	REINA LOZANO GABRIEL ALONSO /	04-07-2018	03-07-2018	INTERNET	NO	DEP	N
C1059707199	RESTREPO SALAZAR JESUS ALBERTO /	04-07-2018	03-07-2018	INTERNET	NO	DEP	N
C15917525	GUAPACHA LARGO JOSE ELISEO /	04-07-2018	03-07-2018	INTERNET	NO	DEP	N

Total CT: 9

Total ingresos: 14





## LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

### CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de Afiliados, el Señor (a) ANGEL ADGARDO CALVO VASQUEZ identificado (a) con Cédula de Ciudadanía número 15813372, se encuentra afiliado (a) desde 22/01/1986 al Régimen de Prima Media con Prestación Definida - RPM, administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES y su estado es **ACTIVO NO COTIZANTE**.

INFORMACIÓN HISTÓRICA DE AFILIACIÓN AL SISTEMA GENERAL DE PENSIONES				
Novedad	Código Entidad	Entidad Definitiva	Fecha	Multivinculación Decreto 2555/2008
Traslado Aprobado de COLPENSIONES a un Fondo de Pensión	3	POBVENIR S.A.	01/12/2009	No Aplica
Anulación Traslado	23	COLPENSIONES	02/12/2009	No Aplica

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 04 de julio de 2018.

  
Rosa Mercedes Niño Amaya  
Dirección de Afiliaciones

**Nota:** Certificado generado desde la página Web. Este documento no es válido para el reconocimiento de prestaciones económicas, está sujeto a verificación y no tiene costo alguno.

**REPORTE DE NOVEDAD DE MOVILIDAD EN LA MISMA EPS.  
TRABAJADOR INDEPENDIENTE O CONTRATISTA**

Fecha: 04. julio. 2016

Señores:  
ASOCIACION INDIGENA DEL CAUCA  
Popayán, Cauca

Con la presente, yo Jesús German Villegas Estrada con Documento de Identificación CC 10246897 expedida en Manizab solicito efectuar el proceso de registro de novedad de movilidad entre regímenes para ingresar el régimen Contributivo ( ) o Subsidiado ( ) (Marque con una (X) el régimen al cual desea afiliarse.) También solicito sea aplicada la novedad a mi núcleo Familiar los cuales se encuentran actualmente activos en la Base de datos única de afiliados -BDUA en su entidad. A continuación se relacionan mis datos y los de mi núcleo familiar.

**Datos trabajador independiente**

TIPO_DOC	NUMERO DOCUMENTO	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE
CC	15643372	Calvo	Vasquez	Angel	Edgardo

\*Importante: Para calcular el Ingreso Base de Cotización (IBC) sobre el que usted debe realizar el pago de sus aportes, la AIC EPSI deberá calcular sus ingresos con base en el Sistema de Presunción de Ingresos, de tal manera que el IBC será el que resulte mayor entre: El reportado al Sistema General de Pensiones, el dado por el Sistema de Presunción de Ingresos, el valor mensualizado del contrato y los ingresos reales informados a la EPS. El Ingreso Base de Cotización, debe ser como mínimo igual al que se reporta en el Sistema General de Pensiones.

TIPO DE SALARIO (marque con una X)		*SALARIO BASE DE COTIZACIÓN (IBC)	
Fijo ( )	Variable ( )	Integral ( )	\$ <u>784.242</u>
Estado Civil:		Ocupación: <u>Ayudante</u>	
Nivel educativo:		Fecha Ingreso Entidad	Fecha Terminación Contrato
		<u>04. julio. 2016</u>	
Administrador de Riesgos: <u>Sura</u>		Fondo de Pensión: <u>Colpensiones</u>	
Dirección de Residencia <u>San nicolas</u>		Ciudad <u>Bosucio</u>	
Localidad/Corregimiento		Barrio/Vereda	
Teléfono Fijo		Teléfono Celular <u>3134604949</u>	
Correo Electrónico empleado:			
Subiera una IPS de Atención cercana a su Residencia: (Opcional)			



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

CERTIFICA QUE:

EN(la) Señor(a) **LUIS EDUARDO SUAREZ CARDENAS**, identificado(a) con Cédula de Ciudadanía 15.916.909, se encuentra afiliado(a) al **AL FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR**.

La presente certificación se expide a solicitud del interesado a los 04 días del mes de Julio de 2018.

---

Gerente de Clientes

**REPORTE DE NOVEDAD DE MOVILIDAD EN LA MISMA EPS.  
TRABAJADOR INDEPENDIENTE O CONTRATISTA**

Fecha: 04 julio 2018

Señores:  
ASOCIACION INDIGENA DEL CAUCA  
Popayán Cauca

Con la presente, yo Jesus German Villegas Estrada, con Documento de Identificación CC 10.216.897 expedida en Manizab. solicito efectuar el proceso de registro de novedad de movilidad entre regimenes para ingresar el régimen Contributivo (X) o Subsidiado ( ) (Marque con una (X) el régimen al cual desea afiliarse.) También solicito sea aplicada la novedad a mi núcleo familiar los cuales se encuentran actualmente activos en la Base de datos Única de afiliados -BDUA en su entidad. A continuación se relacionan mis datos y los de mi núcleo familiar.

Datos trabajador independiente

TIPO DOC	NUMERO DOCUMENTO	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE
CC	15916999	Suarez	Cardenas	Luis	Eduardo

Importante: Para calcular el Ingreso Base de Cotización (IBC) sobre el que usted debe realizar el pago de sus aportes, la AIC EPSI deberá calcular sus ingresos con base en el Sistema de Presunción de Ingresos, de tal manera que el IBC será el que resulte mayor entre: El reportado al Sistema General de Pensiones, el dado por el Sistema de Presunción de Ingresos, el valor mensualizado del contrato y los ingresos reales informados a la EPS. El ingreso Base de Cotización, debe ser como mínimo igual al que se reporta en el Sistema General de Pensiones.

TIPO DE SALARIO (marque con una X)		*SALARIO BASE DE COTIZACION (IBC)	
Fijo ( )	Variable ( )	Integral ( )	\$ 784.242
Estado Civil:		Ocupación: <u>Ayudante</u>	
Nivel educativo:		Fecha Ingreso Entidad: <u>04 julio 2018</u>	Fecha Terminación Contrato:
Administrador de Riesgos: <u>Sura</u>		Fondo de Pensión: <u>Porvenir</u>	
Dirección de Residencia: <u>San nicolas</u>		Ciudad: <u>RIOSUCIO</u>	
Localidad/Corregimiento:		Barrio/Vereda:	
Teléfono Fijo:		Teléfono Celular: <u>3207170966</u>	
Correo Electrónico empleado:			
Sugiera una IPS de Atención cercana a su Residencia: (Opcional)			





# 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

N° 20138939



20138939

42741 Ciudad Manizales Fecha de Solicitud de Afiliación 20140709

### 1. Tipo de Vinculación

<b>Vinculación Inicial</b> Marque con X si el solicitante va a cotizar por primera vez y no ha estado afiliado nunca a una AFP, ISS o Caja y desea vincularse a Porvenir. <input checked="" type="checkbox"/> Pensiones Obligatorias	<b>Traslado de AFP</b> (Permanencia mínima de 6 meses en otra AFP) Entidad Origen Traslado <u>Pensión Familiar</u>	<b>Traslado de Régimen</b> (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 <u>Pensión Familiar</u>
--	--	--

### 2. Datos Básicos

Tipo de Documento C.C. TI C.E. PAS R.C. C.D.	N° de Documento de Identidad <u>1059712963</u>	Fecha de Expedición del Documento de Identidad <u>20170321</u>	Lugar de Expedición <u>Kiosuco</u>	Género M <input checked="" type="checkbox"/> F	Es Pensionado (Jubilado) SI NO
Primer Apellido <u>Condor</u>	Segundo Apellido <u>Heno</u>	Primer Nombre <u>Jhonatan</u>	Segundo Nombre <u>Andra</u>		
Fecha de Nacimiento <u>1990304</u>	Lugar de Nacimiento <u>Riosucio</u>	Nacionalidad <u>Colombiana</u>	Otro <input type="checkbox"/> <u>Col</u>		

### 3. Datos de Localización

Dirección de Residencia <u>CR 10</u>	Barrío <u>5</u>	Ciudad/Municipio <u>Manizales</u>
Departamento <u>Caldas</u>	N° de Teléfono Fijo <u>317606367</u>	N° de Teléfono Celular <u>317606367</u>
Dirección de Correo Electrónico (e-mail)	Autorización de Envío de Información a Traves de Medios Electronicos. Autorizo a Porvenir S.A. para enviar notificaciones, extractos y cualquier información de interés a mi correo electrónico y/o a mi telefono 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 <u>10216897</u>	Nombre y/o Razón Social <u>XSS German Villegas</u>
Ciudad <u>Manizales</u>	Departamento <u>Caldas</u>	
Ocupación o Cargo Actual <u>Ayudante</u>	Salario o Ingreso Mensual <u>\$ 781242</u>	Salario Integral <u>y/o \$</u>
Envío de Notificación Secundaria Principal	Secundaria Ciudad <input checked="" type="checkbox"/>	Tipo de Trabajador Independiente Contratista Dependiente <input checked="" type="checkbox"/> Independiente Voluntario

### 5. Datos Beneficiarios

N° y Apellido	Tipo de documento	N° de Documento de Identidad	Fecha de Nacimiento	Parentesco
---------------	-------------------	------------------------------	---------------------	------------

### 6. Clientes Condenados PEP S

¿Usó Mensa Fondos Públicos? SI NO  ¿Es Reconocido Públicamente? SI NO  Si es reconocido públicamente indique en cuál actividad

### 7. Derecho a Bono Pensional

Tengo derecho al Bono Pensional porque antes de mi vinculación a Porvenir S.A. Estuve afiliado al ISS, a una Caja o Fondo Prestacional y coticé 150 semanas. Tengo Derecho al Bono Pensional SI NO

### 8. Régimen de Transición e Información del Producto

**Importante:** Manifiesto que luego de haber recibido asesoría amplia y suficiente sobre el producto ofrecido, conozco y entiendo las implicaciones legales que tiene mi decisión de traslado al régimen de ahorro individual por medio de la vinculación al Fondo de Pensiones Obligatorias de Porvenir S.A., particularmente en lo que tiene que ver con el régimen de transición establecido en la ley. Así mismo fui informado del derecho que me asiste de retractarme de mi decisión dentro de los cinco (5) días hábiles siguientes a la fecha de la presente solicitud.

- Anexo la fotocopia de su documento de identidad ampliada al 150%.

- Si usted es independiente adjunte la documentación correspondiente.

### 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 0000, a través del correo electrónico [porvenir@en-contacto.co](mailto:porvenir@en-contacto.co), la Defensoría del Consumidor Financiero [secretaria@defensoriadefinanciero.org.co](mailto:secretaria@defensoriadefinanciero.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 normalidad de Protección de Datos tiene por objeto el desarrollo del derecho constitucional de todas las personas a conocer, actualizar y rectificar la información que se recada 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](http://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, en especial, incluyendo actividades de marketing y promoción de sus productos, los cuales corresponden a las obligaciones y ejercer los derechos, y en

**REPORTE DE NOVEDAD DE MOVILIDAD EN LA MISMA EPS.  
TRABAJADOR INDEPENDIENTE O CONTRATISTA**

Fecha 04 Julio 2018

Señores:  
ASOCIACION INDIGENA DEL CAUCA  
Popayán Cauca

Con la presente, yo Jesus German Villegas Estrada con Documento de Identificación CC 10 246 897 expedida en Manizab solicito efectuar el proceso de registro de novedad de movilidad entre regimenes para ingresar al régimen Contributivo ( ) o Subsidiado ( ) (Marque con una (X) el régimen al cual desea afiliarse.) También solicito sea aplicada la novedad a mi núcleo Familiar los cuales se encuentran actualmente activos en la Base de datos única de afiliados -BDUA en su entidad. A continuación se relacionan mis datos y los de mi núcleo familiar.

Datos trabajador independiente

TIPO_DOC	NUMERO DOCUMENTO	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE
CC	1059742963	Londino	Henao	Jhonatan	Andres

*Importante: Para calcular el Ingreso Base de Cotización (IBC) sobre el que usted debe realizar el pago de sus aportes, la AIC EPSI deberá calcular sus ingresos con base en el Sistema de Presunción de Ingresos, de tal manera que el IBC será el que resulte mayor entre: El reportado al Sistema General de Pensiones, el dado por el Sistema de Presunción de Ingresos, el valor mensualizado del contrato y los ingresos reales informados a la EPS. El Ingreso Base de Cotización, debe ser como mínimo igual al que se reporta en el Sistema General de Pensiones.*

TIPO DE SALARIO (marque con una X)		*SALARIO BASE DE COTIZACIÓN (IBC)	
Fijo ( )	Variable ( )	Integral ( )	\$ 781.242
Estado Civil:		Ocupación: <u>Ayudante</u>	
Nivel educativo:		Fecha Ingreso Entidad	Fecha Terminación Contrato
Administrador de Riesgos: <u>Suna</u>		<u>04 Julio 2018</u>	
		Fondo de Pensión:	<u>1<sup>er</sup> Poveat</u>

Localidad/Corregimiento	<u>Caño # 516</u>	Barrio/Vereda	<u>Riosucio</u>
Teléfono Fijo		Teléfono Celular	<u>3176067897</u>
Correo Electrónico empleado:			
Sugiera una IPS de Atención cercana a su Residencia: (Opcional)			



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

CERTIFICA QUE:

El(la) Señor(a) ELIDER MARIN CATAÑO, identificado(a) con Cédula de Ciudadanía 15,912,989, se encuentra afiliado(a) al AL FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

La presente certificación se expide a solicitud del interesado a los 04 días del mes de Julio de 2018.

