



F-GC-29
Versión 1
Octubre 2016

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

LISTA CHEQUEO PAGO DE ACTAS - CONTRATOS PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y CONSULTORIA

# CONTRATO Y AÑO	0232/2017	Acta N°	1 Y FINAL	1. VALOR INICIAL (incluido IVA)	38.428.474
				2. VALOR ADICION (+)	
CONTRATISTA	CARLOS ANDRÉS CORRALES CASTAÑO			3. VALOR TOTAL (1+2)	38.428.474
NIT O CC:	75.084.907			4. VALOR ACTAS ANTERIORES (-)	0
GDP (#, rubro y fecha)	1069 (02/11/17) 2301010311			5. VALOR PRESENTE ACTA (-)	38.428.474
RP (#, rubro y fecha)	1169 (22/11/17) 2301010311			6. VALOR NO EJECUTADO (3-4-5)	0


OBJETO: ESTUDIOS Y DISEÑOS PARA EL MEJORAMIENTO DEL SISTEMA DE ACUEEDUCTO Y ALCANTARILLADO DE LOS BARRIOS AMOROCITOS, LOS ANDES, LAS COLINAS, LA QUIEBRITA Y SAN VICENTE DEL MUNICIPIO DE MARQUETALIA CALDAS

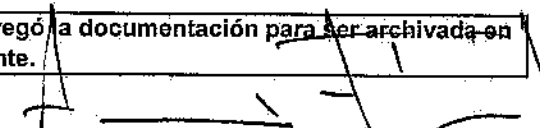
TIPO DE RECURSOS	CONVENIO INTERADMINISTRATIVO 0190 DE 2017	CENTRO DE COSTOS y PROCÉDIMIENTO	14142 (2,224,000) 1310130/
------------------	---	----------------------------------	----------------------------

DOCUMENTO VERIFICADOS	V	# FOLIOS
1- Autoliquidaciones en Salud, Pensiones y Riesgos profesionales del personal empleado y del contratista (Personas naturales) o Certificado de Cumplimiento del Artículo 50 de la Ley 789/02 (Personas jurídicas).	X	
2- Factura (Régimen Común) o Factura equivalente (régimen simplificado).	X	1
3- Pagos SENA y ICBF.	X	1
4- Evaluación del Supervisor Formato F-CG-18 (Solo aplica para el acta final)	X	2
5- Planillas de pago con firma de los trabajadores (cuando se cuente con personal a cargo).		
6- Informe de actividades a cargo del Supervisor.	X	1

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.


 NOMBRE DE QUIEN RECIBE


 FIRMA

DOCUMENTOS ANEXOS CON DESTINO A TESORERIA	V
Factura (Régimen Común) o Factura equivalente (régimen simplificado).	X
Evaluación del Supervisor F-CG-18 (Solo aplica para el acta final).	X
Informe de actividades a cargo del Supervisor.	X
Copia del Registro Presupuestal.	X
Autoliquidaciones en Salud, Pensiones y Riesgos profesionales del personal empleado y del contratista (Personas naturales) o Certificado de Cumplimiento del Artículo 50 de la Ley 789/02 (Personas jurídicas).	X
Distribución por centro de costos. Formato F-GF-32	X

Fecha de presentación 28 DE DICIEMBRE DEL 2017

DATOS DEL SUPERVISOR		
ROBINSON RAMÍREZ HERNÁNDEZ	JEFE DEPTO. PLANEACIÓN Y PROYECTOS	
NOMBRE	CARGO	FIRMA

DATOS PARA LA TRANSFERENCIA DE PAGOS		
86041657377	AHORROS	BANCOLOMBIA
CUENTA	TIPO DE CUENTA	BANCO

ACTA DE RECIBO 1 Y FINAL

CONTRATO No. 0232/2017 ✓
CONTRATISTA CARLOS ANDRÉS CORRALES CASTAÑO ✓

OBJETO REALIZACIÓN DE ESTUDIOS Y DISEÑOS PARA EL MEJORAMIENTO DEL SISTEMA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO DE LOS BARRIOS AMOROCITOS, LOS ANDES, LAS COLINAS, LA QUIEBRITA Y SAN VICENTE DEL MUNICIPIO DE MARQUETALIA (CALDAS) ✓