---

Gerente de Clientes



(Lea las instrucciones que se encuentran al respaldo del formulario antes de diligenciarlo)

**I. DATOS DEL TRÁMITE**

1. Tipo de trámite A. Afiliación <input type="checkbox"/> B. Reporte de novedades <input type="checkbox"/>	2. Tipo de Afiliación A. Individual - Cotizante o Cabeza de Familia <input type="checkbox"/> - Beneficiario o afiliado adicional <input type="checkbox"/> B. Cotizante <input type="checkbox"/> C. Institucional <input type="checkbox"/> D. De oficio <input type="checkbox"/>	3. Régimen A. Contributivo <input type="checkbox"/> B. Subsidiado <input type="checkbox"/>
4. Tipo de afiliado A. Cotizante <input type="checkbox"/> B. Cabeza de familia <input type="checkbox"/> C. Beneficiario <input type="checkbox"/>	5. Tipo de cotizante A. Cotizante <input type="checkbox"/> B. Independiente <input type="checkbox"/> C. Pertenencia <input type="checkbox"/>	Código (a registrar por la EPS)

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

6. Apellidos y nombres Primer apellido: <u>CASTAÑO</u> Segundo apellido: <u>CASTAÑO</u>	7. Tipo documento de identidad <u>CC</u>	8. Número del documento de identidad <u>10101010101010101010</u>	9. Sexo Femenino <input type="checkbox"/> Masculino <input checked="" type="checkbox"/>	10. Fecha de nacimiento <u>21/07/1978</u>
--	---	---	--	--

**III. DATOS COMPLEMENTARIOS**

11. Etnia	12. Discapacidad Tipo <input type="checkbox"/> Condición <input type="checkbox"/>	13. Puntaje SISBEN	14. Grupo de población especial
15. Administradora de Riesgos Laborales - ARL <u>ASO</u>	16. Administradora de Pensiones <u>PREVISORA</u>	17. Ingresos base de cotización - IBC	
18. Residencia Dirección: <u>Medellín/Colombia</u> Teléfono fijo: <u>43434343</u> Teléfono celular: <u>3123456789</u> Correo electrónico: <u>castano@castano.com</u> Municipio/Ciudad: <u>Medellín</u> Zona: <u>Urbana</u> Localidad/Comuna: <u>Medellín</u> Departamento: <u>Medellín</u>			

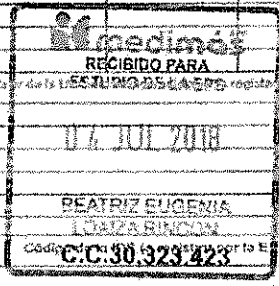
**IV. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL NÚCLEO FAMILIAR**

20. Tipo de documento de identidad	21. Número del documento de identidad	22. Sexo Femenino <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/>	23. Fecha de nacimiento
------------------------------------	---------------------------------------	--	-------------------------

24. Apellidos y nombres B1 Primer apellido	B2 Segundo apellido	B3 Primer nombre	B4 Segundo nombre
B5			

25. Tipo de documento de identidad	26. Número del documento de identidad	27. Sexo Femenino <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/>	28. Fecha de nacimiento
B1			
B2			
B3			
B4			
B5			

29. Parentesco	30. Etnia	31. Discapacidad Tipo <input type="checkbox"/> Condición <input type="checkbox"/>
B1		
B2		
B3		
B4		
B5		
32. Datos de residencia Municipio/Ciudad: <u>Medellín/Colombia</u> Zona: <u>Urbana</u> Localidad/Comuna: <u>Medellín</u> Departamento: <u>Medellín</u> Teléfono fijo por celular: <u>43434343</u>	33. Valor de la LECTURA DE LA EPS (a registrar por la EPS)	
B1		
B2		
B3		
B4		
B5		



34. Nombre de la Institución Proveedor de Servicios de Salud - IPS	35. Código de identificación (a registrar por la EPS)
C	
B	
B	
B	

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

36. Nombre o razón social <u>COMERCIALIZADORA DE PRODUCTOS AGROPECUARIOS S.A.S.</u>	37. Tipo de documento de identificación <u>CC</u>	38. Número del documento de identificación <u>10101010101010101010</u>	39. Tipo de aportante o pagador de pensiones (a registrar por la EPS)
39. Ubicación Dirección: <u>Medellín/Colombia</u> Teléfono: <u>43434343</u> Correo electrónico: <u>comercializadora@comercializadora.com</u> Municipio/Ciudad: <u>Medellín</u> Departamento: <u>Medellín</u>			

**B. REPORTE DE NOVEDADES**

40. Tipo de Novedad 1. Modificación de datos básicos de identificación. 2. Omisión de datos básicos de identificación. 3. Actualización del documento de identidad. 4. Actualización y corrección de datos complementarios. 5. Terminación de la inscripción en la EPS. Código: <input type="text"/>	6. Reinscripción en la EPS. 7. Inclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales. 8. Exclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales. 9. Inicio de relación laboral o negociación de condiciones para cotizar. 10. Terminación de la relación laboral o pérdida de las condiciones para seguir cotizando.	11. Vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas. 12. Desvinculación de una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas. 13. Movilidad A. Régimen Contributivo B. Régimen Subsidiado 14. Tránsito A. Afiliación Régimen B. Diferencia Régimen 15. Reporte de fallecimiento. 16. Reporte del número de prestación al cobrado. 17. Reporte de la calidad de Pre-pensionado. 18. Reporte de la calidad de Pensionado.
---	---	--

**VI. DATOS PARA EL REPORTE DE LA NOVEDAD**

41. Datos básicos de identificación Primer apellido: <u>CASTAÑO</u> Segundo apellido: <u>CASTAÑO</u> Primer nombre: <u>REATRIZ</u> Segundo nombre: <u>EUGENIA</u>	42. Fecha <u>11/07/2018</u>
43. EPS anterior	44. Motivo de traslado Código: <input type="text"/>
45. Caja de Compensación Familiar o Pagador de Pensiones	

**VII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES**

Yo, declaro que la información suministrada en los beneficiarios y afiliados adicionales

EMPLEADOR





SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS  
PORVENIR S.A.  
NIT 600.144.351-3

CERTIFICA QUE:

El(la) Señor(a) **LUIS FELIPE MOTATO TABORDA**, identificado(a) con Cédula de Ciudadanía 15,920,647, se encuentra aliado(a) al **AL FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR**

La presente certificación se expide a solicitud del interesado a los 04 días del mes de Julio de 2018.

Gerente de Clientes

(Lea las instrucciones que se encuentran al respaldo del formulario antes de diligenciarlo)

**I. DATOS DEL TRÁMITE**

1. Tipo de trámite A. Afiliación <input type="checkbox"/> B. Reporte de Novedades <input type="checkbox"/>		2. Tipo de Afiliación A. Individual: Cotizante o Cabeza de Familia <input type="checkbox"/> Beneficiario o miembro adicional <input type="checkbox"/>		3. Régimen A. Contributivo <input type="checkbox"/> B. Subsidado <input type="checkbox"/>	
4. Tipo de afiliado A. Cotizante <input type="checkbox"/> B. Cabeza de familia <input type="checkbox"/> C. Beneficiario <input type="checkbox"/>		5. Tipo de cotizante A. Dependiente <input type="checkbox"/> B. Independiente <input type="checkbox"/> C. Pensionado <input type="checkbox"/>		Código en registrar por la EPS) <input type="text"/>	

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

6. Apellidos y nombres Primer apellido: [Luis] Segundo apellido: [García]				7. Tipo documento de identidad [CC]		8. Número del documento de identidad [1000000000]		9. Sexo Femenino <input type="checkbox"/> Masculino <input checked="" type="checkbox"/>		10. Fecha de nacimiento [21/07/1982]	
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--

**III. DATOS COMPLEMENTARIOS**

11. Etnia <input type="text"/>		12. Discapacidad Tipo [ ] Condición [ ]		13. Puntaje SISBEN <input type="text"/>		14. Grupo de población especial <input type="text"/>	
15. Administradora de Riesgos Laborales - ARL [SURA]		16. Administradora de Pensiones		17. Ingreso base de cotización - IBC [1000000]			
18. Residencia Dirección: [Calle 123] Teléfono fijo: [ ] Teléfono celular: [ ] Correo electrónico: [ ]		Municipio/Distrito: [ ] Zona: Urbana <input type="checkbox"/> Rural <input type="checkbox"/> Localidad/Comuna: [ ] Departamento: [ ]					

**IV. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL NÚCLEO FAMILIAR**

20. Apellidos y nombres Primer apellido: [ ] Segundo apellido: [ ]				21. Número del documento de identidad		22. Sexo Femenino <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/>		23. Fecha de nacimiento	
---	--	--	--	---------------------------------------	--	--	--	-------------------------	--

**Datos básicos de identificación de los beneficiarios y de los afiliados adicionales**

24. Apellidos y nombres		25. Tipo de documento de identidad		26. Número del documento de identidad		27. Sexo		28. Fecha de nacimiento	
Primer apellido	Segundo apellido					Femenino	Masculino		
B1									
B2									
B3									
B4									
B5									

**Datos complementarios**

29. Parentesco		30. Etnia		31. Discapacidad		Tipo		Condición	
B1									
B2									
B3									
B4									
B5									

**Selección de la IPS Primaria**

34. Nombre de la Institución Proveedor de Servicios de Salud - IPS		37. Datos de residencia Municipio/Distrito: [ ] Zona: Urbana <input type="checkbox"/> Rural <input type="checkbox"/> Departamento: [ ]		35. Teléfono fijo y/o celular: [ ]		33. Ver de la UIC del afiliado adicional (a registrar por la EPS)	
--	--	---	--	------------------------------------	--	---	--



EMPLEADOR

**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 de documento de identificación		37. Número del documento de identificación		38. Tipo de aportante o pagador de pensiones (a registrar por la EPS)	
39. Ubicación Dirección: [ ] Teléfono: [ ] Correo electrónico: [ ] Municipio/Distrito: [ ] Departamento: [ ]							

**40. Tipo de Novedad**

<input type="checkbox"/> 1. Modificación de datos básicos de identificación	<input type="checkbox"/> 11. Vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas
<input type="checkbox"/> 2. Corrección de datos básicos de identificación	<input type="checkbox"/> 12. Desvinculación de una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas
<input type="checkbox"/> 3. Actualización del documento de identidad	<input type="checkbox"/> 13. Movilidad: A. Régimen Contributivo B. Régimen Subsidado C. Mismo Régimen D. Diferente Régimen
<input type="checkbox"/> 4. Actualización y corrección de datos complementarios	<input type="checkbox"/> 14. Traslada:
<input type="checkbox"/> 5. Terminación de la inscripción en la EPS. Código: [ ]	<input type="checkbox"/> 15. Reporte de fallecimiento
<input type="checkbox"/> 6. Reinscripción en la EPS	<input type="checkbox"/> 16. Reporte del trámite de profesión al cesante
<input type="checkbox"/> 7. Inclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales	<input type="checkbox"/> 17. Reporte de la calidad de Pre-pensionado
<input type="checkbox"/> 8. Exclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales	<input type="checkbox"/> 18. Reporte de la calidad de Pensionado
<input type="checkbox"/> 9. Inicio de relación laboral o adquisición de condiciones para cotizar	
<input type="checkbox"/> 10. Terminación de la relación laboral o pérdida de las condiciones para seguir cotizando	

**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 del documento de identidad		Fecha de nacimiento	
43. EPS anterior		44. Motivo de traslado Código: [ ]		45. Caja de Compensación Familiar o Pagador no Pensionado	

**VII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES**

46. Declaración de dependencia económica de los beneficiarios y afiliados adicionales.



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

CERTIFICA QUE:

El(la) Señor(a) **WILMER ADRIAN RAMIREZ MOTATO**, identificado(a) con Cédula de Ciudadanía 15.924.699, se encuentra afiliado(a) al **AL FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR**

La presente certificación se expide a solicitud del interesado a los 04 días del mes de Julio de 2018.

Gerente de Clientes

FORMULARIO ÚNICO DE AFIILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

**CONDIVIVA EPS**

Nombre de afiliación			Número de afiliación		
<p><b>I. DATOS DEL TRÁMITE</b> (ir a las instrucciones que se encuentran anexas al formulario ante la de discriminación)</p>					
<p>1. Tipo de afiliación:</p> <p>A. Afiliación <input type="checkbox"/> B. Registro de Novedades <input checked="" type="checkbox"/></p>		<p>2. Tipo de afiliación:</p> <p>3. Colectivo <input type="checkbox"/> 4. Beneficiario <input type="checkbox"/></p>		<p>5. Tipo de afiliación:</p> <p>C. Beneficiario <input type="checkbox"/> D. Dependiente <input checked="" type="checkbox"/> E. Independiente <input type="checkbox"/> F. Pensionado <input type="checkbox"/></p>	
<p><b>II. DATOS Y ASES DE IDENTIFICACIÓN</b> (del afiliado o a cargo de la familia)</p>					
<p>7. Tipo de documento de identidad</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/></p>		<p>8. Número del documento de identidad</p> <p>15924699</p>		<p>9. Sexo</p> <p>Varón <input type="checkbox"/> Mujer <input checked="" type="checkbox"/></p>	
<p>10. Fecha de nacimiento</p> <p>19-04-1960</p>			<p>11. Fecha de inscripción</p> <p>30-04-1960</p>		
<p><b>III. DATOS DE CONTACTACIÓN</b></p>					
<p>12. E-mail</p> <p>suza</p>		<p>13. Capacidad</p> <p>13. Pertenencia</p> <p>13. Pertenencia</p>		<p>14. Correo de notificación urgente</p> <p>301-242</p>	
<p>15. Administradora de Seguro de Pensiones</p> <p>16. Administradora de Pensiones</p> <p>17. Ingreso base de Cotización - IBC</p>					
<p>18. Dirección</p> <p>Cll 4a Barrio la plaza</p>					
<p>19. Teléfono fijo</p> <p>3123082247</p>			<p>20. Celular</p> <p>3123082247</p>		
<p><b>IV. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL HOYER/FAMILIA</b></p>					
<p>21. Apellidos y nombres</p> <p>22. Tipo de documento de identidad</p> <p>23. Número del documento de identidad</p> <p>24. Sexo</p>					
<p>25. Fecha de nacimiento</p>					
<p>26. Apellidos y nombres</p> <p>27. Fecha de nacimiento</p>					
<p>28. Fecha de nacimiento</p>					
<p>29. Parentesco</p> <p>30. E-mail</p> <p>31. Discapacidad</p>					
<p>32. Tipo de documento de identidad</p> <p>33. Número del documento de identidad</p> <p>34. Sexo</p> <p>35. Fecha de nacimiento</p>					
<p>36. Fecha de nacimiento</p>					
<p>37. Fecha de nacimiento</p>					
<p>38. Fecha de nacimiento</p>					
<p>39. Fecha de nacimiento</p>					
<p>40. Fecha de nacimiento</p>					
<p>41. Fecha de nacimiento</p>					
<p>42. Fecha de nacimiento</p>					
<p>43. Fecha de nacimiento</p>					
<p>44. Fecha de nacimiento</p>					
<p>45. Fecha de nacimiento</p>					
<p>46. Fecha de nacimiento</p>					
<p>47. Fecha de nacimiento</p>					
<p>48. Fecha de nacimiento</p>					
<p>49. Fecha de nacimiento</p>					
<p>50. Fecha de nacimiento</p>					
<p>51. Fecha de nacimiento</p>					
<p>52. Fecha de nacimiento</p>					
<p>53. Fecha de nacimiento</p>					
<p>54. Fecha de nacimiento</p>					
<p>55. Fecha de nacimiento</p>					
<p>56. Fecha de nacimiento</p>					
<p>57. Fecha de nacimiento</p>					
<p>58. Fecha de nacimiento</p>					
<p>59. Fecha de nacimiento</p>					
<p>60. Fecha de nacimiento</p>					
<p>61. Fecha de nacimiento</p>					
<p>62. Fecha de nacimiento</p>					
<p>63. Fecha de nacimiento</p>					
<p>64. Fecha de nacimiento</p>					
<p>65. Fecha de nacimiento</p>					
<p>66. Fecha de nacimiento</p>					
<p>67. Fecha de nacimiento</p>					
<p>68. Fecha de nacimiento</p>					
<p>69. Fecha de nacimiento</p>					
<p>70. Fecha de nacimiento</p>					
<p>71. Fecha de nacimiento</p>					
<p>72. Fecha de nacimiento</p>					
<p>73. Fecha de nacimiento</p>					
<p>74. Fecha de nacimiento</p>					
<p>75. Fecha de nacimiento</p>					
<p>76. Fecha de nacimiento</p>					
<p>77. Fecha de nacimiento</p>					
<p>78. Fecha de nacimiento</p>					
<p>79. Fecha de nacimiento</p>					
<p>80. Fecha de nacimiento</p>					
<p>81. Fecha de nacimiento</p>					
<p>82. Fecha de nacimiento</p>					
<p>83. Fecha de nacimiento</p>					
<p>84. Fecha de nacimiento</p>					
<p>85. Fecha de nacimiento</p>					
<p>86. Fecha de nacimiento</p>					
<p>87. Fecha de nacimiento</p>					
<p>88. Fecha de nacimiento</p>					
<p>89. Fecha de nacimiento</p>					
<p>90. Fecha de nacimiento</p>					
<p>91. Fecha de nacimiento</p>					
<p>92. Fecha de nacimiento</p>					
<p>93. Fecha de nacimiento</p>					
<p>94. Fecha de nacimiento</p>					
<p>95. Fecha de nacimiento</p>					
<p>96. Fecha de nacimiento</p>					
<p>97. Fecha de nacimiento</p>					
<p>98. Fecha de nacimiento</p>					
<p>99. Fecha de nacimiento</p>					
<p>100. Fecha de nacimiento</p>					

**REPORTE DE NOVEDAD DE MOVILIDAD EN LA MISMA EPS.  
TRABAJADOR INDEPENDIENTE O CONTRATISTA**

Fecha: 04 Julio 2018

Señores:  
ASOCIACION INDIGENA DEL CAUCA  
Popayán Cauca

Con la presente, yo Jesus German Villegas Estrada con Documento de Identificación CC 10216997 expedida en Manizales solicito efectuar el proceso de registro de novedad de movilidad entre regímenes para ingresar el régimen Contributivo ( ) o Subsidiado ( ) (Marque con una (X) el régimen al cual desea afiliarse.) También solicito sea aplicada la novedad a mi núcleo Familiar los cuales se encuentran actualmente activos en la Base de datos única de afiliados -BDUA en su entidad. A continuación se relacionan mis datos y los de mi núcleo familiar.

**Datos trabajador independiente**

TIPO DOC	NUMERO DOCUMENTO	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE
CC	88199148	Reina	lozano	Gabriel	Alonso

**Importante:** Para calcular el Ingreso Base de Cotización (IBC) sobre el que usted debe realizar el pago de sus aportes, la AIC EPSI deberá calcular sus ingresos con base en el Sistema de Presunción de Ingresos, de tal manera que el IBC será el que resulte mayor entre: El reportado al Sistema General de Pensiones, el dado por el Sistema de Presunción de Ingresos, el valor mensualizado del contrato y los ingresos reales informados a la EPS. El Ingreso Base de Cotización, debe ser como mínimo igual al que se reporta en el Sistema General de Pensiones.

TIPO DE SALARIO (marque con una X)		*SALARIO BASE DE COTIZACION (IBC)	
Fijo ( )	Variable (X)	Integral ( )	\$
			781.242
Estado Civil:		Ocupación: <u>Ayudante</u>	
Mivel educativo:		Fecha Ingreso Entidad	Fecha Terminación Contrato
		<u>04-Julio-2018</u>	
Administrador de Riesgos: <u>Sura</u>		Fondo de Pensión: <u>Proteccion</u>	
Dirección de Residencia <u>Vista Hermosa</u>		Ciudad <u>Riosucio</u>	
Localidad/Corregimiento		Barrio/Vereda	
Teléfono Fijo		Teléfono Celular <u>3104918547</u>	
Correo Electrónico empleado:			
Sugiera una IPS de Atención cercana a su Residencia: (Opcional)			

# Protección

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.198.281

Hace constar que:

El(la) Señor(a) REINA LOZANO GABRIEL ALONSO identificado(a) con CC número 86.189.148 se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a PROTECCIÓN, desde el día 27 de mayo de 2008 y sus recursos se encuentran distribuidos como se enuncia a continuación, de conformidad con lo consagrado en el Decreto 2373 de 2010 así:

1. El 20% al FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN CONSERVADOR
2. El 80% al FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN MODERADO

Esta constancia se expide a petición del interesado(a) el día 04 de julio de 2018.

Cordialmente,



**Laura Patricia Merchan Metaute**  
Dirección servicios transaccionales para clientes  
Protección S.A.

\*Importante: Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

\*Si desea verificar la veracidad de esta información comuníquese con nosotros:  
Línea de servicio Protección: Bogotá: 744 44 64 - Medellín y Cali 510 60 66  
Barranquilla: 319 79 99 - Cartagena: 642 49 99 - Nacional 01 8000 52 8000  
[www.proteccion.com](http://www.proteccion.com) [clientes@proteccion.com.co](mailto:clientes@proteccion.com.co)

2018070411573





# 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 20138940



20138940

022411 Ciudad Medellán Fecha de Solicitud de Afiliación 20130704

### 1. Tipo de Vinculación

<p><u>Vinculación Inicial</u> Marque con X si el solicitante va a cotizar por primera vez y no ha estado afiliado nunca a una AFP, ISS o Caja y desea vincularse a Porvenir.</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Pensiones Obligatorias</p>	<p><u>Traslado de AFP</u> (Permanencia mínima de 6 meses en otra AFP)</p> <p>Entidad Origen Traslado: <u>Pensión Familiar</u></p>	<p><u>Traslado de Régimen</u> (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)</p> <p>Entidad Origen del Traslado: <u>Pensión Familiar</u></p>
--	---	--

### 2. Datos Básicos

Tipo de Documento C.C. TI C.E. PAS R.C. C.D.	Nº de Documento de Identidad <u>105410419920120528</u>	Fecha de Expedición del Documento de Identidad <u>20120528</u>	Lugar de Expedición <u>Riosucio</u>	Género M <input checked="" type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	Es Pensionado (Jubilado) SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>
Primer Apellido <u>Restrepo</u>	Segundo Apellido <u>Salazar</u>	Primer Nombre <u>Jesus</u>	Segundo Nombre <u>Alberto</u>		
Fecha de Nacimiento <u>04/06/85</u>	Lugar de Nacimiento <u>Riosucio</u>	Nacionalidad <u>Colombiana</u>	Otra <input type="checkbox"/> Cuid? <input type="checkbox"/>		

### 3. Datos de Localización

Dirección de Residencia: Caldas Barrio: San Juan Ciudad/Municipio: Riosucio

Departamento: Caldas Nº de Teléfono Fijo: 3186430000 Nº de Teléfono Celular: 3186430000

Dirección de Correo Electrónico (e-mail): jesus.alberto.restrepo@protecciondatos.gov.co

Autorización de Envío de Información a Traves 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	Nº de Documento de Identidad <u>10016814</u>	Nombre y/o Razón Social <u>Jesus German Valdega</u>
Ciudad <u>Medellán</u>	Departamento <u>Caldas</u>	
Ocupación o Cargo Actual <u>Asesor</u>	Salario o Ingreso Mensual \$ <u>131242</u>	Salario Integral y/o \$ <u>131242</u>
Envío de Notificación Subsedeal Principal <input checked="" type="checkbox"/> Subsedeal Ciudad <input type="checkbox"/>	Tipo de Trabajador Independiente Contratista <input checked="" type="checkbox"/> Dependiente <input type="checkbox"/>	Independiente Voluntario <input type="checkbox"/>

### 5. Datos Beneficiarios

Nombre y Apellido	Tipo de documento	Nº de Documento de Identidad	Fecha de Nacimiento	Parentesco
-------------------	-------------------	------------------------------	---------------------	------------

### 6. Circuitos Considerados PEP S

¿Usa Maneja Fondos Públicos? SI  NO  ¿Es Reconocido Públicamente? SI  NO  Si es reconocido públicamente indique en cuál actividad

### 7. Derecho a Bono Pensional

Tengo derecho al Bono Pensional porque antes de mi vinculación a Porvenir S.A. Estuve afiliado al ISS, a una Caja o Fondo Prestacional y coticé 150 semanas. SI  NO

### 8. Reclamos de Transición e Información del Producto

**Importante:** Manifiesto que luego de haber recibido asesoría amplia y suficiente sobre el producto ofrecido, conozco y entiendo las implicaciones legales que tiene mi decisión de traslado al régimen de ahorro individual por medio de la vinculación al Fondo de Pensiones Obligatorias de Porvenir S.A. particularmente en lo que tiene que ver con el régimen de transición establecido en la ley. Así mismo fui informado del derecho que me asiste de retractarme de mi decisión dentro de los cinco (5) días hábiles siguientes a la fecha de la presente solicitud.

- Anexa la fotocopia de su documento de identidad ampliada al 150%. - Si usted es independiente adjunte la documentación correspondiente.

### 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](mailto:porvenir@en-contacto.co); la Defensoría del Consumidor Financiero [secretaria@defensoriadelconsumidor.org.co](mailto:secretaria@defensoriadelconsumidor.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 estos como aquellos que afecten la intimidad del titular o cuyo uso indebido pueda 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](http://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 conexas, incluyendo actividades de marketing y promoción de sus productos, las cuales pueden ser prestadas directamente o

**REPORTE DE NOVEDAD DE MOVILIDAD EN LA MISMA EPS.  
TRABAJADOR INDEPENDIENTE O CONTRATISTA**

Fecha: 04-Julio-2018

Señores:  
ASOCIACION INDIGENA DEL CAUCA  
Popayán, Cauca

Con la presente, yo Jesus German Villegas Estrada, con Documento de Identificación CC 10246897 expedida en Manizab. solicito efectuar el proceso de registro de novedad de movilidad entre regímenes para ingresar el régimen Contributivo ( ) o Subsidiado ( ) (Marque con una (X) el régimen al cual desea afiliarse.) También solicito sea aplicada la novedad a mi núcleo Familiar los cuales se encuentran actualmente activos en la Base de datos única de afiliados -SDUA en su entidad. A continuación se relacionan mis datos y los de mi núcleo familiar.

Datos trabajador Independiente

TIPO_DOC	NUMERO DOCUMENTO	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE
CC	105970747	Pedro	Salazar	Jesus	Alberto

\*Importante: Para calcular el ingreso Base de Cotización (IBC) sobre el que usted debe realizar el pago de sus aportes, la AIC EPSI deberá calcular sus ingresos con base en el Sistema de Presunción de Ingresos, de tal manera que el IBC será el que resulte mayor entre: El reportado al Sistema General de Pensiones, el dado por el Sistema de Presunción de Ingresos, el valor mensualizado del contrato y los ingresos reales informados a la EPS. El Ingreso Base de Cotización, debe ser como mínimo igual al que se reporta en el Sistema General de Pensiones.

TIPO DE SALARIO (marque con una X)		*SALARIO BASE DE COTIZACION (IBC)	
Fijo ( )	VARIABLE (X)	Integral ( )	\$ 781-242
Estado Civil:		Ocupación: <u>Ayudante</u>	
Nivel educativo:		Fecha Ingreso Entidad	Fecha Terminación Contrato
Administrador de Riesgos: <u>Sura</u>		<u>04 Julio 2018</u>	
Dirección de Residencia		Fondo de Pensión: <u>Porvenir</u>	
<u>Vista Hermosa</u>		Ciudad: <u>Riohuevo</u>	
Localidad/Córegimiento		Barrio/Vereda	
Teléfono Fijo		Teléfono Celular: <u>3146042086</u>	
Correo Electrónico empleado:			
Sugiera una IPS de Atención cercana a su Residencia: (Opcional)			





del grupo Scotiabank

## COLFONDOS S.A. PENSIONES Y CESANTIAS

### CERTIFICA QUE:

El(la) Señor(a) JOSE ELISEO GUAPACHA LARGO identificado(a) con C.C. No. 15.817.525, se encuentra afiliado(a) al Fondo Pensiones Obligatorias NIT 800.227.940-6.

Se expide la presente certificación a solicitud del afiliado(a) el día 04 de julio del 2018.

El presente certificado es emitido como un archivo PDF y contiene una firma digitalizada válida para todos sus efectos de conformidad con lo dispuesto en la Ley 527 de 1999.

Cualquier duda o inquietud referente a este certificado, comuníquese con nuestro Contact center al 7484888 en Bogotá 386 9888 en Barranquilla, 608 5888 en Bucaramanga, 489 9888 en Cali, 604 9888 en Cartagena, 604 2888 en Medellín gratis desde el resto del país al 804 2888. e-mail: [serviciocliente@colfondos.com.co](mailto:serviciocliente@colfondos.com.co).

Carolina Galvis Castellanos  
Directora de Cuentas y Recauda  
Colfondos S.A Pensiones y Cesantías

**REPORTE DE NOVEDAD DE MOVILIDAD EN LA MISMA EPS.  
TRABAJADOR INDEPENDIENTE O CONTRATISTA**

Fecha: 04-Julio-2018

Señores:  
ASOCIACION INDIGENA DEL CAUCA  
Popayán Cauca

Con la presente, yo Jesus German Villegas Estrada con Documento de identificación CC 10216897 expedida en Manizab, solicito efectuar el proceso de registro de novedad de movilidad entre regimenes para Ingresar el régimen Contributivo (X) o Subsidiado ( ) (Marque con una (X) el régimen al cual desea afiliarse.) También solicito sea aplicada la novedad a mi núcleo Familiar los cuales se encuentran actualmente activos en la Base de datos única de afiliados -BDUA en su entidad. A continuación se relacionan mis datos y los de mi núcleo familiar.