VALOR \$38.428.474,00 INCLUIDO IVA ✓
RECURSOS: CONVENIO INTERADMINISTRATIVO 0190 DE 2017 ✓

En la ciudad de Manizales a los veintisiete (28) días del mes de diciembre del 2017, se reunieron el Ingeniero ROBINSON RAMIREZ HERNANDEZ, Jefe Departamento de Planeación y Proyectos Interventor por parte de EMPOCALDAS S.A E.S.P, y CARLOS ANDRÉS CORRALES CASTAÑO, como Contratista, con el fin de realizar el acta de recibo 1 y final.

VALOR DEL CONTRATO:		\$38.428.474 CON IVA
VALOR ACTA DE RECIBO 1 Y FINAL	\$38.428.474	
NO SE CONCEDIO ANTICIPO:	0	
SUMAS IGUALES:	<u>\$38.428.474</u>	<u>\$38.428.474</u>

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


ROBINSON RAMIREZ HERNANDEZ
Jefe Depto de Planeación y Proyectos
Proyectos.
Supervisor por parte de
EMPOCALDAS SA E.S.P


CARLOS ANDRÉS CORRALES C.
Contratista

INFORME DE SUPERVISION

CONTRATO: 0232/2017

OBJETO REALIZACIÓN DE ESTUDIOS Y DISEÑOS PARA EL MEJORAMIENTO DEL SISTEMA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO DE LOS BARRIOS AMOROCITOS, LOS ANDES, LAS COLINAS, LA QUIEBRITA Y SAN VICENTE DEL MUNICIPIO DE MARQUETALIA (CALDAS)

CONTRATISTA: CARLOS ANDRÉS CORRALES CASTAÑO

VALOR CONTRATO \$38.428.474,00 INCLUIDO IVA

RECURSOS CONVENIO INTERADMINISTRATIVO 0190 DE 2017

Certifico que la realización de ESTUDIOS Y DISEÑOS PARA EL MEJORAMIENTO DEL SISTEMA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO DE LOS BARRIOS AMOROCITOS, LOS ANDES, LAS COLINAS, LA QUIEBRITA Y SAN VICENTE del Contrato 0232 de 2017, se prestó ajustándose adecuada y satisfactoriamente a los términos y parámetros establecidos.

La ejecución de estas actividades se desarrolló durante el mes de Noviembre y Diciembre del presente año, durante dicha ejecución no se presentó ningún inconveniente.

El objetivo contractual se cumplió a cabalidad.

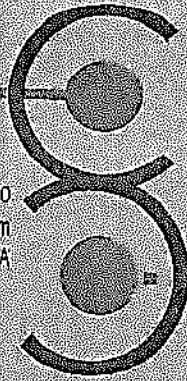
ANEXO. Informe Final presentado por el Contratista con CD y planos impresos.

Manizales, 28 de Diciembre de 2017.


ROBINSON RAMIREZ HERNANDEZ
Supervisor

FACTURA DE VENTA
Nº 0098

Resolución N° 100000028962 de 2004/11/04 Autoriza del 001 al 100
CALLE 40B N° 25 - 15 TEL: 8803688 E-MAIL: krlosco@latinmail.com
MANIZALES CALDAS COLOMBIA



Carlos Andres Corrales Castaño

Ingeniero Civil - Iva Régimen Común - Nit: 75084907-8

REGISTRO DE LA UNIÓN No. 1474200220220
fecha 2017/07/11
Código de Comercio de Manizales

FECHA: _____ CIUDAD: MANIZALES
NOMBRE: EMPOCALDAS S.A. E.S.P. C.C. o NIT: 890.803.239-9
DIRECCIÓN: CRA 23 NO. 75-82 TELÉFONO: 8867080

DETALLE	VALOR TOTAL
ACTA DE OBRA NO. 01 Y FINAL. CONTRATO 0232/2017	\$ 32.292.835
SON:	

ESTA FACTURA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO. ARTÍCULOS 772 Y 774 DEL CÓDIGO DE COMERCIO.

SUBTOTAL \$	\$ 32.292.835
IVA \$	\$ 6.135.639
TOTAL \$	\$ 38.428.474

FIRMA Y SELLO DEL CLIENTE


CARLOS ANDRES CORRALES CASTAÑO

IMPRESO POR: EDITORIAL MANIZAL - JUAN PABLO GALEANO - NIT 10.201.745-4 - TEL. 886576

República de Colombia
 Ministerio de Educación Superior
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PÚBLICO

45704-T

LUZ ADRJANA
RIVERA JIMENEZ
C.C. 30313973
RESOLUCION INSCRIPCION 26
UNIVERSIDAD JORGE TADEO LOZANO

FECHA 07/03/96



R0054777

REPUBLICA DE COLOMBIA
 MINISTERIO DE EDUCACION SUPERIOR
 SECRETARIA DE EDUCACION
 DEPARTAMENTO DE CALDAS

10-11-1979

LUZ ALFARANA

MINISTERIO DE EDUCACION
 SECRETARIA DE EDUCACION
 DEPARTAMENTO DE CALDAS

ESTE TITULO DE CONTADOR PUBLICO LE FUE OTORGADO POR EL CONTADOR PUBLICO DE CALDAS, SEGUN RESOLUCION 157 DEL 25 DE MARZO DE 1993, EN VIRTUD DE LOS ARTICULOS 26 Y 27 DE LA LEY 101 DE 1993, DEL MINISTERIO DE EDUCACION SUPERIOR DE COLOMBIA.

000218

FECHA DE NACIMIENTO: 10-OCT-1969
MANIZALES
 (CALDAS)

LUGAR DE NACIMIENTO: 1.56
 ESTADIA: A- S. N.
 14-DIC-1987 MANIZALES

FECHA Y LUGAR DE EMISION: 02/01/98
 REGISTRADO NACIONAL: 0211404378 02 17253716

IDENTIFICACION: 000218







UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

7 8 9 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2 3 4

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 **LUZ ADRIANA RIVERA JIMENEZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 30313979 de MANIZALES (CALDAS) Y Tarjeta Profesional No 46704-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 12 días del mes de Septiembre de 2017 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

DIRECTOR GENERAL

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

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

CERTIFICACIÓN APORTES PARAFISCALES

Los suscritos **CARLOS ANDRÉS CORRALES CASTAÑO**, identificado con Cédula de Ciudadanía como aparece al pie de mi firma, Ingeniero Civil de profesión **LUZ ADRIANA RIVERA JIMÉNEZ**, identificada con Cédula de Ciudadanía como aparece al pie de mi firma, Contador Público de profesión, certificamos bajo la gravedad de juramento que a la fecha, en Ingeniero ha dado cumplimiento a las normas establecidas acerca del pago de aportes parafiscales y a los sistemas de salud y seguridad social de los empleados que ha tenido bajo su cargo, de acuerdo con los artículos 11 y 12 del Decreto 1406 de 1.999, por el cual se adoptan disposiciones reglamentarias de la Ley 100 de 1993, se reglamenta parcialmente el artículo 91 de la ley 488 de Diciembre 24/98, se dictan disposiciones para la puesta en operación del registro único de aportantes al sistema de seguridad social integral y se dictan otras disposiciones. Como con las disposiciones del artículo 50 de la ley 789 del 27 de Diciembre de 2002, modificada por la ley 828 de 2003.

Así mismo se ha pagado oportunamente en su totalidad los aportes al subsidio familiar, Instituto de Bienestar Familiar y SENA.

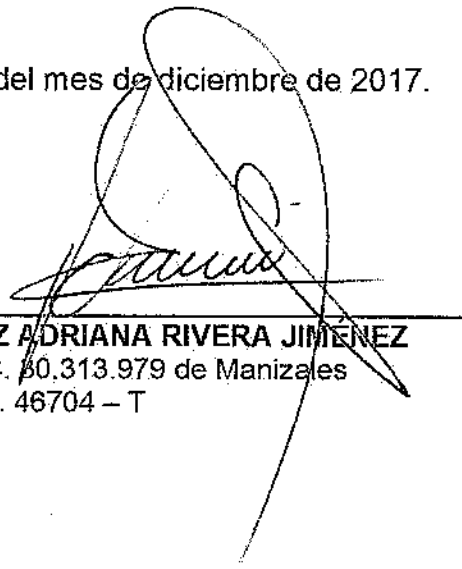
Adjunto la última planilla pagada del mes de octubre y noviembre de 2017 de los trabajadores.