**Datos trabajador Independiente**

TIPO DOC	NÚMERO DOCUMENTO	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE
CC	15917525	Guapochia	Jarqo	Jose	Eliseo

**Importante:** Para calcular el Ingreso Base de Cotización (IBC) sobre el que usted debe realizar el pago de sus aportes, la AIC EPSI deberá calcular sus ingresos con base en el Sistema de Presunción de Ingresos, de tal manera que el IBC será el que resulto mayor entre: El reportado al Sistema General de Pensiones, el dado por el Sistema de Presunción de Ingresos, el valor mensualizado del contrato y los ingresos reales informados a la EPS. El Ingreso Base de Cotización, debe ser como mínimo igual al que se reporta en el Sistema General de Pensiones.

TIPO DE SALARIO (marque con una X)		*SALARIO BASE DE COTIZACION (IBC)	
Fijo ( )	Variable (X)	Integral ( )	\$ 781.242
Estado Civil:		Ocupación: <u>Ayudante</u>	
Nivel educativo:		Fecha Ingreso Entidad	Fecha Terminación Contrato
		<u>04-Julio 2018</u>	
Administrador de Riesgos: <u>Sura</u>		Fondo de Pensión: <u>Colfondos</u>	
Dirección de Residencia <u>Vista hermosa</u>		Ciudad <u>Florencia</u>	
Localidad/Corregimiento		Barrio/Vereda	
Teléfono Fijo		Teléfono Celular: <u>3146043066</u>	
Correo Electrónico empleado:			
Sugiera una IPS de Atención cercana a su Residencia: (Opcional)			

# GERMÁN VILLEGAS ESTRADA

INGENIERO CIVIL - MAT 744 CDS

Nit. 10.216.897- 4 Régimen Común

Carrera 21 No. 14 - 25 Manizales, Caldas Cel. 316 323 51 44

FACTURA DE VENTA

FECHA		
DIA	MES	AÑO
24	07	2018

Nº	365
----	-----

SEÑOR: EMPOLCASA S.A. E.S.P. NIT. \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN: \_\_\_\_\_ TEL. \_\_\_\_\_

CANTIDAD	DETALLE	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
	<p>Valor ACTA DE RECIBO PARCIAL N° 1 del CONTRATO N° RES 0256 de 2018 cuyo OBJETO es: "REPOSICION DE PASEOS AL ASENTAMIENTO A EL SECTOR DE VISTA FEMOLA en el MUNICIPIO DE RIOQUIBO CALDAS"</p> <p>COSTO DIRECTO ADMINISTRACION IMPREVISTOS UTILIDAD IVA 2018 U.</p>	<p>28% 1% 50% 19%</p>	<p>20.959.327 7.548.626 269.594 1.347.969 <hr/>36.125.565 256.114</p>
RECIBI	<p>RESOLUCIÓN DIAN NO. 18762005589891 FECHA: 2017/11/09 HABILITA NUMERACIÓN DEL N° 301 AL N° 400</p> <p>10216897</p>	<p>SUBTOTAL</p> <p>IVA %</p> <p>TOTAL \$</p>	<p>36.125.565</p> <p>256.114</p> <p>36.381.679</p>

CONTINIOS: JULIEN JAVIERTE VILCENCIA NIT. 30.339.165-8 TEL. 897 04 55 MANIZALES

**GERMAN VILLEGAS ESTRADA**  
**INGENIERO CIVIL**

**INFORME PARCIAL DE OBRA No. 01**  
**PERIODO DEL 3 AL 21 DE JULIO DE 2018**

**CONTRATO DE OBRA:** RESOLUCIÓN N° 0256 DE 2018

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

**OBJETO:** REPOSICIÓN DE ALCANTARILLADO EN EL SECTOR DE VISTA HERMOSA MUNICIPIO DE RIOSUCIO CALDAS CALDAS.

**PLAZO** TREINTA (30) DIAS CALENDARIOS

**CONTRATISTA:** JESUS GERMAN VILLEGAS ESTRADA

**VALOR:** \$ 51.317.321

**RECURSOS:** PROPIOS

**COORDINADOR DE OBRA - SUPERVISOR:** ING. LUIS FERNANDO ARIAS VASQUEZ

RECURSOS			
Mano de obra			
Personal Operativo	N° Trab	Personal Administrativo	N° Emplead
Oficial	1	Prof. SISO	1
Ayudante	8	Prof. Trabajo Social	1
Operarios equipos (Subcont)		Otros	
Equipos			
Equipos	Actividad en sitio		Cantidad



**ACTIVIDADES PRINCIPALES DURANTE EL PERIODO CON REGISTRO FOTOGRAFICO.**



**1**



**2**

Foto 1-2- 3 Y 4 TERRENO INICIAL.



**3**



**4**

**FOTOS 5-6-7 y 8 CERRAMIENTO Y EXCAVACIONES**





5



6



7



8

**FOTOS 9 – 10 Y 11 ENTIVADOS**



9



10



11



**FOTOS 12 – 13 Y 14 INSTALACION TUBERIA**



**12**



**13**



**14**



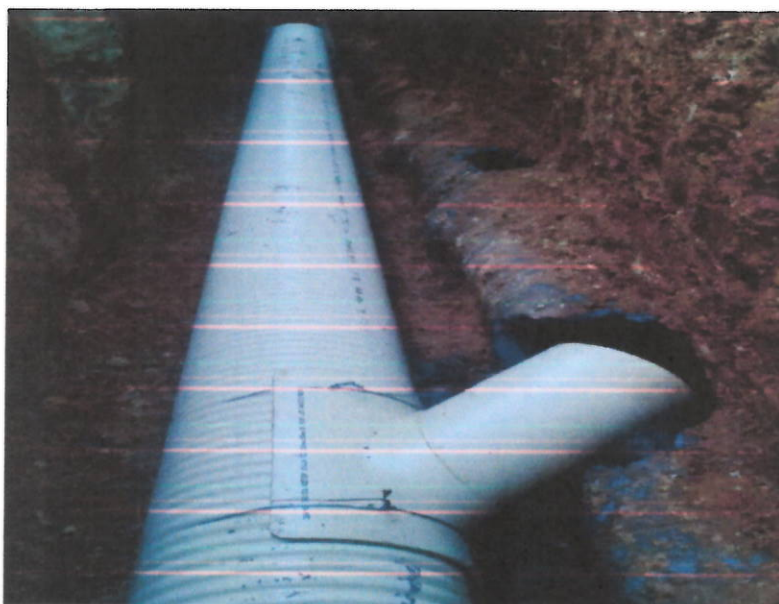
**FOTOS 15 – 16 Y 17 INSTALACION SILLAS YEE**



15



16

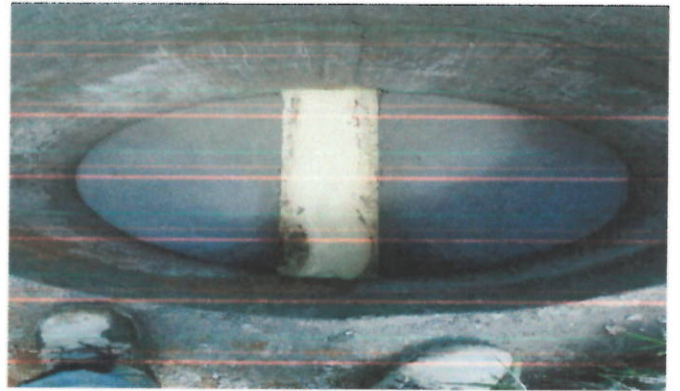


17

**FOTOS 18 – 19 Y 20 CAMARAS Y CAJAS DE INSPECCION**



**18**



**19**



**20**



FOTO 21 VALLA ALUCIBA A LA OBRA



NOMINA PARA PAGO DE SUELDOS Nro. 1

OBRA:

ATENCION DE EMERGENCIA RES Nro 0256 RIOSUCIO

JULIO 14 DE 2018

EMPOCALDAS S.A.E.S.P

GERMAN VILLEGAS ESTRADA

DEL 2 AL 15 DE JULIO DE 2018


FECHA DE PAGO

CONTRATANTE:

CONTRATISTA:

FECHA:

No	CARGO	NOMBRE	APELLIDOS	IDENTIF	VR/DIA	EXT	T/D	T/E	V/EX	TRANS	DED	T/A PAGAR	FIRMA
2	OFICIAL	WILMER ADRIAN	RAMIREZ MOTATO	15.924.699	60.000	9.375	14		0	41165	67200	813.965	<i>W. Ramirez Motato</i>
3	AY	ELIDER	MARIN CATAÑO	15.912.989	26.041	4.069	14		0	41165	29166	376.573	<i>Elider Marin Cataño</i>
4	AY	JESUS ALBERTO	RESTREPO SALAZAR	1.059.707.199	26.041	4.069	14		0	41165	29166	376.573	<i>Jesús Restrepo Salazar</i>
5	AY	LUIS FELIPE	MOTATO TABORDA	15.920.647	26.041	4.069	14		0	41165	29166	376.573	<i>Luis Felipe Motato Taborda</i>
6	AY	JOSE ELISEO	GUAPACHA LARGO	15.917.525	26.041	4.069	14		0	41165	29166	376.573	<i>Jose Eliseo Guapacha Largo</i>
7	AY	JHONATAN ANDRES	LONDOÑO HENAO	1.059.712.963	26.041	4.069	14		0	41165	29166	376.573	<i>Jhonatan Andres Londoño Henao</i>
8	AY	LUIS EDUARDO	SUARES CARDENAS	15.916.999	26.041	4.069	14		0	41165	29166	376.573	<i>Luis Eduardo Suarez Cardenas</i>
9	AY	GABRIEL ALONSO	REINA LOZANO	88.199.148	26.041	4.069	14		0	41165	29166	376.573	<i>Gabriel Alonso Reina Lozano</i>
10	AY	ANGEL ADGARDO	CALVO VASQUEZ	15.913.372	26.041	4.069	14		0	41165	29166	376.573	<i>Angel Adgardo Calvo Vasquez</i>
TOTAL A PAGAR PRESENTE NOMINA											\$	3.826.551	

 F-GC-20 Versión 2 Octubre 2016	<b>EMPOCALDAS S.A. E.S.P.</b> <b>GESTIÓN DE CONTRATACIÓN</b>
	<b>INFORME DE SUPERVISIÓN CONTRATOS DE OBRA CIVIL</b>

Número del contrato	Resolución 0256/2018
Objeto:	REPOSICIÓN DE REDES DE ALCANTARILLADO EN EL SECTOR DE VISTA HERMOSA EN EL MUNICIPIO DE RIOSUCIO CALDAS
Nombre Contratista:	JESUS GERMAN VILLEGAS ESTRADA
Fecha del contrato:	27 D EJUNIO DE 2018
Plazo de ejecución:	30 Días Calendario
Valor inicial:	\$ 51.317.321
Fecha de iniciación:	3 de julio de 2018
Fecha de suspensión:	N/A
Fecha de reiniciación:	N/A
Fecha de terminación inicial:	1 de agosto de 2018
Nueva fecha de terminación:	N/A
Adición en valor:	N/A
Adición en tiempo:	N/A
Supervisor:	Luis Fernando Arias Vásquez

## 1. AVANCE DEL CONTRATO

### 1.1. Avance físico

Avance físico del periodo	70%
Avance físico Acumulado	70%

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

### 1.3. Avance en tiempo

Plazo de ejecución:	30 días
Tiempo total transcurrido:	23 días
Avance Porcentual:	100%

El contratista inicia actividades el día 3 de julio, con actividades de cerramiento provisional con yute y guadua, instala señales provisionales. Se inicia con la excavación desde el sitio del descole aguas arriba, y se realiza el trazado definitivo de forma conjunta entre contratista y supervisor arrojando la necesidad de la construcción de 6 cámaras o pozos de inspección; se encuentra que todas las domiciliarias existentes se encuentran en PVC para un total de 7 unidades; y se proyecto la instalación de 106 metros de tubería de 10"; para la entrega definitiva al cauce existente se proyecto la construcción de colchón en piedra para una entrega disipada.

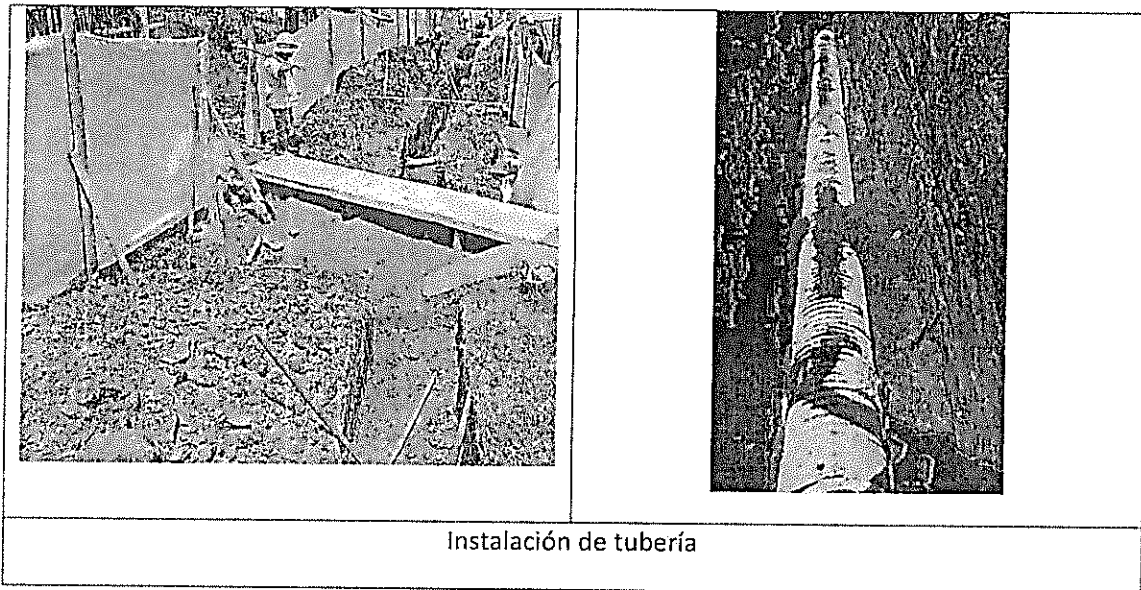


F-GC-20  
Versión 2  
Octubre 2016

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

INFORME DE SUPERVISIÓN CONTRATOS DE OBRA CIVIL

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

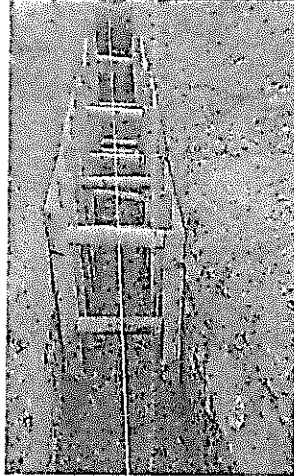




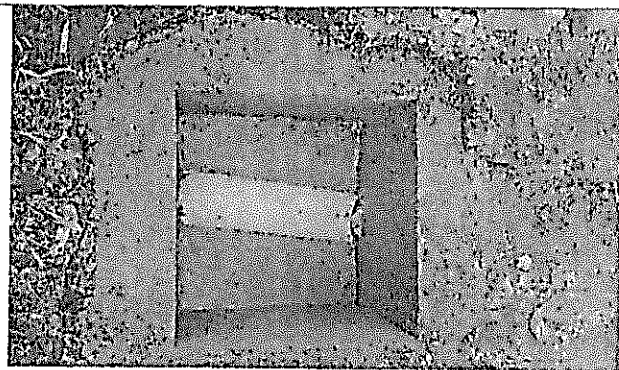
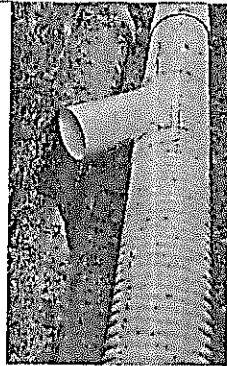
F-GC-20  
Versión 2  
Octubre 2016