Este certificado se expide desde el período comprendido entre el mes de julio de 2017 al mes de diciembre de 2017, con el fin de continuar el desarrollo del contrato de obra No. 0232, cuyo objeto es "REALIZACIÓN DE ESTUDIOS Y DISEÑOS PARA EL MEJORAMIENTO DEL SISTEMA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO DE LOS BARRIOS AMOROCITOS, LOS ANDES, LAS COLINAS, LA QUIEBRITA Y SAN VICENTE DEL MUNICIPIO DE MARQUETALIA (CALDAS)", suscrito con **EMPOCALDAS S.A. E.S.P.**

Para constancia se firma en Manizales, el día 27 del mes de diciembre de 2017.



CARLOS ANDRÉS CORRALES CASTAÑO
C.C. 75.084.907 de Manizales
Ingeniero Civil



LUZ ADRIANA RIVERA JIMÉNEZ
C.C. 60.313.979 de Manizales
T.P. 46704 – T

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A SALUD POR ADMINISTRADORA																										
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR UPC OBL	AUT. IGE	VLR ICE	AUT. IGE	VLR INCAPACIDA DES	VLR AUT INCAPACIDA DES	VLR INCAPACIDA DES	VLR APORTES PAGADOS A OTROS RIESGOS	VLR NETO APORTES DE COT	VLR INTERE SES COT OBL	VLR INTERE SES UPC	SUBTOT AL APORTES COT	SUBTOT AL APORTES COT	VLR INTERE SES COT OBL	VLR INTERE SES UPC	SUBTOT AL APORTES COT	SUBTOT AL APORTES COT	RADICACIÓN AUTOLICENCIAMIENTO O INICIA L	SALDO FAVOR PERÍOD O ANTERIOR OBL	SALDO FAVOR PERÍOD O ANTERIOR OBL	TOTAL PAGAR COT OBL	TOTAL PAGAR UPC	FONDO DE SOL SALUD	TOTAL PAGAR
SANTITAS	1	\$187.50	\$0	0	\$0	0	\$0	0	\$0	\$187.50	17	\$2.600	\$0	\$190.10	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	0	\$0	\$0	\$190.10	\$0	\$22.50	\$190.10

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A RIESGOS PROFESIONALES POR ADMINISTRADORA													
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	NÚM AUT INCAPACIDA DES	VLR INCAPACIDA DES	VLR APORTES PAGADOS A OTROS RIESGOS	VLR NETO APORTES DE COTIZACIÓN	DÍAS MORA	INT MORA COT OBL	EVTOTAL APORTES COT	NÚM PAD AUTOLICENCIAMIENTO INICIAL	SALDO A FAVOR PERÍOD ANTERIOR	FONDO SOL RIESGOS PROFESIONALES	TOTAL PAGAR
SINARP	0	\$0	0	\$0	\$0	\$0	0	\$0	\$0	0	\$0	\$0	\$0

TOTAL APORTES PARAFISCALES													
NOMBRE ENTIDAD	NÚM DE AFIL	CONCEPTO	VLR TOTAL APORTES	DÍAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR							
SIN CCF	0	N/A	\$0	0	\$0	\$0							
SENA	0	01	\$0	0	\$0	\$0							
ICBF	0	01	\$0	0	\$0	\$0							
ESAP	0	N/A	\$0	0	\$0	\$0							
MIDEdu	0	N/A	\$0	0	\$0	\$0							

TOTAL ENTIDADES		VALOR
SALUD		\$190.100
PENSIONES		\$243.300
RIESGOS PROFESIONALES		\$0
CAJAS DE COMPENSACIÓN		\$0
SENA		\$0
ICBF		\$0
ESAP		\$0
MINISTERIO DE EDUCACIÓN		\$0
GRAN TOTAL		\$433.400