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

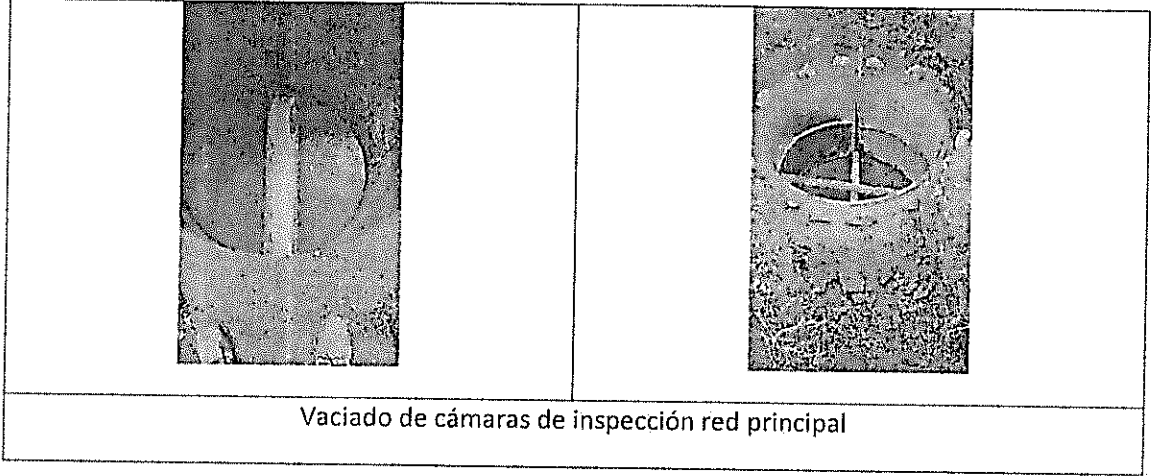
INFORME DE SUPERVISIÓN CONTRATOS DE OBRA CIVIL



Excavaciones con presencia de Roca



Instalación de sifeta y construcción caja de inspección



1.5. Avance financiero

Inversión Contratada:	\$ 51.317.321
Adición	\$ 0
Inversión ejecutada en el periodo:	\$ 36.381.679
Porcentaje ejecutado en el periodo:	71%
Inversión total ejecutada:	\$ 36.381.679
Porcentaje total ejecutado:	71%

2. CONTROL SOBRE PÓLIZAS VIGENTES (para el acta final relacione la ampliación de las pólizas de estabilidad y calidad de la obra). Las pólizas se encuentran aprobadas por el área jurídica.





F-GC-20  
Versión 2  
Octubre 2016

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

INFORME DE SUPERVISIÓN CONTRATOS DE OBRA CIVIL

MUNICIPIO RIOSUCIO, CALDAS  
VALOR \$51.317.321  
CONTRATISTA JESUS GERMAN VILLEGAS ESTRADA  
CEDULA 10,216,897  
PLAZO 30 DIAS CALENDARIO

POLIZA DE CUMPLIMIENTO No. 42-44-101109470  
POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL  
EXTRA CONTRACTUAL 42-40-101027442

COMPANIA DE SEGUROS SEGUROS DEL ESTADO S.A.

GARANTIA	CUMPLE	VIGENCIA		VALOR AMPARADO
		DESDE	HASTA	
CUMPLIMIENTO	SI	28-jun-18	28-oct-18	\$ 15.395.190,30
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	SI	28-jun-18	28-jul-21	\$ 10.263.464,20
CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES	SI	2 AÑOS, 1 MESES Y 0 DIAS		\$ 10.263.464,20
ESTABILIDAD Y CALIDAD DE LA OBRA	SI	5 AÑOS, 0 MESES Y 0 DIAS		\$ 10.263.464,20
RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL	SI	28-jun-18	28-oct-18	\$ 15.305.190,30

REQUISITOS LEGALIZACION CUMPLE  
ESTAMPILLA PRODESARROLLO NA  
ESTAMPILLA PROUNIVERSIDAD NA  
ESTAMPILLA PROHOSPITAL STA SOFIA NA  
ESTAMPILLA PRO ADULTO MAYOR NA  
CLAUSULAS EXORBITANTES SI

LOS AMPAROS ANTERIORES SE ENCUENTRAN CONFORME A LA EXIGENCIA CONTRACTUAL CUMPLE CON LO ESTIPULADO EN EL DECRETO 1082 DE 2015, ADEMAS SE AJUSTA A LO ESTIPULADO EN LA RESOLUCION DE EMERGENCIA 0256 DE 2018

LA PRESENTE SE APRUEBA Y FIRMA A LOS

29-06-2018

CARLOS ARTURO AGUDELO MONTGUA  
Gerente

FERNANDO HELY MEJIA ALVAREZ  
Secretario General

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

CASCOS	GAFAS	CHALECO	GUANTES	BOTIQUIN	CAMILLA	ARNES	L.VIDA	TAPABOCA	TAPA OIDO	DIADEMA	BOTAS
X	X	X	X	X	X	X	NA	X	X	X	X

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

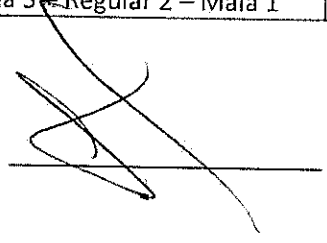
5. CONTROL DE SEGURIDAD INDUSTRIAL Y DOTACIÓN (Para los casos donde verifique el incumplimiento de algún ítem, debe anexar la comunicación enviada al contratista notificando la situación)

Fecha de inspección	CASCO	OVEROL	GUANTES	BOTAS	CARNET	CHALECO	SEÑALIZACIÓN	CAPACITACIÓN SOBRE EL USOS DE LAOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL
Julio 3 de 2018	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		
Acta de veeduría		
Acta de convenio de precios		
Plan de manejo ambiental		
Ensayos de laboratorio		
Acta de suspensión y reanudación (Con la respectiva justificación)		
Bitácora de la obra		
Actualización de la póliza de calidad o estabilidad con la fecha del acta de liquidación.		
Paz y Salvo oficina de trabajo.		
Paz y salvo del contratista donde conste que pago la seguridad social integral y parafiscales de los trabajadores a cargo en la obra.		
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.		
Julio 24 de 2018 Calificación entrega de la obra: Excelente 4 – Buena 3 – Regular 2 – Mala 1	4	

LUIS FERNANDO ARIAS VASQUEZ  
 NOMBRE DEL SUPERVISOR  
 FIRMA DEL SUPERVISOR



**ACTA DE RECIBO PARCIAL No 1**

**CONTRATO N°:** Resolución 0256 de 2018  
**MODALIDAD DE CONTRATACION:** Contratación Directa  
**CONTRATANTE:** EMPOCALDAS S.A. E.S.P.  
**REPRESENTANTE LEGAL:** CARLOS ARTURO AGUDELO MONTOYA  
**OBJETO:** REPOSICIÓN DE REDES DE ALCANTARILLADO EN EL SECTOR DE VISTA HERMOSA EN EL MUNICIPIO DE RIOSUCIO CALDAS  
**CONTRATISTA:** JESUS GERMAN VILLEGAS ESTRADA  
**MUNICIPIO:** RIOSUCIO, CALDAS  
**COSTO DIRECTO:** \$ 26.959.377  
**Administración 28%:** \$ 7.548.626  
**Imprevistos 1%:** \$ 269.594  
**Utilidad 5%:** \$ 1.347.969  
**Iva sobre la utilidad 19%:** \$ 256.114  
**TOTAL:** \$ 36.381.679  
**RECURSOS:** Propios  
**INTERVENTOR:** LUIS FERNANDO ARIAS VASQUEZ

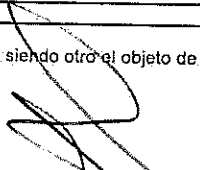
En la ciudad de Manizales a los 24 días del mes de julio de 2018, se reunieron los señores LUIS FERNANDO ARIAS VASQUEZ Ingeniero de la Zona Occidente de Empocaldas S.A. E.S.P. y el señor JESUS GERMAN VILLEGAS ESTRADA como contratista, con el fin de realizar el acta de recibo parcial de obra al contrato No Resolución 00256/2018,


ITEM	DESCRIPCION	UNIDAD	CANTIDAD	VR.UNITARIO	VR.TOTAL
1	PRELIMINARES				
1,1	Localizacion y replanteo	ml	104,65	\$ 4.432	\$ 463.809
1,2	Cerramiento con tela verde y soportes de guadua cada 2 metros	ml	220,00	\$ 8.500	\$ 1.870.000
1,3	Suministro, Transporte e Instalacion Señal preventiva y reglamentaria SPO (1,2,3,4,5,6)	und	2,00	\$ 164.887	\$ 329.774
1,4	Instalacion de valla institucional 2x4 según diseño Empocaldas	und	1,00	\$ 680.160	\$ 680.160
2	DEMOLICIONES				
2,1	Demolicion cámaras y estructuras existentes	m3	8,93	\$ 84.000	\$ 750.120
3	EXCAVACION				
3,1	Excavacion en zanja - Material Comun - 0,0 a 2,0 Mts	m3	148,47	\$ 23.754	\$ 3.526.661
3,2	Excavacion en zanja - Material Conglomerado - 0,0 a 2,0 Mts	m3	34,93	\$ 30.453	\$ 1.063.845
3,3	Excavacion en Roca	m3	8,73	\$ 64.500	\$ 563.085
4	REPOSICIÓN DE LA RED DE ALCANTARILLADO				
4,1	Suministro transporte e Instalacion Tuberia PVC corrugada 160 mm (6") para acometidas	ml	23,20	\$ 56.217	\$ 1.304.234
4,2	Suministro transporte e Instalacion Tuberia PVC corrugada 250 mm (10") para Alcantarillado S-8	ml	108,59	\$ 118.720	\$ 12.654.365
4,3	Suministro, Transporte e Instalación Caja de Inspección Empalme domiciliario (0,50x0,50m) en Concreto 21Mpa	un	7,00	\$ 283.500	\$ 1.984.500
4,4	Suministro transporte e Instalación Empalme para PVC Corrugada de 250mmx160 (10"x6"). Incluye suministro de adhesivo	un	6,00	\$ 187.980	\$ 1.127.880
5	ENTIBADOS				
5,1	Entibado Horizontal/Vertical Tipo I	ml	90,00	\$ 27.310	\$ 2.457.900
6	RELLENOS				
6,1	Rellenos Compactados con Material de Obra	m3	88,13	\$ 20.404	\$ 1.390.043
6,2	Rellenos con material cantera de préstamo	m3	43,66	\$ 35.300	\$ 1.585.003
6,3	Rellenos con arena para nivelación y atraque	m3	6,50	\$ 95.600	\$ 621.400
7	CONSTRUCCION CAMARAS CIRCULARES DE INSPECCION				
7,1	Suministro, Transporte e Instalacion de Camara Circular de Inspeccion/Caida D=1,2m en Concreto 21Mpa	ml	0,00	\$ 406.035	\$ 0
7,2	Suministro, Transporte e Instalacion de Base - Cañuela Camara Circular de Inspeccion/Caida D=1,2m en Concreto 21Mpa	un	0,00	\$ 285.000	\$ 0
7,3	Suministro, Transporte e Instalacion Tapa HF D=0,60m con sistema de seguridad	un	0,00	\$ 674.750	\$ 0

*[Handwritten signature]*

8	EVACUACION DE ESCOMBROS	0	0,00	\$ 0	\$ 0
8,1	Evacuacion de Escombros y Sobrantes en vehiculo automotor (Incluye permiso de utilizacion de escombrera)	m3	80,34	\$29.360	\$ 2.358.900
9	OBRAS EN CONCRETO HIDRAULICO	0	0,00	\$ 0	\$ 0
9,1	Concreto de 21Mpa para andesnes y/o estructuras	m3	0,00	\$ 589.500	\$ 0
10	ACERO				
10,1	Suministro, Transporte e Instalacion Acero de Refuerzo de 1/2" y 1 1/4" de 420 Mpa (4200Kg/cm <sup>2</sup> )	kg	0,00	\$ 5.339	\$ 0
11	TRABAJO SOCIAL	0	0,00	\$ 0	\$ 0
11,1	Trabajo social	Gl	1,00	\$ 1.650.000	\$ 1.650.000
<b>COSTO DIRECTO</b>					<b>\$ 26.959.377</b>
<b>ADMINISTRACION 28%</b>					<b>\$ 7.548.626</b>
<b>IMPREVISTO 1%</b>					<b>\$ 269.544</b>
<b>UTILIDAD 5%</b>					<b>\$ 1.347.989</b>
<b>IVA SOBRE LA UTILIDAD 19%</b>					<b>\$ 256.114</b>
<b>VALOR</b>					<b>\$ 26.381.679</b>

No siendo otro el objeto de la presente acta, se firma por quienes intervienen en ella.

  
 LUIS FERNANDO ARIAS VASQUEZ  
 Ingeniero Zona Occidente  
 EMPOCALDAS S.A. E.S.P

  
 JESUS GERMAN VILLEGAS  
 Contratista



EMPRESA DE OBRAS Y SERVICIOS DE INGENIERIA S.A.S. (EMPRESA DE OBRAS Y SERVICIOS DE INGENIERIA S.A.S.)  
 EMPRESA DE OBRAS Y SERVICIOS DE INGENIERIA S.A.S. (EMPRESA DE OBRAS Y SERVICIOS DE INGENIERIA S.A.S.)  
 EMPRESA DE OBRAS Y SERVICIOS DE INGENIERIA S.A.S. (EMPRESA DE OBRAS Y SERVICIOS DE INGENIERIA S.A.S.)

ITEM	DESCRIPCION	UNO	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	CONTRATO	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
	COSTO DIRECTO				38.078.974			38.078.974
	ADMINISTRACION	28%			10.647.536			10.647.536
	IMPREVISTOS	1%			380.269			380.269
	UTILIDAD	5%			1.901.347			1.901.347
	SUMAS ANTES DE IVA				50.966.065			50.966.065
	IVA Sobre obra	19%			397.225			397.225
	<b>COSTO TOTAL CONTRATO</b>				<b>51.317.291</b>			<b>51.317.291</b>
	Acta parcial 01							
	<b>COSTO DIRECTO</b>				<b>76.959.377</b>			<b>76.959.377</b>
	ADMINISTRACION	28%			7.548.628			7.548.628
	IMPREVISTOS	1%			269.594			269.594
	UTILIDAD	5%			1.347.969			1.347.969
	SUMAS ANTES DE IVA				36.125.569			36.125.569
	IVA Sobre obra	19%			256.114			256.114
	<b>COSTO TOTAL CONTRATO</b>				<b>36.381.679</b>			<b>36.381.679</b>

SON: TRENTA Y SEIS MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y UN MIL SESENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS MIL Y CIENTO

RESUMEN DEL CONTRATO:	VALOR DEL CONTRATO
Valor Adicional 01	51.317.291
Valor Acta No. 01 : Julio de 2018	0
Saldo por ejecutar del Contrato	51.317.291
<b>SUMAS IGUALES</b>	<b>51.317.291</b>

Yo, Sr. LUIS FERNANDO ARAS VASQUEZ  
 ING. ZONA OCCIDENTE  
 SUPERVISOR

FECHA DE EMISIÓN	VALOR UNITARIO	CANTIDAD	VALOR TOTAL
JULIO 24 DE 2018	7.548.628		7.548.628
AGOSTO 1 DE 2018	269.594		269.594
	1.347.969		1.347.969
	36.125.569		36.125.569
	256.114		256.114
	36.381.679		36.381.679

Yo, Sr. JESUS GERMAN VALLEGAS ESTRADA  
 Consultor



**REPOSICIÓN DE REDES DE ALCANTARILLADO EN EL SECTOR DE VISTA HERMOSA EN EL MUNICIPIO DE RIOSUCIO CALDAS**

Item:	1,1	Localización y replanteo			Unidad:	ml	
Fecha medición	Fronto	Medidas			Total medidas	Acumulado medidas	Observaciones
		Longitud					
		6,60			6,60	6,60	Entre cámara 1 de entrega y cámara 2 (contraluz)
		33,60			33,60	40,20	Entre cámara 2 y cámara 3 (contraluz)
		20,75			20,75	60,95	Entre cámara 3 y cámara 4 (contraluz)
		29,70			29,70	90,65	Entre cámara 4 y cámara 5 (contraluz)
		14,00			14,00	104,65	Entre cámara 5 y cámara 6
<b>TOTAL PRE-ACTA</b>						<b>104,65</b>	

Item:	1,2	Cerramiento con tela verde y soportes de guadua cada 2 metros			Unidad:	ml	
Fecha medición	Fronto	Medidas			Total medidas	Acumulado medidas	Observaciones
		Longitud	Ancho	Profundidad			
		105,00			105,00	105,00	
		105,00			105,00	210,00	
		5,00			5,00	215,00	
		5,00			5,00	220,00	
					0,00	220,00	
						220,00	
						220,00	
<b>TOTAL PRE-ACTA</b>						<b>220,00</b>	

Item:	1,3	Suministro, Transporte e instalación Señal preventiva y reglamentaria SPO (1,2,3,4,5,6)			Unidad:	und
Fecha medición	Fronto	Medidas		Total medidas	Acumulado medidas	Observaciones
		Cantidad				
		2,00		2,00	2,00	
					2,00	
					2,00	
<b>TOTAL PRE-ACTA</b>						<b>2,00</b>

Item:	1,4	Instalación de valla institucional 2x4 según diseño Empocaldas			Unidad:	und
Fecha medición	Fronto	Medidas		Total medidas	Acumulado medidas	Observaciones
		Cantidad				
		1,00		1,00	1,00	Señalización prevención - información obra
					1,00	
					1,00	
<b>TOTAL PRE-ACTA</b>						<b>1,00</b>

Item:	2,1	Demolición cámaras y estructuras existentes			Unidad:	m3	
Fecha medición	Fronto	Medidas			Total medidas	Acumulado medidas	Observaciones
		Altura	m3/ml				
		1,90	0,85		1,62	1,62	Demolición cámara existente
		1,70	0,85		1,45	3,07	Demolición cámara existente
		1,60	0,85		1,36	4,43	Demolición cámara existente
		90,00	0,05		4,50	8,93	Tubería existente
					0,00	8,93	
					0,00	8,93	
					0,00	8,93	
					0,00	8,93	
					0,00	8,93	
					0,00	8,93	
					0,00	8,93	
					0,00	8,93	
<b>TOTAL PRE-ACTA</b>						<b>8,93</b>	

Item:	3,1	Excavación en zanja - Material Común - 0,0 a 2,0 Mts			Unidad:	m3	
Fecha medición	mas de una	Medidas			Total medidas	Acumulado medidas	Observaciones
		Longitud	Ancho	Profundidad			
		6,00	0,70	1,65	6,93	6,93	Entre cámara 1 de entrega y cámara 2 (contraluz)
		32,40	0,70	1,68	38,10	45,03	Entre cámara 2 y cámara 3 (contraluz)
		19,55	0,70	1,73	23,68	68,71	Entre cámara 3 y cámara 4 (contraluz)
		28,50	0,70	1,80	35,91	104,62	Entre cámara 4 y cámara 5 (contraluz)
		12,90	0,70	1,80	16,13	120,75	Entre cámara 5 y cámara 6

Supervisor

Contratista



**REPOSICIÓN DE REDES DE ALCANTARILLADO EN EL SECTOR DE VISTA HERMOSA EN EL MUNICIPIO DE RIOSUCIO CALDAS**

		12,80	0,70	1,66	14,90	106,59	Entre camera 5 y camera 6
					0,00	106,59	
					0,00	106,59	
					0,00	106,59	
					0,00	106,59	
					0,00	106,59	
					0,00	106,59	
					0,00	106,59	
		TOTAL PRE-ACTA				106,59	

Item:	4,3	Suministro, Transporte e Instalación Caja de Inspección Empalme domiciliario (0.50x0.50m) en Concreto 21Mpa				Unidad:	un
Fecha medición	mas de una	Medidas			Total medidas	Acumulado medidas	Observaciones
		Unidad					
		1,00			1,00	1,00	Domiciliaria 1 contraflujo
		1,00			1,00	2,00	Domiciliaria 2 contraflujo
		1,00			1,00	3,00	Domiciliaria 3 contraflujo
		1,00			1,00	4,00	Domiciliaria 4 contraflujo
		1,00			1,00	5,00	Domiciliaria 5 contraflujo
		1,00			1,00	6,00	Domiciliaria 6 contraflujo
		1,00			1,00	7,00	Caja adicional tubería que llega a la camera 4
					0,00	7,00	
					0,00	7,00	
		TOTAL PRE-ACTA				7,00	

Item:	4,4	Suministro, Transporte e Instalación Empalme para PVC Corrugada de 250mmx180 (10"x6"): Incluye suministro de adhesivo				Unidad:	un
Fecha medición	mas de una	Medidas			Total medidas	Acumulado medidas	Observaciones
		Longitud	Ancho	Profundidad			
		1,00			1,00	1,00	Domiciliaria 1 contraflujo
		1,00			1,00	2,00	Domiciliaria 2 contraflujo
		1,00			1,00	3,00	Domiciliaria 3 contraflujo
		1,00			1,00	4,00	Domiciliaria 4 contraflujo
		1,00			1,00	5,00	Domiciliaria 5 contraflujo
		1,00			1,00	6,00	Domiciliaria 6 contraflujo
						6,00	
		TOTAL PRE-ACTA				6,00	

Item:	5,1	Entibado Horizontal/Vertical Tipo I			Unidad:	ml	
Fecha medición	mas de una	Medidas		Total medidas	Acumulado medidas	Observaciones	
		Longitud	Cantidad				
		90,00		90,00	90,00		
				0,00	90,00		
				0,00	90,00		
				0,00	90,00		
				0,00	90,00		
				0,00	90,00		
				0,00	90,00		
				0,00	90,00		
		TOTAL PRE-ACTA				90,00	

Item:	6,1	Rejenes Compactados con Material de Obra				Unidad:	m3
Fecha medición	mas de una	Medidas			Total medidas	Acumulado medidas	Observaciones
		Longitud	Ancho	Profundidad			
		6,00	0,70	1,44	6,06	6,06	Entre camera 1 de entrega y camera 2 (contraflujo)
		32,40	0,70	1,44	32,72	38,78	Entre camera 2 y camera 3 (contraflujo)
		19,55	0,70	1,44	19,74	58,52	Entre camera 3 y camera 4 (contraflujo)
		28,50	0,70	1,66	33,17	91,69	Entre camera 4 y camera 5 (contraflujo)
		12,80	0,70	1,66	14,90	106,59	Entre camera 5 y camera 6
		3,20	0,60	1,10	2,11	108,70	Domiciliaria 1 contraflujo
		2,00	0,60	1,15	1,38	110,08	Domiciliaria 2 contraflujo
		2,50	0,60	0,95	1,43	111,51	Domiciliaria 3 contraflujo
		1,30	0,60	1,50	1,17	112,68	Domiciliaria a camera 4
		2,30	0,60	1,33	1,84	114,52	Domiciliaria 4 contraflujo
		1,90	0,60	1,25	1,43	115,95	Domiciliaria 5 contraflujo
		1,90	0,60	2,05	2,34	118,29	Domiciliaria 6 contraflujo
					-6,50	111,79	Menos arena
					-8,73	103,06	Menos roca
					-34,93	68,13	Menos conglomerado
						68,13	

Supervisor

Contratista

**REPOSICIÓN DE REDES DE ALCANTARILLADO EN EL SECTOR DE VISTA HERMOSA EN EL MUNICIPIO DE RIOSUCIO CALDAS**

		<b>TOTAL PRE-ACTA</b>	<b>68,13</b>
--	--	-----------------------	--------------

<b>Ítem:</b>	6,2	<b>Rellenos con material cantera de préstamo</b>				<b>Unidad:</b>	<b>M3</b>
<b>Fecha medición</b>	<b>mas de una</b>	<b>Medidas</b>			<b>Total medidas</b>	<b>Acumulado medidas</b>	<b>Observaciones</b>
		<b>Longitud</b>	<b>Ancho</b>	<b>Profundidad</b>			
					34,93	34,93	
					8,73	43,66	Excavacion conglomerado
						43,66	
						43,66	
						43,66	
						43,66	
						43,66	
						43,66	
<b>TOTAL PRE-ACTA</b>						<b>43,66</b>	

<b>Ítem:</b>	6,3	<b>Rellenos con arena para nivelación y atraque</b>				<b>Unidad:</b>	
<b>Fecha medición</b>	<b>mas de una</b>	<b>Medidas</b>			<b>Total medidas</b>	<b>Acumulado medidas</b>	<b>Observaciones</b>
		<b>Longitud</b>	<b>Ancho</b>	<b>Profundidad</b>			
		50,00	0,13		6,50	6,50	
					0,00	6,50	
					0,00	6,50	
					0,00	6,50	
					0,00	6,50	
					0,00	6,50	
					0,00	6,50	
					0,00	6,50	
					0,00	6,50	
					0,00	6,50	
<b>TOTAL PRE-ACTA</b>						<b>6,50</b>	

<b>Ítem:</b>	7,1	<b>Suministro, Transporte e Instalación de Cámara Circular de Inspección/Caida D=1,2m en Concreto 21Mpa</b>				<b>Unidad:</b>	<b>#(REF)</b>
<b>Fecha medición</b>	<b>mas de una</b>	<b>Cantidad</b>	<b>Medidas</b>		<b>Total medidas</b>	<b>Acumulado medidas</b>	<b>Observaciones</b>
					0,00	0,00	
					0,00	0,00	
					0,00	0,00	
					0,00	0,00	
					0,00	0,00	
					0,00	0,00	
<b>TOTAL PRE-ACTA</b>						<b>0,00</b>	

<b>Ítem:</b>	7,2	<b>Suministro, Transporte e Instalación de Base - Cañuela Cámara Circular de Inspección/Caida D=1,2m en Concreto 21Mpa</b>				<b>Unidad:</b>	<b>un</b>
<b>Fecha medición</b>	<b>mas de una</b>	<b>Medidas</b>			<b>Total medidas</b>	<b>Acumulado medidas</b>	<b>Observaciones</b>
		<b>Longitud</b>	<b>Ancho</b>	<b>Profundidad</b>			
<b>TOTAL PRE-ACTA</b>						<b>0,00</b>	

<b>Ítem:</b>	7,3	<b>Suministro, Transporte e Instalación Tapa HF D=0,60m con sistema de seguridad</b>				<b>Unidad:</b>	<b>un</b>
<b>Fecha medición</b>	<b>mas de una</b>	<b>Medidas</b>			<b>Total medidas</b>	<b>Acumulado medidas</b>	<b>Observaciones</b>
		<b>Unidad</b>					
					0,00	0,00	
					0,00	0,00	
					0,00	0,00	
					0,00	0,00	
					0,00	0,00	
<b>TOTAL PRE-ACTA</b>						<b>0,00</b>	

<b>Ítem:</b>	8,1	<b>Evacuación de Escombros y Sobrantes en vehículo automotor (Incluye permiso de utilización de escombrera)</b>				<b>Unidad:</b>	<b>m3</b>
<b>Fecha medición</b>	<b>mas de una</b>	<b>Medidas</b>			<b>Total medidas</b>	<b>Acumulado medidas</b>	<b>Observaciones</b>
		<b>Unidad</b>					

*[Firma]*  
Supervisor

*[Firma]*  
Contratista



00297



### RESOLUCION No.

"POR MEDIO DE LA CUAL SE RECONOCE UN GASTO Y SE AUTORIZA EL PAGO PARCIAL DE LA RESOLUCION NUMERO 00256 DEL 27 DE JUNIO DEL 2018 POR MEDIO DE LA CUAL SE DECLARO LA SITUACIÓN DE EMERGENCIA EN EL MUNICIPIO DE RIOSUCIO CALDAS.

EL GERENTE DE LA EMPRESA DE OBRAS SANITARIAS DE CALDAS EMPOCALDAS S.A. E.S.P., en uso de sus facultades conferidas mediante Escritura N°. 1483 de diciembre 16 de 1997 de la Notaria Tercera de Manizales y Escritura N°. 2214 de noviembre de 2.004 de la Notaria Quinta de Manizales, y

### CONSIDERANDO

Que mediante Resolución No.00256 del 27 de junio del 2018, se declaró la situación de Emergencia en el Municipio de Riosucio, Caldas.