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A SALUD POR ADMINISTRADORA																				
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR UPC	AUT IGE	VLR IGE	AUT. DRSC LMA	VLR LMA	VLR NETO APORTES DE COT	DÍAS MORA	VLR INTERE SES COT OBL	VLR INTERE SES COT UPC	SUBTOT AL APORTES COT	SUBTOT AL APORTES COT OBL	RADICACIÓN AUTOLIQ O INICIAL	SALDO FAVOR PERIOD ANTERIOR O COT	SALDO FAVOR PERIOD ANTERIOR O COT OBL	TOTAL PAGAR UPC	TOTAL PAGAR OBL	FONDO DE SOL SALUD	TOTAL PAGAR
SANTITAS	1	\$92.300	\$0	0	\$0	0	\$0	\$92.300	3	\$300	\$0	\$0	\$92.600	0	\$0	\$0	\$0	\$92.600	\$11.100	\$92.600

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A RIESGOS PROFESIONALES POR ADMINISTRADORA													
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	NÚM AUT. PAGO INCAPACIDAD DES	VLR INCAPACIDAD DES	VLR APORTES PAGADOS A OTROS RIESGOS	VLR NETO APORTES COTIZACION	DÍAS MORA	INT MORA COT OBL	SUBTOTAL APORTES COT	NÚM RAD. AUTOLIQ. ACCION INICIAL	SALDO FAVOR PERIOD ANTERIOR	FONDO SOL RIESGOS PROFESIONALES	TOTAL PAGAR
POSITIVA	1	\$51.400	0	\$0	\$0	\$51.400	3	\$200	\$51.600	0	\$0	\$514	\$51.600

TOTAL APORTES PARAFISCALES					
NOMBRE ENTIDAD	NÚM DE AFIL	CONCEPTO	VLR TOTAL APORTES	DÍAS MORA	TOTAL A PAGAR
CCF DE CALDAS	1	N/A	\$29.600	3	\$100
SENA	1	01	\$14.800	3	\$100
ICBF	1	01	\$22.200	0	\$0
ESAP	0	N/A	\$0	0	\$0
MinEdu	0	N/A	\$0	0	\$0

TOTAL A PAGAR	
CONCEPTO	VALOR
SALUD	\$92.600
PENSIONES	\$18.400
RIESGOS PROFESIONALES	\$51.600
CAJAS DE COMPENSACIÓN	\$29.700
SENA	\$14.900
ICBF	\$22.300
ESAP	\$0
MINISTERIO DE EDUCACIÓN	\$0
GRAN TOTAL	\$329.500

PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES
 PLANILLA NRO. 12290804
 REFERENCIA DE PAGO (PIN):
 Fecha Pago Planilla: 2017-11-01

PAGADA

RAZÓN SOCIAL		DATOS DEL APORTANTE				TIPO DE DOCUMENTO	Cédula de Ciudadanía
CARLOS ANDRES CORRALES CASTAÑO		TIPO DE PERSONA	Natural				
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	75084907	D.V.	0			TIPO DE APORTANTE	Independiente
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	CL 23 2141 LOCAL 8B BCH	DEPARTAMENTO	CALDAS			MUNICIPIO	MANIZALES
ACTIVIDAD ECONÓMICA	4530	CORREO ELECTRÓNICO	Krloscco@gmail.com			TELÉFONO	8787755
FAX	8842110	SUCURSAL	6			NOMBRE SUCURSAL	Independiente
TIPO DE ENTIDAD	Privada	ARL	POSITIVA			Tipo de aportante	Independiente
REPRESENTANTE LEGAL							
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	75084907	PRIMER APELLIDO	CORRALES			SEGUNDO APELLIDO	CASTAÑO
PRIMER NOMBRE	CARLOS	SEGUNDO NOMBRE	ANDRES				
PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN		PERÍODO COTIZACIÓN SALUD		FORMA DE PRESENTACIÓN			
Año: 2017	Mes: 11	Año: 2017	Mes: 11				Sucursal
Nro. DE TRABAJADORES		Vir. TOTAL NÓMINA		Nro. DE RADICACIÓN			
1		\$1		12290804			

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO										Salario							
Identificación		Tipo de Vinculación		Sub tipo		Ext no obl		Colombiano ext		Mun		Tipo de Salario		Nombres		Salario Básico	
CC-75084907		59		No		No		No		I		Salario		CORRALES CASTAÑO CARLOS ANDRES		\$2.300.000	

MOVEDADES																	
Identificación		I		R		E		T		V		S		L		M	
CC - 75084907		Fecha Ing		Fecha Ret		Fecha Ret		Fecha Ret		Fecha Ret		Fecha Ret		Fecha Ret		Fecha Ret	

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES																							
Identificación		APP		Días Cotizados		IBCF pensión		Tarifa		Cot Obl		Cot Vol Afil		Cot Vol Aport		Total Cot		Fondo Sol		Fondo Substanci		Vir no ret	
CC - 75084907		COLPENSIONES		30		\$2.300,000		0,1600000		\$359,000		\$0		\$0		\$368,000		\$0		\$0		\$0	

SISTEMA GENERAL DE SALUD										SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES																	
Identificación		EPS		Días Cot		Tarifa		Cot Obl		UPC Adic		Núm Aut EG		Valor EG		Mgm Aut Lic		Valor Lic		Días Cot		IBCF Riesgos		Cot Obl			
CC - 75084907		SANITAS		30		0,1250000		\$287,500		\$0				\$0				\$0		30		\$2,300,000		0,0243600		\$56,100	

APORTES PARAFISCALES																											
Identificación		CCF		Días Cot a CCF		IBCF Cajas		Tarifa CCF		Aporte CCF		Tarifa SENA		Aporte SENA		Tarifa ICBF		Aporte ICBF		Tarifa ESAP		Aporte ESAP		Tarifa Min Edu		Aporte Min Edu	
CC-75084907		BIN CCF		0		\$0		0,0000000		\$0		0,0000000		\$0		0,0000000		\$0		0,0000000		\$0		0,0000000		\$0	

TOTALES PARA EL PERÍODO 2017 - 11

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA

ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR COTIZACIÓN VOL APOE	VLR APORTES FONDO PENSIÓN SOL	VLR APORTES FONDO PENSIÓN SUBS	DÍAS MORA	VLR INTERESES	VLR INTERESES FONDO DE SOLIDARIDAD	VLR INTERESES FONDO DE SUBSISTENCIA	TOTAL PAGAR
COMPENSIIONES	1	\$368,000	\$0	\$0	\$0	\$0	0	\$0	\$0	\$0	\$368,000

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR AUT. IGE	VLR AUT. IGE	VLR NETO APORTES DE COT	DÍAS MORA	VLR INTERESES COT OBL	VLR INTERESES COT OBL	SUBTOT APORTES COT	SUBTOT APORTES COT	SUBTOT AL APORTES	SUBTOT AL APORTES	RADICACIÓN AUTOLIQ O ANTERIOR OBL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR OBL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR OBL	TOTAL PAGAR COT OBL	TOTAL PAGAR COT OBL	FONDO DE SOL SALUD	TOTAL PAGAR
SANTIVAS	1	\$287,500	0	0	\$287,500	0	\$0	\$0	\$287,500	\$287,500	\$0	\$0	0	\$0	\$0	\$287,500	\$0	\$34,500	\$287,500

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A RIESGOS PROFESIONALES POR ADMINISTRADORA

ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	NÚM AUT INCAPACIDAD DES	VLR INCAPACIDAD DES	VLR APORTES PAGADOS A OTROS RIESGOS	VLR NETO APORTES COTIZACIÓN	DÍAS MORA	INT MORA COT OBL	SUBTOTAL APORTES COT	NÚM RAD AUTOLIQ O ANTERIOR OBL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR	FONDO SOL RIESGOS PROFESIONALES	TOTAL PAGAR
POSITIVA	1	\$56,100	0	\$0	\$0	\$56,100	0	\$0	\$56,100	0	\$0	\$561	\$56,100

TOTAL APORTES PARAFISCALES

NOMBRE ENTIDAD	NÚM DE AFIL	CONCEPTO	VLR TOTAL APORTES	DÍAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR
SIN CCF	0	N/A	\$0	0	\$0	\$0
SENA	0	01	\$0	0	\$0	\$0
ICBF	0	01	\$0	0	\$0	\$0
ESAP	0	N/A	\$0	0	\$0	\$0
Minedu	0	N/A	\$0	0	\$0	\$0

TOTAL A PAGAR

CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
SALUD	1	\$287,500
PENSIONES	1	\$368,000
RIESGOS PROFESIONALES	1	\$56,100
CARGAS DE COMPENSACIÓN	0	\$0

CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	TOTAL A PAGAR	VALOR
SENA	1		\$0
ICBF	1		\$0
ESAP	1		\$0
MINISTERIO DE EDUCACIÓN	1		\$0
GRAN TOTAL	1		\$711,600

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A SALUD POR ADMINISTRADORA																			
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR UPC	AUT. IGE	VLR IGE	AUT. DESC LMA	VLR IMA	VLR NETO APORTES DE COT	VLR DÍAS MORA	VLR INTERESES COT OBL	VLR INTERESES UPC	SUBTOT AL APORTES COT	SUBTOT AL APORTES COT OBL	RADICACIÓN AUTOLIMITADA O INICIAL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR O COT OBL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR OBL	TOTAL PAGAR UPC	FONDO DE SOL SALUD	TOTAL PAGAR
SANTITAS	1	\$92,300	\$0	0	\$0	0	\$0	\$92,300	0	\$0	\$0	\$92,300	\$0	0	\$0	\$0	\$0	\$11,100	\$92,300

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A RIESGOS PROFESIONALES POR ADMINISTRADORA													
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	NÚM AUT PAGO INCAPACIDAD DES	VLR INCAPACIDAD DES	VLR APORTES PAGADOS A OTROS RIESGOS	VLR NETO APORTES COTIZACIÓN	DÍAS MORA	INT MORA COT OBL	SUBTOTAL APORTES COT	NÚM RAD AUTOLIMITADA O INICIAL	SALDO A FAVOR PERÍODO ANTERIOR	FONDO SOL RIESGOS PROFESIONALES	TOTAL PAGAR
POSITIVA	1	\$51,400	0	\$0	\$0	\$51,400	0	\$0	\$51,400	0	\$0	\$514	\$51,400

TOTAL APORTES PARAFISCALES									
NOMBRE ENTIDAD	NÚM DE AFIL	CONCEPTO	VLR TOTAL APORTES	DÍAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR			
CCF DE CALDAS	1	N/A	\$29,600	0	\$0	\$29,600			
SENA	1	01	\$14,800	0	\$0	\$14,800			
ICBF	1	01	\$22,200	0	\$0	\$22,200			
ESAP	0	N/A	\$0	0	\$0	\$0			
MINEDU	0	N/A	\$0	0	\$0	\$0			

TOTAL A PAGAR	
CONCEPTO	VALOR
SALUD	\$92,300
PENSIONES	\$118,100
RIESGOS PROFESIONALES	\$51,400
CAJAS DE COMPENSACIÓN	\$29,600
SENA	\$14,800
ICBF	\$22,200
ESAP	\$0
MINISTERIO DE EDUCACIÓN	\$0
GRAN TOTAL	\$328,400

LA SUSCRITA CONTADORA DE
CARLOS ANDRÉS CORRALES CASTAÑO
CC. 75.084.907

CERTIFICA

Que los costos del contrato 0232 de 2017 suscrito entre Empocaldas S.A. E.S.P. y Carlos Andrés Corrales Castaño, presentan la siguiente relación de costos:

VALOR DEL CONTRATO ANTES DE IVA	\$ 32.292.835
VALOR IVA	\$ 6.135.639
VALOR TOTAL	\$ 38.428.474
COSTOS DIRECTOS	\$ 27.448.910
UTILIDAD	\$ 4.843.925
IBC	\$ 1.937.570

Dado a los 29 días del mes de Diciembre de 2017



LUZ ADRIANA RIVERA JIMÉNEZ
CC. 30.313.979 de Manizales
46706-T