Que las circunstancias que dieron origen a la declaratoria de Emergencia en el Municipio de Riosucio, fueron sustentadas mediante "oficio No. SJ 5234 e informe de fecha 27 de Junio del 2018 enviado por la señora administradora encargada de la seccional de Riosucio, GLORIA AMPARO MONTES solicita se declare la situación de emergencia, debido a que "en visita técnica al sector de vista hermosa atendiendo solicitud de la comunidad se evidencia derrame de aguas residuales sobre la vía, al hacer revisión al tramo y varios apiques se encontró que el tramo está colapsado en todas sus partes, por lo que las aguas captadas por esta tubería corren libremente sobre el terreno natural. Se solicita declaratoria de emergencia ya que la salubridad de los adultos mayores, niños y las personas que viven en la zona, alrededor de 10 familias están afectados por las aguas residuales que corren al lado de sus viviendas, provocando fuertes olores, presencia de sancudos, moscas, las personas deben transitar por el sitio de derrame".

Que la situación de la "URGENCIA" se presenta de acuerdo al Manual de Contratación de EMPOCALDAS S.A. E.S.P., "cuando existan razones que no permitan prever la ocurrencia de situaciones que puedan afectar la operación, la seguridad de las personas o de los bienes o de la prestación del servicio". (Artículo 46).

Que el daño en el alcantarillado fue suficiente para declarar la Emergencia, por cuanto el escenario antes anotado puso en riesgo a la comunidad que cubre al Municipio de Riosucio, Caldas.

Que, para superar la situación antes anotada, se hizo necesaria la contratación del ingeniero JESUS GERMAN VILLEGAS ESTRADA



Carrera 23 # 75-82, Manizales, Caldas  
PBX :(+576) 886 7080  
NIT: 890.803.239-9  
empo@empocaldas.com.co  
www.empocaldas.com.co



GP 013-1



SC 4871-1



SC 4871-1



00297



**RESOLUCION No.**

**"POR MEDIO DE LA CUAL SE RECONOCE UN GASTO Y SE AUTORIZA EL PAGO PARCIAL DE LA RESOLUCION NUMERO 00256 DEL 27 DE JUNIO DEL 2018 POR MEDIO DE LA CUAL SE DECLARO LA SITUACIÓN DE EMERGENCIA EN EL MUNICIPIO DE RIOSUCIO CALDAS.**

Que las cantidades para atender la Emergencia en el Municipio de Riosucio, Caldas, se especificaron en el Formato F-AG-06 de fecha 27 de junio del 2018.

Que dicha contratación se ejecuta con recursos propios de EMPOCALDAS S.A. E.S.P.

Que la obra consiste en REPOSICIÓN DE REDES DE ALCANTARILLADO EN EL SECTOR DE VISTA HERMOSA EN EL MUNICIPIO DE RIOSUCIO CALDAS

Que para asegurar el pago al contratista se llevó a cabo el proceso de registro presupuestal vigencia 2018 No. 000706 por un valor de \$51.317.321.

Que el tiempo estipulado para superar la emergencia es de 30 días calendario, según se estableció en el formato F-AG-06 de fecha 27 de junio del 2018 que dio origen a la resolución 00256 del 27 de junio del 2018.

En visita realizada por la supervisión y el contratista para verificar y recibir los trabajos, se estima que la emergencia se encuentra superada en un 71%.

Que es conveniente realizar el pago del 71% de avance, estimado en **TREINTA Y SEIS MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y UN MIL SEISCIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS MCTE. (\$36.381.679)** Incluye AIU e IVA sobre utilidades, al contratista **JESUS GERMAN VILLEGAS ESTRADA.**

A continuación, se ilustra las cantidades de obra ejecutadas para atender la situación de emergencia.

CONTRATO No.:	Resolución 0256 de 2018	ACTA No.:	01 PARCIAL DE OBRA	FECHA CORTE:	JULIO 24 DE 2018	PORCENTAJE TOTAL EJECUTADO
OBJETO CONTRATO:	REPOSICIÓN DE REDES DE ALCANTARILLADO EN EL SECTOR DE VISTA HERMOSA EN EL MUNICIPIO DE RIOSUCIO CALDAS	FECHA INICIACIÓN:	JULIO 3 DE 2018	FECHA VENCIMIENTO:	AGOSTO 1 DE 2018	
		PRORROGA:	0	VALOR ADICION:	\$ -	

27 JUN 2018



Carrera 23 # 75-82, Manizales, Caldas  
 PBX :(+576) 886 7080  
 NIT: 890.803.239-9  
 empo@empocaldas.com.co  
 www.empocaldas.com.co



000237



**RESOLUCION No.**

**“POR MEDIO DE LA CUAL SE RECONOCE UN GASTO Y SE AUTORIZA EL PAGO PARCIAL DE LA RESOLUCION NUMERO 00256 DEL 27 DE JUNIO DEL 2018 POR MEDIO DE LA CUAL SE DECLARO LA SITUACIÓN DE EMERGENCIA EN EL MUNICIPIO DE RIOSUCIO CALDAS.**

<b>CONTRATISTA:</b>	JESUS GERMAN VILLEGAS ESTRADA	<b>SUPERVISOR:</b>	LUIS FERNANDO ARIAS VASQUEZ	<b>FECHA:</b>	JULIO 24 DE 2018	71%
---------------------	-------------------------------	--------------------	-----------------------------	---------------	------------------	-----

ITEM	DESCRIPCION	UND	CONTRACTUAL				PRESENTE ACTA		ACUMULADO PRESENTE ACTA			
			CANT	VR. UNITARIO	VR. TOTAL	% DE OBRA	CANTI	VR. PARCIAL	CANT	VR. TOTAL	% EJECUT.	
1	PRELIMINARES											
1,1	Localización y replanteo	ml	92,00	4.432	407.744	1,07%	104,65	463.809	104,65	463.809	114%	
1,2	Cerramiento con tela verde y soportes de guadua cada 2 metros	ml	200,00	8.500	1.700.000	4,47%	220,00	1.870.000	220,00	1.870.000	110%	
1,3	Suministro, Transporte e Instalación Señal preventiva y reglamentaria SPO (1,2,3,4,5,6)	und	2,00	164.887	329.774	0,87%	2,00	329.774	2,00	329.774	100%	
1,4	Instalación de valla institucional 2x4 según diseño Empocaldas	und	1,00	680.160	680.160	1,79%	1,00	680.160	1,00	680.160	100%	
2	DEMOLICIONES											
2,1	Demolición cámaras y estructuras existentes	m3	2,00	84.000	168.000	0,44%	8,93	750.120	8,93	750.120	447%	
3	EXCAVACION											
3,1	Excavación en zanja - Material Común - 0.0 a 2.0 Mts	m3	109,48	23.754	2.600.588	6,84%	148,47	3.526.661	148,47	3.526.661	136%	
3,2	Excavación en zanja - Material Conglomerado - 0.0 a 2.0 Mts	m3	25,00	30.453	761.325	2,00%	34,93	1.063.845	34,93	1.063.845	140%	

24 JUL 2018



Carrera 23 # 75-82, Manizales, Caldas  
 PBX :(+576) 886 7080  
 NIT: 890.803.239-9  
 empo@empocaldas.com.co  
 www.empocaldas.com.co



GP 013-1



SC 4871-1



SC 4871-1

*[Handwritten signature]*

No 00297



RESOLUCION No.

"POR MEDIO DE LA CUAL SE RECONOCE UN GASTO Y SE AUTORIZA EL PAGO PARCIAL DE LA RESOLUCION NUMERO 00256 DEL 27 DE JUNIO DEL 2018 POR MEDIO DE LA CUAL SE DECLARO LA SITUACIÓN DE EMERGENCIA EN EL MUNICIPIO DE RIOSUCIO CALDAS.

3,3	Excavación en Roca	m3	30,00	64.500	1.935.000	5,09%	8,73	563.085	8,73	563.085	29%
4	REPOSICIÓN DE LA RED DE ALCANTARILLADO										
4,1	Suministro transporte e instalación Tubería PVC corrugada 160 mm (6") para acometidas	ml	42,00	56.217	2.361.114	6,21%	23,20	1.304.234	23,20	1.304.234	55%
4,2	Suministro transporte e instalación Tubería PVC corrugada 250 mm (10") para Alcantarillado S-8	ml	120,00	118.720	14.246.400	37,46%	106,59	12.654.365	106,59	12.654.365	89%
4,3	Suministro, Transporte e Instalación Caja de Inspección Empalme domiciliario (0,50x0,50m) en Concreto 21Mpa	un	8,00	283.500	2.268.000	5,96%	7,00	1.984.500	7,00	1.984.500	88%
4,4	Suministro transporte e Instalación Empalme para PVC Corrugada de 250mmx160 (10"x6"). Incluye suministro de adhesivo	un	8,00	187.980	1.503.840	3,95%	6,00	1.127.880	6,00	1.127.880	75%
5	ENTIBADOS										
5,1	Entibado Horizontal/Vertical Tipo I	ml	121,00	27.310	3.304.510	8,69%	90,00	2.457.900	90,00	2.457.900	74%
6	RELLENOS										
6,1	Rellenos Compactados con	m3	109,48	20.404	2.233.830	2,87%	68,13	1.390.043	68,13	1.390.043	62%



Carrera 23 # 75-82, Manizales, Caldas  
 PBX :(+576) 886 7080  
 NIT: 890.803.239-9  
 empocaldas.com.co  
 www.empocaldas.com.co



*[Handwritten signature]*

00297



**RESOLUCION No.**

**"POR MEDIO DE LA CUAL SE RECONOCE UN GASTO Y SE AUTORIZA EL PAGO PARCIAL DE LA RESOLUCION NUMERO 00256 DEL 27 DE JUNIO DEL 2018 POR MEDIO DE LA CUAL SE DECLARO LA SITUACION DE EMERGENCIA EN EL MUNICIPIO DE RIOSUCIO CALDAS.**

	Material de Obra										
6,2	Rellenos con material cantera de préstamo	m3	55,00	36.300	1.996.500	5,25%	43,66	1.585.003	43,66	1.585.003	79%
6,3	Rellenos con arena para nivelación y atraque	m3	15,60	95.600	1.491.360	3,92%	6,50	621.400	6,50	621.400	42%
7	<b>CONSTRUCCION CAMARAS CIRCULARES DE INSPECCION</b>										
7,1	Suministro, Transporte e Instalación de Cámara Circular de Inspección/Caída D=1,2m en Concreto 21Mpa	ml	8,00	406.035	3.248.280	8,54%	0,00	-	0,00	-	0%
7,2	Suministro, Transporte e Instalación de Base - Cañuela Cámara Circular de Inspección/Caída D=1,2m en Concreto 21Mpa	un	4,00	285.000	1.140.000	3,00%	0,00	-	0,00	-	0%
7,3	Suministro, Transporte e Instalación Tapa HF D=0,60m con sistema de seguridad	un	4,00	674.750	2.699.000	7,10%	0,00	-	0,00	-	0%
8	<b>EVACUACION DE ESCOMBROS</b>										
8,1	Evacuación de Escombros y Sobrantes en vehículo automotor (Incluye permiso de utilización de escombrera)	m3	72,60	29.360	2.131.536	5,61%	80,34	2.358.900	80,34	2.358.900	111%
9	<b>OBRAS EN CONCRETO</b>										

24 JUL 2018



Carrera 23 # 75-82, Manizales, Caldas  
 PBX :(+576) 886 7080  
 NIT: 890.803.239-9  
 empo@empocaldas.com.co  
 www.empocaldas.com.co



*[Handwritten signature]*

00257



**RESOLUCION No.**

**"POR MEDIO DE LA CUAL SE RECONOCE UN GASTO Y SE AUTORIZA EL PAGO PARCIAL DE LA RESOLUCION NUMERO 00256 DEL 27 DE JUNIO DEL 2018 POR MEDIO DE LA CUAL SE DECLARO LA SITUACION DE EMERGENCIA EN EL MUNICIPIO DE RIOSUCIO CALDAS.**

	<b>HIDRAULICO</b>											
9,1	Concreto de 21Mpa para andenes y/o estructuras	m3	2,00	589.500	1.179.000	3,10%			0,00			0%
<b>10</b>	<b>ACERO</b>											
10,1	Suministro, Transporte e Instalación Acero de Refuerzo de 1/2" y 1 1/4" de 420 Mpa (4200Kg/cm²)	kg	240,00	5.339	1.281.360	3,37%			0,00			0%
<b>11</b>	<b>TRABAJO SOCIAL</b>											
11,1	Trabajo social	Gl	1,00	1.650.000	1.650.000	4,34%	1,00	1.650.000	1,00	1.650.000		100%
	<b>COSTO TOTAL OBRA (Incluye AIU e IVA sobre utilidades)</b>				<b>51.317.321</b>			<b>36.381.679</b>		<b>36.381.679</b>		

<b>COSTO DIRECTO</b>		<b>38.026.914</b>	<b>26.959.377</b>	<b>26.959.377</b>
ADMINISTRACIÓN	28%	10.647.536	7.548.626	7.548.626
IMPREVISTOS	1%	380.269	269.594	269.594
UTILIDAD	5%	1.901.346	1.347.969	1.347.969
<b>SUMAS ANTES DE IVA</b>		<b>50.956.065</b>	<b>36.125.565</b>	<b>36.125.565</b>
IVA Sobre utilidades	19%	361.256	256.114	256.114
<b>COSTO TOTAL CONTRATO</b>		<b>51.317.321</b>	<b>36.381.679</b>	<b>36.381.679</b>



Carrera 23 # 75-82, Manizales, Caldas  
 PBX :(+576) 886 7080  
 NIT: 890.803.239-9  
 empocaldas.com.co  
 www.empocaldas.com.co



*[Handwritten signature]*



No 00297



RESOLUCION No.

"POR MEDIO DE LA CUAL SE RECONOCE UN GASTO Y SE AUTORIZA EL PAGO PARCIAL DE LA RESOLUCION NUMERO 00256 DEL 27 DE JUNIO DEL 2018 POR MEDIO DE LA CUAL SE DECLARO LA SITUACION DE EMERGENCIA EN EL MUNICIPIO DE RIOSUCIO CALDAS.

Acta parcial 01

COSTO DIRECTO		26.959.377
ADMINISTRACIÓN	28%	7.548.626
IMPREVISTOS	1%	269.594
UTILIDAD	5%	1.347.969
SUMAS ANTES DE IVA		36.125.565,09
IVA Sobre utilidades	19%	256.114,00
TOTAL ACTA No 01		\$ 36.381.679

SON: TREINTA Y SEIS MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y UN MIL SEISCIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS M/cte

RESUMEN DEL CONTRATO:

Valor del Contrato	51.317.321	
Valor Adición 01	0	
Valor Acta No. 01 : Julio de 2018		36.381.679
Saldo por ejecutar del Contrato		14.935.642
SUMAS IGUALES	51.317.321	51.317.321



Carrera 23 # 75-82, Manizales, Caldas  
PBX :(+576) 886 7080  
NIT: 890.803.239-9  
empo@empocaldas.com.co  
www.empocaldas.com.co



*[Handwritten signature]*

000291



## RESOLUCION No.

"POR MEDIO DE LA CUAL SE RECONOCE UN GASTO Y SE AUTORIZA EL PAGO PARCIAL DE LA RESOLUCION NUMERO 00256 DEL 27 DE JUNIO DEL 2018 POR MEDIO DE LA CUAL SE DECLARÓ LA SITUACIÓN DE EMERGENCIA EN EL MUNICIPIO DE RIOSUCIO CALDAS.

Que, en consecuencia, de lo anterior, debe efectuarse el correspondiente pago al ingeniero **JESUS GERMAN VILLEGAS ESTRADA**, contratista, por un valor de **TREINTA Y SEIS MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y UN MIL SEISCIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS MCTE. (\$36.381.679)** Incluye AIU e IVA sobre utilidades.

Que en mérito de lo expuesto el Representante Legal de la Empresa de Obras Sanitarias de Caldas **EMPOCALDAS S.A E.S.P.**

## RESUELVE

**ARTÍCULO PRIMERO:** Reconocer al ingeniero **JESUS GERMAN VILLEGAS ESTRADA** con cédula de ciudadanía No. 10.216.897, la suma de **TREINTA Y SEIS MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y UN MIL SEISCIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS MCTE. (\$36.381.679)** Incluye AIU e IVA sobre utilidades, previos los descuentos de Ley.

**ARTÍCULO SEGUNDO:** Autorizar al jefe de Presupuesto de **EMPOCALDAS S.A E.S.P.** para que proceda a realizar los trámites presupuestales que permitan efectuar el pago parcial descrito en el artículo primero.

**ARTICULO TERCERO:** Autorizar al Tesorero Pagador de **EMPOCALDAS S.A. E.S.P.**, para que cancele al ingeniero **JESUS GERMAN VILLEGAS ESTRADA** con cédula de ciudadanía No. 10.216.897, la suma de **TREINTA Y SEIS MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y UN MIL SEISCIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS MCTE. (\$36.381.679)** Incluye AIU e IVA sobre utilidades, Una vez el

24 JUL 2019



Gobernación  
de CALDAS  
EN LA RUTA DE LA PROSPERIDAD

Carrera 23 # 75-82, Manizales, Caldas  
PBX :(+576) 886 7080  
NIT: 890.803.239-9  
empo@empocaldas.com.co  
www.empocaldas.com.co



GP 013-1



SC 4871-1



SC 4871-1

000297



**RESOLUCION No.**

**"POR MEDIO DE LA CUAL SE RECONOCE UN GASTO Y SE AUTORIZA EL PAGO PARCIAL DE LA RESOLUCION NUMERO 00256 DEL 27 DE JUNIO DEL 2018 POR MEDIO DE LA CUAL SE DECLARO LA SITUACION DE EMERGENCIA EN EL MUNICIPIO DE RIOSUCIO CALDAS.**

supervisor Revise y Autorice por medio del trámite de la Lista de Chequeo para el pago de actas. Valor al cual se le realizaran los descuentos de Ley

**NOTIFIQUESE Y CÚMPLASE**

Dada en la ciudad de Manizales,

24 JUL 2018

**CARLOS ARTURO AGUDELO MONTOYA**  
**GERENTE**

**FERNANDO HELY MEJA ALVAREZ**  
Secretario General

**ANDRES FELIPE TABA ARROYAVE**  
Jefe Sección Contratación

**SERGIO HUMBERTO LOPERA PROAÑOS**  
Jefe Depto de Operación y Mantenimiento



**Gobernación de CALDAS**  
EN LA RUTA DE LA PROSPERIDAD

Carrera 23 # 75-82, Manizales, Caldas  
PBX :(+576) 886 7080  
NIT: 890.803.239-9  
empocaldas.com.co  
www.empocaldas.com.co



GP 013-1



SC 4871-1



SC 4871-1

**FORMATO LEGALIZACION CONTRATOS , ORDENES DE TRABAJO Y PRESTACION DE SERVICIOS  
SEGÚN ACTA DE INICIO**



RESOLUCION DE EMERGENCIA 0256 DE 2018

OBJETO REPOSICIÓN DE REDES DE ALCANTARILLADO EN EL SECTOR DE VISTA HERMOSA EN EL MUNICIPIO DE RIOSUCIO CALDAS

MUNICIPIO RIOSUCIO, CALDAS  
VALOR \$51.317.321

CONTRATISTA JESUS GERMAN VILLEGAS ESTRADA  
CEDULA 10,216,897  
PLAZO 30 DIAS CALENDARIO

POLIZA DE CUMPLIMIENTO No. 42-44-101109470  
POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL 42-40-101027442

COMPAÑIA DE SEGUROS SEGUROS DEL ESTADO S.A.

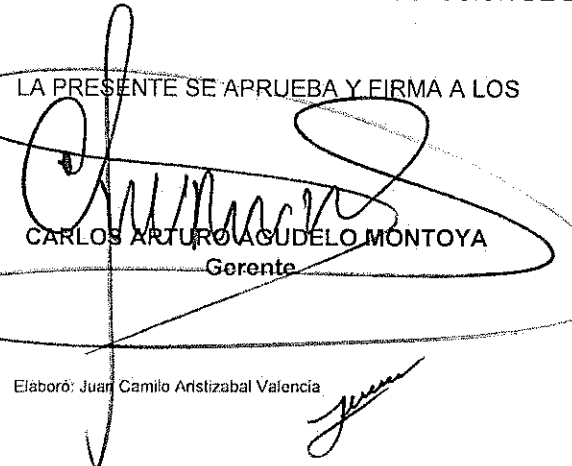
GARANTIA	CUMPLE	VIGENCIA		VALOR AMPARADO
		DESDE	HASTA	
CUMPLIMIENTO	SI	3-jul-18	2-nov-18	\$ 15.395.196,30
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	SI	3-jul-18	2-ago-21	\$ 10.263.464,20
CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES	SI	2 AÑOS, 1 MESES Y 0 DIAS		\$ 10.263.464,20
ESTABILIDAD Y CALIDAD DE LA OBRA	SI	5 AÑOS, 0 MESES Y 0 DIAS		\$ 10.263.464,20
RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL	SI	3-jul-18	2-nov-18	\$ 15.395.196,30

REQUISITOS LEGALIZACION	CUMPLE
ESTAMPILLA PRODESARROLLO	NA
ESTAMPILLA PROUNIVERSIDAD	NA
ESTAMPILLA PROHOSPITAL STA SOFIA	NA
ESTAMPILLA PRO ADULTO MAYOR	NA
CLAUSULAS EXORBITANTES	SI

LOS AMPAROS ANTERIORES SE ENCUENTRAN CONFORME A LA EXIGENCIA CONTRACTUAL CUMPLE CON LO ESTIPULADO EN EL DECRETO 1082 DE 2015, ADEMAS SE AJUSTA A LO ESTIPULADO EN LA RESOLUCION DE EMERGENCIA 0256 DE 2018

LA PRESENTE SE APRUEBA Y FIRMA A LOS

**26-07-2018**

  
CARLOS ARTURO AGUDELO MONTOYA  
Gerente

  
FERNANDO HELY MEJIA ALVAREZ  
Secretario General

**POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO  
RCE CONTRATOS**

CIUDAD DE EXPEDICIÓN <b>MANIZALES</b>			SUCURSAL <b>MANIZALES</b>			COD.SUC <b>42</b>	NO.PÓLIZA <b>42-40-101027442</b>	ANEXO <b>2</b>
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO			A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO		A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
26 07 2018	03 07 2018			00:00	02 11 2018		23:59	ANEXO DE TRASLADO DE VIGENCIA

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

NOMBRE O RAZON SOCIAL <b>VILLEGAS ESTRADA, JESUS GERMAN</b>	IDENTIFICACIÓN <b>CC: 10.216.897</b>
DIRECCIÓN: <b>CLL 105 NO 27 - 10</b>	CIUDAD: <b>MANIZALES, CALDAS</b> TELÉFONO: <b>8741251</b>

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

ASEGURADO / BENEFICIARIO: <b>EMPOCALDAS S.A E.S.P</b>	IDENTIFICACIÓN NIT: <b>890.803.239-9</b>
DIRECCIÓN: <b>KR 23 NRO. 75 - 82</b>	CIUDAD: <b>MANIZALES, CALDAS</b> TELÉFONO <b>8867080</b>
ADICIONAL:	BENEFICIARIO: <b>890803239 - EMPRESA DE OBRAS SANITARIAS DE CALDAS S.A.E.S.P.</b>

**OBJETO DEL SEGURO**

CON SUJECCIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN E-RCE-002A REDIS 04-09 / E-RCE-001A, QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA MISMA Y QUE EL ASEGURADO Y EL TOMADOR DECLARAN HABER RECIBIDO Y HASTA EL LÍMITE DE VALOR ASEGURADO SEÑALADO EN CADA AMPARO, SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTIZA:

SE AMPARA LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL DERIVADA DE LA EJECUCION DEL LA RESOLUCION NUMERO 00256 DE 2018 REFERENTE A REPOSICION DE REDES DE ALCANTARILLADO EN EL SECTOR DE VISTA HERMOSA EN EL MUNICIPIO DE RIOSUCIO, CALDAS  
BENEFICIARIOS: TERCEROS AFECTADOS

**AMPAROS**

RIESGO: CONSTRUCCION DE OBRAS CIVILES Y EDIFICIOS.				
AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL	SUMA ASEG/ANTERIOR
PREDIOS LABORES Y OPERACIONES	03/07/2018	02/11/2018	\$15,395,196.30	
DEDUCIBLE : 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 3.00 SMMLV				

**ACLARACIONES**

SEGUN ACTA DE INICIO DEL 3 DE JULIO DE 2018 SE PROROGA LA VIGENCIA DE LAS GARANTIAS.

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	FECHA LIMITE DE PAGO
\$ *****20,583.00	\$ *****0.00	\$ *****3,910.00	\$ *****24,493.00	\$ *****15,395,196.30	26 / 07 / 2018
INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
MARIANO ANDRES SANIN ARIAS	19957	100.00			

**CONTADO**

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A SEGUROS DEL ESTADO S.A. PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO.  
QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CRA. 24 NO. 64-03 - TELEFONO: 8813280 - MANIZALES

*(Firma Autorizada)*  
42-40-101027442

FIRMA AUTORIZADA: Manuel Sarmiento - Vicepresidente de Fianzas

*(Firma Tomador)*

FIRMA TOMADOR



**POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL**

**DECRETO 1082 DE 2015**

CIUDAD DE EXPEDICIÓN MANIZALES			SUCURSAL MANIZALES				COD.SUC 42		NO.PÓLIZA 42-44-101109470		ANEXO 2	
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO			VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO			A LAS HORAS		VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO			A LAS HORAS	
26 07 2018			03 07 2018			00:00		03 07 2023			23:59	
TIPO MOVIMIENTO ANEXO DE TRASLADO DE VIGENCIA												

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

NOMBRE O RAZON SOCIAL VILLEGAS ESTRADA, JESUS GERMAN							IDENTIFICACIÓN CC: 10.216.897				
DIRECCIÓN: CLL 105 NO 27 - 10						CIUDAD: MANIZALES, CALDAS			TELÉFONO: 8741251		

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

ASEGURADO / BENEFICIARIO: EMPOCALDAS S.A E.S.P							IDENTIFICACIÓN NIT: 890.803.239-9				
DIRECCIÓN: KR 23 NRO. 75 - 82						CIUDAD: MANIZALES, CALDAS			TELÉFONO 8867080		
ADICIONAL:											

**OBJETO DEL SEGURO**

CON SUJECCIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN ECU010B, QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA MISMA Y QUE EL ASEGURADO Y EL TOMADOR DECLARAN HABER RECIBIDO Y HASTA EL LÍMITE DE VALOR ASEGURADO SEÑALADO EN CADA AMPARO, SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTIZA:

GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN LA RESOLUCION NUMERO 00256 DE 2018 REFERENTE A REPOSICION DE REDES DE ALCANTARILLADO EN EL SECTOR DE VISTA HERMOSA EN EL MUNICIPIO DE RIOSUCIO, CALDAS  
LA VIGENCIA DE ESTABILIDAD Y CALIDAD DE LA OBRA ES DESDE EL 28/06/2018 HASTA EL 28/06/2023  
LA VIGENCIA DE LA GARANTIA DE ESTABILIDAD Y CALIDAD DE LA OBRA ES DE CINCO AÑOS (5) AÑOS CONTADOS A PARTIR DEL ACTA DE LIQUIDACION FINAL.

**AMPAROS**

RIESGO: CONSTRUCCION DE OBRAS CIVILES Y EDIFICIOS.				
AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL	SUMA ASEG/ANTERIOR
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	03/07/2018	02/11/2018 ✓	\$15,395,196.30	
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	03/07/2018	02/08/2021 ✓	\$10,263,464.20	
CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES ESTABILIDAD Y CALIDAD DE LA OBRA	SI AMPARA 2 AÑOS, 1 MESES Y 0 DÍAS *		\$10,263,464.20	
	SI AMPARA 5 AÑOS, 0 MESES Y 0 DÍAS *		\$10,263,464.20	

**ACLARACIONES**

\* ESTE AMPARO INICIA VIGENCIA UNA VEZ SE HA FINALIZADO LA EJECUCION DEL CONTRATO Y/O CON LA FIRMA DEL ACTA DE ENTREGA A SATISFACCION DEL MISMO SEGUN ACTA DE INICIO DEL 3 DE JULIO DE 2017 SE PROROGA LA VIGENCIA DE LAS GARANTIAS.

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	FECHA LIMITE DE PAGO
\$ *****281,598.00	\$ *****7,000.00	\$ *****54,833.00	\$ *****343,432.00	\$ *****46,185,588.90	/ /
INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
MARIANO ANDRES SANIN ARIAS	19957	100.00			

**CONTADO**

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CRA. 24 NO. 64-03 - TELEFONO: 8813280 - MANIZALES

42-44-101109470

FIRMA AUTORIZADA: Manuel Sarmiento - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR