

# CONSORCIO IG 066

Señores  
**PATRIMONIO AUTÓNOMO – P.A. FINDETER – GUAJIRA  
EDUCATIVO 2019 FIDUPREVISORA S.A.**

**CONVOCATORIA No. PAF-ATGUAJIRA-O-066**

Objeto:

**TÉRMINOS DE REFERENCIA PARA CONTRATAR LA "EJECUCIÓN DE  
DIAGNÓSTICOS Y OBRAS DE MEJORAMIENTO EN LAS INSTITUCIONES  
EDUCATIVAS OFICIALES DEL MUNICIPIO DE RIOHACHA (GRUPO 5  
SGP) PRIORIZADAS POR LA ADMINISTRACIÓN TEMPORAL Y  
VIABILIZADOS POR FINDETER".**

Proponente: **CONSORCIO IG 066**

Carrera 19 No. 122-49 Oficina 30

Teléfono: 3225117651

Correo electrónico: [ingevecsas@gmail.com](mailto:ingevecsas@gmail.com)

**SOBRE No. 1  
SOBRE PROPUESTA TÉCNICA**

02 de diciembre de 2021

# CONSORCIO IG 066

## FORMATO 1 CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA

Ciudad y Fecha: Bogotá D.C, 02 de diciembre de 2021

Señores

**PATRIMONIO AUTÓNOMO – P.A. FINDETER – GUAJIRA EDUCATIVO 2019  
FIDUPREVISORA S.A.**

Bogotá D.C. – Colombia

**Referencia: CONVOCATORIA No. PAF-ATGUAJIRA-O-066**

Por medio de los documentos adjuntos, me permito presentar propuesta para participar en la presente convocatoria cuyo objeto es contratar la "EJECUCIÓN DE DIAGNÓSTICOS Y OBRAS DE MEJORAMIENTO EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES DEL MUNICIPIO DE RIOHACHA (GRUPO 5 SGP) PRIORIZADAS POR LA ADMINISTRACIÓN TEMPORAL Y VIABILIZADOS POR FINDETER".

En el evento de resultar aceptada mi propuesta, me comprometo a perfeccionar y legalizar el respectivo contrato en el término señalado por la entidad y a ejecutar el objeto contractual de acuerdo con los documentos que hacen parte del presente proceso de selección, del contrato, de esta propuesta y las demás estipulaciones de la misma, en las partes aceptadas por la entidad contratante.

En mi calidad de proponente declaro:

1. Que conozco los Términos de Referencia de la presente convocatoria, sus adendas e informaciones sobre preguntas y respuestas, así como los demás documentos relacionados con los trabajos, y acepto cumplir todos los requisitos en ellos exigidos.
2. De igual forma manifiesto que acepto las consecuencias que se deriven por el incumplimiento de los requisitos a que se refiere el numeral anterior.
3. Que acepto las condiciones establecidas por la entidad contratante para la ejecución del proyecto. Entendiendo su estructura y metodología.
4. Que, en caso de ser aceptada mi propuesta, me comprometo a iniciar la ejecución del contrato respectivo, cuando la entidad contratante imparta la orden de iniciación, y a terminarlo dentro de los plazos contractuales de acuerdo con lo establecido en los documentos de los Términos de Referencia, la propuesta y el contrato, respectivamente.
5. Que conozco y acepto en un todo las leyes generales y especiales aplicables a este proceso de selección.
6. Que conozco detalladamente, en terreno y por información de las autoridades competentes, los sitios en que debo desarrollar el objeto a contratar, sus características, accesos, entorno socio económico, condiciones climatológicas, geotécnicas y geológicas, y que he tenido en cuenta este conocimiento para la elaboración de la propuesta y en consecuencia asumo los efectos de esta declaración.
7. Que con la presentación de la propuesta garantizo que cuento con el personal mínimo requerido, los perfiles de personales requeridos y el tiempo de dedicación y en caso de ser seleccionado presentaré previo a la suscripción del acta de inicio para verificación del supervisor del contrato, los respectivos soportes de formación académica y profesional y de experiencia de dicho personal.
8. Que con la firma de la presente Carta manifiesto bajo la gravedad del juramento que ni yo ni ninguno de los integrantes del consorcio o de la unión temporal o de la persona jurídica que represento, nos encontramos incurso, así como ninguno de los miembros del consorcio o unión temporal, en ninguna de las causales de inhabilidad, incompatibilidad y demás prohibiciones consagradas en la Ley para celebrar el contrato, ni en las causales de conflicto de interés señaladas en la normatividad que rige el presente proceso de selección.

**Carrera 19 No. 122-49 Oficina 30**  
**Email: [ingevecsas@gmail.com](mailto:ingevecsas@gmail.com) - Tel: 3225117651**  
**Bogotá D.C.**

# CONSORCIO IG 066

9. Que leí cuidadosamente los Términos de Referencia de esta convocatoria, sus causales de rechazo y declaratoria de desierta, y elaboré mi propuesta ajustada a los mismos. Por tanto, conocí y tuve las oportunidades establecidas para solicitar aclaraciones, formular objeciones, efectuar preguntas y obtener respuestas a mis inquietudes.
10. Que conozco, acepto y cumpliré las obligaciones contenidas los Términos de Referencia, estudios previos, sus anexos y el contrato que aplica para esta convocatoria.
11. Que los recursos que componen nuestro patrimonio no provienen de lavado de activos, financiación del terrorismo, narcotráfico, captación ilegal de dineros y en general de cualquier actividad ilícita y que, en caso de resultar favorecidos con la adjudicación, los recursos recibidos en desarrollo del contrato de la convocatoria no serán destinados a ninguna de las actividades antes descritas.
12. Igualmente declaro bajo la gravedad de juramento, que toda la información aportada y contenida en **XXX** folios correspondientes a los documentos, anexos y formularios jurídicos, financieros, técnicos y económicos, es veraz y susceptible de comprobación.

## RESUMEN DE LA PROPUESTA:

Nombre o Razón Social del Proponente:

**CONSORCIO IG 066**

Documento de identidad o NIT:

JAIRO MARTIN VARGAS DIAZ  
GUSTAVO SAAVEDRA VARGAS

NIT: 16626281-9  
NIT: 79295848-1

Representante Legal:

ÁLVARO MAESTRE CRUZ

País de Origen del Proponente:

JAIRO MARTIN VARGAS DIAZ  
GUSTAVO SAAVEDRA VARGAS

COLOMBIA  
COLOMBIA

VALIDEZ DE LA PROPUESTA: Para todos los efectos, se entenderá que es por una vigencia igual al de la garantía de seriedad de la propuesta.

Me permito informar que las comunicaciones relativas a esta convocatoria las recibiré en:

Dirección: Carrera 19 No. 122-49 Oficina 30

Ciudad: Bogotá D.C.

Teléfono: 3225117651

Teléfono Móvil: **3225117651**

Correo Electrónico: [ingevcsas@gmail.com](mailto:ingevcsas@gmail.com)

Atentamente,

PERSONA AUTORIZADA PARA FIRMAR LA PROPUESTA

Firma: \_\_\_\_\_

Nombre: ÁLVARO ALFONSO MAESTRE CRUZ

C.C.: 72.345.315/DE BARRANQUILLA

**Carrera 19 No. 122-49 Oficina 30**  
**Email: [ingevcsas@gmail.com](mailto:ingevcsas@gmail.com) - Tel: 3225117651**  
**Bogotá D.C.**

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **72.345.315**

**MAESTRE CRUZ**

APELLIDOS

**ALVARO ALFONSO**

NOMBRES

*[Handwritten Signature]*  
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **16-ABR-1985**

**BOGOTA D.C**  
(CUNDINAMARCA)  
LUGAR DE NACIMIENTO

**1.74**  
ESTATURA

**O+**  
G.S. RH

**M**  
SEXO

**26-MAY-2003 BARRANQUILLA**  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*[Handwritten Signature]*  
REGISTRADOR NACIONAL  
JUAN CARLOS GALINDO VACA



A-1500150-00796976-M-0072345315-20160303 0048765344A 1 1333817487

REPUBLICA DE COLOMBIA

CONSEJO PROFESIONAL NACIONAL DE INGENIERIA  
COPNIA



MATRICULA PROFESIONAL No.  
**08202152575ATL**  
**INGENIERO CIVIL**

DE FECHA **02/04/2008**

**ALVARO ALFONSO**  
**MAESTRE CRUZ**  
**C.C. 72345315**

**UNIVERSIDAD DEL NORTE**

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Juan José...', is written over a horizontal line. Below the signature, the text 'PRESIDENTE DEL CONSEJO' is printed in a smaller font.

PRESIDENTE DEL CONSEJO

**CONSEJO PROFESIONAL NACIONAL DE INGENIERÍA  
COPNIA**

**EL DIRECTOR GENERAL**

**CERTIFICA:**

1. Que ALVARO ALFONSO MAESTRE CRUZ, identificado(a) con CEDULA DE CIUDADANIA 72345315, se encuentra inscrito(a) en el Registro Profesional Nacional que lleva esta entidad, en la profesión de INGENIERIA CIVIL con MATRICULA PROFESIONAL 08202-152575 desde el 02 de Abril de 2008, otorgado(a) mediante Resolución Nacional 248.
2. Que el(la) MATRICULA PROFESIONAL es la autorización que expide el Estado para que el titular ejerza su profesión en todo el territorio de la República de Colombia, de conformidad con lo dispuesto en la Ley 842 de 2003.
3. Que el(la) referido(a) MATRICULA PROFESIONAL se encuentra **VIGENTE**
4. Que el profesional no tiene antecedentes disciplinarios ético-profesionales.
5. Que la presente certificación se expide en Bogotá, D.C., a los veintinueve (29) días del mes de Noviembre del año dos mil veintiuno (2021).



**Rubén Darío Ochoa Arbeláez**



Firmal del titular (\*)

(\*)Con el fin de verificar que el titular autoriza su participación en procesos estatales de selección de contratistas. La falta de firma del titular no invalida el Certificado  
El presente es un documento público expedido electrónicamente con firma digital que garantiza su plena validez jurídica y probatoria según lo establecido en la Ley 527 de 1999. Para verificar la firma digital, consulte las propiedades del documento original en formato .pdf.  
Para verificar la integridad e inalterabilidad del presente documento consulte en el sitio web [https://tramites.copnia.gov.co/Copnia\\_Microsite/CertificateOfGoodStanding/CertificateOfGoodStandingStart](https://tramites.copnia.gov.co/Copnia_Microsite/CertificateOfGoodStanding/CertificateOfGoodStandingStart) indicado el número del certificado que se encuentra en la esquina superior derecha de este documento.

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **79295848**

**SAAVEDRA VARGAS**  
APELLIDOS

**GUSTAVO**  
NOMBRES

*[Handwritten signature]*  
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **11-FEB-1964**

**BUCARAMANGA**  
(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.79**  
ESTATURA

**O-**  
G.S. RH

**M**  
SEXO

**14-MAY-1982 BOGOTA D.C.**  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*[Signature]*  
REGISTRADOR NACIONAL  
IVAN DUQUE ESCOBAR



A-1200100-37102156-M-0079295848-20020715

0125202196A 01 109113281

REPUBLICA DE COLOMBIA  
CONSEJO PROFESIONAL NACIONAL DE INGENIERIA  
Y SUS PROFESIONES AUXILIARES



MATRÍCULA No 2520232208 CND  
INGENIERO CIVIL

DE FECHA 15/06/1989

SAAVEDRA VARGAS

GUSTAVO

C.C. 79295848

UNIVERSIDAD LA GRAN  
COLOMBIA

PRESIDENTE DEL CONSEJO

FECA SA

05/03-26601

Esta tarjeta es un documento público que autoriza a su titular para ejercer la profesión de Ingeniero dentro de los parámetros establecidos en la Ley 64/78, y el Decreto Reglamentario 2500/87, de acuerdo con los cuales se expide.

En caso de extravío debe ser remitida al COPNIA.

Cra. 7 No. 64 - 19

Tel. 2498138 Bogotá D.C.





REPUBLICA DE COLOMBIA  
**REPUBLICA DE COLOMBIA**  
**IDENTIFICACION PERSONAL**  
 CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **16.626.281**  
**VARGAS DIAZ**

APELLIDOS  
**JAIRO MARTIN**

NOMBRES

*Jairo Martin Vargas D.*  
 FIRMA




INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **03-JUL-1959**

**CALI**  
 (VALLE)

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.69**      **O+**      **M**  
 ESTATURA      G.S. RH      SEXO

**24-AGO-1977 CALI**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION *Carlos Ariel Sanchez Torres*  
 REGISTRADOR NACIONAL  
 CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-3100150-00051243-M-0016626281-20080817      0002237889A 1      2850005858

NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REPUBLICA DE COLOMBIA

Consejo Profesional Nacional de Ingeniería  
y Arquitectura



MATRICULA No. 7620221970VLL

Ingeniero Civil

APELLIDOS

Vargas Díaz

NOMBRES

Jairo Martín

C.C. 16.626.281

UNIVERSIDAD

Del Valle

*Jairo Martín Vargas Díaz*

**CONSEJO PROFESIONAL NACIONAL DE INGENIERÍA  
COPNIA**

**EL DIRECTOR GENERAL**

**CERTIFICA:**

1. Que JAIRO MARTIN VARGAS DIAZ, identificado(a) con CEDULA DE CIUDADANIA 16626281, se encuentra inscrito(a) en el Registro Profesional Nacional que lleva esta entidad, en la profesión de INGENIERIA CIVIL con MATRICULA PROFESIONAL 76202-21970 desde el 18 de Septiembre de 1986, otorgado(a) mediante Resolución Nacional 560.
2. Que el(la) MATRICULA PROFESIONAL es la autorización que expide el Estado para que el titular ejerza su profesión en todo el territorio de la República de Colombia, de conformidad con lo dispuesto en la Ley 842 de 2003.
3. Que el(la) referido(a) MATRICULA PROFESIONAL se encuentra **VIGENTE**
4. Que el profesional no tiene antecedentes disciplinarios ético-profesionales.
5. Que la presente certificación se expide en Bogotá, D.C., a los veintinueve (29) días del mes de Noviembre del año dos mil veintiuno (2021).



**Rubén Darío Ochoa Arbeláez**



Firmal del titular (\*)

(\*)Con el fin de verificar que el titular autoriza su participación en procesos estatales de selección de contratistas. La falta de firma del titular no invalida el Certificado

El presente es un documento público expedido electrónicamente con firma digital que garantiza su plena validez jurídica y probatoria según lo establecido en la Ley 527 de 1999. Para verificar la firma digital, consulte las propiedades del documento original en formato .pdf.

Para verificar la integridad e inalterabilidad del presente documento consulte en el sitio web [https://tramites.copnia.gov.co/Copnia\\_Microsite/CertificateOfGoodStanding/CertificateOfGoodStandingStart](https://tramites.copnia.gov.co/Copnia_Microsite/CertificateOfGoodStanding/CertificateOfGoodStandingStart) indicado el número del certificado que se encuentra en la esquina superior derecha de este documento.

LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL ,  
INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy lunes 29 de noviembre de 2021, a las 10:37:58, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	CC
No. Identificación	16626281
Código de Verificación	16626281211129103758

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.



EDUARDO JOSE PINEDA ARRIETA  
Contralor Delegado

Digitó y Revisó: WEB

LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL ,  
INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy lunes 29 de noviembre de 2021, a las 10:38:06, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	CC
No. Identificación	72345315
Código de Verificación	72345315211129103806

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.



EDUARDO JOSE PINEDA ARRIETA  
Contralor Delegado

Digitó y Revisó: WEB

LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL ,  
INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy lunes 29 de noviembre de 2021, a las 10:38:26, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	CC
No. Identificación	79295848
Código de Verificación	79295848211129103826

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.



EDUARDO JOSE PINEDA ARRIETA  
Contralor Delegado

Digitó y Revisó: WEB

**CERTIFICADO DE ANTECEDENTES**  
**CERTIFICADO ORDINARIO**  
**No. 183456815**



WEB  
10:42:51  
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 29 de noviembre del 2021

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) ALVARO ALFONSO MAESTRE CRUZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 72345315:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

**ADVERTENCIA:** La certificación de antecedentes deberá contener las anotaciones de providencias ejecutoriadas dentro de los cinco (5) años anteriores a su expedición y, en todo caso, aquellas que se refieren a sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes en dicho momento. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. (Artículo 174 Ley 734 de 2002).

**NOTA:** El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la ley o demás disposiciones vigentes.** Se integran al registro de antecedentes solamente los reportes que hagan las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información que presente el aspirante en la página web: <http://www.procuraduria.gov.co/portal/antecedentes.html>



MARIO ENRIQUE CASTRO GONZALEZ  
Jefe División Centro de Atención al Público (CAP)

**ATENCIÓN :**

**ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.**



**CERTIFICADO DE ANTECEDENTES**  
**CERTIFICADO ORDINARIO**  
**No. 183456890**



WEB  
10:43:16  
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 29 de noviembre del 2021

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) GUSTAVO SAAVEDRA VARGAS identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 79295848:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

**ADVERTENCIA:** La certificación de antecedentes deberá contener las anotaciones de providencias ejecutoriadas dentro de los cinco (5) años anteriores a su expedición y, en todo caso, aquellas que se refieren a sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes en dicho momento. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. (Artículo 174 Ley 734 de 2002).

**NOTA:** El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la ley o demás disposiciones vigentes.** Se integran al registro de antecedentes solamente los reportes que hagan las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información que presente el aspirante en la página web: <http://www.procuraduria.gov.co/portal/antecedentes.html>

MARIO ENRIQUE CASTRO GONZALEZ  
Jefe División Centro de Atención al Público (CAP)

**ATENCIÓN :**

**ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.**

**CERTIFICADO DE ANTECEDENTES**  
**CERTIFICADO ORDINARIO**  
**No. 183456775**



WEB  
10:42:34  
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 29 de noviembre del 2021

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) JAIRO MARTIN VARGAS DIAZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 16626281:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

**ADVERTENCIA:** La certificación de antecedentes deberá contener las anotaciones de providencias ejecutoriadas dentro de los cinco (5) años anteriores a su expedición y, en todo caso, aquellas que se refieren a sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes en dicho momento. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. (Artículo 174 Ley 734 de 2002).

**NOTA:** El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la ley o demás disposiciones vigentes.** Se integran al registro de antecedentes solamente los reportes que hagan las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información que presente el aspirante en la página web: <http://www.procuraduria.gov.co/portal/antecedentes.html>

MARIO ENRIQUE CASTRO GONZALEZ  
Jefe División Centro de Atención al Público (CAP)

**ATENCIÓN :**

**ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.**



### Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

#### La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 10:44:34 AM horas del 29/11/2021, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° **72345315**

Apellidos y Nombres: **MAESTRE CRUZ ALVARO ALFONSO**

#### **NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES**

de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda “NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES” aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las **preguntas frecuentes** o acérquese a las **instalaciones de la Policía Nacional** más cercanas.



Dirección: Calle 18A # 69F-45  
Zona Industrial, barrio  
Montevideo, Bogotá D.C.  
Atención administrativa: Lunes a  
viernes 7:00 am a 1:00 pm y 2:00  
pm a 5:00 pm  
Línea de atención al ciudadano:  
5159700 ext. 30552 (Bogotá)  
Resto del país: 018000 910 112  
E-mail:  
lineadirecta@policia.gov.co



Presidencia de  
la República



Ministerio de  
Defensa Nacional



Portal Único  
de Contratación

Todos los derechos reservados.



Gobierno en  
Línea  
Colombia





**Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales**

**La Policía Nacional de Colombia informa:**

Que siendo las 10:45:18 AM horas del 29/11/2021, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° **16626281**

Apellidos y Nombres: **VARGAS DIAZ JAIRO MARTIN**

**NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES**

de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda "NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES" aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las [preguntas frecuentes](#) o acérquese a las [instalaciones de la Policía Nacional](#) más cercanas.



Dirección: Calle 18A # 69F-45  
Zona Industrial, barrio Montevideo. Bogotá D.C.  
Atención administrativa: lunes a viernes 7:00 am a 1:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm  
Línea de atención al ciudadano: 5159700 ext. 30552 (Bogotá)  
Resto del país: 018000 910 112  
E-mail: [lineadirecta@policia.gov.co](mailto:lineadirecta@policia.gov.co)



Presidencia de la República



Ministerio de Defensa Nacional



Portal Único de Contratación



Gobierno en línea

Todos los derechos reservados.





### Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

#### La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 10:46:24 AM horas del 29/11/2021, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° **79295848**

Apellidos y Nombres: **SAAVEDRA VARGAS GUSTAVO**

#### **NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES**

de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda “NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES” aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las **preguntas frecuentes** o acérquese a las **instalaciones de la Policía Nacional** más cercanas.



Dirección: Calle 18A # 69F-45  
Zona Industrial, barrio  
Montevideo. Bogotá D.C.  
Atención administrativa: lunes a  
viernes 7:00 am a 1:00 pm y 2:00  
pm a 5:00 pm  
Línea de atención al ciudadano:  
5159700 ext. 30552 (Bogotá)  
Resto del país: 018000 910 112  
E-mail:  
lineadirecta@policia.gov.co



Presidencia de  
la República



Ministerio de  
Defensa Nacional



Portal Único  
de Contratación

Todos los derechos reservados.



Gobierno en  
Línea





# Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

## 👤 Consulta Ciudadano

### La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 29/11/2021 10:47:30 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía N°. **72345315** y Nombre: **ALVARO ALFONSO MAESTRE CRUZ.**

**NO TIENE MEDIDAS CORRECTIVAS PENDIENTES POR CUMPLIR.**

De conformidad con la Ley 1801 de 2016 "Por la cual se expide el Código Nacional de Seguridad y Convivencia Ciudadana". Registro interno de validación No. **27580769** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando <https://www.policia.gov.co>, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

🔍 Nueva Busqueda

🖨 Imprimir

Información ...

5159000

Policía Nacional de Colombia  
Dirección General - Cra. 59 No. 26 - 21  
Centro Administrativo Nacional (CAN) Bogotá D.C.  
Línea de atención: 018000-910112

[www.policia.gov.co](http://www.policia.gov.co)







# Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

 Consulta Ciudadano

## La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 29/11/2021 10:48:06 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía N°. **16626281** y Nombre: **JAIRO MARTIN VARGAS DIAZ.**

**NO TIENE MEDIDAS CORRECTIVAS PENDIENTES POR CUMPLIR.**

De conformidad con la Ley 1801 de 2016 "Por la cual se expide el Código Nacional de Seguridad y Convivencia Ciudadana". Registro interno de validación No. **27580803** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando <https://www.policia.gov.co>, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

 Nueva Busqueda

 Imprimir

Información  5159000

Policía Nacional de Colombia  
Dirección General - Cra. 59 No. 26 - 21  
Centro Administrativo Nacional (CAN) Bogotá D.C.  
Línea de atención: 018000-910112

[www.policia.gov.co](http://www.policia.gov.co)





# Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

## 👤 Consulta Ciudadano

### La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 29/11/2021 10:48:48 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía N°. **79295848** y Nombre: **GUSTAVO SAAVEDRA VARGAS.**

**NO TIENE MEDIDAS CORRECTIVAS PENDIENTES POR CUMPLIR.**

De conformidad con la Ley 1801 de 2016 "Por la cual se expide el Código Nacional de Seguridad y Convivencia Ciudadana". Registro interno de validación No. **27580860** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando <https://www.policia.gov.co>, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

🔍 Nueva Búsqueda

🖨️ Imprimir

Información ... 5159000

Policía Nacional de Colombia  
Dirección General - Cra. 59 No. 26 - 21  
Centro Administrativo Nacional (CAN) Bogotá D.C.  
Línea de atención: 018000-910112

[www.policia.gov.co](http://www.policia.gov.co)



# CONSORCIO IG 066

## FORMATO 2 CERTIFICADO DE PAGO APORTES PARAFISCALES, SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL E IMPUESTO PARA LA EQUIDAD CREE

Ciudad y Fecha: Bogotá D.C, 02 de diciembre de 2021

Señores

**PATRIMONIO AUTÓNOMO – P.A. FINDETER – GUAJIRA EDUCATIVO 2019**

Bogotá D.C. – Colombia

Referencia: **CONVOCATORIA No. PAF-ATGUAJIRA-O-066**

Yo, JAIRO MARTIN VARGAS DIAZ, identificado con C.C. 16.626.281, en mi condición de Persona Natural certifico el pago de los aportes de seguridad social (pensión, salud y riesgos laborales) y de los aportes parafiscales (Instituto Colombiano de Bienestar familiar ICBF, Servicio Nacional de Aprendizaje SENA y Caja de Compensación Familiar), cuando a ello hubiere lugar, correspondiente a la nómina de los últimos seis (6) meses que legalmente son exigibles a la fecha de presentación de la propuesta para el presente proceso de selección, (o sea, en los cuales se haya causado la obligación de efectuar dichos pagos).

Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, en concordancia con lo dispuesto por las Leyes 1607 de 2012 y 1739 de 2014.

Atentamente,



---

JAIRO MARTIN VARGAS DIAZ  
C.C. 16.626.281

# CONSORCIO IG 066

## DECLARACIÓN JURAMENTADA

Ciudad y Fecha: Bogotá D.C, 02 de diciembre de 2021

Señores

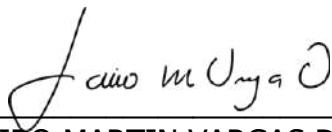
**PATRIMONIO AUTÓNOMO – P.A. FINDETER – GUAJIRA EDUCATIVO 2019**

Bogotá D.C. – Colombia

Referencia: **CONVOCATORIA No. PAF-ATGUAJIRA-O-066**

Yo, JAIRO MARTIN VARGAS DIAZ, identificado con C.C. 16.626.281, en mi condición de Persona Natural me permito **DECLARAR BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO**, que he cancelado los aportes parafiscales y de seguridad social, por tener personal a cargo y adjunto las planillas de los últimos 6 meses para evidenciar el pago.

Atentamente,



---

JAIRO MARTIN VARGAS DIAZ  
C.C. 16.626.281

# CONSORCIO IG 066

## FORMATO 2 CERTIFICADO DE PAGO APORTES PARAFISCALES, SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL E IMPUESTO PARA LA EQUIDAD CREE

Ciudad y Fecha: Bogotá D.C, 02 de diciembre de 2021

Señores

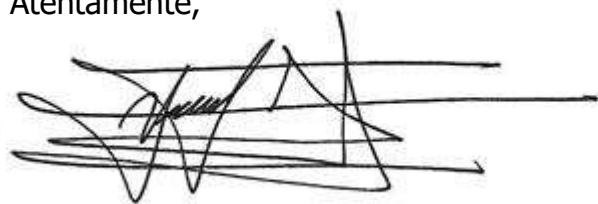
**PATRIMONIO AUTÓNOMO – P.A. FINDETER – GUAJIRA EDUCATIVO 2019**

Bogotá D.C. – Colombia

Referencia: **CONVOCATORIA No. PAF-ATGUAJIRA-O-066**

Yo, GUSTAVO SAAVEDRA VARGAS, identificado con C.C. 79.295.848, en mi condición de Persona Natural certifico el pago de los aportes de seguridad social (pensión, salud y riesgos laborales) y de los aportes parafiscales (Instituto Colombiano de Bienestar familiar ICBF, Servicio Nacional de Aprendizaje SENA y Caja de Compensación Familiar), cuando a ello hubiere lugar, correspondiente a la nómina de los últimos seis (6) meses que legalmente son exigibles a la fecha de presentación de la propuesta para el presente proceso de selección, (o sea, en los cuales se haya causado la obligación de efectuar dichos pagos). Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, en concordancia con lo dispuesto por las Leyes 1607 de 2012 y 1739 de 2014.

Atentamente,



---

GUSTAVO SAAVEDRA VARGAS  
C.C. 79.295.848

# CONSORCIO IG 066

## DECLARACIÓN JURAMENTADA

Ciudad y Fecha: Bogotá D.C, 02 de diciembre de 2021

Señores

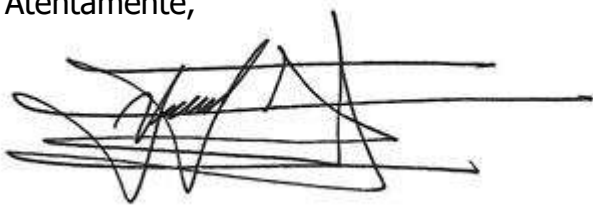
**PATRIMONIO AUTÓNOMO – P.A. FINDETER – GUAJIRA EDUCATIVO 2019**

Bogotá D.C. – Colombia

Referencia: **CONVOCATORIA No. PAF-ATGUAJIRA-O-066**

Yo, GUSTAVO SAAVEDRA VARGAS, identificado con C.C. 79.295.848, en mi condición de Persona Natural me permito **DECLARAR BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO**, que no me encuentro obligado a cancelar aportes parafiscales y de seguridad social, por no tener personal a cargo.

Atentamente,



---

GUSTAVO SAAVEDRA VARGAS  
C.C. 79.295.848



AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A.  
ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES  
Nit. 860.002.183 – 9

CERTIFICA

Que el afiliado relacionado a continuación se encuentra vinculado con nuestra compañía bajo la afiliación No. 243659.

Nombre	T. I	Número de Identificación	Fecha de inicio cobertura
GUSTAVO SAAVEDRA VARGAS	C.C.	79.295.848	01/07/2017

Cordialmente,

NANCY SEQUERA VERGARA  
LIDER DE OPERACIONES NO MONETARIOS  
AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A.

La presente se expide a través de la página de internet [www.axacolpatria.co](http://www.axacolpatria.co), el lunes 08 de noviembre de 2021 a las 10:56:28 a.m.

Cualquier información adicional que requieran sobre el particular, pueden solicitarla a través de nuestra línea nacional 018000-512620 ó en Bogotá 4235757.



## LA COORDINACION DE SUBSIDIOS Y APORTES DE LA CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CESAR

Entidad sin ánimo de lucro con personería jurídica conferida por la Gobernación del Cesar por Resolución No. 0121 de abril 2 de 1968.

### CERTIFICA

Que el señor SAAVEDRA VARGAS GUSTAVO, identificado con C.C. No. 79295848 se encuentra afiliado a esta CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CESAR desde el 15 de mayo de 2012 y su categoría es A.

Se expide esta certificación a solicitud del interesado sin tachones ni enmendaduras a los dieciseis (16) días del mes de noviembre de 2021.

Atentamente,

  
**JOSE LUCIANO CONTRERAS JAIMES**  
**Coordinador de Subsidio y Aportes**  
Certificado generado via Web.





LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **GUSTAVO SAAVEDRA VARGAS** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **79295848**, se encuentra afiliado/a desde **01/06/2006** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 16 de noviembre de 2021.



**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.



CE-006 - 0000000100 – 2021

## CERTIFICA

Que la(s) persona(s) relacionada(s) a continuación está(n) o ha(n) estado afiliada(s) a EPS Sanitas S.A.:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 79295848
NOMBRES Y APELLIDOS	Saavedra Vargas,Gustavo
TIPO DE AFILIADO	Titular
TIPO DE TRABAJADOR	Dependiente
FECHA DE AFILIACIÓN AL REGIMEN	01/08/2018
ESTADO DE AFILIACIÓN	Vigente
ESTADO DE SERVICIO	Habilitado
REGIMEN	Contributivo

La presente se expide a nombre de Saavedra Vargas, Gustavo, a los 16 días del mes de noviembre del año 2021.

NOTA: Esta certificación no constituye aprobación de traslado, ni es documento válido para solicitar servicios médicos.

Yiseth Johanna Corredor Ospina  
Coordinadora de Gestión de la Afiliación.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 16626281
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	JAIRO MARTIN VARGAS DIAZ	
CIUDAD/MUNICIPIO:	CALI DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	CALLE 38 NTE # 3 N 84	TELÉFONO: 6656250
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO	

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	<b>7815642211</b>	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: octubre	PERIODO COTIZACIÓN MES: octubre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2021	SALUD: AÑO: 2021
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2021/11/05	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 1192714836

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
<b>PENSIÓN</b>				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION	1	\$ 1.940.600
<b>SUBTOTAL:</b>			1	<b>\$ 1.940.600</b>
<b>SALUD</b>				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800088702	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	\$ 1.426.900
<b>SUBTOTAL:</b>			1	<b>\$ 1.426.900</b>
<b>RIESGOS PROFESIONALES</b>				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	\$ 59.600
<b>SUBTOTAL:</b>			1	<b>\$ 59.600</b>

<b>TOTAL PAGADO:</b>	<b>\$ 3.427.100</b>
----------------------	---------------------

## PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACIÓN: NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: CIUDAD/MUNICIPIO: DIRECCIÓN: TIPO APORTANTE: TIPO EMPRESA: FORMA DE PRESENTACIÓN: APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	CEDULA DE CIUDADANIA CALI CALLE 38 NTE # 3 N 84 02-INDEPENDIENTE PRIVADA ÚNICO	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: DEPARTAMENTO: TELÉFONO: CLASE APORTANTE: ACTIVIDAD ECONOMICA:	16626281 JAIRO MARTIN VARGAS DIAZ VALLE 6656250 I-INDEPENDIENTE Actividades reguladoras y facilitadoras de la act NO	NÚMERO PLANILLA: PERIODO COTIZACIÓN OTROS DÍAS DE MORA: FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	MES octubre AÑO 2021 0 2021/11/05	TIPO DE PLANILLA: PERIODO COTIZACIÓN SALUD: NÚMERO AUTORIZACIÓN:	I-INDEPENDIENTES 2021 MES octubre AÑO 1192714836

TOTAL APORTES A PENSIÓN													
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	1	\$ 1.826.400	\$ 0	\$ 0	\$ 57.100	\$ 57.100	\$ 0	\$ 0	\$ 1.426.900	\$ 0	\$ 0	\$ 1.940.600
<b>SUBTOTALES:</b>										\$ 1.940.600	\$ 0	\$ 0	\$ 1.940.600

TOTAL APORTES A SALUD															
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.426.900	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.426.900	\$ 0	\$ 0	\$ 1.426.900
<b>SUBTOTALES:</b>										\$ 1.426.900	\$ 0	\$ 0	\$ 1.426.900		

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES															
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES				
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO			
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 59.600	\$ 59.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 59.600	\$ 0	\$ 0	\$ 59.600
<b>SUBTOTALES:</b>										\$ 59.600	\$ 0	\$ 0	\$ 59.600		

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																							
DATOS DEL COTIZANTE														NOVEDADES														SEGURIDAD SOCIAL														PARAFISCALES													
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN				SALUD				ARP				CCF					SEN	ICBF	ESAP	MINEDU									
																										ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE	ADMIN					DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 16626281	VARGAS DIAZ JAIRO MARTIN	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		\$ 11.414.717				NO																	230201-PROTECCION	30	11.414.717	\$ 1.826.400	\$ 57.100	\$ 57.100	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 1.940.600	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	11.414.717	\$ 1.426.900	\$ 0	\$ 1.426.900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	11.414.717	\$ 59.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0		

**TOTAL \$ 3.427.100**

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 16626281
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	JAIRO MARTIN VARGAS DIAZ	
CIUDAD/MUNICIPIO:	CALI DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	CALLE 38 NTE # 3 N 84	TELÉFONO: 6656250
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO	

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	<b>7812784139</b>	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: septiembre	PERIODO COTIZACIÓN MES: septiembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2021	SALUD: AÑO: 2021
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2021/10/05	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 1155233364

LIQUIDACIÓN GENERAL					
				TOTALES	
				COTIZANTES	TOTAL PAGADO
<b>PENSIÓN</b>					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
800229739	230201	230201- PROTECCION		1	\$ 1.940.600
<b>SUBTOTAL:</b>				1	<b>\$ 1.940.600</b>
<b>SALUD</b>					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
800088702	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD		1	\$ 1.426.900
<b>SUBTOTAL:</b>				1	<b>\$ 1.426.900</b>
<b>RIESGOS PROFESIONALES</b>					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.		1	\$ 59.600
<b>SUBTOTAL:</b>				1	<b>\$ 59.600</b>

<b>TOTAL PAGADO:</b>	<b>\$ 3.427.100</b>
----------------------	---------------------

## PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACIÓN: NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: CIUDAD/MUNICIPIO: DIRECCIÓN: TIPO APORTANTE: TIPO EMPRESA: FORMA DE PRESENTACIÓN: APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	CEDULA DE CIUDADANIA CALI CALLE 38 NTE # 3 N 84 02-INDEPENDIENTE PRIVADA ÚNICO	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: DEPARTAMENTO: TELÉFONO: CLASE APORTANTE: ACTIVIDAD ECONOMICA:	16626281 JAIRO MARTIN VARGAS DIAZ VALLE 6656250 I-INDEPENDIENTE Actividades reguladoras y facilitadoras de la act NO	NÚMERO PLANILLA: PERIODO COTIZACIÓN OTROS DÍAS DE MORA: FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	7812784139 MES septiembre AÑO 2021 0 2021/10/05	TIPO DE PLANILLA: PERIODO COTIZACIÓN SALUD: NÚMERO AUTORIZACIÓN:	I-INDEPENDIENTES 2021 MES septiembre AÑO 1155233364

TOTAL APORTES A PENSIÓN													
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	1	\$ 1.826.400	\$ 0	\$ 0	\$ 57.100	\$ 57.100	\$ 0	\$ 0	\$ 1.426.900	\$ 0	\$ 0	\$ 1.940.600
<b>SUBTOTALES:</b>										<b>\$ 1.940.600</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 1.940.600</b>

TOTAL APORTES A SALUD															
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.426.900	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.426.900	\$ 0	\$ 0	\$ 1.426.900
<b>SUBTOTALES:</b>										<b>\$ 1.426.900</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 1.426.900</b>		

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES													
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO	
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 59.600	\$ 59.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 59.600	
<b>SUBTOTALES:</b>										<b>\$ 59.600</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 59.600</b>

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																							
DATOS DEL COTIZANTE														NOVEDADES														SEGURIDAD SOCIAL														PARAFISCALES													
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN				FSP				SALUD				ARP				CCF													
																										ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	
1	CC 16626281	VARGAS DIAZ JAIRO MARTIN	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		11.414.717				NO																	230201-PROTECCION	30	11.414.717	\$ 1.826.400	\$ 57.100	\$ 57.100	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 1.940.600	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	11.414.717	\$ 1.426.900	\$ 0	\$ 1.426.900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	11.414.717	\$ 59.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0		

**TOTAL \$ 3.427.100**

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 16626281
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	JAIRO MARTIN VARGAS DIAZ	
CIUDAD/MUNICIPIO:	CALI DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	CALLE 38 NTE # 3 N 84	TELÉFONO: 6656250
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO	

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	<b>7808893012</b>	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: agosto	PERIODO COTIZACIÓN MES: agosto
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2021	SALUD: AÑO: 2021
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2021/09/03	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 1117548759

LIQUIDACIÓN GENERAL					
				TOTALES	
				COTIZANTES	TOTAL PAGADO
<b>PENSIÓN</b>					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
800229739	230201	230201- PROTECCION		1	\$ 1.940.600
<b>SUBTOTAL:</b>				1	<b>\$ 1.940.600</b>
<b>SALUD</b>					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
800088702	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD		1	\$ 1.426.900
<b>SUBTOTAL:</b>				1	<b>\$ 1.426.900</b>
<b>RIESGOS PROFESIONALES</b>					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.		1	\$ 59.600
<b>SUBTOTAL:</b>				1	<b>\$ 59.600</b>

<b>TOTAL PAGADO:</b>	<b>\$ 3.427.100</b>
----------------------	---------------------

## PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACIÓN: NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: CIUDAD/MUNICIPIO: DIRECCIÓN: TIPO APORTANTE: TIPO EMPRESA: FORMA DE PRESENTACIÓN: APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	CEDULA DE CIUDADANIA CALI CALLE 38 NTE # 3 N 84 02-INDEPENDIENTE PRIVADA ÚNICO	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: DEPARTAMENTO: TELÉFONO: CLASE APORTANTE: ACTIVIDAD ECONOMICA:	16626281 JAIRO MARTIN VARGAS DIAZ VALLE 6656250 I-INDEPENDIENTE Actividades reguladoras y facilitadoras de la act NO	NÚMERO PLANILLA: PERIODO COTIZACIÓN OTROS DÍAS DE MORA: FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	MES agosto AÑO 2021 0 2021/09/03	TIPO DE PLANILLA: PERIODO COTIZACIÓN SALUD: NÚMERO AUTORIZACIÓN:	I-INDEPENDIENTES 2021 MES agosto AÑO 1117548759

TOTAL APORTES A PENSIÓN													
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	1	\$ 1.826.400	\$ 0	\$ 0	\$ 57.100	\$ 57.100	\$ 0	\$ 0	\$ 1.426.900	\$ 0	\$ 0	\$ 1.940.600
<b>SUBTOTALES:</b>										\$ 1.940.600	\$ 0	\$ 0	\$ 1.940.600

TOTAL APORTES A SALUD															
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.426.900	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.426.900	\$ 0	\$ 0	\$ 1.426.900
<b>SUBTOTALES:</b>										\$ 1.426.900	\$ 0	\$ 0	\$ 1.426.900		

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES															
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES				
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO			
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 59.600	\$ 59.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 59.600	\$ 0	\$ 0	\$ 59.600
<b>SUBTOTALES:</b>										\$ 59.600	\$ 0	\$ 0	\$ 59.600		

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																							
DATOS DEL COTIZANTE														NOVEDADES														SEGURIDAD SOCIAL														PARAFISCALES													
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN				FSP				SALUD				ARP				CCF													
																										ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	
1	CC 16626281	VARGAS DIAZ JAIRO MARTIN	INDEPENDIENTE	CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS	11.414.717				NO																	230201-PROTECCION	30	11.414.717	\$ 1.826.400	\$ 57.100	\$ 57.100	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 1.940.600	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	11.414.717	\$ 1.426.900	\$ 1.426.900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	11.414.717	\$ 59.600	\$ 59.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0		

**TOTAL \$ 3.427.100**



DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 16626281
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	JAIRO MARTIN VARGAS DIAZ	
CIUDAD/MUNICIPIO:	CALI DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	CALLE 38 NTE # 3 N 84	TELÉFONO: 6656250
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO	

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	<b>7790541651</b>	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: abril	PERIODO COTIZACIÓN MES: abril
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2021	SALUD: AÑO: 2021
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2021/05/20	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 995899633

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
<b>PENSIÓN</b>				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION	1	\$ 1.940.600
<b>SUBTOTAL:</b>			1	<b>\$ 1.940.600</b>
<b>SALUD</b>				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800088702	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	\$ 1.426.900
<b>SUBTOTAL:</b>			1	<b>\$ 1.426.900</b>
<b>RIESGOS PROFESIONALES</b>				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	\$ 59.600
<b>SUBTOTAL:</b>			1	<b>\$ 59.600</b>

<b>TOTAL PAGADO:</b>	<b>\$ 3.427.100</b>
----------------------	---------------------



**PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES**  
**SOPORTE DE PAGO POR SUBSISTEMA : ARP Y / O ADMINISTRADORA : 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.**



DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	16626281	NÚMERO PLANILLA:	<b>7790541651</b>	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
NOMBRE Ó RAZÓN			JAIRO MARTIN VARGAS DIAZ	PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES
CIUDAD/MUNICIPIO:	CALI	DEPARTAMENTO:	VALLE	DÍAS DE MORA:	0		abril AÑO 2021
DIRECCIÓN:	CALLE 38 NTE # 3 N 84	TELÉFONO:	6656250	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2021/05/20	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	995899633
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE				
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la				
FORMA DE APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	ÚNICO						
			NO				

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES										
No. COTIZANTES	LIQUIDACIÓN	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		TOTALES			
	COTIZACIÓN	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
1	\$ 59.600		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 59.600	\$ 0	\$ 0	\$ 59.600
<b>SUBTOTALES:</b>							<b>\$ 59.600</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 59.600</b>

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																
DATOS DEL AFILIADO						NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL																
Nº	IDENTIFICACIÓN	APELLIDOS Y NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ARP					
																											DÍAS COT	IBC	CLASE DE RIESGO	TARIFA	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
1	CC 16626281	VARGAS DIAZ JAIRO MARTIN	INDEPENDIENTE	CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS	\$ 11.414.717				NO																		30	\$ 11.414.717	I	0,522 %	16626281	\$ 59.600

**TOTAL PAGADO: \$ 59.600**

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	16626281	NÚMERO PLANILLA:	7790541651	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
NOMBRE Ó RAZÓN		JAIRO MARTIN VARGAS DIAZ		PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES
CIUDAD/MUNICIPIO:	CALI	DEPARTAMENTO:	VALLE	DÍAS DE MORA:	0	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	abril AÑO 2021
DIRECCIÓN:	CALLE 38 NTE # 3 N 84	TELÉFONO:	6656250	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2021/05/20	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	995899633
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE				
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la				
FORMA DE APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	ÚNICO						
			NO				

TOTAL APORTES A PENSIÓN										
No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
		EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
1	\$ 1.826.400	\$ 0	\$ 0	\$ 57.100	\$ 57.100	\$ 0	\$ 0	\$ 1.940.600	\$ 0	\$ 1.940.600
<b>SUBTOTALES:</b>								<b>\$ 1.940.600</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 1.940.600</b>

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																					
DATOS DEL AFILIADO						NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL PENSIÓN																					
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA ADMINISTRADORA	DÍAS COT	IBC	TARIFA	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	COTIZACIÓN	FSP		APORTES		TOTAL APORTE
																																	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	EMPLEADOR	EMPLEADO	
1	CC 16626281	VARGAS DIAZ JAIRO MARTIN	INDEPENDIENTE	CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS	\$ 11.414.717				NO																			30	\$ 11.414.717	16,000 %	Normal	\$ 1.826.400	\$ 57.100	\$ 57.100	\$ 0	\$ 0	\$ 1.940.600

**TOTAL PAGADO: \$ 1.940.600**

**DATOS GENERALES DEL APORTANTE**

TIPO IDENTIFICACIÓN: CEDULA DE CIUDADANIA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 16626281  
 NOMBRE Ó RAZÓN: JAIRO MARTIN VARGAS DIAZ  
 CIUDAD/MUNICIPIO: CALI DEPARTAMENTO: VALLE  
 DIRECCIÓN: CALLE 38 NTE # 3 N 84 TELÉFONO: 6656250  
 TIPO APORTANTE: 02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE  
 TIPO EMPRESA: PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA: Actividades reguladoras y facilitadoras de la  
 FORMA DE: ÚNICO  
 APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): NO

**DATOS GENERALES DE LA PLANILLA**

NÚMERO PLANILLA: 7790541651 TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES  
 PERIODO COTIZACIÓN OTROS MES abril AÑO 2021 PERIODO COTIZACIÓN SALUD: MES abril AÑO 2021  
 DÍAS DE MORA: 0  
 FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): 2021/05/20 NÚMERO AUTORIZACIÓN: 995899633

**TOTAL APORTES A SALUD**

No. COTIZANTES	LIQUIDACIÓN		MORA		INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		TOTALES			
	COTIZACIÓN	UPC	COTIZACIÓN	UPC	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
1	\$ 1.426.900	\$ 0	\$ 0	\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 1.426.900	\$ 0	\$ 0	\$ 1.426.900
<b>SUBTOTALES:</b>											<b>\$ 1.426.900</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 1.426.900</b>

**LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES**

DATOS DEL AFILIADO					NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																	
Nº	IDENTIFICACIÓN	APELLIDOS Y NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	SALUD											
																											NUEVA ADMINISTRADORA	DÍAS COT	IBC	TARIFA	COTIZACIÓN	UPC	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA DE MATERNIDAD		TOTAL APORTE	
1	CC 16626281	VARGAS DIAZ JAIRO MARTIN	INDEPENDIENTE	CONTRATO PRESTACIÓN DE	\$ 11.414.717				NO																				30	\$ 11.414.717	12,500 %	\$ 1.426.900	\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 1.426.900

**TOTAL PAGADO: \$ 1.426.900**

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 16626281
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	JAIRO MARTIN VARGAS DIAZ	
CIUDAD/MUNICIPIO:	CALI DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	CALLE 38 NTE # 3 N 84	TELÉFONO: 6656250
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO	

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	<b>7805683017</b>	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: julio	PERIODO COTIZACIÓN MES: julio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2021	SALUD: AÑO: 2021
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2021/08/06	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 1086462559

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
<b>PENSIÓN</b>				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION	1	\$ 1.940.600
<b>SUBTOTAL:</b>			1	<b>\$ 1.940.600</b>
<b>SALUD</b>				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800088702	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	\$ 1.426.900
<b>SUBTOTAL:</b>			1	<b>\$ 1.426.900</b>
<b>RIESGOS PROFESIONALES</b>				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	\$ 59.600
<b>SUBTOTAL:</b>			1	<b>\$ 59.600</b>

<b>TOTAL PAGADO:</b>	<b>\$ 3.427.100</b>
----------------------	---------------------

DATOS GENERALES DEL APORTANTE						DATOS GENERALES DE LA PLANILLA									
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	16626281			NÚMERO PLANILLA:	<b>7805683017</b>				TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES			
NOMBRE Ó RAZÓN	CALI	DEPARTAMENTO:	VALLE			PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	julio	AÑO	2021	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	julio	AÑO	2021
CIUDAD/MUNICIPIO:	CALLE 38 NTE # 3 N 84	TELÉFONO:	6656250			DÍAS DE MORA:	0				FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2021/08/06		NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1086462559
DIRECCIÓN:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE												
TIPO APORTANTE:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la												
TIPO EMPRESA:	ÚNICO														
FORMA DE APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO														

TOTAL APORTES A SALUD														
No. COTIZANTES	LIQUIDACIÓN		MORA		INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		TOTALES			
	COTIZACIÓN	UPC	COTIZACIÓN	UPC	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
1	\$ 1.426.900	\$ 0	\$ 0	\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 1.426.900	\$ 0	\$ 0	\$ 1.426.900
<b>SUBTOTALES:</b>											<b>\$ 1.426.900</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 1.426.900</b>

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																					
DATOS DEL AFILIADO							NOVEDADES											SEGURIDAD SOCIAL																			
Nº	IDENTIFICACIÓN	APELLIDOS Y NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA ADMINISTRADORA	DÍAS COT	IBC	TARIFA	COTIZACIÓN	UPC	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA DE MATERNIDAD		TOTAL APORTE
																																	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	
1	CC 16626281	VARGAS DIAZ JAIRO MARTIN	INDEPENDIENTE	CONTRATO PRESTACIÓN DE	\$ 11.414.717				NO																			30	\$ 11.414.717	12,500 %	\$ 1.426.900	\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 1.426.900

**TOTAL PAGADO: \$ 1.426.900**

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	16626281	NÚMERO PLANILLA:	7805683017	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
NOMBRE Ó RAZÓN		JAIRO MARTIN VARGAS DIAZ		PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES
CIUDAD/MUNICIPIO:	CALI	DEPARTAMENTO:	VALLE	DÍAS DE MORA:	0		julio AÑO 2021
DIRECCIÓN:	CALLE 38 NTE # 3 N 84	TELÉFONO:	6656250	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2021/08/06	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1086462559
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE				
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la				
FORMA DE APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	ÚNICO						

TOTAL APORTES A PENSIÓN										
No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
		EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
1	\$ 1.826.400	\$ 0	\$ 0	\$ 57.100	\$ 57.100	\$ 0	\$ 0	\$ 1.940.600	\$ 0	\$ 1.940.600
<b>SUBTOTALES:</b>								<b>\$ 1.940.600</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 1.940.600</b>

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																					
DATOS DEL AFILIADO						NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL PENSIÓN																					
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA ADMINISTRADORA	DÍAS COT	IBC	TARIFA	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	COTIZACIÓN	FSP		APORTES		TOTAL APOORTE
																																SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	EMPLEADOR	EMPLEADO		
1	CC 16626281	VARGAS DIAZ JAIRO MARTIN	INDEPENDIENTE	CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS	\$ 11.414.717				NO																			30	\$ 11.414.717	16,000 %	Normal	\$ 1.826.400	\$ 57.100	\$ 57.100	\$ 0	\$ 0	\$ 1.940.600

**TOTAL PAGADO: \$ 1.940.600**



**PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES**  
**SOPORTE DE PAGO POR SUBSISTEMA : ARP Y / O ADMINISTRADORA : 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.**



DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	16626281	NÚMERO PLANILLA:	<b>7805683017</b>	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
NOMBRE Ó RAZÓN			JAIRO MARTIN VARGAS DIAZ	PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES
CIUDAD/MUNICIPIO:	CALI	DEPARTAMENTO:	VALLE	DÍAS DE MORA:	0		julio AÑO 2021
DIRECCIÓN:	CALLE 38 NTE # 3 N 84	TELÉFONO:	6656250	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2021/08/06	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1086462559
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE				
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la				
FORMA DE APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	ÚNICO						
			NO				

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES										
No. COTIZANTES	LIQUIDACIÓN		INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		TOTALES		
	COTIZACIÓN	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
1	\$ 59.600		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 59.600		\$ 0	\$ 59.600
<b>SUBTOTALES:</b>							<b>\$ 59.600</b>		<b>\$ 0</b>	<b>\$ 59.600</b>

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																	
DATOS DEL AFILIADO						NOVEDADES													SEGURIDAD SOCIAL														
Nº	IDENTIFICACIÓN	APELLIDOS Y NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ARP						
																											DÍAS COT	IBC	CLASE DE RIESGO	TARIFA	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	
1	CC 16626281	VARGAS DIAZ JAIRO MARTIN	INDEPENDIENTE	CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS	\$ 11.414.717				NO																		30	\$ 11.414.717	I	0,522 %	16626281	\$ 59.600	

**TOTAL PAGADO: \$ 59.600**



DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 16626281
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	JAIRO MARTIN VARGAS DIAZ	
CIUDAD/MUNICIPIO:	CALI DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	CALLE 38 NTE # 3 N 84	TELÉFONO: 6656250
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO	

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	<b>7804638204</b>	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: junio	PERIODO COTIZACIÓN MES: junio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2021	SALUD: AÑO: 2021
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2021/07/21	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 1067515728

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
<b>PENSIÓN</b>				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION	1	\$ 1.940.600
<b>SUBTOTAL:</b>			1	<b>\$ 1.940.600</b>
<b>SALUD</b>				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800088702	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	\$ 1.426.900
<b>SUBTOTAL:</b>			1	<b>\$ 1.426.900</b>
<b>RIESGOS PROFESIONALES</b>				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	\$ 59.600
<b>SUBTOTAL:</b>			1	<b>\$ 59.600</b>

<b>TOTAL PAGADO:</b>	<b>\$ 3.427.100</b>
----------------------	---------------------



**PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES**  
**SOPORTE DE PAGO POR SUBSISTEMA : ARP Y / O ADMINISTRADORA : 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.**



DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	16626281	NÚMERO PLANILLA:	<b>7804638204</b>	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
NOMBRE Ó RAZÓN		JAIRO MARTIN VARGAS DIAZ		PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	junio AÑO	2021
CIUDAD/MUNICIPIO:	CALI	DEPARTAMENTO:	VALLE	DÍAS DE MORA:	0	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES
DIRECCIÓN:	CALLE 38 NTE # 3 N 84	TELÉFONO:	6656250	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2021/07/21	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1067515728
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE				
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la				
FORMA DE APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	ÚNICO						
			NO				

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES										
No. COTIZANTES	LIQUIDACIÓN	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		TOTALES			
	COTIZACIÓN	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
1	\$ 59.600		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 59.600	\$ 0	\$ 0	\$ 59.600
<b>SUBTOTALES:</b>							<b>\$ 59.600</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 59.600</b>

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																
DATOS DEL AFILIADO						NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL																
Nº	IDENTIFICACIÓN	APELLIDOS Y NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ARP					
																											DÍAS COT	IBC	CLASE DE RIESGO	TARIFA	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
1	CC 16626281	VARGAS DIAZ JAIRO MARTIN	INDEPENDIENTE	CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS	\$ 11.414.717				NO																		30	\$ 11.414.717	I	0,522 %	16626281	\$ 59.600

**TOTAL PAGADO: \$ 59.600**

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	16626281	NÚMERO PLANILLA:	7804638204	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
NOMBRE Ó RAZÓN		JAIRO MARTIN VARGAS DIAZ		PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	junio AÑO	2021
CIUDAD/MUNICIPIO:	CALI	DEPARTAMENTO:	VALLE	DÍAS DE MORA:	0	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES
DIRECCIÓN:	CALLE 38 NTE # 3 N 84	TELÉFONO:	6656250	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2021/07/21	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1067515728
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE				
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la				
FORMA DE APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	ÚNICO						
			NO				

TOTAL APORTES A PENSIÓN										
No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
		EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
1	\$ 1.826.400	\$ 0	\$ 0	\$ 57.100	\$ 57.100	\$ 0	\$ 0	\$ 1.940.600	\$ 0	\$ 1.940.600
<b>SUBTOTALES:</b>								<b>\$ 1.940.600</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 1.940.600</b>

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																					
DATOS DEL AFILIADO						NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL PENSIÓN																					
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA ADMINISTRADORA	DÍAS COT	IBC	TARIFA	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	COTIZACIÓN	FSP		APORTES		TOTAL APOORTE
																																SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	EMPLEADOR	EMPLEADO		
1	CC 16626281	VARGAS DIAZ JAIRO MARTIN	INDEPENDIENTE	CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS	\$ 11.414.717				NO																			30	\$ 11.414.717	16,000 %	Normal	\$ 1.826.400	\$ 57.100	\$ 57.100	\$ 0	\$ 0	\$ 1.940.600

**TOTAL PAGADO: \$ 1.940.600**

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	16626281
NOMBRE Ó RAZÓN	CALI	DEPARTAMENTO:	VALLE
CIUDAD/MUNICIPIO:	DEPARTAMENTO:	VALLE	
DIRECCIÓN:	CALLE 38 NTE # 3 N 84	TELÉFONO:	6656250
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la
FORMA DE	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
NÚMERO PLANILLA:	7804638204	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	junio AÑO	2021
DÍAS DE MORA:	0	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2021/07/21	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1067515728

TOTAL APORTES A SALUD														
No. COTIZANTES	LIQUIDACIÓN		MORA		INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		TOTALES			
	COTIZACIÓN	UPC	COTIZACIÓN	UPC	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
1	\$ 1.426.900	\$ 0	\$ 0	\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 1.426.900	\$ 0	\$ 0	\$ 1.426.900
<b>SUBTOTALES:</b>											<b>\$ 1.426.900</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 1.426.900</b>

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																					
DATOS DEL AFILIADO							NOVEDADES											SEGURIDAD SOCIAL																			
Nº	IDENTIFICACIÓN	APELLIDOS Y NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA ADMINISTRADORA	DÍAS COT	IBC	TARIFA	COTIZACIÓN	UPC	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA DE MATERNIDAD		TOTAL APORTE
																																	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	
1	CC 16626281	VARGAS DIAZ JAIRO MARTIN	INDEPENDIENTE	CONTRATO PRESTACIÓN DE	\$ 11.414.717				NO																			30	\$ 11.414.717	12,500 %	\$ 1.426.900	\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 1.426.900

**TOTAL PAGADO: \$ 1.426.900**

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 16626281
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	JAIRO MARTIN VARGAS DIAZ	
CIUDAD/MUNICIPIO:	CALI DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	CALLE 38 NTE # 3 N 84	TELÉFONO: 6656250
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	SI	

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	<b>7756063961</b>	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: mayo	PERIODO COTIZACIÓN MES: mayo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2020	SALUD: AÑO: 2020
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2020/06/18	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 656549456

LIQUIDACIÓN GENERAL				TOTALES	
				COTIZANTES	TOTAL PAGADO
<b>PENSIÓN</b>					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
800229739	230201	230201- PROTECCION		1	\$ 342.500
<b>SUBTOTAL:</b>				1	<b>\$ 342.500</b>
<b>SALUD</b>					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
800088702	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD		1	\$ 1.426.900
<b>SUBTOTAL:</b>				1	<b>\$ 1.426.900</b>
<b>RIESGOS PROFESIONALES</b>					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.		1	\$ 59.600
<b>SUBTOTAL:</b>				1	<b>\$ 59.600</b>

<b>TOTAL PAGADO:</b>	<b>\$ 1.829.000</b>
----------------------	---------------------



**PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES**  
**SOPORTE DE PAGO POR SUBSISTEMA : ARP Y / O ADMINISTRADORA : 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.**



DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	16626281	NÚMERO PLANILLA:	<b>7756063961</b>	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
NOMBRE Ó RAZÓN		JAIRO MARTIN VARGAS DIAZ		PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	mayo AÑO	2020
CIUDAD/MUNICIPIO:	CALI	DEPARTAMENTO:	VALLE	DÍAS DE MORA:	0	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES
DIRECCIÓN:	CALLE 38 NTE # 3 N 84	TELÉFONO:	6656250	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2020/06/18	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	656549456
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE				
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la				
FORMA DE APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	ÚNICO						
			SI				

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES										
No. COTIZANTES	LIQUIDACIÓN	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		TOTALES			
	COTIZACIÓN	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
1	\$ 59.600		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 59.600	\$ 0	\$ 0	\$ 59.600
<b>SUBTOTALES:</b>							<b>\$ 59.600</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 59.600</b>

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																
DATOS DEL AFILIADO						NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL																
Nº	IDENTIFICACIÓN	APELLIDOS Y NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ARP					
																											DÍAS COT	IBC	CLASE DE RIESGO	TARIFA	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
1	CC 16626281	VARGAS DIAZ JAIRO MARTIN	INDEPENDIENTE	CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS	\$ 11.414.717				NO																		30	\$ 11.414.717	I	0,522 %	16626281	\$ 59.600

**TOTAL PAGADO: \$ 59.600**

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	16626281	NÚMERO PLANILLA:	7756063961	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
NOMBRE Ó RAZÓN		JAIRO MARTIN VARGAS DIAZ		PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	mayo AÑO	2020
CIUDAD/MUNICIPIO:	CALI	DEPARTAMENTO:	VALLE	DÍAS DE MORA:	0	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES
DIRECCIÓN:	CALLE 38 NTE # 3 N 84	TELÉFONO:	6656250	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2020/06/18	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	656549456
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE				
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la				
FORMA DE APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	ÚNICO						
			SI				

TOTAL APORTES A PENSIÓN										
No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
		EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
1	\$ 342.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 342.500	\$ 0	\$ 342.500
<b>SUBTOTALES:</b>								<b>\$ 342.500</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 342.500</b>

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																					
DATOS DEL AFILIADO						NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL PENSIÓN																					
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA ADMINISTRADORA	DÍAS COT	IBC	TARIFA	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	COTIZACIÓN	FSP		APORTES		TOTAL APOORTE
																																	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	EMPLEADOR	EMPLEADO	
1	CC 16626281	VARGAS DIAZ JAIRO MARTIN	INDEPENDIENTE	CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS	\$ 11.414.717				NO																			30	\$ 11.414.717	3,000 %	Normal	\$ 342.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 342.500

**TOTAL PAGADO: \$ 342.500**



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES  
SOPORTE DE PAGO POR SUBSISTEMA : SALUD Y / O ADMINISTRADORA : CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD



DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACIÓN: NOMBRE Ó RAZÓN CIUDAD/MUNICIPIO: DIRECCIÓN: TIPO APORTANTE: TIPO EMPRESA: FORMA DE APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	CEDULA DE CIUDADANIA CALI DEPARTAMENTO: VALLE CALLE 38 NTE # 3 N 84 02-INDEPENDIENTE PRIVADA ÚNICO	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 16626281 JAIRO MARTIN VARGAS DIAZ TELÉFONO: 6656250 CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE ACTIVIDAD ECONOMICA: Actividades reguladoras y facilitadoras de la	SI	NÚMERO PLANILLA: 7756063961 TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES PERIODO COTIZACIÓN OTROS MES mayo AÑO 2020 PERIODO COTIZACIÓN SALUD: MES mayo AÑO 2020 DÍAS DE MORA: 0 FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): 2020/06/18	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 656549456		

TOTAL APORTES A SALUD														
No. COTIZANTES	LIQUIDACIÓN		MORA		INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		TOTALES			
	COTIZACIÓN	UPC	COTIZACIÓN	UPC	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
1	\$ 1.426.900	\$ 0	\$ 0	\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 1.426.900	\$ 0	\$ 0	\$ 1.426.900
<b>SUBTOTALES:</b>											<b>\$ 1.426.900</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 1.426.900</b>

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																						
DATOS DEL AFILIADO						NOVEDADES											SEGURIDAD SOCIAL SALUD																					
Nº	IDENTIFICACIÓN	APELLIDOS Y NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA ADMINISTRADORA	DÍAS COT	IBC	TARIFA	COTIZACIÓN	UPC	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA DE MATERNIDAD		TOTAL APORTE	
																																	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR		
1	CC 16626281	VARGAS DIAZ JAIRO MARTIN	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE		\$ 11.414.717				NO																				30	\$ 11.414.717	12,500 %	\$ 1.426.900	\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 1.426.900

**TOTAL PAGADO: \$ 1.426.900**



**PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES  
COMPROBANTE DE PAGO**

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	16626281
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	JAIRO MARTIN VARGAS DIAZ	
CIUDAD/MUNICIPIO:	CALI DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	CALLE 38N NO. 3N-84 TELÉFONO:	6656250
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	<b>7790543504</b>	TIPO DE PLANILLA: E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN	MES: abril	PERIODO COTIZACIÓN MES: mayo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2021	SALUD: AÑO: 2021
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2021/05/20	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 995908665

LIQUIDACIÓN GENERAL				TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO	
<b>PENSIÓN</b>					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
800229739	230201	230201- PROTECCION	5		\$ 1.278.400
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	4		\$ 816.000
800227940	231001	231001-COLFONDOS	1		\$ 224.000
800224808	230301	230301-PORVENIR	5		\$ 897.400
<b>SUBTOTAL:</b>			15		<b>\$ 3.215.800</b>
<b>SALUD</b>					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
805001157	EPS018	EPS018-S.O.S.	5		\$ 318.400
900226715	ESSC24	ESSC24-COOSALUD ESS	1		\$ 42.000
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	4		\$ 186.000
800088702	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	7		\$ 326.800
<b>SUBTOTAL:</b>			17		<b>\$ 873.200</b>
<b>CAJA DE COMPENSACIÓN</b>					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
890303208	CCF57	CCF57-COMFANDI	17		\$ 873.200
<b>SUBTOTAL:</b>			17		<b>\$ 873.200</b>
<b>RIESGOS PROFESIONALES</b>					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA	17		\$ 1.325.500
<b>SUBTOTAL:</b>			17		<b>\$ 1.325.500</b>

<b>TOTAL PAGADO:</b>	<b>\$ 6.287.700</b>
----------------------	---------------------

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	16626281
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	JAIRO MARTIN VARGAS DIAZ	
CIUDAD/MUNICIPIO:	CALI DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	CALLE 38N NO. 3N-84 TELÉFONO:	6656250
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	<b>7801506935</b>	TIPO DE PLANILLA: E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN	MES: mayo	PERIODO COTIZACIÓN MES: junio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2021	SALUD: AÑO: 2021
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2021/06/21	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 1031140269

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
<b>PENSIÓN</b>				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION	5	\$ 1.278.400
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	4	\$ 816.000
800227940	231001	231001-COLFONDOS	1	\$ 224.000
800224808	230301	230301-PORVENIR	5	\$ 897.400
<b>SUBTOTAL:</b>			15	<b>\$ 3.215.800</b>
<b>SALUD</b>				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
805001157	EPS018	EPS018-S.O.S.	5	\$ 318.400
900226715	ESSC24	ESSC24-COOSALUD ESS	1	\$ 42.000
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	4	\$ 186.000
800088702	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	7	\$ 326.800
<b>SUBTOTAL:</b>			17	<b>\$ 873.200</b>
<b>CAJA DE COMPENSACIÓN</b>				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890303208	CCF57	CCF57-COMFANDI	17	\$ 873.200
<b>SUBTOTAL:</b>			17	<b>\$ 873.200</b>
<b>RIESGOS PROFESIONALES</b>				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA	17	\$ 1.325.500
<b>SUBTOTAL:</b>			17	<b>\$ 1.325.500</b>

<b>TOTAL PAGADO:</b>	<b>\$ 6.287.700</b>
----------------------	---------------------



Imagen no disponible

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO POR SUBSISTEMA : ARP Y / O ADMINISTRADORA : 14-11 - ARL SURA



Table with two main sections: 'DATOS GENERALES DEL APORTANTE' and 'DATOS GENERALES DE LA PLANILLA'. It contains personal and identification details for the contributor and the planilla, including NIT, name, address, and payment dates.

Summary table titled 'TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES'. It shows totals for 17 contributors, including liquidation amounts, contributions, and total payments of \$1,325,500.

Main table titled 'LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES'. It lists 17 contributors with columns for identification, salary, contribution type, and various risk categories (ING, RET, TDE, etc.), along with their respective contributions and total amounts.

TOTAL PAGADO: \$ 1.325.500



**PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES**  
**SOPORTE DE PAGO POR SUBSISTEMA : CCF Y / O ADMINISTRADORA : CCF57-COMFANDI**



DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	16626281	NÚMERO PLANILLA:	<b>7801506935</b>	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
NOMBRE Ó RAZÓN			JAIRO MARTIN VARGAS DIAZ	PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	mayo AÑO	2021
CIUDAD/MUNICIPIO:	CALI	DEPARTAMENTO:	VALLE	DÍAS DE MORA:	0	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES
DIRECCIÓN:	CALLE 38N NO. 3N-84	TELÉFONO:	6656250	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2021/06/21	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1031140269
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES				
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la				
FORMA DE APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	ÚNICO						
			SI				

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR			
No. COTIZANTES	APORTES	TOTALES	
		MORA	VALOR PAGADO
17	\$ 873.200	\$ 0	\$ 873.200
<b>SUBTOTALES:</b>	<b>\$ 873.200</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 873.200</b>

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																
DATOS DEL AFILIADO							NOVEDADES														PARAFISCALES CCF											
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	DÍAS COT	IBC	TARIFA	TOTAL APORTE
1	CC 1006490601	VELASQUEZ MORENO JHONY FABIAN	DEPEND		VALLE	CALI	\$ 1.050.000	FIJO			SI																		30	\$ 1.050.000	4,000 %	\$ 42.000
2	CC 1116264137	VELASQUEZ MORENO OSCAR ANDRES	DEPEND		VALLE	CALI	\$ 1.050.000	FIJO			SI																		30	\$ 1.050.000	4,000 %	\$ 42.000
3	CC 1143834265	VARGAS LOPEZ JUAN MARTIN	DEPEND		VALLE	CALI	\$ 908.526	FIJO			SI																		30	\$ 908.526	4,000 %	\$ 36.400
4	CC 1151953463	TORO VARGAS LUISA FERNANDA	DEPEND		VALLE	CALI	\$ 1.200.000	FIJO			SI																		30	\$ 1.200.000	4,000 %	\$ 48.000
5	CC 13838153	LAITON GONZALEZ MARIO	DEPEND	PENS VEJ ACT	VALLE	CALI	\$ 1.050.000	FIJO			SI																		30	\$ 1.050.000	4,000 %	\$ 42.000
6	CC 16353104	CALLE GALLEGU JAIME	DEPEND		VALLE	CANDELARIA	\$ 1.050.000	FIJO			SI																		30	\$ 1.050.000	4,000 %	\$ 42.000
7	CC 16354453	LOZANO PENA JAIR	DEPEND		VALLE	CALI	\$ 1.650.000	FIJO			SI																		30	\$ 1.650.000	4,000 %	\$ 66.000
8	CC 16655466	SILVA ROJAS HENRY	DEPEND		VALLE	CALI	\$ 1.050.000	FIJO			SI																		30	\$ 1.050.000	4,000 %	\$ 42.000
9	CC 16670228	MURILLO MORALES JESUS ENRIQUE	DEPEND		VALLE	CALI	\$ 1.400.000	FIJO			SI																		30	\$ 1.400.000	4,000 %	\$ 56.000
10	CC 16671766	FERNANDEZ GARCIA LIBARDO	DEPEND		VALLE	CALI	\$ 1.250.000	FIJO			SI																		30	\$ 1.250.000	4,000 %	\$ 50.000
11	CC 16721139	CASAS SALAZAR JOSE ROBINSON	DEPEND		VALLE	CALI	\$ 1.100.000	FIJO			SI																		30	\$ 1.100.000	4,000 %	\$ 44.000
12	CC 16744046	MOSCOSO DIAZ DIEGO MAURICIO	DEPEND		VALLE	CALI	\$ 3.700.000	FIJO			SI																		30	\$ 3.700.000	4,000 %	\$ 148.000
13	CC 48628916	SINISTERRA TORRES JHOBANA	DEPEND		VALLE	CALI	\$ 908.526	FIJO			SI																		30	\$ 908.526	4,000 %	\$ 36.400
14	CC 6341317	MOSCA BRAVO	DEPEND		VALLE	CALI	\$ 1.050.000	FIJO			SI																		30	\$ 1.050.000	4,000 %	\$ 42.000
15	CC 6349897	MARMOLEJO GUTIERREZ GUILLERMO LEON	DEPEND	PENS VEJ ACT	VALLE	YUMBO	\$ 908.526	FIJO			SI																		30	\$ 908.526	4,000 %	\$ 36.400
16	CC 66683289	ROJAS PAYAN PAOLA ANDREA	DEPEND		VALLE	CALI	\$ 1.400.000	FIJO			SI																		30	\$ 1.400.000	4,000 %	\$ 56.000
17	CC 94255966	CASAS SALAZAR JHON JAIVER	DEPEND		VALLE	CALI	\$ 1.100.000	FIJO			SI																		30	\$ 1.100.000	4,000 %	\$ 44.000

**TOTAL PAGADO: \$ 873.200**

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	16626281	NÚMERO PLANILLA:	<b>7801506935</b>	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
NOMBRE Ó RAZÓN		JAIRO MARTIN VARGAS DIAZ		PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	mayo AÑO	2021
CIUDAD/MUNICIPIO:	CALI	DEPARTAMENTO:	VALLE	DÍAS DE MORA:	0	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES
DIRECCIÓN:	CALLE 38N NO. 3N-84	TELÉFONO:	6656250	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2021/06/21	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1031140269
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES				
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la				
FORMA DE APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	ÚNICO						
			SI				

TOTAL APORTES A PENSIÓN										
No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
		EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
4	\$ 816.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 816.000	\$ 0	\$ 816.000
<b>SUBTOTALES:</b>								<b>\$ 816.000</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 816.000</b>

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																					
DATOS DEL AFILIADO						NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL																					
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA ADMINISTRADORA	DÍAS COT	IBC	TARIFA	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	COTIZACIÓN	FSP		APORTES		TOTAL APOORTE
																																	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	EMPLEADOR	EMPLEADO	
1	CC 16354453	LOZANO PEÑA JAIR	DEPEND		\$ 1.650.000	FIJO			SI																			30	\$ 1.650.000	16,000 %	Normal	\$ 264.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 264.000
2	CC 16671766	FERNANDEZ GARCIA LIBARDO	DEPEND		\$ 1.250.000	FIJO			SI																			30	\$ 1.250.000	16,000 %	Normal	\$ 200.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 200.000
3	CC 16721139	CASAS SALAZAR JOSE ROBINSON	DEPEND		\$ 1.100.000	FIJO			SI																			30	\$ 1.100.000	16,000 %	Normal	\$ 176.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 176.000
4	CC 94255966	CASAS SALAZAR JHON JAIVER	DEPEND		\$ 1.100.000	FIJO			SI																			30	\$ 1.100.000	16,000 %	Normal	\$ 176.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 176.000

**TOTAL PAGADO: \$ 816.000**

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	16626281	NÚMERO PLANILLA:	7801506935	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
NOMBRE Ó RAZÓN:		DEPARTAMENTO:	VALLE	PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES
CIUDAD/MUNICIPIO:	CALI	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES	mayo AÑO	2021	junio AÑO	2021
DIRECCIÓN:	CALLE 38N NO. 3N-84	TELÉFONO:	6656250	DÍAS DE MORA:	0	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1031140269
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2021/06/21		
TIPO EMPRESA:	PRIVADA						
FORMA DE APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	ÚNICO						
			SI				

TOTAL APORTES A PENSIÓN										
No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
		EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
5	\$ 1.241.400	\$ 0	\$ 0	\$ 18.500	\$ 18.500	\$ 0	\$ 0	\$ 1.278.400	\$ 0	\$ 1.278.400
<b>SUBTOTALES:</b>								<b>\$ 1.278.400</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 1.278.400</b>

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																					
DATOS DEL AFILIADO						NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL																					
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA ADMINISTRADORA	DÍAS COT	IBC	TARIFA	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	COTIZACIÓN	FSP		APORTES		TOTAL APORTE
																																	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	EMPLEADOR	EMPLEADO	
1	CC 1006490601	VELASQUEZ MORENO JHONY FABIAN	DEPEND		\$ 1.050.000	FIJO			SI																			30	\$ 1.050.000	16,000 %	Normal	\$ 168.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 168.000
2	CC 1116264137	VELASQUEZ MORENO OSCAR ANDRES	DEPEND		\$ 1.050.000	FIJO			SI																			30	\$ 1.050.000	16,000 %	Normal	\$ 168.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 168.000
3	CC 1143834265	VARGAS LOPEZ JUAN MARTIN	DEPEND		\$ 908.526	FIJO			SI																			30	\$ 908.526	16,000 %	Normal	\$ 145.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 145.400
4	CC 16353104	CALLE GALLEGUO JAIME	DEPEND		\$ 1.050.000	FIJO			SI																			30	\$ 1.050.000	16,000 %	Normal	\$ 168.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 168.000
5	CC 16744046	MOSCOSO DIAZ DIEGO MAURICIO	DEPEND		\$ 3.700.000	FIJO			SI																			30	\$ 3.700.000	16,000 %	Normal	\$ 592.000	\$ 18.500	\$ 18.500	\$ 0	\$ 0	\$ 629.000

**TOTAL PAGADO: \$ 1.278.400**



**PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES**  
**SOPORTE DE PAGO POR SUBSISTEMA : PENSION Y / O ADMINISTRADORA : 230301-PORVENIR**



DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	16626281	NÚMERO PLANILLA:	<b>7801506935</b>	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
NOMBRE Ó RAZÓN			JAIRO MARTIN VARGAS DIAZ	PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	mayo AÑO	2021
CIUDAD/MUNICIPIO:	CALI	DEPARTAMENTO:	VALLE	DÍAS DE MORA:	0	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES
DIRECCIÓN:	CALLE 38N NO. 3N-84	TELÉFONO:	6656250	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2021/06/21	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1031140269
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES				
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la				
FORMA DE APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	ÚNICO						
			SI				

TOTAL APORTES A PENSIÓN										
No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
		EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
5	\$ 897.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 897.400	\$ 0	\$ 897.400
<b>SUBTOTALES:</b>								<b>\$ 897.400</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 897.400</b>

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																					
DATOS DEL AFILIADO				NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL																							
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA ADMINISTRADORA	DÍAS COT	IBC	TARIFA	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	COTIZACIÓN	FSP		APORTES		TOTAL APOORTE
																																	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	EMPLEADOR	EMPLEADO	
1	CC 1151953463	TORO VARGAS LUISA FERNANDA	DEPEND		\$ 1.200.000	FIJO			SI																			30	\$ 1.200.000	16,000 %	Normal	\$ 192.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 192.000
2	CC 16655466	SILVA ROJAS HENRY	DEPEND		\$ 1.050.000	FIJO			SI																			30	\$ 1.050.000	16,000 %	Normal	\$ 168.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 168.000
3	CC 48628916	SINISTERRA TORRES	DEPEND		\$ 908.526	FIJO			SI																			30	\$ 908.526	16,000 %	Normal	\$ 145.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 145.400
4	CC 6341317	MOSCA BRAVO BERNARDO	DEPEND		\$ 1.050.000	FIJO			SI																			30	\$ 1.050.000	16,000 %	Normal	\$ 168.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 168.000
5	CC 66683289	ROJAS PAYAN PAOLA ANDREA	DEPEND		\$ 1.400.000	FIJO			SI																			30	\$ 1.400.000	16,000 %	Normal	\$ 224.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 224.000

**TOTAL PAGADO: \$ 897.400**

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	16626281	NÚMERO PLANILLA:	<b>7801506935</b>	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
NOMBRE Ó RAZÓN		JAIRO MARTIN VARGAS DIAZ		PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	mayo AÑO	2021
CIUDAD/MUNICIPIO:	CALI	DEPARTAMENTO:	VALLE	DÍAS DE MORA:	0	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES
DIRECCIÓN:	CALLE 38N NO. 3N-84	TELÉFONO:	6656250	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2021/06/21	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1031140269
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES				
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la				
FORMA DE APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	ÚNICO						
			SI				

TOTAL APORTES A PENSIÓN										
No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
		EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
1	\$ 224.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 224.000	\$ 0	\$ 224.000
<b>SUBTOTALES:</b>								<b>\$ 224.000</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 224.000</b>

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																					
DATOS DEL AFILIADO						NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL PENSIÓN																					
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA ADMINISTRADORA	DÍAS COT	IBC	TARIFA	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	COTIZACIÓN	FSP		APORTES		TOTAL APOORTE
																																	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	EMPLEADOR	EMPLEADO	
1	CC 16670228	MURILLO MORALES JESUS ENRIQUE	DEPEND		\$ 1.400.000	FIJO			SI																			30	\$ 1.400.000	16,000 %	Normal	\$ 224.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 224.000

**TOTAL PAGADO: \$ 224.000**



DATOS GENERALES DEL APORTANTE					DATOS GENERALES DE LA PLANILLA				
TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:			NÚMERO PLANILLA:		TIPO DE PLANILLA:		
NOMBRE Ó RAZÓN		16626281			7801506935		E-EMPLEADOS		
CIUDAD/MUNICIPIO:		CAJI DEPARTAMENTO:			PERIODO COTIZACIÓN OTROS		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:		
DIRECCIÓN:		VALLE			MES mayo AÑO 2021		MES junio AÑO 2021		
TIPO APORTANTE:		CALLE 38N NO. 3N-84 TELÉFONO: 6656250			DÍAS DE MORA:		0		
TIPO EMPRESA:		01-EMPLEADOR CLASE APORTANTE: B-MENOS DE 200 COTIZANTES			FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2021/06/21		
FORMA DE APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA: Actividades reguladoras y facilitadoras de la UNICO			NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1031140269		

TOTAL APORTES A SALUD														
No. COTIZANTES	LIQUIDACIÓN		MORA		INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		TOTALES			
	COTIZACIÓN	UPC	COTIZACIÓN	UPC	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
7	\$ 326.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 326.800	\$ 0	\$ 0	\$ 326.800
<b>SUBTOTALES:</b>											\$ 326.800	\$ 0	\$ 0	\$ 326.800

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																				
DATOS DEL AFILIADO					NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL														
Nº	IDENTIFICACIÓN	APELLIDOS Y NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	SALUD					TOTAL APORTE				
																											NUEVA ADMINISTRADORA	DÍAS COT	IBC	TARIFA	COTIZACIÓN		UPC	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA DE MATERNIDAD
				NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR																													
1	CC 1143834265	VARGAS LOPEZ JUAN	DEPEND		\$ 908.526	FIJO			SI																		30	\$ 908.526	4,000 %	\$ 36.400	\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 36.400
2	CC 1151953463	TORO VARGAS LUISA FERNANDA	DEPEND		\$ 1.200.000	FIJO			SI																		30	\$ 1.200.000	4,000 %	\$ 48.000	\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 48.000
3	CC 13838153	LAITÓN GONZALEZ MARIO	DEPEND	PENS VEJ ACT	\$ 1.050.000	FIJO			SI																		30	\$ 1.050.000	4,000 %	\$ 42.000	\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 42.000
4	CC 16354453	LOZANO PENA JAIR	DEPEND		\$ 1.650.000	FIJO			SI																		30	\$ 1.650.000	4,000 %	\$ 66.000	\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 66.000
5	CC 16655466	SILVA ROJAS HENRY	DEPEND		\$ 1.050.000	FIJO			SI																		30	\$ 1.050.000	4,000 %	\$ 42.000	\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 42.000
6	CC 6349897	MARMOLEJO GUTIERREZ GUILLERMO LEON	DEPEND	PENS VEJ ACT	\$ 908.526	FIJO			SI																		30	\$ 908.526	4,000 %	\$ 36.400	\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 36.400
7	CC 66683289	ROJAS PAYAN PAOLA ANDREA	DEPEND		\$ 1.400.000	FIJO			SI																		30	\$ 1.400.000	4,000 %	\$ 56.000	\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 56.000

**TOTAL PAGADO: \$ 326.800**

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	16626281	NÚMERO PLANILLA:	<b>7801506935</b>	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
NOMBRE Ó RAZÓN:			JAIRO MARTIN VARGAS DIAZ	PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES	mayo AÑO	2021
CIUDAD/MUNICIPIO:	CALI	DEPARTAMENTO:	VALLE	DÍAS DE MORA:	0	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES
DIRECCIÓN:	CALLE 38N NO. 3N-84	TELÉFONO:	6656250	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2021/06/21	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1031140269
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES				
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la				
FORMA DE APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	ÚNICO						
			SI				

TOTAL APORTES A SALUD														
No. COTIZANTES	LIQUIDACIÓN		MORA		INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		TOTALES			
	COTIZACIÓN	UPC	COTIZACIÓN	UPC	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
5	\$ 318.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 318.400	\$ 0	\$ 0	\$ 318.400
<b>SUBTOTALES:</b>											<b>\$ 318.400</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 318.400</b>

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																					
DATOS DEL AFILIADO						NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL																					
Nº	IDENTIFICACIÓN	APELLIDOS Y NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA ADMINISTRADORA	DÍAS COT	IBC	TARIFA	COTIZACIÓN	UPC	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA DE MATERNIDAD		TOTAL APORTE
																																	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	
1	CC 1006490601	VELASQUEZ MORENO JHONY FABIAN	DEPEND		\$ 1.050.000	FIJO			SI																			30	\$ 1.050.000	4,000 %	\$ 42.000	\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 42.000
2	CC 16353104	CALLE GALLEGO JAIME	DEPEND		\$ 1.050.000	FIJO			SI																			30	\$ 1.050.000	4,000 %	\$ 42.000	\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 42.000
3	CC 16671766	FERNANDEZ GARCIA LIBARDO	DEPEND		\$ 1.250.000	FIJO			SI																			30	\$ 1.250.000	4,000 %	\$ 50.000	\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 50.000
4	CC 16744046	MOSCOZO DIAZ DIEGO MAURICIO	DEPEND		\$ 3.700.000	FIJO			SI																			30	\$ 3.700.000	4,000 %	\$ 148.000	\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 148.000
5	CC 48628916	SINISTERRA TORRES JHOBANA	DEPEND		\$ 908.526	FIJO			SI																			30	\$ 908.526	4,000 %	\$ 36.400	\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 36.400

**TOTAL PAGADO: \$ 318.400**

**PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES**  
**SOPORTE DE PAGO POR SUBSISTEMA : SALUD Y / O ADMINISTRADORA : EPS037-NUEVA EPS**

DATOS GENERALES DEL APORTANTE					DATOS GENERALES DE LA PLANILLA							
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	16626281	NÚMERO PLANILLA:	7801506935	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS					
NOMBRE Ó RAZÓN:		JAIRO MARTIN VARGAS DIAZ		PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES	mayo AÑO	2021	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	junio	AÑO	2021
CIUDAD/MUNICIPIO:	CALI	DEPARTAMENTO:	VALLE	DÍAS DE MORA:	0	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2021/06/21	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1031140269			
DIRECCIÓN:	CALLE 38N NO. 3N-84	TELÉFONO:	6656250									
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES									
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la									
FORMA DE APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	ÚNICO		SI									

TOTAL APORTES A SALUD														
No. COTIZANTES	LIQUIDACIÓN		MORA		INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		TOTALES			
	COTIZACIÓN	UPC	COTIZACIÓN	UPC	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
4	\$ 186.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 186.000	\$ 0	\$ 0	\$ 186.000
<b>SUBTOTALES:</b>											<b>\$ 186.000</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 186.000</b>

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																					
DATOS DEL AFILIADO							NOVEDADES													SEGURIDAD SOCIAL																	
Nº	IDENTIFICACIÓN	APELLIDOS Y NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA ADMINISTRADORA	DÍAS COT	IBC	TARIFA	COTIZACIÓN	UPC	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA DE MATERNIDAD		TOTAL APORTE
																																	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	
1	CC 1116264137	VELASQUEZ MORENO OSCAR ANDRES	DEPEND		\$ 1.050.000	FIJO			SI																			30	\$ 1.050.000	4,000 %	\$ 42.000	\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 42.000
2	CC 16670228	MURILLO MORALES JESUS	DEPEND		\$ 1.400.000	FIJO			SI																			30	\$ 1.400.000	4,000 %	\$ 56.000	\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 56.000
3	CC 16721139	CASAS SALAZAR JOSE ROBINSON	DEPEND		\$ 1.100.000	FIJO			SI																			30	\$ 1.100.000	4,000 %	\$ 44.000	\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 44.000
4	CC 94255966	CASAS SALAZAR JHON JAIVER	DEPEND		\$ 1.100.000	FIJO			SI																			30	\$ 1.100.000	4,000 %	\$ 44.000	\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 44.000

**TOTAL PAGADO: \$ 186.000**



Imagen no disponible

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO POR SUBSISTEMA : SALUD Y / O ADMINISTRADORA : ESSC24-COOSALUD ESS



Table with two main sections: 'DATOS GENERALES DEL APORTANTE' and 'DATOS GENERALES DE LA PLANILLA'. It contains personal and plan details such as NIT, name, address, and plan number.

Table titled 'TOTAL APORTES A SALUD' showing a summary of payments. It includes columns for liquidation, morosity, incapacity, maternity leave, and balance, with a final 'SUBTOTALES' row.

Table titled 'LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES' providing a detailed breakdown of contributions. It lists various categories like 'NOVEDADES' and 'SEGURIDAD SOCIAL' with specific values for each.

TOTAL PAGADO: \$ 42.000

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	16626281
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	JAIRO MARTIN VARGAS DIAZ	
CIUDAD/MUNICIPIO:	CALI DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	CALLE 38N NO. 3N-84 TELÉFONO:	6656250
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	<b>7804637127</b>	TIPO DE PLANILLA: E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN:	MES: junio	PERIODO COTIZACIÓN MES: julio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2021	SALUD: AÑO: 2021
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2021/07/21	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 1067524855

LIQUIDACIÓN GENERAL					
				TOTALES	
				COTIZANTES	TOTAL PAGADO
<b>PENSIÓN</b>					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
800229739	230201	230201- PROTECCION		5	\$ 1.278.400
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES		4	\$ 816.000
800227940	231001	231001-COLFONDOS		1	\$ 224.000
800224808	230301	230301-PORVENIR		5	\$ 897.400
<b>SUBTOTAL:</b>				15	<b>\$ 3.215.800</b>
<b>SALUD</b>					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
805001157	EPS018	EPS018-S.O.S.		5	\$ 318.400
900226715	ESSC24	ESSC24-COOSALUD ESS		1	\$ 42.000
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS		4	\$ 186.000
800088702	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD		7	\$ 326.800
<b>SUBTOTAL:</b>				17	<b>\$ 873.200</b>
<b>CAJA DE COMPENSACIÓN</b>					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
890303208	CCF57	CCF57-COMFANDI		17	\$ 873.200
<b>SUBTOTAL:</b>				17	<b>\$ 873.200</b>
<b>RIESGOS PROFESIONALES</b>					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA		17	\$ 1.325.500
<b>SUBTOTAL:</b>				17	<b>\$ 1.325.500</b>

<b>TOTAL PAGADO:</b>	<b>\$ 6.287.700</b>
----------------------	---------------------



Imagen no disponible

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES SOPORTE DE PAGO POR SUBSISTEMA : ARP Y / O ADMINISTRADORA : 14-11 - ARL SURA



DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	16626281	NÚMERO PLANILLA:	7804637127	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
NOMBRE Ó RAZÓN			JAIRO MARTIN VARGAS DIAZ	PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	junio AÑO	2021
CIUDAD/MUNICIPIO:	CALI	DEPARTAMENTO:	VALLE	DÍAS DE MORA:	0	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES
DIRECCIÓN:	CALLE 38N NO. 3N-84	TELÉFONO:	6656250	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2021/07/21	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1067524855
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES				
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la				
FORMA DE APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	ÚNICO						
			SI				

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES										
No. COTIZANTES	LIQUIDACIÓN	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		TOTALES			
	COTIZACIÓN	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
17	\$ 1.325.500		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 1.325.500	\$ 0	\$ 0	\$ 1.325.500
<b>SUBTOTALES:</b>							<b>\$ 1.325.500</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 1.325.500</b>

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																
DATOS DEL AFILIADO						NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL																
Nº	IDENTIFICACIÓN	APELLIDOS Y NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ARP					
																											DÍAS COT	IBC	CLASE DE RIESGO	TARIFA	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
1	CC 1006490601	VELASQUEZ MORENO JHONY FABIAN	DEPEND		\$ 1.050.000	FIJO			SI																		30	\$ 1.050.000	V	6,960 %		\$ 73.100
2	CC 1116264137	VELASQUEZ MORENO OSCAR ANDRES	DEPEND		\$ 1.050.000	FIJO			SI																		30	\$ 1.050.000	V	6,960 %		\$ 73.100
3	CC 1143834265	VARGAS LOPEZ JUAN MARTIN	DEPEND		\$ 908.526	FIJO			SI																		30	\$ 908.526	I	0,522 %		\$ 4.800
4	CC 1151953463	TORO VARGAS LUISA FERNANDA	DEPEND		\$ 1.200.000	FIJO			SI																		30	\$ 1.200.000	I	0,522 %		\$ 6.300
5	CC 13838153	LAITON GONZALEZ	DEPEND	PENS VEJ ACT	\$ 1.050.000	FIJO			SI																		30	\$ 1.050.000	V	6,960 %		\$ 73.100
6	CC 16353104	CALLE GALLEGO JAIME	DEPEND		\$ 1.050.000	FIJO			SI																		30	\$ 1.050.000	V	6,960 %		\$ 73.100
7	CC 16354453	LOZANO PEÑA JAIR	DEPEND		\$ 1.650.000	FIJO			SI																		30	\$ 1.650.000	V	6,960 %		\$ 114.900
8	CC 16655466	SILVA ROJAS HENRY	DEPEND		\$ 1.050.000	FIJO			SI																		30	\$ 1.050.000	V	6,960 %		\$ 73.100
9	CC 16670228	MURILLO MORALES JESUS ENRIQUE	DEPEND		\$ 1.400.000	FIJO			SI																		30	\$ 1.400.000	V	6,960 %		\$ 97.500
10	CC 16671766	FERNANDEZ GARCIA LIBARDO	DEPEND		\$ 1.250.000	FIJO			SI																		30	\$ 1.250.000	V	6,960 %		\$ 87.000
11	CC 16721139	CASAS SALAZAR JOSE ROBINSON	DEPEND		\$ 1.100.000	FIJO			SI																		30	\$ 1.100.000	V	6,960 %		\$ 76.600
12	CC 16744046	MOSCOSO DIAZ DIEGO MAURICIO	DEPEND		\$ 3.700.000	FIJO			SI																		30	\$ 3.700.000	V	6,960 %		\$ 257.600
13	CC 48628916	SINISTERRA TORRES JHOBANA	DEPEND		\$ 908.526	FIJO			SI																		30	\$ 908.526	V	6,960 %		\$ 63.300
14	CC 6341317	MOSCA BRAVO BERNARDO	DEPEND		\$ 1.050.000	FIJO			SI																		30	\$ 1.050.000	V	6,960 %		\$ 73.100
15	CC 6349897	MARMOLEJO GUTIERREZ GUILLERMO LEON	DEPEND	PENS VEJ ACT	\$ 908.526	FIJO			SI																		30	\$ 908.526	I	0,522 %		\$ 4.800
16	CC 66683289	ROJAS PAYAN PAOLA ANDREA	DEPEND		\$ 1.400.000	FIJO			SI																		30	\$ 1.400.000	V	6,960 %		\$ 97.500
17	CC 94255966	CASAS SALAZAR JHON JAIVER	DEPEND		\$ 1.100.000	FIJO			SI																		30	\$ 1.100.000	V	6,960 %		\$ 76.600

**TOTAL PAGADO: \$ 1.325.500**



**PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES**  
**SOPORTE DE PAGO POR SUBSISTEMA : CCF Y / O ADMINISTRADORA : CCF57-COMFANDI**



DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	16626281	NÚMERO PLANILLA:	<b>7804637127</b>	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
NOMBRE Ó RAZÓN			JAIRO MARTIN VARGAS DIAZ	PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	junio AÑO	2021
CIUDAD/MUNICIPIO:	CALI	DEPARTAMENTO:	VALLE	DÍAS DE MORA:	0	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES
DIRECCIÓN:	CALLE 38N NO. 3N-84	TELÉFONO:	6656250	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2021/07/21	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1067524855
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES				
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la				
FORMA DE APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	ÚNICO						
			SI				

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR			
No. COTIZANTES	APORTES	TOTALES	
		MORA	VALOR PAGADO
17	\$ 873.200	\$ 0	\$ 873.200
<b>SUBTOTALES:</b>	<b>\$ 873.200</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 873.200</b>

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																
DATOS DEL AFILIADO							NOVEDADES														PARAFISCALES CCF											
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	DÍAS COT	IBC	TARIFA	TOTAL APORTE
1	CC 1006490601	VELASQUEZ MORENO JHONY FABIAN	DEPEND		VALLE	CALI	\$ 1.050.000	FIJO			SI																		30	\$ 1.050.000	4,000 %	\$ 42.000
2	CC 1116264137	VELASQUEZ MORENO OSCAR ANDRES	DEPEND		VALLE	CALI	\$ 1.050.000	FIJO			SI																		30	\$ 1.050.000	4,000 %	\$ 42.000
3	CC 1143834265	VARGAS LOPEZ JUAN MARTIN	DEPEND		VALLE	CALI	\$ 908.526	FIJO			SI																		30	\$ 908.526	4,000 %	\$ 36.400
4	CC 1151953463	TORO VARGAS LUISA FERNANDA	DEPEND		VALLE	CALI	\$ 1.200.000	FIJO			SI																		30	\$ 1.200.000	4,000 %	\$ 48.000
5	CC 13838153	LAITON GONZALEZ MARIO	DEPEND	PENS VEJ ACT	VALLE	CALI	\$ 1.050.000	FIJO			SI																		30	\$ 1.050.000	4,000 %	\$ 42.000
6	CC 16353104	CALLE GALLEGU JAIME	DEPEND		VALLE	CANDELARIA	\$ 1.050.000	FIJO			SI																		30	\$ 1.050.000	4,000 %	\$ 42.000
7	CC 16354453	LOZANO PENA JAIR	DEPEND		VALLE	CALI	\$ 1.650.000	FIJO			SI																		30	\$ 1.650.000	4,000 %	\$ 66.000
8	CC 16655466	SILVA ROJAS HENRY	DEPEND		VALLE	CALI	\$ 1.050.000	FIJO			SI																		30	\$ 1.050.000	4,000 %	\$ 42.000
9	CC 16670228	MURILLO MORALES JESUS ENRIQUE	DEPEND		VALLE	CALI	\$ 1.400.000	FIJO			SI																		30	\$ 1.400.000	4,000 %	\$ 56.000
10	CC 16671766	FERNANDEZ GARCIA LIBARDO	DEPEND		VALLE	CALI	\$ 1.250.000	FIJO			SI																		30	\$ 1.250.000	4,000 %	\$ 50.000
11	CC 16721139	CASAS SALAZAR JOSE ROBINSON	DEPEND		VALLE	CALI	\$ 1.100.000	FIJO			SI																		30	\$ 1.100.000	4,000 %	\$ 44.000
12	CC 16744046	MOSCOSO DIAZ DIEGO MAURICIO	DEPEND		VALLE	CALI	\$ 3.700.000	FIJO			SI																		30	\$ 3.700.000	4,000 %	\$ 148.000
13	CC 48628916	SINISTERRA TORRES JHOBANA	DEPEND		VALLE	CALI	\$ 908.526	FIJO			SI																		30	\$ 908.526	4,000 %	\$ 36.400
14	CC 6341317	MOSCA BRAVO	DEPEND		VALLE	CALI	\$ 1.050.000	FIJO			SI																		30	\$ 1.050.000	4,000 %	\$ 42.000
15	CC 6349897	MARMOLEJO GUTIERREZ GUILLERMO LEON	DEPEND	PENS VEJ ACT	VALLE	YUMBO	\$ 908.526	FIJO			SI																		30	\$ 908.526	4,000 %	\$ 36.400
16	CC 66683289	ROJAS PAYAN PAOLA ANDREA	DEPEND		VALLE	CALI	\$ 1.400.000	FIJO			SI																		30	\$ 1.400.000	4,000 %	\$ 56.000
17	CC 94255966	CASAS SALAZAR JHON JAIVER	DEPEND		VALLE	CALI	\$ 1.100.000	FIJO			SI																		30	\$ 1.100.000	4,000 %	\$ 44.000

**TOTAL PAGADO: \$ 873.200**

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	16626281	NÚMERO PLANILLA:	<b>7804637127</b>	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
NOMBRE Ó RAZÓN		JAIRO MARTIN VARGAS DIAZ		PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	junio AÑO	2021
CIUDAD/MUNICIPIO:	CALI	DEPARTAMENTO:	VALLE	DÍAS DE MORA:	0	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES julio AÑO 2021
DIRECCIÓN:	CALLE 38N NO. 3N-84	TELÉFONO:	6656250	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2021/07/21	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1067524855
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES				
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la				
FORMA DE APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	ÚNICO						
			SI				

TOTAL APORTES A PENSIÓN										
No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
		EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
4	\$ 816.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 816.000	\$ 0	\$ 816.000
<b>SUBTOTALES:</b>								<b>\$ 816.000</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 816.000</b>

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																					
DATOS DEL AFILIADO						NOVEDADES												SEGURIDAD SOCIAL PENSIÓN																			
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA ADMINISTRADORA	DÍAS COT	IBC	TARIFA	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	COTIZACIÓN	FSP		APORTES		TOTAL APOORTE
																																	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	EMPLEADOR	EMPLEADO	
1	CC 16354453	LOZANO PEÑA JAIR	DEPEND		\$ 1.650.000	FIJO			SI																			30	\$ 1.650.000	16,000 %	Normal	\$ 264.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 264.000
2	CC 16671766	FERNANDEZ GARCIA LIBARDO	DEPEND		\$ 1.250.000	FIJO			SI																			30	\$ 1.250.000	16,000 %	Normal	\$ 200.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 200.000
3	CC 16721139	CASAS SALAZAR JOSE ROBINSON	DEPEND		\$ 1.100.000	FIJO			SI																			30	\$ 1.100.000	16,000 %	Normal	\$ 176.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 176.000
4	CC 94255966	CASAS SALAZAR JHON JAIVER	DEPEND		\$ 1.100.000	FIJO			SI																			30	\$ 1.100.000	16,000 %	Normal	\$ 176.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 176.000

**TOTAL PAGADO: \$ 816.000**



DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	16626281	NÚMERO PLANILLA:	7804637127	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
NOMBRE Ó RAZÓN:		JAIRO MARTIN VARGAS DIAZ		PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES	junio AÑO	2021
CIUDAD/MUNICIPIO:	CALI	DEPARTAMENTO:	VALLE	DÍAS DE MORA:	0	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES
DIRECCIÓN:	CALLE 38N NO. 3N-84	TELÉFONO:	6656250	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2021/07/21	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1067524855
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES				
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la				
FORMA DE APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	ÚNICO						
			SI				

TOTAL APORTES A PENSIÓN										
No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
		EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
5	\$ 1.241.400	\$ 0	\$ 0	\$ 18.500	\$ 18.500	\$ 0	\$ 0	\$ 1.278.400	\$ 0	\$ 1.278.400
<b>SUBTOTALES:</b>								<b>\$ 1.278.400</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 1.278.400</b>

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																					
DATOS DEL AFILIADO						NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL																					
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA ADMINISTRADORA	DÍAS COT	IBC	TARIFA	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	COTIZACIÓN	FSP		APORTES		TOTAL APOORTE
																																	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	EMPLEADOR	EMPLEADO	
1	CC 1006490601	VELASQUEZ MORENO JHONY FABIAN	DEPEND		\$ 1.050.000	FIJO			SI																			30	\$ 1.050.000	16,000 %	Normal	\$ 168.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 168.000
2	CC 1116264137	VELASQUEZ MORENO OSCAR ANDRES	DEPEND		\$ 1.050.000	FIJO			SI																			30	\$ 1.050.000	16,000 %	Normal	\$ 168.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 168.000
3	CC 1143834265	VARGAS LOPEZ JUAN MARTIN	DEPEND		\$ 908.526	FIJO			SI																			30	\$ 908.526	16,000 %	Normal	\$ 145.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 145.400
4	CC 16353104	CALLE GALLEGOS JAIME	DEPEND		\$ 1.050.000	FIJO			SI																			30	\$ 1.050.000	16,000 %	Normal	\$ 168.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 168.000
5	CC 16744046	MOSCOSO DIAZ DIEGO MAURICIO	DEPEND		\$ 3.700.000	FIJO			SI																			30	\$ 3.700.000	16,000 %	Normal	\$ 592.000	\$ 18.500	\$ 18.500	\$ 0	\$ 0	\$ 629.000

**TOTAL PAGADO: \$ 1.278.400**



**PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES**  
**SOPORTE DE PAGO POR SUBSISTEMA : PENSION Y / O ADMINISTRADORA : 230301-PORVENIR**



DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	16626281	NÚMERO PLANILLA:	<b>7804637127</b>	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
NOMBRE Ó RAZÓN		JAIRO MARTIN VARGAS DIAZ		PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	junio AÑO	2021
CIUDAD/MUNICIPIO:	CALI	DEPARTAMENTO:	VALLE	DÍAS DE MORA:	0	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES
DIRECCIÓN:	CALLE 38N NO. 3N-84	TELÉFONO:	6656250	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2021/07/21	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1067524855
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES				
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la				
FORMA DE APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	ÚNICO						
			SI				

TOTAL APORTES A PENSIÓN										
No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
		EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
5	\$ 897.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 897.400	\$ 0	\$ 897.400
<b>SUBTOTALES:</b>								<b>\$ 897.400</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 897.400</b>

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																					
DATOS DEL AFILIADO				NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL																							
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA ADMINISTRADORA	DÍAS COT	IBC	TARIFA	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	COTIZACIÓN	FSP		APORTES		TOTAL APOORTE
																																	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	EMPLEADOR	EMPLEADO	
1	CC 1151953463	TORO VARGAS LUISA FERNANDA	DEPEND		\$ 1.200.000	FIJO			SI																			30	\$ 1.200.000	16,000 %	Normal	\$ 192.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 192.000
2	CC 16655466	SILVA ROJAS HENRY	DEPEND		\$ 1.050.000	FIJO			SI																			30	\$ 1.050.000	16,000 %	Normal	\$ 168.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 168.000
3	CC 48628916	SINISTERRA TORRES	DEPEND		\$ 908.526	FIJO			SI																			30	\$ 908.526	16,000 %	Normal	\$ 145.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 145.400
4	CC 6341317	MOSCA BRAVO BERNARDO	DEPEND		\$ 1.050.000	FIJO			SI																			30	\$ 1.050.000	16,000 %	Normal	\$ 168.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 168.000
5	CC 66683289	ROJAS PAYAN PAOLA ANDREA	DEPEND		\$ 1.400.000	FIJO			SI																			30	\$ 1.400.000	16,000 %	Normal	\$ 224.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 224.000

**TOTAL PAGADO: \$ 897.400**

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	16626281	NÚMERO PLANILLA:	<b>7804637127</b>	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
NOMBRE Ó RAZÓN		JAIRO MARTIN VARGAS DIAZ		PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	junio AÑO	2021
CIUDAD/MUNICIPIO:	CALI	DEPARTAMENTO:	VALLE	DÍAS DE MORA:	0	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES julio AÑO 2021
DIRECCIÓN:	CALLE 38N NO. 3N-84	TELÉFONO:	6656250	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2021/07/21	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1067524855
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES				
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la				
FORMA DE APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	ÚNICO						
			SI				

TOTAL APORTES A PENSIÓN										
No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
		EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
1	\$ 224.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 224.000	\$ 0	\$ 224.000
<b>SUBTOTALES:</b>								<b>\$ 224.000</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 224.000</b>

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																					
DATOS DEL AFILIADO						NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL PENSIÓN																					
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA ADMINISTRADORA	DÍAS COT	IBC	TARIFA	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	COTIZACIÓN	FSP		APORTES		TOTAL APOORTE
																																	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	EMPLEADOR	EMPLEADO	
1	CC 16670228	MURILLO MORALES JESUS ENRIQUE	DEPEND		\$ 1.400.000	FIJO			SI																			30	\$ 1.400.000	16,000 %	Normal	\$ 224.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 224.000

**TOTAL PAGADO: \$ 224.000**

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	16626281	NÚMERO PLANILLA:	<b>7804637127</b>	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
NOMBRE Ó RAZÓN			JAIRO MARTIN VARGAS DIAZ	PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	junio AÑO	2021
CIUDAD/MUNICIPIO:	CALI	DEPARTAMENTO:	VALLE	DÍAS DE MORA:	0	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES julio AÑO 2021
DIRECCIÓN:	CALLE 38N NO. 3N-84	TELÉFONO:	6656250	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2021/07/21	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1067524855
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES				
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la				
FORMA DE APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	ÚNICO						
			SI				

TOTAL APORTES A SALUD														
No. COTIZANTES	LIQUIDACIÓN		MORA		INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		TOTALES			
	COTIZACIÓN	UPC	COTIZACIÓN	UPC	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
7	\$ 326.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 326.800	\$ 0	\$ 0	\$ 326.800
<b>SUBTOTALES:</b>											<b>\$ 326.800</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 326.800</b>

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																				
DATOS DEL AFILIADO							NOVEDADES														SEGURIDAD SOCIAL															
Nº	IDENTIFICACIÓN	APELLIDOS Y NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	SALUD					TOTAL APORTE				
																											NUEVA ADMINISTRADORA	DÍAS COT	IBC	TARIFA	COTIZACIÓN		UPC	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA DE MATERNIDAD
1	CC 1143834265	VARGAS LOPEZ JUAN	DEPEND		\$ 908.526	FIJO			SI																				30	\$ 908.526	4,000 %	\$ 36.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 36.400
2	CC 1151953463	TORO VARGAS LUISA FERNANDA	DEPEND		\$ 1.200.000	FIJO			SI																				30	\$ 1.200.000	4,000 %	\$ 48.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 48.000
3	CC 13838153	LAITÓN GONZALEZ MARIO	DEPEND	PENS VEJ ACT	\$ 1.050.000	FIJO			SI																				30	\$ 1.050.000	4,000 %	\$ 42.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 42.000
4	CC 16354453	LOZANO PENA JAIR	DEPEND		\$ 1.650.000	FIJO			SI																				30	\$ 1.650.000	4,000 %	\$ 66.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 66.000
5	CC 16655466	SILVA ROJAS HENRY	DEPEND		\$ 1.050.000	FIJO			SI																				30	\$ 1.050.000	4,000 %	\$ 42.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 42.000
6	CC 6349897	MARMOLEJO GUTIERREZ GUILLERMO LEON	DEPEND	PENS VEJ ACT	\$ 908.526	FIJO			SI																				30	\$ 908.526	4,000 %	\$ 36.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 36.400
7	CC 66683289	ROJAS PAYAN PAOLA ANDREA	DEPEND		\$ 1.400.000	FIJO			SI																				30	\$ 1.400.000	4,000 %	\$ 56.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 56.000

**TOTAL PAGADO: \$ 326.800**

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	16626281	NÚMERO PLANILLA:	<b>7804637127</b>	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
NOMBRE Ó RAZÓN:		DEPARTAMENTO:	VALLE	PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES
CIUDAD/MUNICIPIO:	CALI	TELÉFONO:	6656250	DÍAS DE MORA:	0		
DIRECCIÓN:	CALLE 38N NO. 3N-84	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2021/07/21	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1067524855
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la				
TIPO EMPRESA:	PRIVADA						
FORMA DE APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	ÚNICO						

TOTAL APORTES A SALUD														
No. COTIZANTES	LIQUIDACIÓN		MORA		INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		TOTALES			
	COTIZACIÓN	UPC	COTIZACIÓN	UPC	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
5	\$ 318.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 318.400	\$ 0	\$ 0	\$ 318.400
<b>SUBTOTALES:</b>											<b>\$ 318.400</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 318.400</b>

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																					
DATOS DEL AFILIADO						NOVEDADES														SEGURIDAD SOCIAL																	
Nº	IDENTIFICACIÓN	APELLIDOS Y NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA ADMINISTRADORA	DÍAS COT	IBC	TARIFA	COTIZACIÓN	UPC	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA DE MATERNIDAD		TOTAL APORTE
																																	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	
1	CC 1006490601	VELASQUEZ MORENO JHONY FABIAN	DEPEND		\$ 1.050.000	FIJO			SI																			30	\$ 1.050.000	4,000 %	\$ 42.000	\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 42.000
2	CC 16353104	CALLE GALLEGU JAIME	DEPEND		\$ 1.050.000	FIJO			SI																			30	\$ 1.050.000	4,000 %	\$ 42.000	\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 42.000
3	CC 16671766	FERNANDEZ GARCIA LIBARDO	DEPEND		\$ 1.250.000	FIJO			SI																			30	\$ 1.250.000	4,000 %	\$ 50.000	\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 50.000
4	CC 16744046	MOSCOSO DIAZ DIEGO MAURICIO	DEPEND		\$ 3.700.000	FIJO			SI																			30	\$ 3.700.000	4,000 %	\$ 148.000	\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 148.000
5	CC 48628916	SINISTERRA TORRES JHOBANA	DEPEND		\$ 908.526	FIJO			SI																			30	\$ 908.526	4,000 %	\$ 36.400	\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 36.400

**TOTAL PAGADO: \$ 318.400**

Planilla Pagada

**PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES**  
**SOPORTE DE PAGO POR SUBSISTEMA : SALUD Y / O ADMINISTRADORA : EPS037-NUEVA EPS**

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	16626281	NÚMERO PLANILLA:	<b>7804637127</b>	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
NOMBRE Ó RAZÓN:		JAIRO MARTIN VARGAS DIAZ		PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES	junio AÑO	2021
CIUDAD/MUNICIPIO:	CALI	DEPARTAMENTO:	VALLE	DÍAS DE MORA:	0	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES
DIRECCIÓN:	CALLE 38N NO. 3N-84	TELÉFONO:	6656250	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2021/07/21	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1067524855
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES				
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la				
FORMA DE APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	ÚNICO						
			SI				

TOTAL APORTES A SALUD														
No. COTIZANTES	LIQUIDACIÓN		MORA		INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		TOTALES			
	COTIZACIÓN	UPC	COTIZACIÓN	UPC	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
4	\$ 186.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 186.000	\$ 0	\$ 0	\$ 186.000
<b>SUBTOTALES:</b>											<b>\$ 186.000</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 186.000</b>

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																					
DATOS DEL AFILIADO						NOVEDADES												SEGURIDAD SOCIAL																			
Nº	IDENTIFICACIÓN	APELLIDOS Y NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	SALUD					TOTAL APORTE					
																											NUEVA ADMINISTRADORA	DÍAS COT	IBC	TARIFA	COTIZACIÓN		UPC	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA DE MATERNIDAD	
1	CC 1116264137	VELASQUEZ MORENO OSCAR ANDRES	DEPEND		\$ 1.050.000	FIJO			SI																			30	\$ 1.050.000	4,000 %	\$ 42.000	\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 42.000
2	CC 16670228	MURILLO MORALES JESUS	DEPEND		\$ 1.400.000	FIJO			SI																			30	\$ 1.400.000	4,000 %	\$ 56.000	\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 56.000
3	CC 16721139	CASAS SALAZAR JOSE ROBINSON	DEPEND		\$ 1.100.000	FIJO			SI																			30	\$ 1.100.000	4,000 %	\$ 44.000	\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 44.000
4	CC 94255966	CASAS SALAZAR JHON JAIVER	DEPEND		\$ 1.100.000	FIJO			SI																			30	\$ 1.100.000	4,000 %	\$ 44.000	\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 44.000

**TOTAL PAGADO: \$ 186.000**



Imagen no disponible

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES SOPORTE DE PAGO POR SUBSISTEMA : SALUD Y / O ADMINISTRADORA : ESSC24-COOSALUD ESS



DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	16626281	NÚMERO PLANILLA:	<b>7804637127</b>	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
NOMBRE Ó RAZÓN		JAIRO MARTIN VARGAS DIAZ		PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	junio AÑO	2021
CIUDAD/MUNICIPIO:	CALI	DEPARTAMENTO:	VALLE	DÍAS DE MORA:	0	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES julio AÑO 2021
DIRECCIÓN:	CALLE 38N NO. 3N-84	TELÉFONO:	6656250	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2021/07/21	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1067524855
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES				
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la				
FORMA DE APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	ÚNICO						
			SI				

TOTAL APORTES A SALUD														
No. COTIZANTES	LIQUIDACIÓN		MORA		INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		TOTALES			
	COTIZACIÓN	UPC	COTIZACIÓN	UPC	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
1	\$ 42.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 42.000	\$ 0	\$ 0	\$ 42.000
<b>SUBTOTALES:</b>											<b>\$ 42.000</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 42.000</b>

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																					
DATOS DEL AFILIADO							NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL																				
Nº	IDENTIFICACIÓN	APELLIDOS Y NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA ADMINISTRADORA	DÍAS COT	IBC	TARIFA	COTIZACIÓN	UPC	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA DE MATERNIDAD		TOTAL APORTE
																																	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	
1	CC 6341317	MOSCA BRAVO BERNARDO	DEPEND		\$ 1.050.000	FIJO			SI																			30	\$ 1.050.000	4,000 %	\$ 42.000	\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 42.000

**TOTAL PAGADO: \$ 42.000**

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	16626281
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	JAIRO MARTIN VARGAS DIAZ	
CIUDAD/MUNICIPIO:	CALI DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	CALLE 38N NO. 3N-84 TELÉFONO:	6656250
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	<b>7805682053</b>	TIPO DE PLANILLA: E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN	MES: julio	PERIODO COTIZACIÓN MES: agosto
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2021	SALUD: AÑO: 2021
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2021/08/19	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 1100162487

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
<b>PENSIÓN</b>				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION	5	\$ 1.278.400
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	4	\$ 816.000
800227940	231001	231001-COLFONDOS	1	\$ 224.000
800224808	230301	230301-PORVENIR	5	\$ 897.400
<b>SUBTOTAL:</b>			<b>15</b>	<b>\$ 3.215.800</b>
<b>SALUD</b>				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
805001157	EPS018	EPS018-S.O.S.	5	\$ 318.400
900226715	ESSC24	ESSC24-COOSALUD ESS	1	\$ 42.000
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	4	\$ 186.000
800088702	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	7	\$ 326.800
<b>SUBTOTAL:</b>			<b>17</b>	<b>\$ 873.200</b>
<b>CAJA DE COMPENSACIÓN</b>				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890303208	CCF57	CCF57-COMFANDI	17	\$ 873.200
<b>SUBTOTAL:</b>			<b>17</b>	<b>\$ 873.200</b>
<b>RIESGOS PROFESIONALES</b>				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA	17	\$ 1.325.500
<b>SUBTOTAL:</b>			<b>17</b>	<b>\$ 1.325.500</b>

<b>TOTAL PAGADO:</b>	<b>\$ 6.287.700</b>
----------------------	---------------------





Imagen no disponible

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO POR SUBSISTEMA : SALUD Y / O ADMINISTRADORA : ESSC24-COOSALUD ESS



Table with two main sections: 'DATOS GENERALES DEL APORTANTE' and 'DATOS GENERALES DE LA PLANILLA'. It contains personal and payment details for the contributor and the plan.

Table titled 'TOTAL APORTES A SALUD' showing a summary of payments. It includes columns for liquidation, morosity, incapacity, maternity leave, and balance, with a final 'SUBTOTALES' row.

Table titled 'LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES' providing a detailed breakdown of the payment. It includes columns for contributor data, novelties (VSP, VST, etc.), and social security contributions (NUEVA ADMINISTRADORA, IBC, etc.).

TOTAL PAGADO: \$ 42.000

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	16626281	NÚMERO PLANILLA:	<b>7805682053</b>	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
NOMBRE Ó RAZÓN:		DEPARTAMENTO:	VALLE	PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES
CIUDAD/MUNICIPIO:	CALI	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES	DÍAS DE MORA:	0		
DIRECCIÓN:	CALLE 38N NO. 3N-84	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2021/08/19	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1100162487
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR						
TIPO EMPRESA:	PRIVADA						
FORMA DE APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	ÚNICO						

TOTAL APORTES A SALUD														
No. COTIZANTES	LIQUIDACIÓN		MORA		INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		TOTALES			
	COTIZACIÓN	UPC	COTIZACIÓN	UPC	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
4	\$ 186.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 186.000	\$ 0	\$ 0	\$ 186.000
<b>SUBTOTALES:</b>											<b>\$ 186.000</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 186.000</b>

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																	
DATOS DEL AFILIADO							NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL																
Nº	IDENTIFICACIÓN	APELLIDOS Y NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	SALUD					TOTAL APOORTE	
																											NUEVA ADMINISTRADORA	DÍAS COT	IBC	TARIFA	COTIZACIÓN		UPC
							NÚMERO AUTORIZACIÓN		VALOR		NÚMERO AUTORIZACIÓN		VALOR																				
1	CC 1116264137	VELASQUEZ MORENO OSCAR ANDRES	DEPEND		\$ 1.050.000	FIJO			SI																								\$ 42.000
2	CC 16670228	MURILLO MORALES JESUS	DEPEND		\$ 1.400.000	FIJO			SI																								\$ 56.000
3	CC 16721139	CASAS SALAZAR JOSE ROBINSON	DEPEND		\$ 1.100.000	FIJO			SI																								\$ 44.000
4	CC 94255966	CASAS SALAZAR JHON JAIVER	DEPEND		\$ 1.100.000	FIJO			SI																								\$ 44.000

**TOTAL PAGADO: \$ 186.000**

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	16626281	NÚMERO PLANILLA:	<b>7805682053</b>	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
NOMBRE Ó RAZÓN:			JAIRO MARTIN VARGAS DIAZ	PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES agosto AÑO 2021
CIUDAD/MUNICIPIO:	CALI	DEPARTAMENTO:	VALLE	DÍAS DE MORA:	0	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2021/08/19
DIRECCIÓN:	CALLE 38N NO. 3N-84	TELÉFONO:	6656250	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			1100162487
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES				
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la				
FORMA DE APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	ÚNICO		SI				

TOTAL APORTES A SALUD														
No. COTIZANTES	LIQUIDACIÓN		MORA		INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		TOTALES			
	COTIZACIÓN	UPC	COTIZACIÓN	UPC	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
5	\$ 318.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 318.400	\$ 0	\$ 0	\$ 318.400
<b>SUBTOTALES:</b>											<b>\$ 318.400</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 318.400</b>

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																					
DATOS DEL AFILIADO							NOVEDADES											SEGURIDAD SOCIAL																			
Nº	IDENTIFICACIÓN	APELLIDOS Y NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA ADMINISTRADORA	DÍAS COT	IBC	TARIFA	COTIZACIÓN	UPC	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA DE MATERNIDAD		TOTAL APORTE
																																	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	
1	CC 1006490601	VELASQUEZ MORENO JHONY FABIAN	DEPEND		\$ 1.050.000	FIJO			SI																			30	\$ 1.050.000	4,000 %	\$ 42.000	\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 42.000
2	CC 16353104	CALLE GALLEGO JAIME	DEPEND		\$ 1.050.000	FIJO			SI																			30	\$ 1.050.000	4,000 %	\$ 42.000	\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 42.000
3	CC 16671766	FERNANDEZ GARCIA LIBARDO	DEPEND		\$ 1.250.000	FIJO			SI																			30	\$ 1.250.000	4,000 %	\$ 50.000	\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 50.000
4	CC 16744046	MOSCOSO DIAZ DIEGO MAURICIO	DEPEND		\$ 3.700.000	FIJO			SI																			30	\$ 3.700.000	4,000 %	\$ 148.000	\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 148.000
5	CC 48628916	SINISTERRA TORRES JHOBANA	DEPEND		\$ 908.526	FIJO			SI																			30	\$ 908.526	4,000 %	\$ 36.400	\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 36.400

**TOTAL PAGADO: \$ 318.400**



**PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES**  
**SOPORTE DE PAGO POR SUBSISTEMA : SALUD Y / O ADMINISTRADORA : CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD**



DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	16626281	NÚMERO PLANILLA:	<b>7805682053</b>	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
NOMBRE Ó RAZÓN		JAIRO MARTIN VARGAS DIAZ		PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES
CIUDAD/MUNICIPIO:	CALI	DEPARTAMENTO:	VALLE	PERIODO COTIZACIÓN OTROS	julio AÑO 2021	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	agosto AÑO 2021
DIRECCIÓN:	CALLE 38N NO. 3N-84	TELÉFONO:	6656250	DÍAS DE MORA:	0	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2021/08/19
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			1100162487
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la				
FORMA DE APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	ÚNICO						
			SI				

TOTAL APORTES A SALUD														
No. COTIZANTES	LIQUIDACIÓN		MORA		INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		TOTALES			
	COTIZACIÓN	UPC	COTIZACIÓN	UPC	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
7	\$ 326.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 326.800	\$ 0	\$ 0	\$ 326.800
<b>SUBTOTALES:</b>											<b>\$ 326.800</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 326.800</b>

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																			
DATOS DEL AFILIADO						NOVEDADES											SEGURIDAD SOCIAL																		
Nº	IDENTIFICACIÓN	APELLIDOS Y NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	SALUD					TOTAL APORTE			
																											NUEVA ADMINISTRADORA	DÍAS COT	IBC	TARIFA	COTIZACIÓN		UPC	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD	
1	CC 1143834265	VARGAS LOPEZ JUAN	DEPEND		\$ 908.526	FIJO			SI																			30	\$ 908.526	4,000 %	\$ 36.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 36.400
2	CC 1151953463	TORO VARGAS LUISA FERNANDA	DEPEND		\$ 1.200.000	FIJO			SI																			30	\$ 1.200.000	4,000 %	\$ 48.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 48.000
3	CC 13838153	LAITON GONZALEZ MARIO	DEPEND	PENS VEJ ACT	\$ 1.050.000	FIJO			SI																			30	\$ 1.050.000	4,000 %	\$ 42.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 42.000
4	CC 16354453	LOZANO PEÑA JAIR	DEPEND		\$ 1.650.000	FIJO			SI																			30	\$ 1.650.000	4,000 %	\$ 66.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 66.000
5	CC 16655466	SILVA ROJAS HENRY	DEPEND		\$ 1.050.000	FIJO			SI																			30	\$ 1.050.000	4,000 %	\$ 42.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 42.000
6	CC 6349897	MARMOLEJO GUTIERREZ GUILLERMO LEON	DEPEND	PENS VEJ ACT	\$ 908.526	FIJO			SI																			30	\$ 908.526	4,000 %	\$ 36.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 36.400
7	CC 66683289	ROJAS PAYAN PAOLA ANDREA	DEPEND		\$ 1.400.000	FIJO			SI																			30	\$ 1.400.000	4,000 %	\$ 56.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 56.000

**TOTAL PAGADO: \$ 326.800**

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	16626281	NÚMERO PLANILLA:	<b>7805682053</b>	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
NOMBRE Ó RAZÓN		DEPARTAMENTO:	VALLE	PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES
CIUDAD/MUNICIPIO:	CALI	TELÉFONO:	6656250	DÍAS DE MORA:	0		agosto
DIRECCIÓN:	CALLE 38N NO. 3N-84	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2021/08/19	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1100162487
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la				
TIPO EMPRESA:	PRIVADA						
FORMA DE APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	ÚNICO						
			SI				

TOTAL APORTES A PENSIÓN										
No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
		EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
1	\$ 224.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 224.000	\$ 0	\$ 224.000
<b>SUBTOTALES:</b>								<b>\$ 224.000</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 224.000</b>

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																					
DATOS DEL AFILIADO						NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL PENSIÓN																					
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA ADMINISTRADORA	DÍAS COT	IBC	TARIFA	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	COTIZACIÓN	FSP		APORTES		TOTAL APOORTE
1	CC 16670228	MURILLO MORALES JESUS ENRIQUE	DEPEND		\$ 1.400.000	FIJO			SI																			30	\$ 1.400.000	16,000 %	Normal	\$ 224.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 224.000

**TOTAL PAGADO: \$ 224.000**



**PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES**  
**SOPORTE DE PAGO POR SUBSISTEMA : PENSION Y / O ADMINISTRADORA : 230301-PORVENIR**



DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	16626281	NÚMERO PLANILLA:	<b>7805682053</b>	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
NOMBRE Ó RAZÓN		JAIRO MARTIN VARGAS DIAZ		PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	julio AÑO	2021
CIUDAD/MUNICIPIO:	CALI	DEPARTAMENTO:	VALLE	DÍAS DE MORA:	0	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES
DIRECCIÓN:	CALLE 38N NO. 3N-84	TELÉFONO:	6656250	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2021/08/19	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1100162487
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES				
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la				
FORMA DE APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	ÚNICO						
			SI				

TOTAL APORTES A PENSIÓN										
No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
		EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
5	\$ 897.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 897.400	\$ 0	\$ 897.400
<b>SUBTOTALES:</b>								<b>\$ 897.400</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 897.400</b>

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																					
DATOS DEL AFILIADO				NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL																							
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA ADMINISTRADORA	DÍAS COT	IBC	TARIFA	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	COTIZACIÓN	FSP		APORTES		TOTAL APOORTE
																																	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	EMPLEADOR	EMPLEADO	
1	CC 1151953463	TORO VARGAS LUISA FERNANDA	DEPEND		\$ 1.200.000	FIJO			SI																			30	\$ 1.200.000	16,000 %	Normal	\$ 192.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 192.000
2	CC 16655466	SILVA ROJAS HENRY	DEPEND		\$ 1.050.000	FIJO			SI																			30	\$ 1.050.000	16,000 %	Normal	\$ 168.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 168.000
3	CC 48628916	SINISTERRA TORRES	DEPEND		\$ 908.526	FIJO			SI																			30	\$ 908.526	16,000 %	Normal	\$ 145.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 145.400
4	CC 6341317	MOSCA BRAVO BERNARDO	DEPEND		\$ 1.050.000	FIJO			SI																			30	\$ 1.050.000	16,000 %	Normal	\$ 168.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 168.000
5	CC 66683289	ROJAS PAYAN PAOLA ANDREA	DEPEND		\$ 1.400.000	FIJO			SI																			30	\$ 1.400.000	16,000 %	Normal	\$ 224.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 224.000

**TOTAL PAGADO: \$ 897.400**

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	16626281	NÚMERO PLANILLA:	7805682053	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
NOMBRE Ó RAZÓN:		DEPARTAMENTO:	VALLE	PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES
CIUDAD/MUNICIPIO:	CALI	TELÉFONO:	6656250	DÍAS DE MORA:	0		
DIRECCIÓN:	CALLE 38N NO. 3N-84	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2021/08/19	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1100162487
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la				
TIPO EMPRESA:	PRIVADA						
FORMA DE APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	ÚNICO						
			SI				

TOTAL APORTES A PENSIÓN										
No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
		EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
5	\$ 1.241.400	\$ 0	\$ 0	\$ 18.500	\$ 18.500	\$ 0	\$ 0	\$ 1.278.400	\$ 0	\$ 1.278.400
<b>SUBTOTALES:</b>								<b>\$ 1.278.400</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 1.278.400</b>

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																					
DATOS DEL AFILIADO						NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL																					
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA ADMINISTRADORA	DÍAS COT	IBC	TARIFA	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	COTIZACIÓN	FSP		APORTES		TOTAL APOORTE
																																	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	EMPLEADOR	EMPLEADO	
1	CC 1006490601	VELASQUEZ MORENO JHONY FABIAN	DEPEND		\$ 1.050.000	FIJO			SI																			30	\$ 1.050.000	16,000 %	Normal	\$ 168.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 168.000
2	CC 1116264137	VELASQUEZ MORENO OSCAR ANDRES	DEPEND		\$ 1.050.000	FIJO			SI																			30	\$ 1.050.000	16,000 %	Normal	\$ 168.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 168.000
3	CC 1143834265	VARGAS LOPEZ JUAN MARTIN	DEPEND		\$ 908.526	FIJO			SI																			30	\$ 908.526	16,000 %	Normal	\$ 145.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 145.400
4	CC 16353104	CALLE GALLEGUO JAIME	DEPEND		\$ 1.050.000	FIJO			SI																			30	\$ 1.050.000	16,000 %	Normal	\$ 168.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 168.000
5	CC 16744046	MOSCOSO DIAZ DIEGO MAURICIO	DEPEND		\$ 3.700.000	FIJO			SI																			30	\$ 3.700.000	16,000 %	Normal	\$ 592.000	\$ 18.500	\$ 18.500	\$ 0	\$ 0	\$ 629.000

**TOTAL PAGADO: \$ 1.278.400**



**PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES**  
**SOPORTE DE PAGO POR SUBSISTEMA : PENSION Y / O ADMINISTRADORA : 25-14 COLPENSIONES**



DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	16626281	NÚMERO PLANILLA:	<b>7805682053</b>	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
NOMBRE Ó RAZÓN		JAIRO MARTIN VARGAS DIAZ		PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	julio AÑO	2021
CIUDAD/MUNICIPIO:	CALI	DEPARTAMENTO:	VALLE	DÍAS DE MORA:	0	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES agosto AÑO 2021
DIRECCIÓN:	CALLE 38N NO. 3N-84	TELÉFONO:	6656250	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2021/08/19	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1100162487
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES				
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la				
FORMA DE APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	ÚNICO						
			SI				

TOTAL APORTES A PENSIÓN										
No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
		EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
4	\$ 816.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 816.000	\$ 0	\$ 816.000
<b>SUBTOTALES:</b>								<b>\$ 816.000</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 816.000</b>

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																					
DATOS DEL AFILIADO						NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL																					
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA ADMINISTRADORA	DÍAS COT	IBC	TARIFA	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	COTIZACIÓN	FSP		APORTES		TOTAL APOORTE
																																	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	EMPLEADOR	EMPLEADO	
1	CC 16354453	LOZANO PEÑA JAIR	DEPEND		\$ 1.650.000	FIJO			SI																			30	\$ 1.650.000	16,000 %	Normal	\$ 264.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 264.000
2	CC 16671766	FERNANDEZ GARCIA LIBARDO	DEPEND		\$ 1.250.000	FIJO			SI																			30	\$ 1.250.000	16,000 %	Normal	\$ 200.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 200.000
3	CC 16721139	CASAS SALAZAR JOSE ROBINSON	DEPEND		\$ 1.100.000	FIJO			SI																			30	\$ 1.100.000	16,000 %	Normal	\$ 176.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 176.000
4	CC 94255966	CASAS SALAZAR JHON JAIVER	DEPEND		\$ 1.100.000	FIJO			SI																			30	\$ 1.100.000	16,000 %	Normal	\$ 176.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 176.000

**TOTAL PAGADO: \$ 816.000**





**PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES**  
**SOPORTE DE PAGO POR SUBSISTEMA : CCF Y / O ADMINISTRADORA : CCF57-COMFANDI**



DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	16626281	NÚMERO PLANILLA:	<b>7805682053</b>	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
NOMBRE Ó RAZÓN			JAIRO MARTIN VARGAS DIAZ	PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES
CIUDAD/MUNICIPIO:	CALI	DEPARTAMENTO:	VALLE	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2021/08/19	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1100162487
DIRECCIÓN:	CALLE 38N NO. 3N-84	TELÉFONO:	6656250				
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES				
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la				
FORMA DE APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	ÚNICO		SI				

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR			
No. COTIZANTES	APORTES	TOTALES	
		MORA	VALOR PAGADO
17	\$ 873.200	\$ 0	\$ 873.200
<b>SUBTOTALES:</b>	<b>\$ 873.200</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 873.200</b>

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																
DATOS DEL AFILIADO							NOVEDADES														PARAFISCALES CCF											
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	DÍAS COT	IBC	TARIFA	TOTAL APORTE
1	CC 1006490601	VELASQUEZ MORENO JHONY FABIAN	DEPEND		VALLE	CALI	\$ 1.050.000	FIJO			SI																		30	\$ 1.050.000	4,000 %	\$ 42.000
2	CC 1116264137	VELASQUEZ MORENO OSCAR ANDRES	DEPEND		VALLE	CALI	\$ 1.050.000	FIJO			SI																		30	\$ 1.050.000	4,000 %	\$ 42.000
3	CC 1143834265	VARGAS LOPEZ JUAN MARTIN	DEPEND		VALLE	CALI	\$ 908.526	FIJO			SI																		30	\$ 908.526	4,000 %	\$ 36.400
4	CC 1151953463	TORO VARGAS LUISA FERNANDA	DEPEND		VALLE	CALI	\$ 1.200.000	FIJO			SI																		30	\$ 1.200.000	4,000 %	\$ 48.000
5	CC 13838153	LAITON GONZALEZ MARIO	DEPEND	PENS VEJ ACT	VALLE	CALI	\$ 1.050.000	FIJO			SI																		30	\$ 1.050.000	4,000 %	\$ 42.000
6	CC 16353104	CALLE GALLEGU JAIME	DEPEND		VALLE	CANDELARIA	\$ 1.050.000	FIJO			SI																		30	\$ 1.050.000	4,000 %	\$ 42.000
7	CC 16354453	LOZANO PEÑA JAIR	DEPEND		VALLE	CALI	\$ 1.650.000	FIJO			SI																		30	\$ 1.650.000	4,000 %	\$ 66.000
8	CC 16655466	SILVA ROJAS HENRY	DEPEND		VALLE	CALI	\$ 1.050.000	FIJO			SI																		30	\$ 1.050.000	4,000 %	\$ 42.000
9	CC 16670228	MURILLO MORALES JESUS ENRIQUE	DEPEND		VALLE	CALI	\$ 1.400.000	FIJO			SI																		30	\$ 1.400.000	4,000 %	\$ 56.000
10	CC 16671766	FERNANDEZ GARCIA LIBARDO	DEPEND		VALLE	CALI	\$ 1.250.000	FIJO			SI																		30	\$ 1.250.000	4,000 %	\$ 50.000
11	CC 16721139	CASAS SALAZAR JOSE ROBINSON	DEPEND		VALLE	CALI	\$ 1.100.000	FIJO			SI																		30	\$ 1.100.000	4,000 %	\$ 44.000
12	CC 16744046	MOSCOSO DIAZ DIEGO MAURICIO	DEPEND		VALLE	CALI	\$ 3.700.000	FIJO			SI																		30	\$ 3.700.000	4,000 %	\$ 148.000
13	CC 48628916	SINISTERRA TORRES JHOBANA	DEPEND		VALLE	CALI	\$ 908.526	FIJO			SI																		30	\$ 908.526	4,000 %	\$ 36.400
14	CC 6341317	MOSCA BRAVO	DEPEND		VALLE	CALI	\$ 1.050.000	FIJO			SI																		30	\$ 1.050.000	4,000 %	\$ 42.000
15	CC 6349897	MARMOLEJO GUTIERREZ GUILLERMO LEON	DEPEND	PENS VEJ ACT	VALLE	YUMBO	\$ 908.526	FIJO			SI																		30	\$ 908.526	4,000 %	\$ 36.400
16	CC 66683289	ROJAS PAYAN PAOLA ANDREA	DEPEND		VALLE	CALI	\$ 1.400.000	FIJO			SI																		30	\$ 1.400.000	4,000 %	\$ 56.000
17	CC 94255966	CASAS SALAZAR JHON JAIVER	DEPEND		VALLE	CALI	\$ 1.100.000	FIJO			SI																		30	\$ 1.100.000	4,000 %	\$ 44.000

**TOTAL PAGADO: \$ 873.200**



Imagen no disponible

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO POR SUBSISTEMA : ARP Y / O ADMINISTRADORA : 14-11 - ARL SURA



Table with two main sections: 'DATOS GENERALES DEL APORTANTE' and 'DATOS GENERALES DE LA PLANILLA'. It contains personal and identification details of the contributor and plan information.

Summary table titled 'TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES'. It shows totals for 17 contributors, including liquidation amounts, IRP, and total payments of \$1,325,500.

Main table titled 'LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES'. It lists 17 contributors with columns for identification, salary, contribution type, and various risk categories (ING, RET, TDE, etc.) and social security details.

TOTAL PAGADO: \$ 1.325.500

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	16626281
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	JAIRO MARTIN VARGAS DIAZ	
CIUDAD/MUNICIPIO:	CALI DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	CALLE 38N NO. 3N-84 TELÉFONO:	6656250
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	<b>7808921385</b>	TIPO DE PLANILLA: E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN	MES: agosto	PERIODO COTIZACIÓN MES: septiembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2021	SALUD: AÑO: 2021
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2021/09/17	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 1134374098

LIQUIDACIÓN GENERAL					
				TOTALES	
				COTIZANTES	TOTAL PAGADO
<b>PENSIÓN</b>					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
800229739	230201	230201- PROTECCION		5	\$ 953.600
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES		7	\$ 888.900
800227940	231001	231001-COLFONDOS		1	\$ 224.000
800224808	230301	230301-PORVENIR		8	\$ 970.300
<b>SUBTOTAL:</b>				21	<b>\$ 3.036.800</b>
<b>SALUD</b>					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
805001157	EPS018	EPS018-S.O.S.		6	\$ 283.900
900226715	ESSC24	ESSC24-COOSALUD ESS		1	\$ 42.000
800130907	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL		1	\$ 6.100
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS		4	\$ 145.400
817001773	EPSIC3	EPSIC3-ASOC. INDIG. DEL CAUCA A.I.C		1	\$ 6.100
901021565	ESSC18	ESSC18 - EMSSANAR S.A.S.		3	\$ 18.300
800088702	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD		7	\$ 326.800
<b>SUBTOTAL:</b>				23	<b>\$ 828.600</b>
<b>CAJA DE COMPENSACIÓN</b>					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
890303208	CCF57	CCF57-COMFANDI		23	\$ 828.600
<b>SUBTOTAL:</b>				23	<b>\$ 828.600</b>
<b>RIESGOS PROFESIONALES</b>					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA		23	\$ 1.247.900
<b>SUBTOTAL:</b>				23	<b>\$ 1.247.900</b>

<b>TOTAL PAGADO:</b>	<b>\$ 5.941.900</b>
----------------------	---------------------

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	16626281
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	JAIRO MARTIN VARGAS DIAZ	
CIUDAD/MUNICIPIO:	CALI DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	CALLE 38N NO. 3N-84 TELÉFONO:	6656250
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	<b>7813789721</b>	TIPO DE PLANILLA: E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN:	MES: septiembre	PERIODO COTIZACIÓN MES: octubre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2021	SALUD: AÑO: 2021
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2021/10/20	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 1172689566

LIQUIDACIÓN GENERAL					
				TOTALES	
				COTIZANTES	TOTAL PAGADO
<b>PENSIÓN</b>					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
800229739	230201	230201- PROTECCION		3	\$ 942.400
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES		7	\$ 1.252.200
800227940	231001	231001-COLFONDOS		1	\$ 224.000
800224808	230301	230301-PORVENIR		8	\$ 1.231.200
<b>SUBTOTAL:</b>				19	<b>\$ 3.649.800</b>
<b>SALUD</b>					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
805001157	EPS018	EPS018-S.O.S.		5	\$ 312.800
900226715	ESSC24	ESSC24-COOSALUD ESS		1	\$ 42.000
800130907	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL		1	\$ 36.400
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS		3	\$ 144.000
817001773	EPSIC3	EPSIC3-ASOC. INDIG. DEL CAUCA A.I.C		1	\$ 36.400
901021565	ESSC18	ESSC18 - EMSSANAR S.A.S.		3	\$ 109.200
800088702	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD		7	\$ 301.200
<b>SUBTOTAL:</b>				21	<b>\$ 982.000</b>
<b>CAJA DE COMPENSACIÓN</b>					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
890303208	CCF57	CCF57-COMFANDI		21	\$ 982.000
<b>SUBTOTAL:</b>				21	<b>\$ 982.000</b>
<b>RIESGOS PROFESIONALES</b>					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA		21	\$ 1.555.800
<b>SUBTOTAL:</b>				21	<b>\$ 1.555.800</b>

<b>TOTAL PAGADO:</b>	<b>\$ 7.169.600</b>
----------------------	---------------------

## PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQIDACIÓN APORTES SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	16626281	NÚMERO PLANILLA:	<b>7813789721</b>	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	CALI	DEPARTAMENTO:	JAIRO MARTIN VARGAS DIAZ	PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES septiembre AÑO 2021	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES octubre AÑO 2021
CIUDAD/MUNICIPIO:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES	DÍAS DE MORA:	0	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1172689566
DIRECCIÓN:	CALLE 38N NO. 3N-84	TELEFONO:	6656250	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2021/10/20		
TIPO APORTANTE:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act				
TIPO EMPRESA:	ÚNICO						
FORMA DE PRESENTACIÓN:							
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI				

TOTAL APORTES A PENSIÓN															
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALS		VALOR PAGADO			
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA				
230201	230201- PROTECCION	3	\$ 905.400	\$ 0	\$ 0	\$ 18.500	\$ 18.500	\$ 0	\$ 0	\$ 942.400	\$ 0	\$ 942.400			
25-14	25-14 COLPENSIONES	7	\$ 1.252.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.252.200	\$ 0	\$ 1.252.200			
231001	231001-COLFONDOS	1	\$ 224.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 224.000	\$ 0	\$ 224.000			
230301	230301-PORVENIR	8	\$ 1.231.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.231.200	\$ 0	\$ 1.231.200			
<b>SUBTTOTALES:</b>										<b>\$ 3.649.800</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 3.649.800</b>			

TOTAL APORTES A SALUD															
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALS		VALOR PAGADO
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 36.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 36.400	\$ 0	\$ 0	\$ 36.400
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	3	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 144.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 144.000	\$ 0	\$ 0	\$ 144.000
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	7	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 301.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 301.200	\$ 0	\$ 0	\$ 301.200
EPS018	EPS018-S.O.S.	5	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 312.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 312.800	\$ 0	\$ 0	\$ 312.800
ESSC18	ESSC18 - EMSSANAR S.A.S.	3	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 109.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 109.200	\$ 0	\$ 0	\$ 109.200
ESSC24	ESSC24-COOSALUD ESS	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 42.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 42.000	\$ 0	\$ 0	\$ 42.000
EPSIC3	EPSIC3-ASOC. INDIG. DEL CAUCA A.I.C	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 36.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 36.400	\$ 0	\$ 0	\$ 36.400
<b>SUBTTOTALES:</b>								<b>\$ 982.000</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 982.000</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 982.000</b>

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		TOTALS		VALOR PAGADO
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	
14-11	14-11 - ARL SURA	21		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 1.555.800	\$ 1.555.800	\$ 0	\$ 0	\$ 1.555.800
<b>SUBTTOTALES:</b>								<b>\$ 1.555.800</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 0</b>		<b>\$ 1.555.800</b>

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR						
ADMINISTRADORA			No. COTIZANTES	TOTALS		VALOR PAGADO
CÓDIGO	NOMBRE			APORTES	MORA	
CCF57	CCF57-COMFANDI		21	\$ 982.000	\$ 0	\$ 982.000
<b>SUBTTOTALES:</b>				<b>\$ 982.000</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 982.000</b>

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																									
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES								PENSIÓN				SEGURIDAD SOCIAL				PARAFISCALES																															
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TAE	TOP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr	UPC	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	ESAP	MINEDU			
1	CC 1130638866	PARUMA CASTAÑEDA CRISTIAN ALEJANDRO	DEPEND	PORVENIR	\$ 908.526	FIJO	SI																	230301-PORVENIR	30	\$ 908.526	\$ 145.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 145.400	EPS002-SALUD TOTAL	30	\$ 908.526	\$ 36.400	\$ 0	\$ 36.400	14-11 - ARL SURA	30	\$ 908.526		\$ 63.300	30	\$ 908.526	\$ 36.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	CCF57-COMFANDI	\$ 36.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

## PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE										DATOS GENERALES DE LA PLANILLA									
TIPO IDENTIFICACIÓN: NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: CIUDAD/MUNICIPIO: DIRECCIÓN: TIPO APORTANTE: TIPO EMPRESA: FORMA DE PRESENTACIÓN: APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):					NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:  CALI DEPARTAMENTO: CALLE 38N NO. 3N-84 DEPARTAMENTO: 01-EMPLEADOR TELEFONO: PRIVADA CLASE APORTANTE: ÚNICO ACTIVIDAD ECONOMICA:  Actividades reguladoras y facilitadoras de la act					NÚMERO PLANILLA: PERIODO COTIZACIÓN OTROS DÍAS DE MORA: FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):					7813789721 septiembre AÑO 2021 0 2021/10/20				
										TIPO DE PLANILLA: PERIODO COTIZACIÓN SALUD: NÚMERO AUTORIZACIÓN:  MES octubre AÑO 2021 1172689566									

DATOS DEL COTIZANTE															NOVEDADES															LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES															SEGURIDAD SOCIAL															PARAFISCALES														
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TOP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN					SALUD					ARP					CCF					SEN	ICBF	ESAP	MINEDU																									
																										ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APOORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APOORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO					TOTAL APOORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APOORTE	TOTAL APOORTE	TOTAL APOORTE	TOTAL APOORTE	TOTAL APOORTE																
10	CC 16354453	LOZANO PEÑA JAIR	DEPEND		\$ 1.650.000	FIJO		SI																		25-14 COLPENSIONES	30	1.650.000	\$ 264.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 264.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	30	1.650.000	\$ 66.000	\$ 0	\$ 66.000	14-11 - ARL SURA	30	1.650.000	\$ 114.900	\$ 1.650.000	CCF57-COMFANDI	\$ 66.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0																						
11	CC 16655466	SILVA ROJAS HENRY	DEPEND		\$ 1.050.000	FIJO		SI																	230301-PORVENIR	30	1.050.000	\$ 168.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 168.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	30	1.050.000	\$ 42.000	\$ 0	\$ 42.000	14-11 - ARL SURA	30	1.050.000	\$ 73.100	\$ 1.050.000	CCF57-COMFANDI	\$ 42.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0																							
12	CC 16670228	MURILLO MORALES JESUS ENRIQUE	DEPEND		\$ 1.400.000	FIJO		SI																	231001-COLFONDOS	30	1.400.000	\$ 224.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 224.000	EPS037-NUEVA EPS	30	1.400.000	\$ 56.000	\$ 0	\$ 56.000	14-11 - ARL SURA	30	1.400.000	\$ 97.500	\$ 1.400.000	CCF57-COMFANDI	\$ 56.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0																							
13	CC 16671766	FERNANDEZ GARCIA LIBARDO	DEPEND		\$ 1.250.000	FIJO		SI																	25-14 COLPENSIONES	30	1.250.000	\$ 200.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 200.000	EPS018-S.O.S.	30	1.250.000	\$ 50.000	\$ 0	\$ 50.000	14-11 - ARL SURA	30	1.250.000	\$ 87.000	\$ 1.250.000	CCF57-COMFANDI	\$ 50.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0																							
14	CC 16721139	CASAS SALAZAR JOSE ROBINSON	DEPEND		\$ 1.100.000	FIJO		SI																	25-14 COLPENSIONES	30	1.100.000	\$ 176.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 176.000	EPS037-NUEVA EPS	30	1.100.000	\$ 44.000	\$ 0	\$ 44.000	14-11 - ARL SURA	30	1.100.000	\$ 76.600	\$ 1.100.000	CCF57-COMFANDI	\$ 44.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0																							
15	CC 16744046	MOSCO SO DIAZ DIEGO MAURICIO	DEPEND		\$ 3.700.000	FIJO		SI																	230201-PROTECCION	30	3.700.000	\$ 592.000	\$ 18.500	\$ 18.500	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 629.000	EPS018-S.O.S.	30	3.700.000	\$ 148.000	\$ 0	\$ 148.000	14-11 - ARL SURA	30	3.700.000	\$ 257.600	\$ 3.700.000	CCF57-COMFANDI	148.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0																							
16	CC 16778334	MESA PRECIADO HERNANDO	DEPEND		\$ 908.526	FIJO		SI																	25-14 COLPENSIONES	30	\$ 908.526	\$ 145.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 145.400	ESSC18-EMSSANA R.S.A.S.	30	\$ 908.526	\$ 36.400	\$ 0	\$ 36.400	14-11 - ARL SURA	30	\$ 908.526	\$ 63.300	\$ 908.526	CCF57-COMFANDI	\$ 36.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0																							
17	CC 48628916	SINISTERRA TORRES JHOBANA	DEPEND		\$ 908.526	FIJO		SI																	230301-PORVENIR	30	\$ 908.526	\$ 145.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 145.400	EPS018-S.O.S.	30	\$ 908.526	\$ 36.400	\$ 0	\$ 36.400	14-11 - ARL SURA	30	\$ 908.526	\$ 63.300	\$ 908.526	CCF57-COMFANDI	\$ 36.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0																							
18	CC 6341317	MOSCA BRAVO BERNARDO	DEPEND		\$ 1.050.000	FIJO		SI																	230301-PORVENIR	30	1.050.000	\$ 168.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 168.000	ESSC24-COOSALUD ESS	30	1.050.000	\$ 42.000	\$ 0	\$ 42.000	14-11 - ARL SURA	30	1.050.000	\$ 73.100	\$ 1.050.000	CCF57-COMFANDI	\$ 42.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0																							
19	CC 6349897	MARMOLEJO GUTIERREZ GUILLERMO LEON	DEPEND	PENS VEJ ACT	\$ 908.526	FIJO		SI																			30	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 0	OCIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	30	\$ 908.526	\$ 36.400	\$ 0	\$ 36.400	14-11 - ARL SURA	30	\$ 908.526	\$ 4.800	\$ 908.526	CCF57-COMFANDI	\$ 36.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0																						
20	CC 66683289	ROJAS PAYAN PAOLA ANDREA	DEPEND		\$ 1.400.000	FIJO		SI																	230301-PORVENIR	30	1.400.000	\$ 224.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 224.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	30	1.400.000	\$ 56.000	\$ 0	\$ 56.000	14-11 - ARL SURA	30	1.400.000	\$ 97.500	\$ 1.400.000	CCF57-COMFANDI	\$ 56.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0																							
21	CC 94255966	CASAS SALAZAR JHON	DEPEND		\$ 1.100.000	FIJO		SI																	25-14 COLPENSIONES	30	1.100.000	\$ 176.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 176.000	EPS037-NUEVA EPS	30	1.100.000	\$ 44.000	\$ 0	\$ 44.000	14-11 - ARL SURA	30	1.100.000	\$ 76.600	\$ 1.100.000	CCF57-COMFANDI	\$ 44.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0																							

**TOTAL \$ 7.169.600**



NIT. 860.009.578-6

**POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO PARTICULAR**

**PARTICULAR**

CIUDAD DE EXPEDICIÓN <b>BOGOTA, D.C.</b>			SUCURSAL <b>CALLE 100</b>			COD.SUC <b>33</b>		NO.PÓLIZA <b>33-45-101104140</b>		ANEXO <b>0</b>	
FECHA EXPEDICIÓN DÍA <b>29</b>	MES <b>11</b>	AÑO <b>2021</b>	VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO <b>02 12 2021</b>		A LAS HORAS <b>00:00</b>	VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO <b>15 04 2022</b>		A LAS HORAS <b>23:59</b>	TIPO MOVIMIENTO <b>EMISION ORIGINAL</b>		

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

NOMBRE O RAZON SOCIAL <b>CONSORCIO IG 066</b>								IDENTIFICACIÓN <b>NAD: 288.555-0</b>			
DIRECCIÓN: <b>CR 19 NRO. 122 - 49 OF. 30</b>						CIUDAD: <b>BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL</b>		TELÉFONO: <b>3225117651</b>			

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

ASEGURADO / BENEFICIARIO: <b>PATRIMONIO AUTONOMO - P.A. FINDETER GUAJIRA EDUCATIVO 2019</b>								IDENTIFICACIÓN NIT: <b>830.053.105-3</b>			
DIRECCIÓN: <b>CL 72 NRO. 10 - 03</b>						CIUDAD: <b>BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL</b>		TELÉFONO <b>5945111</b>			

ADICIONAL:

**OBJETO DEL SEGURO**

CON SUJECCIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN E-CU-002A REDIS FEBRERO 2013, 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 LA SERIEDAD DE LA OFERTA PRESENTADA POR EL AFIANZADO A LA CONVOCATORIA No. PAF-ATGUAJIRA-0-066-2021, REFERENTE A LA EJECUCION DE DIAGNOSTICOS Y OBRAS DE MEJORAMIENTO EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES DEL MUNICIPIO DE RIOHACHA (GRUPO 5 SGP) PRIORIZADAS POR LA ADMINISTRACION TEMPORAL Y VIABILIZADOS POR FINDETER.  
La aseguradora cubre a LA CONTRATANTE de los perjuicios imputables al proponente, en los siguientes eventos:  
a. La no suscripción del contrato sin justa causa por parte del proponente seleccionado.  
b. La no ampliación de la vigencia de la garantía de seriedad de la oferta cuando el termino previsto en los terminos de referencia o las reglas de participacion se prorrogue, o cuando el termino previsto para la suscripcion del contrato se prorrogue, siempre y cuando esas prorrogas no excedan un termino de tres (3) meses.  
c. El retiro de la oferta despues de vencido el termino fijado para la presentacion de las propuestas.  
d. La no presentacion por parte del proponente seleccionado de la garantía de cumplimiento exigida por LA ENTIDAD para amparar el incumplimiento de las obligaciones del contrato

**AMPAROS**

RIESGO: CONSTRUCCION DE OBRAS CIVILES

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL
SERIEDAD DE LA OFERTA	02/12/2021	15/04/2022	\$122,748,642.50

FECHA ADJUDICACIÓN : 21/12/2021

**ACLARACIONES**

PARTICIPANTES CONSORCIO - UNION TEMPORAL :

NOMBRE	IDENTIFICACION	PARTICIPACION
VARGAS DIAZ JAIRO MARTIN	16626281	50.00
SAAVEDRA VARGAS GUSTAVO	79295848	50.00

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
\$ *****98,198.00	\$ *****8,000.00	\$ *****20,177.00	\$ *****126,376.00	\$ *****122,748,642.50	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
H&B CONSULTORES DE SEGUROS LTDA	164105	100.00			

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.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 45A NO. 102 A - 34 - TELEFONO: 6108441 - BOGOTA, D.C.

EVIDA DEL ESTADO - SEGUROS DEL ESTADO - SEGURO  
3 - SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO - SEGURO DEL EST  
EVIDA DEL ESTADO - SEGUROS DEL ESTADO - SEGURO  
EVIDA DEL ESTADO - SEGUROS DEL ESTADO - SEGURO

33-45-101104140

FIRMA AUTORIZADA: Gabriela A. Zarante B. - Secretaria General



FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

## **CLAUSULADO GENERAL DE LA PÓLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE PARTICULARES**

### **I AMPAROS**

**SEGUROS DEL ESTADO S.A.**, EN ADELANTE DENOMINADA **SEGURESTADO**, OTORGA AL ASEGURADO LOS AMPAROS MENCIONADOS EN LA CARÁTULA DE LA PRESENTE PÓLIZA, CON SUJECIÓN, EN SU ALCANCE Y CONTENIDO Y SIN EXCEDER EL VALOR ASEGURADO, A LAS DEFINICIONES QUE A CONTINUACIÓN SE ESTIPULAN.

#### **1.1. AMPARO DE SERIEDAD DE LA OFERTA**

ESTE AMPARO CUBRE AL ASEGURADO POR LOS PERJUICIOS DIRECTOS CAUSADOS POR EL TOMADOR/GARANTIZADO, COMO CONSECUENCIA DEL INCUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACIÓN DE SUSCRIBIR EL CONTRATO OBJETO DE LA LICITACIÓN, CONCURSO, CONVOCATORIA O INVITACIÓN, EN LOS TÉRMINOS DE LA PROPUESTA Y CONDICIONES QUE DIERON FUNDAMENTO A LA ADJUDICACIÓN. ESTE AMPARO NO SE EXTIENDE A CUBRIR NINGÚN TIPO DE SANCIÓN.

#### **1.2. AMPARO DE ANTICIPO**

ESTE AMPARO CUBRE AL ASEGURADO, POR LOS PERJUICIOS ECONÓMICOS SUFRIDOS CON OCASIÓN DE LA FALTA DE AMORTIZACIÓN, EL MAL USO O LA APROPIACIÓN INDEBIDA QUE EL TOMADOR/GARANTIZADO HAGA DE LOS DINEROS O BIENES QUE SE LE HAYAN ENTREGADO EN CALIDAD DE ANTICIPO, PARA LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO.

EL PRESENTE AMPARO NO CUBRE ANTICIPOS QUE HAYAN SIDO ENTREGADOS EN EFECTIVO O POR MEDIOS DIFERENTES AL CHEQUE O A TRANSFERENCIAS BANCARIAS ELECTRÓNICAS DE DINERO.

ESTE AMPARO NO SE EXTIENDE A CUBRIR EL USO DE LOS DINEROS ENTREGADOS COMO PAGO ANTICIPADO AL TOMADOR/GARANTIZADO.

#### **1.3. AMPARO DE PAGO ANTICIPADO**

ESTE AMPARO CUBRE AL ASEGURADO POR LOS PERJUICIOS DERIVADOS POR EL NO REINTEGRO A ÉSTE, POR PARTE DEL TOMADOR/GARANTIZADO, DEL DINERO ENTREGADO A TÍTULO DE PAGO ANTICIPADO, NO EJECUTADO EN EL DESARROLLO DEL OBJETO CONTRACTUAL

EL PRESENTE AMPARO NO CUBRE PAGOS ANTICIPADOS QUE HAYAN SIDO ENTREGADOS EN EFECTIVO O POR MEDIOS DIFERENTES AL CHEQUE O A TRANSFERENCIAS BANCARIAS ELECTRÓNICAS DE DINERO.

#### **1.4. AMPARO DE CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO**

ESTE AMPARO CUBRE AL ASEGURADO POR LOS PERJUICIOS DIRECTOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO IMPUTABLE AL TOMADOR/GARANTIZADO DE LAS OBLIGACIONES EMANADAS DEL CONTRATO GARANTIZADO.

#### **1.5. AMPARO DE PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES DE NATURALEZA LABORAL.**

ESTE AMPARO CUBRE AL ASEGURADO POR EL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DE CARÁCTER LABORAL A CARGO DEL TOMADOR/GARANTIZADO CON SUS TRABAJADORES, RELACIONADAS CON EL PERSONAL VINCULADO MEDIANTE CONTRATO DE TRABAJO PARA PARTICIPAR EN LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO GARANTIZADO Y SOBRE LAS CUALES SEA SOLIDARIAMENTE RESPONSABLE EL ASEGURADO.

ESTE AMPARO NO SE EXTIENDE A CUBRIR AL PERSONAL DE LOS SUBCONTRATISTAS O A AQUELLAS PERSONAS VINCULADAS AL TOMADOR/GARANTIZADO BAJO MODALIDADES DIFERENTES AL CONTRATO DE TRABAJO, NI CUBRE EL PAGO DE OBLIGACIONES ANTE LAS ENTIDADES DE LA SEGURIDAD SOCIAL NI OBLIGACIONES PARAFISCALES.



## **1.6. AMPARO DE ESTABILIDAD DE LA OBRA**

ESTE AMPARO CUBRE AL ASEGURADO A PARTIR DE LA ENTREGA A SATISFACCIÓN DE LA OBRA CONTRATADA, EN CONDICIONES NORMALES DE USO Y MANTENIMIENTO, POR LOS PERJUICIOS DERIVADOS DE LOS DAÑOS DE LA MISMA IMPUTABLES AL TOMADOR/GARANTIZADO.

## **1.7. AMPARO DE CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS EQUIPOS O ELEMENTOS SUMINISTRADOS**

ESTE AMPARO CUBRE AL ASEGURADO POR LOS PERJUICIOS IMPUTABLES AL TOMADOR/GARANTIZADO DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DEL PRODUCTO ENTREGADO O LAS EXIGIDAS EN EL CONTRATO. ESTE AMPARO OPERA EN EXCESO DE LA GARANTÍA OTORGADA POR LOS FABRICANTES EN CASO DE TENERLA.

## **1.8. AMPARO DE CALIDAD DE LOS SERVICIOS PRESTADOS**

ESTE AMPARO CUBRE AL ASEGURADO POR LOS PERJUICIOS IMPUTABLES AL TOMADOR/GARANTIZADO, DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS ESPECIFICACIONES FIJADAS EN EL CONTRATO O EN LAS NORMAS TÉCNICAS BÁSICAS RELACIONADAS CON EL SERVICIO CONTRATADO. ESTE AMPARO SOLAMENTE OPERARÁ CON POSTERIORIDAD A LA FINALIZACIÓN DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO OBJETO DEL CONTRATO.

## **1.9. AMPARO DE PROVISIÓN DE REPUESTOS Y ACCESORIOS**

ESTE AMPARO DE PROVISIÓN DE REPUESTOS Y ACCESORIOS CUBRE AL ASEGURADO POR LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO IMPUTABLE AL TOMADOR/GARANTIZADO DE LAS OBLIGACIONES DE SUMINISTRO DE REPUESTOS Y ACCESORIOS PREVISTO EN EL CONTRATO.

## **2. EXCLUSIONES**

LOS AMPAROS PREVISTOS EN LA PRESENTE PÓLIZA NO SE EXTIENDEN A CUBRIR LOS PERJUICIOS DERIVADOS DE:

**2.1** FUERZA MAYOR O CASO FORTUITO.

**2.2** DAÑOS CAUSADOS POR EL TOMADOR/GARANTIZADO A LOS BIENES O AL PERSONAL DE EL ASEGURADO O A PERSONAS DISTINTAS DE ÉSTE, OCURRIDOS DURANTE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO, NI LOS DERIVADOS DE LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA-CONTRACTUAL DEL TOMADOR/GARANTIZADO.

**2.3** EL INCUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACIÓN DEL TOMADOR/GARANTIZADO DE CONTRATAR OTROS SEGUROS.

**2.4** EL USO INDEBIDO O INADECUADO O LA FALTA DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO A QUE ESTÉ OBLIGADO EL ASEGURADO SOBRE LOS BIENES U OBRAS RELACIONADAS CON EL CONTRATO.

**2.5** EL DEMÉRITO O DETERIORO NORMAL QUE SUFRAN LOS OBJETOS O BIENES COMO CONSECUENCIA DEL TRANSCURSO DEL TIEMPO.

**2.6** EL INCUMPLIMIENTO DEL TOMADOR/GARANTIZADO EN EL PAGO DE PRESTACIONES LABORALES DERIVADAS DE CONVENCIONES COLECTIVAS, PACTOS COLECTIVOS, CONTRATOS SINDICALES Y CUALQUIER OTRA OBLIGACIÓN DE TIPO EXTRALEGAL PACTADA ENTRE EL TRABAJADOR Y EL EMPLEADOR, A MENOS QUE ÉSTAS SEAN ACEPTADAS EXPRESAMENTE POR SEGURO ESTADO, LO CUAL CONSTARÁ EN LA CARÁTULA DE LA PÓLIZA O DE SUS ANEXOS.

**2.7** SANCIONES PECUNIARIAS O ECONÓMICAS IMPUESTAS AL TOMADOR/GARANTIZADO, TALES COMO MULTAS O CLAUSULAS PENALES.

**2.8** EL LUCRO CESANTE Y LOS PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES.

**2.9** EL INCUMPLIMIENTO DE LA CLÁUSULA DE INDEMNIDAD DEL CONTRATO GARANTIZADO.

## **3. VIGENCIA**

LA VIGENCIA DE LOS AMPAROS OTORGADOS POR LA PRESENTE PÓLIZA SE HARÁ CONSTAR EN LA CARÁTULA DE LA MISMA O MEDIANTE ANEXOS.

LA VIGENCIA PODRÁ SER PRORROGADA A SOLICITUD DEL TOMADOR/GARANTIZADO.

## **4. IRREVOCABILIDAD**

LA PRESENTE PÓLIZA NO PODRÁ SER REVOCADA POR LAS PARTES INTEGRANTES DEL CONTRATO DE SEGURO.

## **5. LÍMITE DE RESPONSABILIDAD DE SEGURESTADO**

EL LÍMITE DE RESPONSABILIDAD DE SEGURESTADO EN VIRTUD DE LOS AMPAROS OTORGADOS EN LA PRESENTE PÓLIZA, SERÁ EL FIJADO EN LA CARÁTULA DE LA PÓLIZA PARA CADA UNO DE ELLOS. EL VALOR ASEGURADO DE LA PRESENTE PÓLIZA NO SE RESTABLECERÁ AUTOMÁTICAMENTE EN NINGÚN CASO.

## **6. PAGO DEL SINIESTRO**

LA INDEMNIZACIÓN PODRÁ SER PAGADA EN DINERO, O MEDIANTE LA REPOSICIÓN, REPARACIÓN O CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES GARANTIZADAS, A OPCIÓN DE SEGURESTADO.

## **7. REDUCCIÓN DE LA INDEMNIZACIÓN**

LA INDEMNIZACIÓN A QUE TIENE DERECHO EL ASEGURADO, EN VIRTUD DE LA EFECTIVIDAD DEL PRESENTE SEGURO, SE REDUCIRÁ EN EL MISMO MONTO EN QUE OPERE UNA COMPENSACIÓN DE DEUDAS ENTRE EL TOMADOR/GARANTIZADO Y EL ASEGURADO EN LOS TÉRMINOS DE LEY.

TAMBIÉN SE REDUCIRÁ LA INDEMNIZACIÓN SOLICITADA, SI EL ASEGURADO OBTIENE POR CUALQUIER MEDIO, UN RESARCIMIENTO TOTAL O PARCIAL DE LOS PERJUICIOS RECLAMADOS.

## **8. SUBROGACIÓN**

EN VIRTUD DEL PAGO DE LA INDEMNIZACIÓN, SEGURESTADO SE SUBROGARÁ HASTA CONCURRENCIA DE SU IMPORTE, EN TODOS LOS DERECHOS QUE EL ASEGURADO TENGA CONTRA EL TOMADOR/GARANTIZADO COMO RESPONSABLE DEL SINIESTRO.

EN TAL SENTIDO, EL ASEGURADO SE OBLIGA A REALIZAR TODO LO QUE ESTÉ A SU ALCANCE PARA PERMITIRLE A SEGURESTADO EL EJERCICIO DE LOS DERECHOS DERIVADOS DE LA SUBROGACIÓN. LO ANTERIOR INCLUYE LA INTERVENCIÓN OPORTUNA EN PROCESOS JUDICIALES O CONCURSALES QUE SE PUEDAN ADELANTAR RESPECTO DEL TOMADOR/GARANTIZADO.

EL INCUMPLIMIENTO DE ESTA OBLIGACIÓN, DARÁ LUGAR A LA REDUCCIÓN DE LA INDEMNIZACIÓN, POR EL VALOR DE LOS PERJUICIOS CON ELLO SE LE CAUSEN A SEGURESTADO.

## **9. COASEGURO**

EN CASO DE EXISTIR COASEGURO, LAS OBLIGACIONES DE LAS COMPAÑÍAS ASEGURADORAS QUE PARTICIPAN EN ÉL, NO SON SOLIDARIAS Y LA INDEMNIZACIÓN A QUE HAYA LUGAR SE DISTRIBUIRÁ ENTRE LOS ASEGURADORES EN PROPORCIÓN A SU PARTICIPACIÓN, LA CUAL SE ESTABLECERÁ EN LA PÓLIZA DE LA ASEGURADORA LÍDER.

**SEGUROS DEL ESTADO S.A.**

\_\_\_\_\_  
Firma Autorizada

Bosconia, 24 de Noviembre de 2021

Señores  
PATRIMONIO AUTÓNOMO – P.A. FINDETER – GUAJIRA EDUCA TIVO 2019  
Bogotá D.C

Ref: CONVOCATORIA No. PAF-ATGUAJIRA-O-066-2021

BANCOLOMBIA S.A  
CERTIFICA

Que el Señor(a) GUSTAVO SAAVEDRA VARGAS, identificado con Nit (C.C.) 79295848, tiene con nuestra entidad un cupo de crédito pre-aprobado por valor de \$\$290.000.000 (DOSCIENTOS NOVENTA MILLONES DE PESOS), destinado para la Convocatoria No. PAF-ATGUAJIRA -O-066-2021 cuyo objeto consiste en la “EJECUCIÓN DE DIAGNÓSTICOS Y OBRAS DE MEJORAMIENTO EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES DEL MUNICIPIO DE RIOHACHA (GRUPO 5 SGP) PRIORIZADAS POR LA ADMINISTRACIÓN TEMPORAL Y VIABILIZADOS POR FINDETER”.

La vigencia del cupo de crédito pre-aprobado es de 1 (UN) mes contado a partir de la fecha de cierre de la convocatoria PROGRAMA: CONSTRUCCIÓN Y MEJORAMIENTOS DE SEDES EDUCATIVAS DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA cuyo objeto consiste en la “EJECUCIÓN DE DIAGNÓSTICOS Y OBRAS DE MEJORAMIENTO EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES DEL MUNICIPIO DE RIOHACHA (GRUPO 5 SGP) PRIORIZADAS POR LA ADMINISTRACIÓN TEMPORAL Y VIABILIZADOS POR FINDETER”.

La presente certificación no compromete ni obliga a Bancolombia con la sociedad o persona, o con la entidad contratante, ni compromete a Bancolombia a la expedición de la carta de cupo de crédito Aprobado en firme, libre y/o disponible, o a la ejecución de desembolso alguno, dado que la misma se encuentra sujeta al estudio de crédito, a la aprobación del cupo en firme por parte de Bancolombia, y al cumplimiento por parte del señor GUSTAVO SAAVEDRA VARGAS de los términos, condiciones y garantías establecidas en la comunicación de aprobación, entre otros. Bancolombia no se hará responsable por perjuicios, lucro cesante o daños causados a la entidad contratante o a la sociedad por la no aprobación del cupo de crédito en firme, por la disminución o modificación del cupo pre-aprobado o por el uso que haga la sociedad de la presente carta. Igualmente, Bancolombia se reserva



el derecho a modificar la totalidad de las condiciones aquí previstas e razón de, pero sin limitarse a, las condiciones financieras, crediticias y de cumplimiento legal de la sociedad.

Se expide en Bosconia a los 24 días del mes de Noviembre de 2021.

Cordialmente

---

RICARDO JOSE RADA VEGA

[rrada@bancolombia.com.co](mailto:rrada@bancolombia.com.co)

Gerente de sucursal

Calle 18 # 19-22

5778289 ext 110

BANCOLOMBIA SA

En caso de verificación, puede comunicarse con la entidad bancaria a través del siguiente contacto:

Nombre: Ricardo Jos Rada Vega

Cargo: Gerente de Sucursal

Correo Electrónico: [rrada@bancolombia.com.co](mailto:rrada@bancolombia.com.co)

Teléfono: 5778289 ext 110

Calle 18 # 19-22, Bosconia, Cesar.



- Convenções (color de relleno de la celda):**
- Corresponde a entidades que salen de vigilancia
  - Corresponde a las entidades que están en liquidación voluntaria - continúan bajo la vigilancia de la SFC.
  - Corresponde a las entidades que han sido objeto de intervención con base en lo dispuesto en la Ley 510.
  - Corresponde a las entidades que se encuentran en vigilancia especial y/o intervenidas para administrar.
  - La entidad modificó su razón social en el último año.
  - Las letras y números resaltados en rojo significan una modificación del año 2021.
  - Las letras y números resaltados en azul corresponden a entidades vigiladas en virtud del artículo 4° de la Ley 1870 del 2017
  - Las letras y números resaltados en verde corresponden a entidades vigiladas en virtud del artículo 8° del Decreto 1117 2013

Tipo	Código	Nombre Delegatura Competente	Denominación social de la Entidad	Denominación abreviada de la entidad	NIT	Representante Legal		Cargo	Dirección	Domicilio	Teléfono	Fax	Página Web	E-mail
						Nombres(s)	Apellido(s)							
5	4	Delegatura para Fiduciarias	ITAU SECURITIES SERVICES COLOMBIA S.A. SOCIEDAD FIDUCIARIA , podrá además, anunciarse bajo la sigla ITAU SECURITIES SERVICES	Itau Securities Services	860072589-4	Maria Susana	Montero Pinilla <b>RENUNCIA: Acta 475 29/06/2021 Sentencia C-621 de 2003 Corte Constitucional.</b>	Primer Representante Legal	Carrera 7 No. 99 - 53	Bogotá D.C.	6448003/04	6448642	www.corpbancatrust.com.co	
5	6	Delegatura para Fiduciarias	Fiduciaria Colmena S.A.- Colmena Fiduciaria-	Fiduciaria Colmena S.A.- Colmena Fiduciaria	860501448-6	Luz María	Álvarez Echeverría	Presidente	Calle 72 No. 10 - 71 Piso 3	Bogotá D.C.	2105040	2105040 Ex. 227	www.colmena_fiduciaria.com.co	fidcol.sistemas@fundacion-social.com.co
5	7	Delegatura para Fiduciarias	Skandia Sociedad Fiduciaria S.A., pudiendo en el desarrollo de su objeto social utilizar la sigla Skandia Fiduciaria S.A.	Skandia Fiduciaria S.A.	860058956-6	Carolina	Nieto Murillo	Presidente	Avenida 19 No. 109A - 30	Bogotá D.C.	Comunibator 6584000 / 6584300	2140038	www.skandia.com.co	notificacionestrmites@skandia.com.co
5	12	Delegatura para Fiduciarias	Fiduciaria la Previsora S. A.	Fiduprevisora S.A.	860525148-5	Ricardo	Castiblanco Ramirez	Presidente	Calle 72 No. 10 - 03	Bogotá D.C.	+571 7566633		www.fiduprevisora.com.co	serviciocliente@fiduprevisora.com.co
5	16	Delegatura para Fiduciarias	Alianza Fiduciaria S.A.	Alianza Fiduciaria S.A.	860531315-3	Gustavo Adolfo	Martínez García	Presidente	Carrera 15 No. 82 - 99 Piso 3	Bogotá D.C.	6447700 - 6169091	6162711 - 6169991	www.alianza.com.co	alianzabogota@alianza.com.co
5	18	Delegatura para Fiduciarias	Fiduciaria Popular S.A.-Fiduciar S.A.-	Fiduciar S.A.	800141235-0	Margarita María	Arenas Moreno	<b>Presidente Encargada</b>	Carrera 13A No. 29 - 24 Pisos 20 y 21	Bogotá D.C.	5611700	5612246 - 5612247	www.fidupopular.com.co	fidupopular@fidupopular.com.co
5	20	Delegatura para Fiduciarias	Fiduciaria Corficolombiana S.A.	Fiduciaria Corficolombiana S.A.	800140887-8	Jaime Alberto	Sierra Giraldo	Gerente General	Calle 10 No. 4 - 47 Piso 23 Edificio Corfivalle: Comunicaciones, correspondencia y notificaciones: Carrera 13 No. 26 - 45 Piso 14 Edificio Internacional	Call - Valle Bogotá D.C.	8982200 3538840/ 3538795	8888181 3538797/ 9538781	www.fiduciariacorficolombiana.com	direccion.impuestos@fiduciariacorficolombiana.com gerencia juridica@fiduciariacorficolombiana.com
5	21	Delegatura para Fiduciarias	Fiduciaria de Occidente S.A.-Fiduoccidente S.A.-	Fiduoccidente S.A.	800143157-3	Mario Andrés	Estupiñan Aharado	Presidente	Carrera 13 No. 27 - 47 Piso 9	Bogotá D.C.	2973030	2973040 - 2973033 - 2973055	www.fiduoccidente.com.co	spinzon@fiduoccidente.com.co
5	22	Delegatura para Fiduciarias	Fiduciaria Bogotá S.A.	Fiduciaria Bogotá S.A.	800142383-7	Buenaventura	Osorio Martínez	Presidente	Calle 67 No. 7 - 37 Piso 3 Edificio Plaza 67	Bogotá D.C.	3485400	2881491	www.fidubogota.com	
5	23	Delegatura para Fiduciarias	ITAU ASSET MANAGEMENT COLOMBIA S.A. SOCIEDAD FIDUCIARIA pudiendo utilizar el nombre comercial de ITAU ASSET MANAGEMENT ó ITAU FIDUCIARIA	Itau Fiduciaria	800141021-1	Camila Victoria	Vásquez Villegas	Gerente General	Carrera 7 No. 99 - 53 Piso 14	Bogotá D.C.	3394660-3394560-3394565	3278732 / 3394561	www.grupohelm.com.co	ljimenez@bancodocredito.com.co cmorales@bancodocredito.com.co dimezueta@bancodocredito.com.co
5	24	Delegatura para Fiduciarias	Cititrust Colombia S.A. Sociedad Fiduciaria	Cititrust	800146814-8	Ingrid Gabriela	Collazo	Presidente	Carrera 9 No. 99 - 02 Piso 1	Bogotá D.C.	6394069		www.cititrust.com.co	emesio.santia@cititrust.com
5	25	Delegatura para Fiduciarias	<b>Fiduciaria Scotiabank Colpatria S.A. y podrá utilizar cualquiera de los siguientes nombres: Scotiabank Colpatria, Scotiabank Fiduciaria Colpatria, Colpatria Scotiabank Fiduciaria, Scotiabank Colpatria, Scotiabank Colpatria, Scotiabank Colpatria Trust, Colpatria Scotiabank Trust</b>	Scotiabank Fiduciaria Colpatria S.A. Sociedad Fiduciaria	800144467-6	Martha Helena	Casas Serrano	<b>Gerente General</b>	Carrera 7 No. 24 - 89 Piso 21	Bogotá D.C.	7456300 ext.3791	5230372 - 5230620	www.colpatria.com	castillo@colpatria.com
5	31	Delegatura para Fiduciarias	Fiduciaria Bancolombia S.A. Sociedad Fiduciaria	Fiduciaria Bancolombia S.A. Sociedad Fiduciaria	800150280-0	Julian	Mora Gomez	Representante Legal Principal	Carrera 48 No. 26-85. Av. Los Industriales. Dirección General, Torre Sur, Piso 6E.	Medellín - Antioquia	404 0000	5763508	www.fiduciariabancolombia.com.co	notificajudicial@bancolombia.com.co
5	33	Delegatura para Fiduciarias	Acción Sociedad Fiduciaria S.A. ó Acción Fiduciaria, para todos los efectos legales podrá utilizar la sigla Acción Fiduciaria	Acción Fiduciaria	800155413-6	Juan Antonio	Montoya Uricoechea	Presidente	Calle 85 No. 9 - 65	Bogotá D.C.	6915090 / 6915096 / 6917170	6915096	www.accion.com.co	notjudicial@accion.com.co jorge.mvicol@accion.com.co Y
5	34	Delegatura para Fiduciarias	Servitrust GNB Sudameris S.A. "Servitrust GNB Sudameris"	Servitrust Gnb Sudameris S.A.	800168763-5	Vivian Johana	Reyna Abril	Gerente General	Carrera 7 No. 75 - 85/87 Piso 10 Correspondencia: Por la Cámara Octava (8°.)	Recepción Bogotá D.C.	PBX 4390000	4390005	www.fiduciaria.gnbsudameris.com.co	Notificación Judicial: servitrust@gnbsudameris.com.co
5	38	Delegatura para Fiduciarias	Fiduciaria Central S.A. -Fiducentral S.A.-	Fiducentral S.A.	800171372-1	Oscar De Jesús	Marín	Presidente	Avenida El Dorado No. 69A - 51 Interior 3 Piso 3	Bogotá D.C.	4124707	4124757	www.fiducentral.com	fccentral@mpsat.net.co
5	39	Delegatura para Fiduciarias	Sociedad Fiduciaria de Desarrollo Agropecuario S.A. y/o Fiduciaria S.A.	Sociedad Fiduciaria De Desarrollo Agropecuario S.A.	800159998-0	Guillermo Javier	Zapata Londoño	Presidente	Calle 16 No. 6 - 66 Piso 29 Edificio Avenca	Bogotá D.C.	5802080	5802080 Opción 3	www.fiduciaria.gov.co	serviciocliente@fiduciaria.gov.co
5	40	Delegatura para Fiduciarias	Fiduciaria Colombiana de Comercio Exterior S.A. Fiducoltex	Fiducoltex	800178148-8	Andrés Raúl	Guzmán Toro	Presidente	Calle 28 No. 13A - 24, Piso 6° y 7° Edificio el Museo	Bogotá D.C.	PBX: (671) 3275500	8007580	www.fiducoltex.com.co	fiducoltex@fiducoltex.com.co
5	42	Delegatura para Fiduciarias	Fiduciaria Davivienda S.A. Sigla: "FIDUDAVIVIENDA S.A."	Fiduciavivienda S.A.	800182281-5	Fernando	Hinestrosa Rey	Presidente	Avenida el Dorado No 688 - 85 Piso 2	Bogotá D.C.	330-0000 Ext 91001	330-0000 Ext 91003	www.davivienda.com	hinestrosa@davivienda.com
5	58	Delegatura para Fiduciarias	Fiduciaria SURA S.A.	Fiduciaria SURA S.A.	900322339-8	Esteban	López Vargas	<b>Gerente General</b>	Calle 10 No. 4 - 40 Of. 605 Edificio Bolsa de Occidente	Call - Valle	(2) 4856868	(2) 4856877	https://im.sura-am.com/tesfiduciariasura	contacto_fiduciaria@sura-am.com luis.flores@sura-am.com
5	59	Delegatura para Fiduciarias	Credicorp Capital Fiduciaria S.A.	Credicorp Capital Fiduciaria S.A.	900520484-7	Ernesto	Villamizar Mallarino	Presidente	Calle 34 No. 6 - 61 Piso 2	Bogotá D.C.	3078047	3384271	www.credicorpcapitalfiduciaria.com	evillamizar@correval.com aruz@correval.com
5	60	Delegatura para Fiduciarias	BNP Paribas Securities Services Sociedad Fiduciaria S.A. - Sigla "BPSCO"	BNP Paribas securities Services Sociedad Fiduciaria S.A.	900635607-0	Jorge Mario	Valderrama Vélez	Presidente	Carrera 7 No. 77 - 07 Piso 11	Bogotá D.C.	6514372	6514372 6514378	http://securities.brpparibas.com	co-bp2@co.brpparibas.com
5	61	Delegatura para Fiduciarias	BTG Pactual Sociedad Fiduciaria S.A. Y Podrá Usar La Sigla BTG Pactual Fiduciaria También Podrá Denominarse BTG Pactual SP, BTG Pactual S.A.	BTG Pactual Fiduciaria	900795172-4	Camilo	Arizabal Vélez	Representante Legal	Carrera 43° No. 1-50, San Fernando Plaza, Torre 2, Piso 12	Medellín - Antioquia	4484300 - 3078090 Bogotá -	3261717	www.btgpactual.com.co	SHLegal-Colombia@btgpactual.com

















- Convencciones (color de relleno de la celda):**
- Corresponde a entidades que salen de vigilancia
  - Corresponde a las entidades que están en liquidación voluntaria - continúan bajo la vigilancia de la SFC.
  - Corresponde a las entidades que han sido objeto de intervención con base en lo dispuesto en la Ley 510.
  - Corresponde a las entidades que se encuentran en vigilancia especial y/o intervenidas para administrar.
  - La entidad modificó su razón social en el último año.
  - ABC Las letras y números resaltados en rojo significan una modificación del año 2021.
  - ABC Las letras y números resaltados en azul corresponden a entidades vigiladas en virtud del artículo 4° de la Ley 1870 del 2017
  - ABC Las letras y números resaltados en verde corresponden a entidades vigiladas en virtud del artículo 8° del Decreto 1117 2013

Tipo	Código	Nombre Delegatura Competente	Denominación social de la Entidad	Denominación abreviada de la entidad	NIT	Representante Legal		Cargo	Dirección	Domicilio	Teléfono	Fax	Página Web	E-mail
						Nombre(s)	Apellido(s)							
507	17	Delegatura para Intermediarios de Valores	BLACKROCK FUND ADVISORS	Blackrock Fund Advisors		Diego Alejandro	Mora Hernández	Representante para Colombia	Carrera 7 No. 71 - 21 Torre B Piso 15. Of. 1539	Bogotá D.C.	2851000	2851000		awelcristensen@blackrock.com
507	18	Delegatura para Intermediarios de Valores	Global X ETFs By Mirae Asset	Global X ETFs By Mirae Asset	900739852-1	Federico Andrés	Torres Grajales	Representante para Colombia	Carrera 7 No. 71 - 21 Torre B Of. 1301	Bogotá D.C.	3192708	3135855		flores@horizonsefs.com
507	20	Delegatura para Intermediarios de Valores	PANTHEON VENTURES (US) LP	Pantheon Ventures (us) Lp	900689650	Ana María	Zarruk Serano	Representante para Colombia	Carrera 13 No. 93 - 68 Of. 304	Bogotá D.C.	7433712	3100609	www.pantheon.com	jaime.londono@pantheon.com
507	22	Delegatura para Intermediarios de Valores	MORGAN STANLEY & CO LLC	Morgan Stanley & Co Llc		Juan Andrés	Abri Fedigo	Representante para Colombia	Carrera 9 No. 74 - 08 Oficina 305	Bogotá D.C.	3288600 ext. 1465	3288600 ext. 1610		juanabrigi@morganstanley.com
507	23	Delegatura para Intermediarios de Valores	CANADIAN IMPERIAL BANK OF COMMERCE (CIBC) Y CIBC WORLD MARKETS INC. (CIBC WMI)	Canadian Imperial Bank Of Commerce (cibc) Y CIBC World Markets Inc. (cibc Wmi)		Carlos Andres	Pineda Benitez	Representante para Colombia	Carrera 7 No. 71 - 21. Torre B. Oficina 504	Bogotá D.C.	+57 3156717735	5412549		carlos.pineda@cibc.com
507	24	Delegatura para Intermediarios de Valores	STONEX FINANCIAL INC. Y STONEX MARKETS, LLC	STONEX FINANCIAL INC. Y STONEX MARKETS, LLC		Diego Victor	Pilar Lorenzo	Representante para Colombia	Calle 110 No. 9-25 oficina 1009	Bogotá D.C.	6040021			juan.recio@infstone.com
507	25	Delegatura para Intermediarios de Valores	NEUBERGER BERMAN EUROPE LIMITED, NB ALTERNATIVE ADVISERS LLC, NEUBERGER BERMAN BD LLC (NB BD LLC)	Neuberger Berman Europe Limited, Nb Alternative Advisers Llc, Neuberger Berman Bd Llc (nb Bd Llc)	900810991-4	Mauricio	Barreto Giraldo	Representante para Colombia	Carrera 7 No. 116-50, Oficina 06-133 y 06-135	Bogotá D.C.	57(1)7643067	-	-	Mauricio.Barreto@nb.com
507	26	Delegatura para Intermediarios de Valores	ALLFUNDS BANK S.A.	Allfunds Bank S.A.		Carlos Felipe Nicolas	Stozitzky Olatora	Representante para Colombia	Carrera 9 No. 115 - 08 y 115 - 30, Edificio Tierra Firme, Oficina 808	Bogotá D.C.	3875059	-	www.allfundsbank.com	cfstozitzky@allfundsbank.com
507	28	Delegatura para Intermediarios de Valores	NATIXIS INVESTMENT MANAGERS S.A.	Natixis Investment Managers S.A.		Sophie Anne	Buzo del Campó	Representante para Colombia	Calle 98 # 10-52, Edificio Pixel, Piso 3, Oficina 302 c/o Axaedi Colombia.	Bogotá D.C.	3157941805	-		colombia.regulatory@natixia.com
507	29	Delegatura para Intermediarios de Valores	BG VALORES S.A.	Bg Valores S.A.		Camilo Jeronimo	Soto Argaez	Representante para Colombia	Carrera 11A No. 93 - 67 Of. 403	Bogotá D.C.				
507	30	Delegatura para Intermediarios de Valores	PINEBRIDGE INVESTMENTS EUROPE LIMITED	Pinebridge Investments Europe Limited		Adrien Antoine	Grynblat Baruch	Representante para Colombia	Carrera 16 No. 97 - 46 Piso 6	Bogotá D.C.	+57(1) 7461000 +56(9) 76047871			adrien.grynblat@pinebridge.com
507	31	Delegatura para Intermediarios de Valores	BNP PARIBAS ASSET MANAGEMENT France	Bnp Paribas Asset Management France		Pedro Pablo	Montero Ochagavía	Representante para Colombia	Carrera 11 No. 79 - 66, Oficina 442	Bogotá D.C.	+56 99 218 7702			pedro.pablo.montero@americas.bnpparibas.com
507	33	Delegatura para Intermediarios de Valores	LEGG MASON INVESTORS SERVICES LLC	Legg Mason Investors Services LLC		Sergio Marcelo	Guemien	Representante para Colombia	Calle 67 No. 7 - 35 Oficina 1204	Bogotá D.C.	3192900			
507	34	Delegatura para Intermediarios de Valores	MFS Investment Management Company (LUX) S.A.R.L.	MFS Investment Management Company (lux) S.A.R.L.		Lindbregh José	Corena Galvis	Representante para Colombia	Carrera 11 No. 79-35 Piso 9	Bogotá D.C.	6341581			jcorena@mfs.com, sebastian.boadamonales@bakermckenzie.com, Nathalia.caruso@bakermckenzie.com
507	35	Delegatura para Intermediarios de Valores	THREADNEEDLE INTERNATIONAL LIMITED	Threadneedle International Limited		Santiago	Zarauza	Representante para Colombia	Carrera 7 No. 71-52, Torre B Piso 9	Bogotá D.C.	74670000			
507	36	Delegatura para Intermediarios de Valores	VOLCOMCAPITAL ADMINISTRADORA GENERAL DE FONDOS S.A.	Volcomcapital Administradora General De Fondos S.A.		José Miguel	Buñes Vialés	Representante para Colombia	Carrera 11 A No. 96-61 Of.203	Bogotá D.C.	56222491145			jmbuñes@volcomcapital.cl
507	37	Delegatura para Intermediarios de Valores	SCHRODER INVESTMENT MANAGEMENT NORTH AMERICA INC	Schroder Investment Management North America		Alexis Francisco	Toledo Jiménez	Representante para Colombia						
507	38	Delegatura para Intermediarios de Valores	BNY MELLON INVESTMENT MANAGEMENT EMEA LIMITED	Bny Mellon Investment Management Emea Limited		Sasha	Evers	Representante para Colombia						
507	39	Delegatura para Intermediarios de Valores	NEW REINSURANCE COMPANY LTD (New Re)	New Reinsurance Company (Lis) (New Re)		Rupert Andreas	Wimmer	Representante para Colombia	Carrera 7 No. 76 - 35 Oficina 502 A	Bogotá D.C.				adiaz@forelegal.com
507	41	Delegatura para Intermediarios de Valores	INVESTMENT PLACEMENT GROUP INC	Investment Placement Group Inc		Mauricio	Gómez Neira	Representante para Colombia						
507	42	Delegatura para Intermediarios de Valores	KAYNE ANDERSON CAPITAL ADVISORS, LP	Kayne Anderson Capital Advisors, Lp		Michael Joseph	O'Neil	Representante para Colombia	Carrera 7 No. 71-52, Torre B, Piso 9	Bogotá D.C.	(51-1) 7467000			calafina.pimilla@dentons.com
507	43	Delegatura para Intermediarios de Valores	DOUBLELINE CAPITAL LP	DoubleLine Capital LP		Joel	Peña	Representante para Colombia						
507	44	Delegatura para Intermediarios de Valores	ATLANTIC SECURITY BANK	Atlantic Security Bank		Andrés Felipe	Ortiz Rengifo	Representante para Colombia						
507	45	Delegatura para Intermediarios de Valores	INSIGNEO SECURITIES LLC e INSIGNEO ADVISORY SERVICES LLC	Insigneo Securities LLC e Insigneo Advisory Services LLC	980003420-4			Representante para Colombia	Carrera 2 Oeste 6-08 Oficina 406- Edificio El Emporte	Call	57 3155281794			compliance_advisory@insigneo.com
509	1	Delegatura para Intermediarios de Valores	PRECIA Proveedor de Precios para Valoración S.A.	Precia Proveedor De Precios Para Valoración S.A.	900409363-0	Juan Manuel	Quintero Bernal	Gerente	Carrera 7 No. 71-21 Piso 4 Oficina 403	Bogotá D.C.	6070071	6070071	www.precia.co	jquintero@precia.co
509	2	Delegatura para Intermediarios de Valores	PROVEEDOR INTEGRAL DE PRECIOS COLOMBIA, Proveedor de Precios para Valoración S.A. Sigla: "PIP COLOMBIA S.A. PPV"	PIP Colombia S.A. PPV	900307711-2	Andrés	Galindo Silva	Gerente General	Carrera 9 No. 77 - 67 Of. 902	Bogotá D.C.	7448480	7448481	www.piplatam.com	agalindo@piplatam.co
510	1	Delegatura para Intermediarios de Valores	COMEDORES DAVIENDA PANAMÁ S.A.	Comedores Daviendra Panamá S.A.		Andrea Esperanza	Crux González	Representante para S.A.	Carrera 7 No. 71 - 52 Torre B piso 16	Bogotá D.C.	3123300 Ext.52484			miforeno@comedores.com
510	2	Delegatura para Intermediarios de Valores	Scotia Capital (Usa) INC.	Scotia Capital (usa) Inc.		Clara Lucia	Uribe Bemate	Representante para Colombia	AV. Carrera 15 No. 88 - 64, Oficina 619	Estados Unidos de América (USA)	7460660	6917083		hemando@parianetabogados.com
510	3	Delegatura para Intermediarios de Valores	Scotia Capital (Usa) INC.	Scotia Capital (usa) Inc.		Clara Lucia	Uribe Bemate	Representante para Colombia	AV. Carrera 15 No. 88 - 64, Oficina 619	Estados Unidos de América (USA)	7460660	6917083		hemando@parianetabogados.com
510	4	Delegatura para Intermediarios de Valores	JP Morgan Asset Management (Europa) S.A.R.L	JP MORGAN ASSET MANAGEMENT (EUROPA) S.A.R.L				Representante para Colombia	Carrera 11 No. 84A - 09 Oficina 701.	Europa	(57) 3269680			maria.jose.grecco@jpmchase.com
600	1	Delegatura para Emisores	Titularizadora Colombiana S. A. Hitos	Titularizadora Colombiana S. A. Hitos	830089530-6	Andrés	Lozano Umaña	Presidente	Calle 72 No. 7-64, Piso 4, oficina 401	Bogotá D.C.	6183030	6183018	www.titularizadora.com	notificacionestc@titularizadora.com

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA GRUPO DE REGISTRO

TIPO DE ENTIDAD	VIGILADAS AL 31/12/2020	NOVEDADES DESDE 01 DE ENERO DEL 2021						ENTIDADES CANCELADAS, DISUELTAS O QUE SALEN DE VIGILANCIA DE LA S.F.C. (DESDE 01 DE ENERO DEL 2021)						TOTAL ENTIDADES VIGILADAS	
		NUEVAS	REACTIVADAS	TRANSFORMADAS	EN LIQUIDACIÓN VOLUNTARIA	TOMA POSESIÓN ADMINISTRAR	CAMBIO RAZON SOCIAL	CONVERTIDAS	ABSORBIDAS (FUSIÓN)	TOMA POSESIÓN PARA LIQUIDAR	CANCELACIÓN PERMISO FUNCIONAMIENTO	TRASLADO DE COMPETENCIA	SALEN POR DISPOSICIÓN LEGAL	CONTROLADAS	26/11/2021
1 ESTABLECIMIENTOS BANCARIOS	25	3	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	28
2 CORPORACIONES FINANCIERAS	6	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	5
4 COMPAÑÍAS DE FINANCIAMIENTO	10	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	10
5 SOCIEDADES FIDUCIARIAS	28	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	28
6 ALMACENES GENERALES DE DEPÓSITO	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3
10 SOCIEDADES DE CAPITALIZACIÓN	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3
11 SOCIEDADES CORREDORAS DE SEGUROS	44	0	0	3	0	0	1	0	0	0	3	0	0	0	41
13 COMPAÑÍAS DE SEGUROS GENERALES	23	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	23
14 COMPAÑÍAS DE SEGUROS DE VIDA	18	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	18
15 COOPERATIVAS DE SEGUROS	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
20 OFICINAS DE REPRESENTACIÓN EN COLOMBIA DE ORGANISMOS FINANCIEROS DEL EXTERIOR	37	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	37
22 INSTITUCIONES OFICIALES ESPECIALES	11	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	11
23 SOCIEDADES ADMINISTRADORAS DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍA	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4
25 ENTIDADES ADMINISTRADORAS DEL RÉGIMEN SOLIDARIO DE PRIMA MEDIA	6	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	6
27 OFICINAS DE REPRESENTACIÓN EN COLOMBIA DE REASEGURADORAS DEL EXTERIOR	19	1	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	18
32 ENTIDADES COOPERATIVAS DE CARÁCTER FINANCIERO	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5
81 ORGANISMOS DE AUTORREGULACIÓN	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
82 BOLSAS DE VALORES	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
83 SOCIEDADES ADMINISTRADORAS DE DEPÓSITOS CENTRALIZADOS DE VALORES	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
84 SOCIEDADES CALIFICADORAS DE VALORES	3	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	3
85 COMISIONISTAS DE BOLSAS DE VALORES	19	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	19
87 SOCIEDADES ADMINISTRADORAS DE INVERSIÓN	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
91 FONDOS DE GARANTÍAS	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
93 FONDOS MUTUOS DE INVERSIÓN VIGILADOS	37	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	37
108 BANCO DE LA REPÚBLICA	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
111 OFICINAS DE REPRESENTACIÓN EN COLOMBIA SIN ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO	20	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	20
118 ADMINISTRADORAS DE SISTEMAS DE PAGO DE BAJO VALOR	9	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	9
128 SOCIEDADES ESPECIALIZADAS EN DEPÓSITOS Y PAGOS ELECTRÓNICOS - SEDPE	5	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	6
142 HOLDINGS FINANCIEROS	7	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	7
282 INSTITUTOS DE FOMENTO Y DESARROLLO DE LAS ENTIDADES-IFIS	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3
400 BOLSAS AGROPECUARIAS	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
401 SOCIEDADES COMISIONISTAS DE BOLSAS AGROPECUARIAS	10	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	10
501 SOCIEDADES ADMINISTRADORAS DE SISTEMAS DE NEGOCIACIÓN Y REGISTRO DE DIVISAS	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3
502 SOCIEDADES ADMINISTRADORAS DE SISTEMAS DE NEGOCIACIÓN DE VALORES Y DE REGISTRO DE OPERACIONES SOBRE VALORES	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4
504 CÁMARA DE RIESGO CENTRAL DE CONTRAPARTE	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
507 OFICINAS DE REPRESENTACIÓN DEL MERCADO DE VALORES DEL EXTERIOR	34	1	0	0	0	0	3	0	0	0	2	0	0	0	33
509 PROVEEDORES DE PRECIOS PARA VALORACIÓN	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
510 ENTIDADES OFICINA DE REPRESENTACIÓN DEL MERCADO DE VALORES SIN ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO	3	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4
600 TITULARIZADORAS	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
<b>TOTALES :</b>	<b>413</b>	<b>7</b>	<b>0</b>	<b>3</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>9</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>7</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>412</b>

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA  
GRUPO DE REGISTRO

26/11/2021  
5:46 p. m.

TIPO DE ENTIDAD	26/11/2021	NÚMERO DE ENTIDADES POR DELEGATURA							SUMA DE ENTIDADES (POR DELEGATURAS)
	TOTAL ENTIDADES VIGENTES (TIPO)	Delegatura para Conglomerados Financieros	Delegatura para Intermediarios Financieros	Para Emisores y otros Agentes	Para Seguros	Para Pensiones	Para Fiduciarias	Para Intermediarios de Valores y Otros Agentes	
1 ESTABLECIMIENTOS BANCARIOS	28	14	14	0	0	0	0	0	28
2 CORPORACIONES FINANCIERAS	5	5	0	0	0	0	0	0	5
4 COMPAÑÍAS DE FINANCIAMIENTO	10	1	9	0	0	0	0	0	10
5 SOCIEDADES FIDUCIARIAS	28	0	0	0	0	0	28	0	28
6 ALMACENES GENERALES DE DEPÓSITO	3	2	1	0	0	0	0	0	3
10 SOCIEDADES DE CAPITALIZACION	3	0	0	0	3	0	0	0	3
11 SOCIEDADES CORREDORAS DE SEGUROS	41	0	0	0	41	0	0	0	41
13 COMPAÑÍAS DE SEGUROS GENERALES	23	0	0	0	23	0	0	0	23
14 COMPAÑÍAS DE SEGUROS DE VIDA	18	0	0	0	18	0	0	0	18
15 COOPERATIVAS DE SEGUROS	2	0	0	0	2	0	0	0	2
20 ORGANISMOS FINANCIEROS DEL EXTERIOR	37	5	31	0	0	0	0	1	37
22 INSTITUCIONES OFICIALES ESPECIALES	11	0	11	0	0	0	0	0	11
23 SOCIEDADES ADMINISTRADORAS DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍA	4	0	0	0	0	4	0	0	4
25 ENTIDADES ADMINISTRADORAS DEL RÉGIMEN SOLIDARIO DE PRIMA MEDIA	6	0	0	0	0	6	0	0	6
27 REASEGURADORAS DEL EXTERIOR	18	0	0	0	18	0	0	0	18
32 ENTIDADES COOPERATIVAS DE CARÁCTER FINANCIERO	5	0	5	0	0	0	0	0	5
81 ORGANISMOS DE AUTORREGULACIÓN	1	0	0	0	0	0	0	1	1
82 BOLSAS DE VALORES	1	0	0	0	0	0	0	1	1
83 SOCIEDADES ADMINISTRADORAS DE DEPOSITOS CENTRALIZADOS DE VALORES	1	0	0	0	0	0	0	1	1
84 SOCIEDADES CALIFICADORAS DE VALORES	3	0	0	3	0	0	0	0	3
85 COMISIONISTAS DE BOLSAS DE VALORES	19	0	0	0	0	0	0	19	19
87 SOCIEDADES ADMINISTRADORAS DE INVERSIÓN	2	0	0	0	0	0	0	2	2
91 FONDOS DE GARANTÍAS	1	0	0	0	0	0	0	1	1
93 FONDOS MUTUOS DE INVERSIÓN VIGILADOS	37	0	0	37	0	0	0	0	37
108 BANCO DE LA REPÚBLICA	1	0	1	0	0	0	0	0	1
111 ORGANISMOS FINANCIEROS DEL EXTERIOR SIN ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO	20	18	2	0	0	0	0	0	20
118 ADMINISTRADORAS DE SISTEMAS DE PAGO DE BAJO VALOR	9	2	7	0	0	0	0	0	9
128 SOCIEDADES ESPECIALIZADAS EN DEPÓSITOS Y PAGOS ELECTRÓNICOS - SEDPE	6	1	5	0	0	0	0	0	6
142 HOLDINGS FINANCIEROS	7	5	0	0	0	1	0	1	7
262 INSTITUTOS DE FOMENTO Y DESARROLLO DE LAS ENTIDADES-INFIS	3	0	3	0	0	0	0	0	3
400 BOLSAS AGROPECUARIAS	1	0	0	0	0	0	0	1	1
401 SOCIEDADES COMISIONISTAS DE BOLSAS AGROPECUARIAS	10	0	0	0	0	0	0	10	10
501 SOCIEDADES ADMINISTRADORAS DE SISTEMAS DE NEGOCIACION Y REGISTRO DE DIVISAS	3	0	0	0	0	0	0	3	3
502 SOCIEDADES ADMINISTRADORAS DE SISTEMAS DE NEGOCIACION DE VALORES Y DE REGISTRO DE OPERACIONES SOBRE VALORES	4	0	0	0	0	0	0	4	4
504 CÁMARA DE RIESGO CENTRAL DE CONTRAPARTE	1	0	0	0	0	0	0	1	1
507 OFICINAS DE REPRESENTACIÓN DEL MERCADO DE VALORES DEL EXTERIOR	33	0	0	0	0	0	0	33	33
509 PROVEEDORES DE PRECIOS PARA VALORACION	2	0	0	0	0	0	0	2	2
510 ENTIDADES OFICINA DE REPRESENTACIÓN DEL MERCADO DE VALORES SIN ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO	4	0	0	0	0	0	0	4	4
600 TITULARIZADORAS	1	0	0	1	0	0	0	0	1
<b>TOTAL:</b>	<b>412</b>	<b>53</b>	<b>89</b>	<b>41</b>	<b>105</b>	<b>11</b>	<b>28</b>	<b>85</b>	<b>412</b>



# CONSORCIO IG 066

## ACUERDO DE CONSORCIO IG 066

Ciudad y Fecha: Bogotá D.C, 24 de noviembre de 2021

Señores

**PATRIMONIO AUTÓNOMO – P.A. FINDETER – GUAJIRA EDUCATIVO 2019  
FIDUPREVISORA S.A.**  
Bogotá D.C. – Colombia

Referencia: CONVOCATORIA No. PAF-ATGUAJIRA-O-066 / CONFORMACIÓN CONSORCIO IG 066

Los suscritos, JAIRO MARTIN VARGAS DIAZ y GUSTAVO SAAVEDRA VARGAS, actuando en nombre propio, manifestamos, por este documento, que hemos convenido asociarnos en CONSORCIO denominado **CONSORCIO IG 066**, para participar en la Convocatoria No. **PAF-ATGUAJIRA-O-066**, cuyo objeto es la "EJECUCIÓN DE DIAGNÓSTICOS Y OBRAS DE MEJORAMIENTO EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES DEL MUNICIPIO DE RIOHACHA (GRUPO 5 SGP) PRIORIZADAS POR LA ADMINISTRACIÓN TEMPORAL Y VIABILIZADOS POR FINDETER ". y por lo tanto, expresamos lo siguiente:

1. La duración del **CONSORCIO IG 066** es igual a lo estipulado como plazo de ejecución del contrato y CINCO (5) años más.
2. El **CONSORCIO IG 066** está integrado por:

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	DOMICILIO	PARTICIPACIÓN
JAIRO MARTIN VARGAS DIAZ	16.626.281	CALLE 38 # 3N 84 (CALI)	50%
GUSTAVO SAAVEDRA VARGAS	79.295.848	CALLE 13C #18-36 (VALLEDUPAR)	50%
<b>TOTAL</b>			<b>100%</b>

3. La responsabilidad de los integrantes del CONSORCIO IG 066 es solidaria, ilimitada y mancomunada, y de igual manera la manifestación es expresamente y sin condicionamiento alguno de que asumen en forma solidaria la responsabilidad por la información suministrada en la propuesta, por las obligaciones derivadas de ella, de la suscripción, ejecución y liquidación del contrato resultante de este proceso de selección.

4. Como representante legal del CONSORCIO IG 066 se designó a: ÁLVARO MAESTRE CRUZ, identificado con Cédula No. 72.345.315 de BARRANQUILLA, quien está expresamente facultado para firmar, presentar la propuesta y, en caso de salir favorecidos con la adjudicación, firmar el contrato y tomar todas las determinaciones que fueren necesarias respecto a la ejecución y liquidación del contrato con amplias y suficientes facultades.

# CONSORCIO IG 066

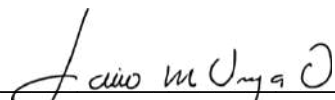
De igual manera, se designa a GUSTAVO SAAVEDRA VARGAS, identificado con Cédula No. 79.295.848 de BOGOTÁ D.C. como Representante Legal Suplente con las mismas facultades en caso de ausencia temporal o absoluta del principal.

6.- Para todos los efectos el presente documento será considerado el único constitutivo del proponente asociativo.

7. La sede del Consorcio es:

Dirección: Carrera 19 No. 122-49 Oficina 30  
Ciudad: Bogotá D.C.  
Teléfono Móvil: 3225117651  
Correo Electrónico: [ingevecsas@gmail.com](mailto:ingevecsas@gmail.com)

En constancia, se firma en BOGOTÁ D.C., a los 24 días del mes de noviembre de 2021.



**JAIRO MARTIN VARGAS DIAZ**  
C.C. No 16.626.281 de Cali  
**PERSONA NATURAL**



**GUSTAVO SAAVEDRA VARGAS**  
C.C. No. 79.295.848 de Bogotá D.C.  
**PERSONA NATURAL**

Aceptamos la representación legal:



**ÁLVARO MAESTRE CRUZ**  
C.C. No 72.345.315 de Barranquilla  
REPRESENTANTE LEGAL  
**CONSORCIO IG 066**



**GUSTAVO SAAVEDRA VARGAS**  
C.C. No. 79.295.848 de Bogotá D.C.  
REPRESENTANTE LEGAL SUPLENTE  
**CONSORCIO IG 066**

# CONSORCIO IG 066

## FORMATO 3 EXPERIENCIA ESPECÍFICA DEL PROPONENTE HABILITANTE

CONVOCATORIA No. PAF-ATGUAJIRA-O-066							
OBJETO:	"EJECUCIÓN DE DIAGNÓSTICOS Y OBRAS DE MEJORAMIENTO EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES DEL MUNICIPIO DE RIOHACHA (GRUPO 5 SGP) PRIORIZADAS POR LA ADMINISTRACIÓN TEMPORAL Y VIABILIZADOS POR FINDETER".						
PROPONENTE: CONSORCIO IG 066							
DATOS COMPLETOS DEL INTEGRANTE QUE APORTA LA EXPERIENCIA:				GUSTAVO SAAVEDRA VARGAS NIT: 79295848-1			
EXPERIENCIA HABILITANTE DEL PROPONENTE							
CONT. No.	OBJETO	ACTIVIDADES EJECUTADAS	VALOR EN SMMLV	ENTIDAD CONTRATANTE	FECHA DE INICIO	FECHA DE FINALIZ.	PORCENTAJ E DE PARTICIPACIÓN (C, UT)
1	VALIDACIÓN Y/O AJUSTE DE DIAGNÓSTICOS Y EJECUCIÓN DE LAS OBRAS DE MEJORAMIENTO EN LOS ESTABLECIMIENTOS EDUCATIVOS UBICADOS EN COMUNIDADES INDÍGENAS Y NARP PRIORIZADAS POR EL MEN Y VIABILIZADAS POR FINDETER GRUPO 3 COSTA ATLÁNTICA 1".	TODAS LAS REQUERIDAS PARA EL CUMPLIMIENTO DEL OBJETO CONTRACTUAL	2553,49	FIDUCIARIA LA PREVISORA S.A.	05 DE AGOSTO DE 2020	05 DE ABRIL DE 2021	50%
2							
3							

El Proponente bajo la gravedad del juramento manifiesta que la información antes consignada es veraz y podrá ser consultada en cualquier momento, en consecuencia, se responsabiliza de lo aquí consignado. Y, se compromete a presentar los documentos que requieran y que respaldan lo aquí consignado.

**Nota 1:** En caso de propuestas plurales, cada uno de los miembros que conforman el proponente deberá diligenciar el presente formato, reseñando su aporte a la experiencia que se quiere acreditar.

**Nota 2:** El presente formulario se debe acompañar de las correspondientes certificaciones de experiencia o de los documentos establecidos en las alternativas de acreditación con los que se pretende cumplir los requisitos de experiencia. En ningún caso el proponente podrá cambiar o reemplazar los contratos o proyectos presentados inicialmente con la propuesta para acreditar la experiencia requerida, ya que no serán tenidos en cuenta. Únicamente podrá subsanarse la información referente a los documentos inicialmente presentados, de los cuales solamente se podrá aclarar, aportar información o documentos relacionados cuando la entidad así lo requiera.

**Nota 3:** Cuando los documentos de las alternativas de acreditación no contengan la información que permita su verificación, el proponente podrá anexar copia de los documentos soporte que sean del caso (siempre y cuando sean expedidos por la entidad contratante), que permitan evidenciar la ejecución del contrato o proyecto o tomar la información que falte.

**Nota 4:** El proponente deberá indicar en el presente formato el o los contrato(s) que aporta para acreditar cada una de las condiciones solicitadas como experiencia específica habilitante.

# CONSORCIO IG 066

**Nota 5:** En caso de presentarse para efectos de acreditación de la experiencia un número mayor de contratos o proyectos al máximo requerido, serán objeto de verificación los contratos o proyectos relacionados en este formato, en su orden, y hasta el número máximo señalado en los términos de referencia. En caso de aportar un mayor número de contratos o proyectos a los requeridos o una certificación de varios contratos o proyectos y el proponente no señale en el formato los que requiere sean tenidos en cuenta para efectos de habilitación, se tomarán en cuenta los contratos o proyectos de mayor valor total ejecutado y hasta el número máximo requerido en los términos de referencia.

PERSONA AUTORIZADA PARA FIRMAR LA PROPUESTA



Firma: \_\_\_\_\_

Nombre: ÁLVARO ALFONSO MAESTRE CRUZ  
C.C.: 72.345.315 DE BARRANQUILLA

# CONSORCIO IG 066

## FORMATO 3 EXPERIENCIA ESPECÍFICA DEL PROPONENTE HABILITANTE

CONVOCATORIA No. PAF-ATGUAJIRA-O-066							
<b>OBJETO:</b>		"EJECUCIÓN DE DIAGNÓSTICOS Y OBRAS DE MEJORAMIENTO EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES DEL MUNICIPIO DE RIOHACHA (GRUPO 5 SGP) PRIORIZADAS POR LA ADMINISTRACIÓN TEMPORAL Y VIABILIZADOS POR FINDETER".					
PROPONENTE: CONSORCIO IG 066							
<b>DATOS COMPLETOS DEL INTEGRANTE QUE APORTA LA EXPERIENCIA:</b>				JAIRO MARTIN VARGAS DIAZ NIT: 16626281-9			
EXPERIENCIA HABILITANTE DEL PROPONENTE							
CONT. No.	OBJETO	ACTIVIDADES EJECUTADAS	VALOR EN SMMMLV	ENTIDAD CONTRATANTE	FECHA DE INICIO	FECHA DE FINALIZ.	PORCENTAJ E DE PARTICIPACIÓN (C, UT)
1	CONSTRUCCIÓN DEL EDIFICIO DE LA BIBLIOTECA Y DIRECCIÓN GENERAL DE LA ESCUELA DE POLICÍA SIMÓN BOLÍVAR	TODAS LAS REQUERIDAS PARA EL CUMPLIMIENTO DEL OBJETO CONTRACTUAL	604.46	SECRETARIA DE OBRAS PUBLICAS MUNICIPALES - ALCALDÍA DE TULUÁ	10 DE AGOSTO DEL 2000	15 DE NOVIEMBRE DEL 2000	100%
2	CONSTRUCCIÓN DEL EDIFICIO CENTRO DE CONTROL MAESTRO DESDE EL CUAL SE EJECUTARÁ EL CONTROL CENTRALIZADO DE LA RED URBANA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO DE LAS ESTACIONES DE BOMBEO, PLANTAS DE TRATAMIENTO Y ESTRUCTURAS DE CONTROL DE LA CIUDAD DE CALI.		8817,57	EMCALI EICE ESP	30 DE NOVIEMBRE DE 2010	05 DE SEPTIEMBRE DE 2012	100%
3							

El Proponente bajo la gravedad del juramento manifiesta que la información antes consignada es veraz y podrá ser consultada en cualquier momento, en consecuencia, se responsabiliza de lo aquí consignado. Y, se compromete a presentar los documentos que requieran y que respaldan lo aquí consignado.

**Nota 1:** En caso de propuestas plurales, cada uno de los miembros que conforman el proponente deberá diligenciar el presente formato, reseñando su aporte a la experiencia que se quiere acreditar.

**Nota 2:** El presente formulario se debe acompañar de las correspondientes certificaciones de experiencia o de los documentos establecidos en las alternativas de acreditación con los que se pretende cumplir los requisitos habilitación de experiencia. En ningún caso el proponente podrá cambiar o reemplazar los contratos o proyectos presentados inicialmente con la propuesta para acreditar la experiencia requerida, ya que no serán tenidos en cuenta. Únicamente podrá subsanarse la información referente a los documentos inicialmente presentados, de los cuales solamente se podrá aclarar, aportar información o documentos relacionados cuando la entidad así lo requiera.

**Nota 3:** Cuando los documentos de las alternativas de acreditación no contengan la información que permita su verificación, el proponente podrá anexar copia de los documentos soporte que sean del caso (siempre y cuando sean expedidos por la entidad contratante), que permitan evidenciar la ejecución del contrato o proyecto o tomar la información que falte.

**Carrera 19 No. 122-49 Oficina 30**  
**Email: [ingvecsas@gmail.com](mailto:ingvecsas@gmail.com) - Tel: 3225117651**  
**Bogotá D.C**

# CONSORCIO IG 066

**Nota 4:** El proponente deberá indicar en el presente formato el o los contrato(s) que aporta para acreditar cada una de las condiciones solicitadas como experiencia específica habilitante.

**Nota 5:** En caso de presentarse para efectos de acreditación de la experiencia un número mayor de contratos o proyectos al máximo requerido, serán objeto de verificación los contratos o proyectos relacionados en este formato, en su orden, y hasta el número máximo señalado en los términos de referencia. En caso de aportar un mayor número de contratos o proyectos a los requeridos o una certificación de varios contratos o proyectos y el proponente no señale en el formato los que requiere sean tenidos en cuenta para efectos de habilitación, se tomarán en cuenta los contratos o proyectos de mayor valor total ejecutado y hasta el número máximo requerido en los términos de referencia.

PERSONA AUTORIZADA PARA FIRMAR LA PROPUESTA



Firma: \_\_\_\_\_

Nombre: ÁLVARO ALFONSO MAESTRE CRUZ  
C.C.: 72.345.315 DE BARRANQUILLA



## EL SUSCRITO COORDINADOR JURÍDICO DEL PATRIMONIO AUTÓNOMO PA FINDETER PAF

### CERTIFICA:

Que **FIDUCIARIA LA PREVISORA S.A.**, sociedad anónima de economía mixta del orden nacional, sometida al régimen de las empresas industriales y comerciales del estado de conformidad con el parágrafo del artículo 98 de la Ley 489 de 1998, vinculada al Ministerio de Hacienda y Crédito Público, sometida al control y vigilancia de la Superintendencia Financiera de Colombia, actuando como vocera y administradora **PATRIMONIO AUTÓNOMO PA FINDETER PAF - MEN 268-2019** y de acuerdo a la información que reposa dentro del archivo de la entidad, celebró el siguiente Contrato:

### INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

<b>CONTRATO No:</b>	<b>89560-003-2020 (PAF-MEN II-O-013-2020)</b>	
<b>ESTADO</b>	<b>TERMINADO CON RECIBO FINAL</b>	
<b>CONTRATISTA:</b>	<b>Consortio IG NIT. 901.385.478-7</b>	
<b>REPRESENTANTE LEGAL</b>	<b>ÁLVARO ALFONSO MAESTRE CRUZ</b>	
<b>C.C:</b>	<b>72.345.315 DE BARRANQUILLA</b>	
<b>FECHA DE PERFECCIONAMIENTO:</b>	<b>15 DE JULIO DE 2020</b>	
<b>FECHA DE ACTA DE INICIO</b>	<b>05 DE AGOSTO DE 2020</b>	
<b>FECHA DE ACTA ENTREGA Y RECIBO A SATISFACCION ETAPA I</b>	<b>08 DE SEPTIEMBRE DE 2020</b>	
<b>FECHA DE ACTA DE INICIO ETAPA II</b>	<b>09 DE SEPTIEMBRE DE 2020</b>	
<b>FECHA DE OTROSI No. 1</b>	<b>27 DE OCTUBRE DE 2020</b>	
<b>FECHA DE OTROSI No. 2</b>	<b>12 DE ENERO DE 2021</b>	
<b>SUSPENSIÓN No. 1</b>	<b>09 DE MARZO DE 2021</b>	
<b>REINICIO No. 1</b>	<b>05 DE ABRIL DE 2021</b>	
<b>FECHA FINALIZACIÓN ETAPA II</b>	<b>05 DE ABRIL DE 2021</b>	
<b>FECHA TERMINACIÓN:</b>	<b>05 DE ABRIL DE 2021</b>	
<b>FECHA ENTREGA Y RECIBO A SATISFACCIÓN ETAPA II</b>	<b>05 DE ABRIL DE 2021</b>	
<b>VALOR TOTAL CONTRATO</b>	<b>DOS MIL TRESCIENTOS DIECINUEVE MILLONES NOVECIENTOS DIECIOCHO MIL SEISCIENTOS PESOS M/CTE (\$2.319.918.600)</b>	
<b>PLAZO GENERAL DEL CONTRATO:</b>	<b>SIETE (7) MESES</b>	
<b>PLAZO DE CADA ETAPA</b>	<b>ETAPA I</b>	<b>1 MES</b>
	<b>ETAPA II</b>	<b>6 MESES</b>

### INFORMACIÓN CONTRACTUAL

- OBJETO DEL CONTRATO:** *El presente CONTRATO tiene por objeto contratar "VALIDACIÓN Y/O AJUSTE DE DIAGNÓSTICOS Y EJECUCIÓN DE LAS OBRAS DE MEJORAMIENTO EN LOS ESTABLECIMIENTOS EDUCATIVOS"*

**UBICADOS EN COMUNIDADES INDÍGENAS Y NARP PRIORIZADAS POR EL MEN Y VIABILIZADAS POR FINDETER GRUPO 3 COSTA ATLÁNTICA 1”.**

**2. OBJETO DEL OTROSI No. 1: PRORROGAR** el plazo de ejecución de la **ETAPA II** del **CONTRATO** por el término de **CUARENTA (40) DÍAS**, contados desde el diez (10) de diciembre de dos mil veinte (2020), hasta el diecinueve (19) de enero de dos mil veintiuno (2021), repartidos de la siguiente manera:

- **FASE I - VALIDACIÓN Y/O AJUSTE DE DIAGNÓSTICOS:** NUEVE (9) DÍAS.
- **FASE II- EJECUCIÓN DE OBRAS DE MEJORAMIENTO:** UN (1) MES.

**ADICIONAR** Al valor de la **ETAPA II** del **CONTRATO** la suma de **SETECIENTOS VEINTE MILLONES DE PESOS M/CTE (\$720.000.000,00)**, incluido el AIU, el valor del IVA sobre la utilidad, costos, gastos, impuestos, tasas y demás contribuciones a que haya lugar para la celebración, legalización, ejecución y cierre, balance financiero y ejecución del **CONTRATO**, valor desagregado de la siguiente manera:

- **FASE I - VALIDACIÓN Y/O AJUSTE DE DIAGNÓSTICOS:** La suma de **VEINTIDÓS MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y DOS MIL PESOS M/CTE (\$22.372.000,00)**, incluido el valor del IVA, costos, gastos, impuestos, tasas, o contribuciones a que hubiere lugar ya sea de orden nacional o local.
- **FASE II- EJECUCIÓN DE OBRAS DE MEJORAMIENTO:** La suma de **SEISCIENTOS NOVENTA Y SIETE MILLONES SEISCIENTOS VEINTIOCHO MIL PESOS M/CTE (\$697.628.000,00)**, incluido AIU, IVA sobre la Utilidad, y demás costos, gastos, impuestos, tasas y demás contribuciones a que hubiere lugar del orden nacional o local.

**PARÁGRAFO PRIMERO:** El valor de la **ETAPA II** del presente **CONTRATO**, incluida la presente adición, asciende a la suma de **DOS MIL NOVENTA Y CINCO MILLONES CIENTO SETENTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS PESOS M/CTE., (\$2.095.174.600,00)**. Por lo tanto, el valor total del **CONTRATO** asciende a **DOS MIL CIENTO TREINTA Y NUEVE MILLONES NOVECIENTOS DIECISÉIS MIL SEISCIENTOS PESOS M/CTE (\$2.139.918.600,00)**, incluido el valor del IVA, costos, gastos, impuestos, tasas y demás contribuciones a que hubiere lugar del orden nacional o local.

**3. OBJETO DEL OTROSI No. 2: PRORROGAR** el plazo de ejecución de la **ETAPA II** del **CONTRATO** por el término de **CINCUENTA (50) DÍAS**, contados desde el diecinueve (19) de enero de dos mil veintiuno (2021), hasta el diez (10) de marzo de dos mil veintiuno (2021).



**ADICIONAR** al valor de la **ETAPA II** del **CONTRATO** la suma de **CIENTO OCHENTA MILLONES DE PESOS M/CTE., (\$180.000.000, 00)**, incluido el AIU, el valor del IVA sobre la utilidad, costos, gastos, impuestos, tasas y demás contribuciones a que haya lugar para la celebración, legalización, ejecución y cierre, balance financiero y ejecución del **CONTRATO**.

En consecuencia, se modifica la **CLAUSULA QUINTA** del **CONTRATO**, la cual quedará así:

**"CLAUSULA QUINTA. – VALOR DEL CONTRATO:** *El valor del presente CONTRATO es de DOS MIL TRESCIENTOS DIECINUEVE MILLONES NOVECIENTOS DIECIOCHO MIL SEISCIENTOS PESOS M/CTE. (\$2.319.918.600,00), incluido el AIU, el valor del IVA sobre la utilidad, costos, gastos, impuestos, tasas y demás contribuciones a que haya lugar para la celebración, legalización, ejecución y cierre, balance financiero y ejecución del CONTRATO.*

**ETAPA I- VALIDACIÓN Y/O AJUSTE DE DIAGNÓSTICOS:** *La suma de CUARENTA Y CUATRO MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL PESOS M/CTE (\$44.744.000,00), incluido el valor del IVA, costos, gastos, impuestos, tasas, o contribuciones a que hubiere lugar ya sea de orden nacional o local.*

**ETAPA II- EJECUCIÓN DE OBRAS DE MEJORAMIENTO:** *La suma de DOS MIL DOSCIENTOS SETENTA Y CINCO MILLONES CIENTO SETENTA Y CUATRO MIL PESOS SEISCIENTOS PESOS M/CTE., (\$2.275.174.600,00), incluido AIU, IVA sobre la Utilidad, y demás costos, gastos, impuestos, tasas y demás contribuciones a que hubiere lugar del orden nacional o local, valor desagregado de la siguiente manera:*

**- FASE I - VALIDACIÓN Y/O AJUSTE DE DIAGNÓSTICOS:** *Adicionar la suma de CINCO MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y TRES MIL PESOS M/CTE (\$ 5.593.000,00). El valor de la presente FASE incluida la presente adición asciende a la suma de VEINTISIETE MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y CINCO MIL PESOS M/CTE (\$27.965.000,00), incluido el valor del IVA, costos, gastos, impuestos, tasas, o contribuciones a que hubiere lugar ya sea de orden nacional o local.*

**- FASE II- EJECUCIÓN DE OBRAS DE MEJORAMIENTO:** *Adicionar la suma de CIENTO SETENTA Y CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS SIETE MIL PESOS M/CTE., (\$174.407.000,00). El valor de la presente FASE incluida la presente adición asciende a la suma de La suma de OCHOCIENTOS SETENTA Y DOS MILLONES TREINTA Y CINCO MIL PESOS M/CTE*

**(\$872.035.000,00)**, incluido AIU, IVA sobre la Utilidad, y demás costos, gastos, impuestos, tasas y demás contribuciones a que hubiere lugar del orden nacional o local.

### INFORMACIÓN TÉCNICA Y DE EJECUCION

Se manifiesta el cumplimiento del cierre final del proyecto a satisfacción del contratante dentro del plazo programado (incluyendo sus prorrogas).

#### 1. VALORES EJECUTADOS POR MUNICIPIO

NO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	NOMBRE I.E.	VALOR DE DIAGNÓSTICOS	VALOR OBRAS DE MEJORAMIENTO	VALOR TOTAL	AREA INTERVENIDA Cubierta (M2)	AREA INTERVENIDA No Cubierta (M2)
1	Magdalena	Fundación	Institución Educativa Indígena y Pluricultural Kankawarma	\$ 5,593,000	\$ 171,118,941	\$ 176,711,941	856.5	
2	Cesar	Valledupar	Esc Ind Donachui	\$ 5,593,000	\$ 169,711,303	\$ 175,304,303	84.31	
3	Cesar	Pueblo Bello	IE Minas De Iracal	\$ 5,593,000	\$ 167,771,897	\$ 173,364,897	236.51	79.9
4	La Guajira	Manaure	Institución Etnoeducativa San Rafael Del Pájaro	\$ 5,593,000	\$ 171,162,085	\$ 176,755,085	399.43	
5	La Guajira	Manaure	Centro Etnoeducativo Rural No 1 Caracas Ruleya	\$ 5,593,000	\$ 178,564,363	\$ 184,157,363	142.00	
6	La Guajira	Uribia	Centro Etnoeducativo Integral Rural Nuestra Señora De Fátima De Nazareth	\$ 5,593,000	\$ 169,375,240	\$ 174,968,240	62.53	
7	La Guajira	Uribia	Institución Etnoeducativa Integral Rural De Kasutalain	\$ 5,593,000	\$ 178,564,363	\$ 184,157,363	142.00	
8	La Guajira	Uribia	Institución Etnoeducativa Integral Rural Internado Indígena Del Cerro De La Teta	\$ 5,593,000	\$ 168,906,406	\$ 174,499,406	480.80	
9	San Andrés y Providencia	San Andrés	Philip Beekman Livingston Senior	\$ 5,593,000	\$ 168,638,866	\$ 174,231,866		304.81
10	Bolívar	Cartagena de Indias	Institución educativa de Tierra Bomba	\$ 5,593,000	\$ 165,810,546	\$ 171,403,546	530.00	
11	Magdalena	Sabanas de San Ángel	Centro Educativo Ette Ennaka	\$ 5,593,000	\$ 168,564,958	\$ 174,157,958	215.22	
12	Córdoba	Tierralta	Centro Docente Indígena el Brígido	\$ 5,593,000	\$ 194,613,629	\$ 200,206,629	142.00	
13	Cesar	Valledupar	Centro Educativo Indígena Rongoy	\$ 5,593,000	\$ 174,407,000	\$ 180,000,000	100.00	
<b>TOTAL</b>				<b>\$ 72,709,000</b>	<b>\$ 2,247,209,600</b>	<b>\$ 2,319,918,600</b>	<b>2,534.8 m2</b>	<b>384.71 m2</b>

## 2. ACTIVIDADES EJECUTADAS

- INSTITUCIÓN EDUCATIVA INDÍGENA Y PLURICULTURAL KANKAWARMA.

No.	DESCRIPCIÓN	UND.	CANT.
<b>I</b>	<b>ÍTEMS CONTRACTUALES</b>		
<b>8</b>	<b>CUBIERTAS, CIELO RASOS E IMPERMEABILIZACIONES</b>		
8.1	PROLONGACIÓN ESTRUCTURA METÁLICA SOPORTE CUBIERTA	M2	308.16
<b>12</b>	<b>URBANISMO, EXTERIORES Y OTROS</b>		
12.8	ASEO Y LIMPIEZA GENERAL DE LA OBRA (INCLUYE RETIRO DE ESCOMBROS Y SOBRESANTES)	GL	1.00
<b>NP</b>	<b>ÍTEMS NO PREVISTOS</b>		
<b>1</b>	<b>PRELIMINARES</b>		
NP 1,29	DESMONTE DE TEJA CUBIERTA EN ETERNIT, ZINC, TERMOACÚSTICA, BARRO, TIPO SANDWICH O VEGETAL.	M2	676.71
<b>8</b>	<b>CUBIERTAS, CIELO RASOS E IMPERMEABILIZACIONES</b>		
NP 8,26	CUBIERTA TERMOACUSTICA UPVC 2,5mm (INCLUYE SUMINISTRO E INSTALACION)	M2	856.50

- ESC IND DONACHUI - ESCUELA INDÍGENA SEYNIMIN - SEDE PRINCIPAL.

No.	DESCRIPCIÓN	UND.	CANT.
<b>I</b>	<b>ÍTEMS CONTRACTUALES</b>		
<b>1</b>	<b>PRELIMINARES</b>		
1.1	LOCALIZACIÓN Y REPLANTEO	M2	74.12
1.2	DESCAPOTE Y LIMPIEZA	M2	74.12
1.16	DESMONTE APARATOS SANITARIOS (Inodoros)	UN	3.00
<b>2</b>	<b>MOVIMIENTO DE TIERRA, EXCAVACIONES, LLENOS Y RETIROS</b>		
2.1	EXCAVACION EN MATERIAL COMUN, A MANO.	M3	25.84
2.3	DESALOJO MATERIAL SOBRENTE HASTA 10 KM	M3	12.03
2.5	RELLENO COMPACTADO CON MATERIAL SELECCIONADO	M3	59.04
<b>3</b>	<b>ELEMENTOS EN CONCRETO, ESTRUCTURA METÁLICA Y ACERO DE REFUERZO</b>		
3.7	PLACA DE CONCRETO (3000 PSI) E=0,08 M, INCLUYE FORMAleta	M2	20.00
<b>4</b>	<b>PISOS Y ENCHAPES</b>		
4.3	PLANTILLA PISO MORTERO 1:4 E=0.08	M2	9.36
<b>5</b>	<b>MAMPOSTERÍA, PAÑETE, MUROS EN SUPERBOARD Y DRY WALL</b>		
5.14	PAÑETE PARA FACHADA CON MORTERO 1:3 E=0,015M INCLUYE IMPERMEABILIZANTE	M2	76.94
<b>8</b>	<b>CUBIERTAS, CIELO RASOS E IMPERMEABILIZACIONES</b>		
8.15	SUM. ESTRUCTURA CUBIERTA EN MADERA PEND=0.35 (INCLUYE INMUNIZANTE)	M2	84.31
<b>9</b>	<b>INSTALACIONES HIDROSANITARIAS, FILTROS Y MANEJO AGUAS LLUVIAS</b>		
9.9	RED SANITARIA PISO 4"	M	14.00
9.11	PUNTO SANITARIO DE 4" Y ACCESORIOS	UN	3.00
9.14	PUNTO HIDRAULICO EN PVC. 1/2" o 3/4" INCLUYE CONEXIÓN A LA RED EXISTENTE, REGATAS Y RESANES	UN	3.00
9.22	LLAVE DE CORTE 1/2"	UN	2.00

9.33	SANITARIO BLANCO LINEA INSTITUCIONAL SUMINISTRO E INSTALACION	UN	3.00
<b>NP</b>	<b>ÍTEMS NO PREVISTOS</b>		
<b>3</b>	<b>ELEMENTOS EN CONCRETO, ESTRUCTURA METÁLICA Y ACERO DE REFUERZO</b>		
NP 3,18	ESTRIBERA DE 50 X 30 CM. PERIMETRAL EN BARRO AMASADO Y PIEDRA DE LA REGIÓN	ML	47.86
<b>5</b>	<b>MAMPOSTERÍA, PAÑETE, MUROS EN SUPERBOARD Y DRY WALL</b>		
NP 5,24	MURO EN BARRO TIPO BAHAREQUE E=35CM, INCLUYE MORTERO EN BARRO HECHO EN SITIO HORCONES DE MADERA	M2	77.64
NP 5,25	ENJAULE, INCLUYE SUMINISTRO, TRANSPORTE E INSTALACIÓN	ML	1,683.30
NP 5,26	PAÑETE CON ARCILLA, PAJA Y ARENA	M2	328.63
NP 5,27	MURO EN ADOBE E=15CM, LADRILLO DE 0.08X0.15X0.30M. INCLUYE MORTERO DE PEGA 1:4	M2	41.64
<b>7</b>	<b>CARPINTERÍA (MADERA, METÁLICA, ALUMINIO Y ACERO INOXIDABLE)</b>		
NP 7,32	PUERTA EN MADERA P1 - (MEDIDAS ENTRE 0,80 Y 1.00 Y ALTURA DE 2,10M) INCLUYE MARCO, BISAGRAS, MANIJA Y CERRADURA	UN	6.00
NP 7,33	VENTANA EN MADERA - (MEDIDAS ENTRE 1,00m Y 2.00 m)	UN	2.00
<b>8</b>	<b>CUBIERTAS, CIELO RASOS E IMPERMEABILIZACIONES</b>		
NP 8,30	CUBIERTA EN PAJA, INCLUYE SUMINISTRO, TRANSPORTE E INSTALACIÓN	M2	84.31
<b>12</b>	<b>URBANISMO, EXTERIORES Y OTROS</b>		
NP 12,10	TRANSPORTE TERRESTRE DE MATERIALES EN ZONAS DE MUY DIFÍCIL ACCESO, DISTANCIA HASTA 20 KM. INCLUYE CARGE, DESCARGUE Y BODEGAJE EN CASO DE SER NECESARIO.	KG/KM	13,471.63

- I.E. MINAS DE IRACAL.**

No.	DESCRIPCIÓN	UND.	CANT.
<b>I</b>	<b>ÍTEMS CONTRACTUALES</b>		
<b>1</b>	<b>PRELIMINARES</b>		
1.15	DESMONTE DE ORINALES O LAVAMANOS	UN	3.00
1.19	DESMONTE DE ESTRUCTURA MADERA	M2	47.60
1.20	DESMONTE DE CUBIERTA AC (INCLUYE RETIRO DE ESTRUCTURA DE SOPORTE) (Con retiro)	M2	180.10
1.23	DEMOLICION DE PLANTILLA EN CONCRETO (incluye retiro)	M2	30.80
1.25	DEMOLICION DE MUROS (Con retiro)	M2	17.10
<b>2</b>	<b>MOVIMIENTO DE TIERRA, EXCAVACIONES, LLENOS Y RETIROS</b>		
<b>3</b>	<b>ELEMENTOS EN CONCRETO, ESTRUCTURA METÁLICA Y ACERO DE REFUERZO</b>		
3.7	PLACA DE CONCRETO (3000 PSI) E=0,08 M, INCLUYE FORMAleta	M2	101.92
<b>4</b>	<b>PISOS Y ENCHAPES</b>		
4.9	GUARDAESCOBA EN CERAMICA	M	26.90
4.10	SUMINISTRO E INSTALACION TABLETA DE GRES DE 30 POR 30 GRAFILADO ANTIDESLIZANTE ACABADO DE PISO AREA TRANSICIÓN. INCLUYE MORTERO NIVELACIÓN.	M2	76.90
4.13	BOCAPUERTA EN GRANITO PULIDO SIMILAR AL EXISTENTE S, INCLUYE RETIRO BALDOSA EXISTENTE Y DILATACIÓN EN BRONCE SIMILAR AL EXISTENTE	M	2.00
<b>5</b>	<b>MAMPOSTERÍA, PAÑETE, MUROS EN SUPERBOARD Y DRY WALL</b>		
<b>6</b>	<b>ACABADOS Y PINTURA</b>		
6.10	PINTURA INTERIOR CON VINILO TIPO I, 3 MANOS REPINTE, INCLUYE PAÑETE Y ESTUCO DONDE SE REQUIERA	M2	278.09
6.11	PINTURA MUROS EXTERIORES, TIPO CORAZA 2 3 MANOS, INCLUYE RESANE DE AREAS AFECTADAS EXISTENTES	M2	230.09

6.13	PINTURA DE ESMALTE PARA CARPINTERIA METALICA	M2	100.90
<b>7</b>	<b>CARPINTERÍA (MADERA, METÁLICA, ALUMINIO Y ACERO INOXIDABLE)</b>		
7.21	SUMINISTRO E INSTALACION DE DIVISIONES EN ACERO INOXIDABLE, INCLUYE MANIJAS, BISAGRAS, GANCHOS Y PASADORES.	M2	1.00
<b>8</b>	<b>CUBIERTAS, CIELO RASOS E IMPERMEABILIZACIONES</b>		
8.2	REFORZAMIENTO DE ESTRUCTURA METALICA – CUBIERTA.	KG	555.43
8.24	CIELO RASO EN PVC (INCLUYE TODOS LOS ELEMENTOS NECESARIOS PARA SU CORRECTA INSTALACIÓN, SUMINISTRO E INSTALACION).	M2	168.40
<b>9</b>	<b>INSTALACIONES HIDROSANITARIAS, FILTROS Y MANEJO AGUAS LLUVIAS</b>		
9.50	SUMINISTRO E INSTALACION DE 1 TANQUES ALMACENAMIENTO DE 2000 LT. INCLUYE ACCESORIOS PARA SU CORRECTA EJECUCIÓN Y FUNCIONAMIENTO.	UN	1.00
<b>10</b>	<b>INSTALACIONES ELÉCTRICAS</b>		
10.1	MANTENIMIENTO PREVENTIVO TABLERO GENERAL DE DISTRIBUCIÓN, LOS QUE INCLUYEN BARRAJE TRIFASICO Y PUESTA A TIERRA	GL	1.00
10.2	REPOSICIÓN RED ELÉCTRICA (COMETIDA ELÉCTRICA AÉREA 3#0+1#12 AWG INCLUYE DUCTERIA)	M	35.00
10.6	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE TABLERO TRIFÁSICO (F+N+T) DE 6 CIRCUITOS, CON TOTALIZADOR 3 X 60 A. INCLUYE INTERRUPTORES TERMOMAGNÉTICOS ENCHUFABLES DE 20 A.	UN	2.00
10.11	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE INTERRUPTOR TERMOMAGNÉTICO TIPO INDUSTRIAL 3 X 100 A.	UN	1.00
10.15	SUMINISTRO DE SALIDA PARA ILUMINACIÓN.	UN	20.00
10.24	SUMINISTRO E INSTALACION REFLECTORES LED 100 W INCLUYE CABLEADO Y TUBERIA	UN	4.00
<b>11</b>	<b>SISTEMA DE GAS NATURAL</b>		
<b>12</b>	<b>URBANISMO, EXTERIORES Y OTROS</b>		
12.8	ASEO Y LIMPIEZA GENERAL DE LA OBRA (INCLUYE RETIRO DE ESCOMBROS Y SOBANTES)	GL	1.00
<b>NP</b>	<b>ÍTEMS NO PREVISTOS</b>		
<b>NP 5</b>	<b>MAMPOSTERÍA, PAÑETE, MUROS EN SUPERBOARD Y DRY WALL</b>		
NP-5,21	PAÑETE CON MORTERO 1:3 E=0,015M INCLUYE IMPERMEABILIZANTE Y FILOS	ML	48.40
<b>NP 7</b>	<b>CARPINTERÍA (MADERA, METÁLICA, ALUMINIO Y ACERO INOXIDABLE)</b>		
NP 7.29	PUERTA Y MARCO METALICO (0,60 X HASTA 1.8 M) CAL. 18 (INCLUYE PASADOR, PINTURA Y ANTICORROSIVO).	UN	5.00
NP 7,30	VENTANA EN ALUMINIO NATURAL, INCLUYE VIDRIO DE 5 MM, CHAPA DUNY O MEDIA LUNA, CORREDERAS, PELICULA DE SEGURIDAD Y TODO LO NECESARIO PARA SU CORRECTO FUNCIONAMIENTO.	M2	22.12
<b>NP 8</b>	<b>CUBIERTAS, CIELO RASOS E IMPERMEABILIZACIONES</b>		
NP 8,26	CUBIERTA TERMOACUSTICA UPVC 2,5mm (INCLUYE SUMINISTRO E INSTALACION)	M2	186.50
NP 8,28	PLATINA 1" X 3/16 SOLDADA EN CORREA DE VARILLA PARA FIJACION DE TEJA.	ML	92.00
NP 8,29	PINTURA SOBRE CORREAS DE VARILLA TRES MANOS, INCLUYE SUMINISTRO, TRANSPORTE, INSTALACIÓN, LIMPIEZA, LIJADA, ESMALTE, ANDAMIO Y TODOS LOS ELEMENTOS NECESARIOS PARA SU CORRECTO FUNCIONAMIENTO.	ML	92.00
<b>NP 9</b>	<b>INSTALACIONES HIDROSANITARIAS, FILTROS Y MANEJO AGUAS LLUVIAS</b>		
NP 9,54	GRIFERÍA PARA LAVAMANOS INSTITUCIONAL TIPO PUSH DE MESA, INCLUYE DESAGUE SENCILLO Y SIFON MARCA CORONA O SIMILAR	UND	11.00
NP 9,55	ORINAL MEDIANO ENTRADA SUPERIOR MARCA CORONA O SIMILA	UN	3.00
NP 9,56	GRIFERÍA PARA ORINAL INSTITUCIONAL TIPO PUSH TRADICIONAL MARCA CORONA O SIMILAR	UN	3.00

NP 10	INSTALACIONES ELÉCTRICAS		
NP 10,29	LUMINARIA PANEL LED INCRUSTAR DE 60X60 CM, INCLUYE SUMINISTRO E INSTALACION DE ACCESORIOS.	UND	20.00
NP 10,30	CAJA METÁLICA 15X15 CM	UND	20.00

- **INSTITUCIÓN ETNOEDUCATIVA SAN RAFAEL DEL PÁJARO.**

No.	DESCRIPCIÓN	UND.	CANT.
<b>I</b>	<b>ÍTEMS CONTRACTUALES</b>		
<b>1</b>	<b>PRELIMINARES</b>		
1.7	DESMONTE DE SALIDAS ELÉCTRICAS EXISTENTES.	UN	29.0000
1.8	DESMONTE Y ALMACENAMIENTO DE LÁMPARAS	UN	20.0000
1.9	DESMONTE DE TOMAS E INTERRUPTORES	UN	18.0000
1.12	DESMONTE DE CIELO RASO LAMINA PLANA	M2	77.2000
1.23	DEMOLICION DE PLANTILLA EN CONCRETO (incluye retiro)	M2	11.8100
1.28	PICADA DE PAÑETE (incluye retiro)	M2	122.4400
<b>3</b>	<b>ELEMENTOS EN CONCRETO, ESTRUCTURA METÁLICA Y ACERO DE REFUERZO</b>		
3.3	ACERO DE REFUERZO 60000PSI	KG	25.8300
<b>4</b>	<b>PISOS Y ENCHAPES</b>		
4.8	ENCHAPE CERAMICA PISO Y PARED, TIPO EGEO O SIMILAR	M2	11.0200
<b>5</b>	<b>MAMPOSTERÍA, PAÑETE, MUROS EN SUPERBOARD Y DRY WALL</b>		
5.20	RESANE Y REPELLO MUROS	M2	139.0500
<b>6</b>	<b>ACABADOS Y PINTURA</b>		
6.4	ESTUCO INCLUYE FILOS Y DILATACIONES.	M2	224.5600
6.9	PÍNTURA MUROS INTERNOS (3 MANOS DE PINTURA TIPO 1) INCLUYE FILOS Y DILATACIONES.	M2	227.3700
6.11	PINTURA MUROS EXTERIORES, TIPO CORAZA 2 3 MANOS, INCLUYE RESANE DE AREAS AFECTADAS EXISTENTES	M2	508.8000
<b>8</b>	<b>CUBIERTAS, CIELO RASOS E IMPERMEABILIZACIONES</b>		
8.24	CIELO RASO EN PVC (INCLUYE TODOS LOS ELEMENTOS NECESARIOS PARA SU CORRECTA INSTALACIÓN, SUMINISTRO E INSTALACION).	M2	234.0700
<b>9</b>	<b>INSTALACIONES HIDROSANITARIAS, FILTROS Y MANEJO AGUAS LLUVIAS</b>		
9.49	SUMINISTRO E INSTALACION DE TANQUE ALMACENAMIENTO DE 1000 Lt. INCLUYE ACCESORIOS PARA SU CORRECTA EJECUCIÓN Y FUNCIONAMIENTO.	UN	2.0000
9.51	EQUIPO DE BOMBEO COMPLETO DESDE TANQUES DE RESERVA HASTA TANQUES ELEVADOS, POTENCIA: 1,5HP VOLTAJE:110/220V MONOFASICA DIAMETRO ENTRADA: 1" DIAMETRO SALIDA: 1" CAUDAL MAX: 70 LPM ALTURA MAX: 64 METROS IMPULSOR: ACERO INOXIDABLE-NORYL	UN	1.0000
<b>10</b>	<b>INSTALACIONES ELÉCTRICAS</b>		
10.1	MANTENIMIENTO PREVENTIVO TABLERO GENERAL DE DISTRIBUCIÓN, LOS QUE INCLUYEN BARRAJE TRIFASICO Y PUESTA A TIERRA	GL	1.0000
10.2	REPOSICIÓN RED ELÉCTRICA (COMETIDA ELÉCTRICA AÉREA 3#0+1#12 AWG INCLUYE DUCTERIA)	M	42.0000
10.6	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE TABLERO TRIFÁSICO (F+N+T) DE 6 CIRCUITOS, CON TOTALIZADOR 3 X 60 A. INCLUYE INTERRUPTORES TERMOMAGNÉTICOS ENCHUFABLES DE 20 A.	UN	4.0000

10.11	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE INTERRUPTOR TERMOMAGNÉTICO TIPO INDUSTRIAL 3 X 100 A.	UN	1.0000
10.12	PROTECCION DE TODA LA RED EN COFRE TIPO INTEMPERIE DE 40X30X15 Y TOTALIZADOR DE 100 A	UN	1.0000
10.15	SUMINISTRO DE SALIDA PARA ILUMINACIÓN.	UN	24.0000
10.18	SALIDA DE INTERRUPTOR DOBLE, INCLUYE INTERRUPTOR, SUMINISTRO E INSTALACION Y ALAMBRE DESDE EL PUNTO DE DERIVACION	UN	6.0000
<b>12</b>	<b>URBANISMO, EXTERIORES Y OTROS</b>		
12.8	ASEO Y LIMPIEZA GENERAL DE LA OBRA (INCLUYE RETIRO DE ESCOMBROS Y SOBANTES)	GL	1.0000
<b>NP</b>	<b>ÍTEMS NO PREVISTOS</b>		
<b>1</b>	<b>PRELIMINARES</b>		
NP 1,29	DEMOLICION DE ENCHAPE (con retiro)	M2	11.0200
NP 1,30	DESMONTE DE TEJA CUBIERTA EN ETERNIT, ZINC, TERMOACÚSTICA, BARRO, TIPO SANDWICH O VEGETAL.	M2	283.6700
<b>3</b>	<b>ELEMENTOS EN CONCRETO, ESTRUCTURA METÁLICA Y ACERO DE REFUERZO</b>		
NP 3.12	PLACA DE CONCRETO (3000 PSI) E=0,15 M, INCLUYE FORMALETA	M2	12.0200
<b>6</b>	<b>ACABADOS Y PINTURA</b>		
NP 6,16	PINTURA VINILO TIPO O KORAZA EN VENTANAS TIPO CELOSÍA POR UNA CARA, TRES MANOS INCLUYE ANDAMIO.	M2	59.5900
<b>7</b>	<b>CARPINTERÍA (MADERA, METÁLICA, ALUMINIO Y ACERO INOXIDABLE)</b>		
NP 7,26	PINTURA ESMALTE PARA VENTANAS REJAS, PUERTAS REJAS Y DOS MANOS	M2	16.0000
<b>8</b>	<b>CUBIERTAS, CIELO RASOS E IMPERMEABILIZACIONES</b>		
NP 8,26	REFORZAMIENTO DE ESTRUCTURA METALICA – CUBIERTA	KG	1,022.5400
NP 8,27	CUBIERTA TERMOACUSTICA UPVC 2,5mm (INCLUYE SUMINISTRO E INSTALACION)	M2	267.1500
<b>9</b>	<b>INSTALACIONES HIDROSANITARIAS, FILTROS Y MANEJO AGUAS LLUVIAS</b>		
NP 9,54	TUBERÍA PRESION PVC 1", INCLUYE ACCESORIOS	MI	30.0000
<b>10</b>	<b>INSTALACIONES ELÉCTRICAS</b>		
NP 10,28	SALIDA DE TOMA NORMAL EN DUCTO PVC.	UND	12.0000
NP 10,29	LUMINARIA PANEL LED INCRUSTAR DE 60X60 CM, INCLUYE SUMINISTRO E INSTALACION DE ACCESORIOS.	UND	24.0000
NP 10,30	CAJA METÁLICA 15X15 CM	UND	6.0000

- CENTRO ETNOEDUCATIVO RURAL NO 1 CARACAS RULEYA.**

No.	DESCRIPCIÓN	UND.	CANT.
<b>I</b>	<b>ÍTEMS CONTRACTUALES</b>		
<b>1</b>	<b>PRELIMINARES</b>		
1.1	LOCALIZACIÓN Y REPLANTEO	M2	73.45
1.2	DESCAPOTE Y LIMPIEZA	M2	32.93
<b>2</b>	<b>MOVIMIENTO DE TIERRA, EXCAVACIONES, LLENOS Y RETIROS</b>		
2.1	EXCAVACION EN MATERIAL COMUN, A MANO.	M3	15.75
2.2	MOVIMIENTO DE TIERRAS INCLUYE CARGUE Y DESCARGUE	M3	15.75
2.5	RELLENO COMPACTADO CON MATERIAL SELECCIONADO	M3	18.45
<b>3</b>	<b>ELEMENTOS EN CONCRETO, ESTRUCTURA METÁLICA Y ACERO DE REFUERZO</b>		
3.2	CONCRETO DE LIMPIEZA 2000 PSI	M3	2.03
3.3	ACERO DE REFUERZO 60000PSI	KG	704.00

Estudió y Elaboró: J. Sebastián Valencia Sánchez

Página 9 de

3.7	PLACA DE CONCRETO (3000 PSI) E=0,08 M, INCLUYE FORMAleta	M2	71.87
<b>8</b>	<b>CUBIERTAS, CIELO RASOS E IMPERMEABILIZACIONES</b>		
8.2	REFORZAMIENTO DE ESTRUCTURA METALICA – CUBIERTA.	KG	2,949.00
<b>12</b>	<b>URBANISMO, EXTERIORES Y OTROS</b>		
12.1	ANDEN CONCRETO 3000 PSI E =0,10 MTS	M2	48.48
12.8	ASEO Y LIMPIEZA GENERAL DE LA OBRA (INCLUYE RETIRO DE ESCOMBROS Y SOBRAINTES)	GL	1.00
<b>3</b>	<b>ELEMENTOS EN CONCRETO, ESTRUCTURA METÁLICA Y ACERO DE REFUERZO</b>		
NP-3.12	ZAPATA EN CONCRETO REFORZADO 3500 PSI. NO INCLUYE ACERO DE REFUERZO.	M3	1.50
NP-3.13	VIGAS DE CIMENTACIÓN EN CONCRETO REFORZADO 3500 PSI. NO INCLUYE ACERO DE REFUERZO	M3	6.20
NP-3.15	COLUMNAS EN CONCRETO REFORZADO 3500 PSI. NO INCLUYE ACERO DE REFUERZO	M3	0.50
<b>5</b>	<b>MAMPOSTERÍA, PAÑETE, MUROS EN SUPERBOARD Y DRY WALL</b>		
NP-5.21	MAMPOSTERÍA EN WPC INCLUYE PÁNEL EN WPC, PERFIL EN U DE PVC.	M2	105.50
NP-5.22	PERFIL DE VENTILACIÓN EN WPC ATORNILLADO A LA ESTRUCTURA.	ML	107.00
<b>7</b>	<b>CARPINTERÍA (MADERA, METÁLICA, ALUMINIO Y ACERO INOXIDABLE)</b>		
NP 7,27	PUERTA Y MARCO METALICO EN LAMINA COLD ROLLED CAL. 18 INCLUYE CERRADURA, PASADOR, FIJO EN PERSIANA Y VIDRIO, PELICULA DE SEGURIDAD, PINTURA Y ANTICORROSIVO.	M2	4.40
NP 7,28	PUERTA RETRAIBLE EN MADERA POR SECCIONES INCLUYE RIEL METALICO	M2	21.10
NP 7,30	VENTANA EN ALUMINIO NATURAL, INCLUYE VIDRIO TEMPLADO 5MM, CHAPA DUNY O MEDIA LUNA, CORREDERAS, Y TODO LO NECESARIO PARA SU CORRECTO FUNCIONAMIENTO.	M2	10.10
<b>8</b>	<b>CUBIERTAS, CIELO RASOS E IMPERMEABILIZACIONES</b>		
NP 8,27	CUBIERTA TERMOACUSTICA UPVC 2,5mm (INCLUYE SUMINISTRO E INSTALACION)	M2	142.00

● **CENTRO ETNOEDUCATIVO INTEGRAL RURAL NUESTRA SEÑORA DE FÁTIMA DE NAZARETH.**

No.	DESCRIPCIÓN	UND.	CANT.
<b>I</b>	<b>ÍTEMS CONTRACTUALES</b>		
<b>1</b>	<b>PRELIMINARES</b>		
1.7	DESMONTE DE SALIDAS ELÉCTRICAS EXISTENTES.	UN	8.00
1.8	DESMONTE Y ALMACENAMIENTO DE LÁMPARAS	UN	8.00
1.9	DESMONTE DE TOMAS E INTERRUPTORES	UN	2.00
1.15	DESMONTE DE ORINALES O LAVAMANOS	UN	16.00
1.16	DESMONTE APARATOS SANITARIOS (Inodoros)	UN	17.00
1.17	DESMONTE DE DIVISIONES DE BAÑO (sistemas modulares)	M2	65.03
1.21	DEMOLICION DE PISO EXISTENTE (Con retiro)	M2	56.70
1.23	DEMOLICION DE PLANTILLA EN CONCRETO (incluye retiro)	M2	27.35
1.28	PICADA DE PAÑETE (incluye retiro)	M2	161.15
<b>2</b>	<b>MOVIMIENTO DE TIERRA, EXCAVACIONES, LLENOS Y RETIROS</b>		
2.1	EXCAVACION EN MATERIAL COMUN, A MANO.	M3	27.35
2.5	RELLENO COMPACTADO CON MATERIAL SELECCIONADO	M3	10.46
<b>3</b>	<b>ELEMENTOS EN CONCRETO, ESTRUCTURA METÁLICA Y ACERO DE REFUERZO</b>		
3.3	ACERO DE REFUERZO 60000PSI	KG	86.60
3.7	PLACA DE CONCRETO (3000 PSI) E=0,08 M, INCLUYE FORMAleta	M2	86.60



3.8	COLUMNETAS Y VIGUETAS DE AMARRE 15*20CM CONCRETO 3.000 PSI, CON 4 VARI-LLAS DE 1/2" CON FLEJES DE 1/4" CADA 10 CMS. INCLUYE FORMALETA.	M	47.99
<b>4</b>	<b>PISOS Y ENCHAPES</b>		
4.4	ALISTADO PARA INSTALACION CERAMICA, H=4 CM PROMEDIO ALISTADO + PENDIEN-TADO	M2	59.81
4.6	PISO CERAMICA 31,5X31,5 ALTA RESISTENCIA	M2	56.70
4.8	ENCHAPE CERAMICA PISO Y PARED, TIPO EGEO O SIMILAR	M2	108.77
<b>5</b>	<b>MAMPOSTERÍA, PAÑETE, MUROS EN SUPERBOARD Y DRY WALL</b>		
5.3	RESANE DE MURO EN MORTERO IMPERMEABILIZADO 1:5	M2	34.20
5.6	MURO EN LADRILLO HUECO NO 4 DE ESPESOR 15 CMS.	M2	13.72
5.16	REPELLO PARA BAÑO Y ZONAS HUMEDAS	M2	44.33
5.20	RESANE Y REPELLO MUROS	M2	112.47
<b>6</b>	<b>ACABADOS Y PINTURA</b>		
6.4	ESTUCO INCLUYE FILOS Y DILATAACIONES.	M2	31.22
6.10	PINTURA INTERIOR CON VINILO TIPO I, 3 MANOS REPINTE, INCLUYE PAÑETE Y ESTUCO DONDE SE REQUIERA	M2	87.92
<b>8</b>	<b>CUBIERTAS, CIELO RASOS E IMPERMEABILIZACIONES</b>		
8.4	REPOSICION TEJA AC EN AREAS EXISTENTES, INCLUYE AMARRES, EQUIPO Y ACCESO-RIOS	M2	22.68
<b>9</b>	<b>INSTALACIONES HIDROSANITARIAS, FILTROS Y MANEJO AGUAS LLUVIAS</b>		
9.6	TUBERIA EN PVC 4" INCLUYE ACCESORIOS	M	59.45
9.8	RED SANITARIA PISO 2"	M	72.18
9.10	PUNTO SANITARIO DE 2" Y ACCESORIOS	UN	28.00
9.11	PUNTO SANITARIO DE 4" Y ACCESORIOS	UN	22.00
9.12	TUBERÍA PRESION PVC 1/2", INCLUYE ACCESORIOS	M	29.60
9.13	PUNTO POTABLE PVC DE 1/2"	UN	38.00
9.29	CAJA DE INSPECCION CONCRETO 0,60 X 0,60 X 0.70 M (INCLUYE MARCO Y CONTRA MARCO)	UN	6.00
9.33	SANITARIO BLANCO LINEA INSTITUCIONAL SUMINISTRO E INSTALACION	UN	14.00
9.46	DISPENSADOR JABON LIQUIDO PARA MANOS. PLÁSTICO TIPO BOCCHERINI O SIMILIAR	UN	4.00
9.47	DISPENSADOR PAPEL HIGIÉNICO, PLÁSTICO TIPO FAMILIA O SIMILIAR	UN	14.00
9.51	EQUIPO DE BOMBEO COMPLETO DESDE TANQUES DE RESERVA HASTA TANQUES ELE-VADOS, POTENCIA: 1,5HP VOLTAJE:110/220V MONOFASICA DIAMETRO ENTRADA: 1" DIAMETRO SALIDA: 1" CAUDAL MAX: 70 LPM ALTURA MAX: 64 METROS IMPULSOR: ACERO INOXIDABLE-NORYL	UN	1.00
<b>10</b>	<b>INSTALACIONES ELÉCTRICAS</b>		
10.15	SUMINISTRO DE SALIDA PARA ILUMINACIÓN.	UN	6.00
10.18	SALIDA DE INTERRUPTOR DOBLE, INCLUYE INTERRUPTOR, SUMINISTRO E INSTALA-CION Y ALAMBRE DESDE EL PUNTO DE DERIVACION	UN	2.00
<b>12</b>	<b>URBANISMO, EXTERIORES Y OTROS</b>		
12.8	ASEO Y LIMPIEZA GENERAL DE LA OBRA (INCLUYE RETIRO DE ESCOMBROS Y SOBРАН-TES)	GL	1.00
<b>NP</b>	<b>ÍTEMS NO PREVISTOS</b>		
<b>7</b>	<b>CARPINTERÍA (MADERA, METÁLICA, ALUMINIO Y ACERO INOXIDABLE)</b>		
NP 7,27	PUERTA Y MARCO METALICO EN LAMINA COLD ROLLED CAL. 18 INCLUYE CERRADURA, PASADOR, FIJO EN PERSIANA Y VIDRIO, PELICULA DE SEGURIDAD, PINTURA Y ANTICO-RROSIVO.	M2	5.22
NP 7,29	PUERTA Y MARCO METALICO (0,60 X HASTA 1.8 M) CAL. 18 (INCLUYE PASADOR, PIN-TURA Y ANTICORROSIVO).	UN	4.32

NP 7,32	DIVISIÓN PARA BAÑOS DOBLE PANEL EN LÁMINA COLD ROLLED EMTAMBORADA, INCLUYE SUMINISTRO, TRANSPORTE ZONA URBANA, ANTICORROSIVO, PANELES DE LÁMINA COLD ROLLED O ICOPOR, REFUERZO EN U EN LÁMINA COLD ROLLED, PINTURA ESMALTE TRES MANOS, MANIJA METÁLICA Y PASADOR.	m2	62.70
<b>9</b>	<b>INSTALACIONES HIDROSANITARIAS, FILTROS Y MANEJO AGUAS LLUVIAS</b>		
NP 9,54	TUBERÍA PRESION PVC 1", INCLUYE ACCESORIOS	M	11.50
NP 9,56	ORINAL MEDIANO ENTRADA SUPERIOR MARCA CORONA O SIMILA	UN	3.00
NP 9,57	GRIFERÍA PARA ORINAL INSTITUCIONAL TIPO PUSH TRADICIONAL MARCA CORONA O SIMILAR	UN	3.00
NP 9.55	LAVAMANOS CORRIDO EN GRANITO NATURAL COLOR JASPE, MARRÓN CARIBE O ROSA BETA, INCLUYE SUMINISTRO, TRANSPORTE ZONA URBANA, INSTALACIÓN, DESAGUE, REJILLA, SIKA CONSTRUCCIÓN, SOPORTES EN ÁNGULO ATORNILLADOS AL MURO, SELLADOR PARA PIEDRA NATURAL.	ML	4.40
NP 9.56	SOPORTE PARA LAVAMANOS CORRIDO EN GRANITO NATURAL DOS CARAS COLOR JASPE, MARRÓN CARIBE O ROSA BETA, INCLUYE SUMINISTRO, TRANSPORTE ZONA URBANA, INSTALACIÓN DE UNIÓN CON RESINA, SIKA CONSTRUCCIÓN, SELLADOR PARA PIEDRA NATURAL.	UN	4.00
NP 9.57	GRIFERÍA PARA LAVAMANOS CORRIDO MARCA CORONA O SIMILAR, INCLUYE SUMINISTRO, TRANSPORTE ZONA URBANA INSTALACIÓN, NIPLE GALVANIZADO DIÁMETRO 1/2", CODO GALVANIZADO DIÁMETRO 1/2", ESCUDO, ESPENSOR DIÁMETRO 1/2", LLAVE TIPO MARIPOSA.	UN	12.00
NP 9.58	TUBERÍA PRESION PVC 3/4", INCLUYE ACCESORIOS	M	3.30
NP 9.59	TUBERÍA PRESION PVC 1 1/2", INCLUYE ACCESORIOS	M	28.37
NP 9.60	TUBERÍA PRESION PVC 2", INCLUYE ACCESORIOS	M	6.65
NP 9.61	TUBERÍA PRESION PVC 2 1/2", INCLUYE ACCESORIOS	M	30.33
NP 9.62	SIPS REGISTRO ACUEDUCTO DE 1 1/2"	UN	4.00
<b>10</b>	<b>INSTALACIONES ELÉCTRICAS</b>		
NP 10,29	LUMINARIA PANEL LED INCRUSTAR DE 60X60 CM, INCLUYE SUMINISTRO E INSTALACION DE ACCESORIOS.	UN	6.00
NP 10,30	CAJA METÁLICA 15X15 CM	UN	2.00

- INSTITUCIÓN ETNOEDUCATIVA INTEGRAL RURAL DE KASUTALAIN.**

No.	DESCRIPCIÓN	UND.	CANT.
<b>I</b>	<b>ÍTEM CONTRACTUALES</b>		
<b>1</b>	<b>PRELIMINARES</b>		
1.1	LOCALIZACIÓN Y REPLANTEO	M2	73.45
1.2	DESCAPOTE Y LIMPIEZA	M2	32.93
<b>2</b>	<b>MOVIMIENTO DE TIERRA, EXCAVACIONES, LLENOS Y RETIROS</b>		
2.1	EXCAVACION EN MATERIAL COMUN, A MANO.	M3	15.75
2.2	MOVIMIENTO DE TIERRAS INCLUYE CARGUE Y DESCARGUE	M3	15.75
2.5	RELLENO COMPACTADO CON MATERIAL SELECCIONADO	M3	18.45
<b>3</b>	<b>ELEMENTOS EN CONCRETO, ESTRUCTURA METÁLICA Y ACERO DE REFUERZO</b>		
3.2	CONCRETO DE LIMPIEZA 2000 PSI	M3	2.03
3.3	ACERO DE REFUERZO 60000PSI	KG	704.00
3.7	PLACA DE CONCRETO (3000 PSI) E=0,08 M, INCLUYE FORMALETA	M2	71.87

<b>8</b>	<b>CUBIERTAS, CIELO RASOS E IMPERMEABILIZACIONES</b>		
8.2	REFORZAMIENTO DE ESTRUCTURA METALICA – CUBIERTA.	KG	2,949.00
<b>12</b>	<b>URBANISMO, EXTERIORES Y OTROS</b>		
12.1	ANDEN CONCRETO 3000 PSI E =0,10 MTS	M2	48.48
12.8	ASEO Y LIMPIEZA GENERAL DE LA OBRA (INCLUYE RETIRO DE ESCOMBROS Y SOBANTES)	GL	1.00
<b>NP</b>	<b>ÍTEMS NO PREVISTOS</b>		
<b>3</b>	<b>ELEMENTOS EN CONCRETO, ESTRUCTURA METÁLICA Y ACERO DE REFUERZO</b>		
NP-3.12	ZAPATA EN CONCRETO REFORZADO 3500 PSI. NO INCLUYE ACERO DE REFUERZO.	M3	1.50
NP-3.13	VIGAS DE CIMENTACIÓN EN CONCRETO REFORZADO 3500 PSI. NO INCLUYE ACERO DE REFUERZO	M3	6.20
NP-3.15	COLUMNAS EN CONCRETO REFORZADO 3500 PSI. NO INCLUYE ACERO DE REFUERZO	M3	0.50
<b>5</b>	<b>MAMPOSTERÍA, PAÑETE, MUROS EN SUPERBOARD Y DRY WALL</b>		
NP-5.21	MAMPOSTERÍA EN WPC INCLUYE PÁNEL EN WPC, PERFIL EN U DE PVC.	M2	105.50
NP-5.22	PERFIL DE VENTILACIÓN EN WPC ATORNILLADO A LA ESTRUCTURA.	ML	107.00
<b>7</b>	<b>CARPINTERÍA (MADERA, METÁLICA, ALUMINIO Y ACERO INOXIDABLE)</b>		
NP 7,27	PUERTA Y MARCO METALICO EN LAMINA COLD ROLLED CAL. 18 INCLUYE CERRADURA, PASADOR, FIJO EN PERSIANA Y VIDRIO, PELICULA DE SEGURIDAD, PINTURA Y ANTICORROSIVO.	M2	4.40
NP 7,28	PUERTA RETRAIBLE EN MADERA POR SECCIONES INCLUYE RIEL METALICO	M2	21.10
NP 7,30	VENTANA EN ALUMINIO NATURAL, INCLUYE VIDRIO TEMPLADO 5MM, CHAPA DUNY O MEDIA LUNA, CORREDERAS, Y TODO LO NECESARIO PARA SU CORRECTO FUNCIONAMIENTO.	M2	10.10
<b>8</b>	<b>CUBIERTAS, CIELO RASOS E IMPERMEABILIZACIONES</b>		
NP 8,27	CUBIERTA TERMOACUSTICA UPVC 2,5mm (INCLUYE SUMINISTRO E INSTALACION)	M2	142.00

- INSTITUCIÓN ETNOEDUCATIVA INTEGRAL RURAL INTERNADO INDÍGENA DEL CERRO DE LA TETA.**

No.	DESCRIPCIÓN	UND.	CANT.
<b>I</b>	<b>ÍTEMS CONTRACTUALES</b>		
<b>1</b>	<b>PRELIMINARES</b>		
1.8	DESMONTE Y ALMACENAMIENTO DE LÁMPARAS	UN	65.00
1.9	DESMONTE DE TOMAS E INTERRUPTORES	UN	86.00
1.11	DESMONTE DE PUERTAS Y VENTANAS EN MADERA (Con retiro)	UN	20.00
<b>2</b>	<b>MOVIMIENTO DE TIERRA, EXCAVACIONES, LLENOS Y RETIROS</b>		
2.1	EXCAVACION EN MATERIAL COMUN, A MANO.	M3	48.10
<b>3</b>	<b>ELEMENTOS EN CONCRETO, ESTRUCTURA METÁLICA Y ACERO DE REFUERZO</b>		
3.8	COLUMNETAS Y VIGUETAS DE AMARRE 15*20CM CONCRETO 3.000 PSI, CON 4 VARRILLAS DE 1/2" CON FLEJES DE 1/4" CADA 10 CMS. INCLUYE FORMAleta.	M	153.28
<b>5</b>	<b>MAMPOSTERÍA, PAÑETE, MUROS EN SUPERBOARD Y DRY WALL</b>		
5.6	MURO EN LADRILLO HUECO NO 4 DE ESPESOR 15 CMS.	M2	43.43
5.14	PAÑETE PARA FACHADA CON MORTERO 1:3 E=0,015M INCLUYE IMPERMEABILIZANTE	M2	181.13
<b>6</b>	<b>ACABADOS Y PINTURA</b>		
6.4	ESTUCO INCLUYE FILOS Y DILATACIONES.	M2	181.13

6.9	PÍNTURA MUROS INTERNOS (3 MANOS DE PINTURA TIPO 1) INCLUYE FILOS Y DILATACIONES.	M2	265.36
6.11	PINTURA MUROS EXTERIORES, TIPO CORAZA 2 3 MANOS, INCLUYE RESANE DE AREAS AFECTADAS EXISTENTES	M2	317.19
<b>10</b>	<b>INSTALACIONES ELÉCTRICAS</b>		
10.2	REPOSICIÓN RED ELÉCTRICA (COMETIDA ELÉCTRICA AÉREA 3#0+1#12 AWG INCLUYE DUCTERIA)	M	209.48
10.3	CAMBIO APARATOS ELECTRICOS (INTERRUPTOR Y TOMA)	UN	121.00
10.5	SUMINISTRO E INSTALACION PUESTA TIERRA (INCLUYE BARRAJE, VARILLA, ACCESORIOS Y CAJAS DE INSPECCION)	UN	2.00
10.9	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE TABLERO TRIFÁSICO (F+N+T) DE 36 CIRCUITOS, CON TOTALIZADOR 3 X 60 A. INCLUYE INTERRUPTORES TERMOMAGNÉTICOS ENCHUFABLES DE 20 A.	UN	2.00
10.10	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE INTERRUPTOR TERMOMAGNÉTICO TIPO INDUSTRIAL 3 X 60 A.	UN	2.00
10.24	SUMINISTRO E INSTALACION REFLECTORES LED 100 W INCLUYE CABLEADO Y TUBERIA	UN	12.00
<b>12</b>	<b>URBANISMO, EXTERIORES Y OTROS</b>		
12.8	ASEO Y LIMPIEZA GENERAL DE LA OBRA (INCLUYE RETIRO DE ESCOMBROS Y SOBANTES)	GL	1.00
<b>NP</b>	<b>ÍTEMS NO PREVISTOS</b>		
<b>5</b>	<b>MAMPOSTERÍA, PAÑETE, MUROS EN SUPERBOARD Y DRY WALL</b>		
NP 5,23	PAÑETE CON MORTERO 1:3 E=0,015M INCLUYE IMPERMEABILIZANTE Y FILOS	ML	124.68
<b>7</b>	<b>CARPINTERÍA (MADERA, METÁLICA, ALUMINIO Y ACERO INOXIDABLE)</b>		
NP-7.27	VENTANA EN ALUMINIO NATURAL, INCLUYE VIDRIO TEMPLADO 5MM, CHAPA DUNY O MEDIA LUNA, CORREDERAS, Y TODO LO NECESARIO PARA SU CORRECTO FUNCIONAMIENTO.	M2	90.00
NP-7.28	PUERTA Y MARCO METALICO EN LAMINA COLD ROLLED CAL. 18 INCLUYE CERRADURA, PASADOR Y PERCIANA DE VENTILACIÓN.	M2	23.70
<b>10</b>	<b>INSTALACIONES ELÉCTRICAS</b>		
NP - 10.31	LAMPARA HERMÉTICA 2X18 W	UN	84.00
NP - 10.32	MANTENIMIENTO PLANTA ELECTRICA DE 68 Kwa	UND	1.00

- PHILIP BEEKMAN LIVINGSTON SENIOR - INSTITUCIÓN EDUCATIVA ANTONIA SANTOS.**

No.	DESCRIPCIÓN	UND.	CANT.
<b>I</b>	<b>ÍTEMS CONTRACTUALES</b>		
<b>1</b>	<b>PRELIMINARES</b>		
1.1	LOCALIZACIÓN Y REPLANTEO	M2	205.92
1.2	DESCAPOTE Y LIMPIEZA	M2	319.02
<b>2</b>	<b>MOVIMIENTO DE TIERRA, EXCAVACIONES, LLENOS Y RETIROS</b>		
2.1	EXCAVACION EN MATERIAL COMUN, A MANO.	M3	27.46
2.3	DESALOJO MATERIAL SOBRANTE HASTA 10 KM	M3	59.80
2.4	BASE EN RECEBO COMPACTADO E=0,15 MTS	M2	171.60
<b>3</b>	<b>ELEMENTOS EN CONCRETO, ESTRUCTURA METÁLICA Y ACERO DE REFUERZO</b>		
3.2	CONCRETO DE LIMPIEZA 2000 PSI	M3	63.44
3.6	VIGA AEREA CONCRETO (3000 PSI) (12 CM X 20 CM)	M	70.40
3.7	PLACA DE CONCRETO (3000 PSI) E=0,08 M, INCLUYE FORMAleta	M2	108.63

3.8	COLUMNETAS Y VIGUETAS DE AMARRE 15*20CM CONCRETO 3.000 PSI, CON 4 VARI-LLAS DE 1/2" CON FLEJES DE 1/4" CADA 10 CMS. INCLUYE FORMALETA.	M	70.50
<b>9</b>	<b>INSTALACIONES HIDROSANITARIAS, FILTROS Y MANEJO AGUAS LLUVIAS</b>		
9.6	TUBERIA EN PVC 4" INCLUYE ACCESORIOS	M	16.00
9.11	PUNTO SANITARIO DE 4" Y ACCESORIOS	UN	16.00
9.28	CAÑUELA PERIMETRAL EN CONCRETO	M	26.50
<b>12</b>	<b>URBANISMO, EXTERIORES Y OTROS</b>		
12.8	ASEO Y LIMPIEZA GENERAL DE LA OBRA (INCLUYE RETIRO DE ESCOMBROS Y SOBРАН- TES)	GL	1.00
<b>NP</b>	<b>ÍTEMS NO PREVISTOS</b>		
<b>1</b>	<b>PRELIMINARES</b>		
NP 1.33	LIMPIEZA Y SONDEO DE CANAL EXISTENTE	ML	93.99
<b>3</b>	<b>ELEMENTOS EN CONCRETO, ESTRUCTURA METÁLICA Y ACERO DE REFUERZO</b>		
NP 3.12	BORDILLO EN CONCRETO DE 0,15 X 0,40 EN CONCRETO 300 PSI INCLUYE, VARILLA 3 Ø3/8 LONGITUDINALES Y VARILLA LONGITUDINALES CADA 25 CM.	ML	228.80
NP 3.13	ADOQUIN EN CONCRETO, INCLUYE CAMA DE ARENA Y COMPACTACION.	M2	171.60

- **INSTITUCIÓN EDUCATIVA DE TIERRA BOMBA.**

No.	DESCRIPCIÓN	UND.	CANT.
<b>I</b>	<b>ÍTEMS CONTRACTUALES</b>		
<b>1</b>	<b>PRELIMINARES</b>		
1.7	DESMONTE DE SALIDAS ELÉCTRICAS EXISTENTES.	UN	40.00
<b>3</b>	<b>ELEMENTOS EN CONCRETO, ESTRUCTURA METÁLICA Y ACERO DE REFUERZO</b>		
3.9	VIGA DE CORONACION, CUCHILLA O CINTA (3000 PSI) (12CM X 10 CM)	M	40.00
<b>4</b>	<b>PISOS Y ENCHAPES</b>		
4.4	ALISTADO PARA INSTALACION CERAMICA, H=4 CM PROMEDIO ALISTADO + PENDIEN- TADO	M2	12.64
<b>5</b>	<b>MAMPOSTERÍA, PAÑETE, MUROS EN SUPERBOARD Y DRY WALL</b>		
5.8	MURO EN BLOQUE DE CONCRETO 20 CM.	M2	73.89
<b>8</b>	<b>CUBIERTAS, CIELO RASOS E IMPERMEABILIZACIONES</b>		
8.11	IMPERMEABILIZACION SOBRE PLACA DE CONCRETO CON MANTO	M2	47.00
8.15	SUM. ESTRUCTURA CUBIERTA EN MADERA PEND=0.35 (INCLUYE INMUNIZANTE)	M2	469.87
<b>9</b>	<b>INSTALACIONES HIDROSANITARIAS, FILTROS Y MANEJO AGUAS LLUVIAS</b>		
9.2	MANTENIMIENTO CANALES RECOLECTOR DE AGUAS LLUVIAS, PRIMER PISO RASPAR Y COLOCAR PAÑETE IMPERMEABILIZADO	M	31.20
9.8	RED SANITARIA PISO 2"	M	6.00
9.18	SIPS REGISTRO PARA ACUEDUCTO DE 1"	UN	2.00
9.27	BAJANTE PVC 4" PARA AGUAS LLUVIAS INCLUYE, SOPORTES, ACCESORIOS SUMINISTRO E INSTALACION	M	8.00
<b>12</b>	<b>URBANISMO, EXTERIORES Y OTROS</b>		
12.8	ASEO Y LIMPIEZA GENERAL DE LA OBRA (INCLUYE RETIRO DE ESCOMBROS Y SOBРАН- TES)	GL	1.00
<b>1</b>	<b>PRELIMINARES</b>		
NP 1,29	DESMONTE DE TEJA CUBIERTA EN ETERNIT, ZINC, TERMOACÚSTICA, BARRO, TIPO SANDWICH O VEGETAL.	M2	267.00
NP 1,31	DESMONTE Y RETIRO DE ESTRUCTURA METALICA DE SOPORTE (Con retiro)	M2	388.33

<b>3</b>	<b>ELEMENTOS EN CONCRETO, ESTRUCTURA METÁLICA Y ACERO DE REFUERZO</b>		
NP 3.16	DOVELA EN GROUTING 3000 PSI. INCLUYE ACERO DE REFUERZO.	ML	61.50
<b>8</b>	<b>CUBIERTAS, CIELO RASOS E IMPERMEABILIZACIONES</b>		
NP 8,26	CUBIERTA TERMOACUSTICA UPVC 2,5mm (INCLUYE SUMINISTRO E INSTALACION)	M2	530.00
<b>9</b>	<b>INSTALACIONES HIDROSANITARIAS, FILTROS Y MANEJO AGUAS LLUVIAS</b>		
NP 9,54	TUBERÍA PRESION PVC 1", INCLUYE ACCESORIOS	M	6.50
<b>10</b>	<b>INSTALACIONES ELÉCTRICAS</b>		
NP 10,28	SALIDA DE TOMA NORMAL EN DUCTO PVC.	UN	10.00
NP 10,31	LAMPARA HERMÉTICA 2X18 W	UN	10.00
<b>12</b>	<b>URBANISMO, EXTERIORES Y OTROS</b>		
NP 12,9	TRANSPORTE FLUVIAL DE MATERIALES EN ZONAS DE MUY DIFÍCIL ACCESO, DISTANCIA HASTA 20 KM. INCLUYE CARGA, DESCARGUE Y BODEGAJE EN CASO DE SER NECESARIO.	KG/KM	16,283.20

- CENTRO EDUCATIVO ETE ENNAKA.**

No.	DESCRIPCIÓN	UND.	CANT.
<b>I</b>	<b>ÍTEMS CONTRACTUALES</b>		
<b>1</b>	<b>PRELIMINARES</b>		
1.1	LOCALIZACIÓN Y REPLANTEO	M2	35.90
1.2	DESCAPOTE Y LIMPIEZA	M2	61.28
1.7	DESMONTE DE SALIDAS ELÉCTRICAS EXISTENTES.	UN	8.00
1.20	DESMONTE DE CUBIERTA AC (INCLUYE RETIRO DE ESTRUCTURA DE SOPORTE) (Con retiro)	M2	129.68
<b>2</b>	<b>MOVIMIENTO DE TIERRA, EXCAVACIONES, LLENOS Y RETIROS</b>		
2.1	EXCAVACION EN MATERIAL COMUN, A MANO.	M3	11.28
2.2	MOVIMIENTO DE TIERRAS INCLUYE CARGUE Y DESCARGUE	M3	18.21
2.5	RELLENO COMPACTADO CON MATERIAL SELECCIONADO	M3	17.17
<b>3</b>	<b>ELEMENTOS EN CONCRETO, ESTRUCTURA METÁLICA Y ACERO DE REFUERZO</b>		
3.2	CONCRETO DE LIMPIEZA 2000 PSI	M3	1.39
3.3	ACERO DE REFUERZO 60000PSI	KG	412.62
3.7	PLACA DE CONCRETO (3000 PSI) E=0,08 M, INCLUYE FORMAETA	M2	35.90
<b>6</b>	<b>ACABADOS Y PINTURA</b>		
6.9	PÍNTURA MUROS INTERNOS (3 MANOS DE PINTURA TIPO 1) INCLUYE FILOS Y DILATACIONES.	M2	154.39
6.11	PINTURA MUROS EXTERIORES, TIPO CORAZA 2 3 MANOS, INCLUYE RESANE DE AREAS AFECTADAS EXISTENTES	M2	100.04
<b>8</b>	<b>CUBIERTAS, CIELO RASOS E IMPERMEABILIZACIONES</b>		
8.2	REFORZAMIENTO DE ESTRUCTURA METALICA – CUBIERTA.	KG	2,668.57
<b>10</b>	<b>INSTALACIONES ELÉCTRICAS</b>		
10.15	SUMINISTRO DE SALIDA PARA ILUMINACIÓN.	UN	16.00
10.18	SALIDA DE INTERRUPTOR DOBLE, INCLUYE INTERRUPTOR, SUMINISTRO E INSTALACION Y ALAMBRE DESDE EL PUNTO DE DERIVACION	UN	1.00
10.19	SALIDA TOMACORRIENTE DOBLE POLO A TIERRA, GFCI INCLUYE SUMINISTRO E INSTALACION	UN	4.00
<b>12</b>	<b>URBANISMO, EXTERIORES Y OTROS</b>		
12.1	ANDEN CONCRETO 3000 PSI E =0,10 MTS	M2	25.38

12.8	ASEO Y LIMPIEZA GENERAL DE LA OBRA (INCLUYE RETIRO DE ESCOMBROS Y SOBRAINTES)	GL	1.00
<b>3</b>	<b>ELEMENTOS EN CONCRETO, ESTRUCTURA METÁLICA Y ACERO DE REFUERZO</b>		
NP 3.13	ZAPATA EN CONCRETO REFORZADO 3500 PSI. NO INCLUYE ACERO DE REFUERZO.	M3	1.54
NP 3.14	VIGAS DE CIMENTACIÓN EN CONCRETO REFORZADO 3500 PSI. NO INCLUYE ACERO DE REFUERZO	M3	3.68
NP 3.15	COLUMNAS EN CONCRETO REFORZADO 3500 PSI. NO INCLUYE ACERO DE REFUERZO	M3	0.50
<b>5</b>	<b>MAMPOSTERÍA, PAÑETE, MUROS EN SUPERBOARD Y DRY WALL</b>		
NP 5.21	MAMPOSTERÍA EN WPC INCLUYE PÁNEL EN WPC, PERFIL EN U DE PVC.	M2	69.84
NP 5.22	PERFIL DE VENTILACIÓN EN WPC ATORNILLADO A LA ESTRUCTURA.	ML	64.65
<b>7</b>	<b>CARPINTERÍA (MADERA, METÁLICA, ALUMINIO Y ACERO INOXIDABLE)</b>		
NP 7,27	PUERTA Y MARCO METALICO EN LAMINA COLD ROLLED CAL. 18 INCLUYE CERRADURA, PASADOR, FIJO EN PERSIANA Y VIDRIO, PELICULA DE SEGURIDAD, PINTURA Y ANTICORROSIVO.	M2	3.30
NP 7,30	VENTANA EN ALUMINIO NATURAL, INCLUYE VIDRIO TEMPLADO 5MM, CHAPA DUNY O MEDIA LUNA, CORREDERAS, Y TODO LO NECESARIO PARA SU CORRECTO FUNCIONAMIENTO.	M2	6.72
<b>8</b>	<b>CUBIERTAS, CIELO RASOS E IMPERMEABILIZACIONES</b>		
NP 8,26	CUBIERTA TERMOACUSTICA UPVC 2,5mm (INCLUYE SUMINISTRO E INSTALACION)	M2	215.22

- CENTRO DOCENTE INDÍGENA EL BRÍGIDO.**

No.	DESCRIPCIÓN	UND.	CANT.
<b>I</b>	<b>ÍTEMS CONTRACTUALES</b>		
<b>1</b>	<b>PRELIMINARES</b>		
1.1	LOCALIZACIÓN Y REPLANTEO	M2	73.45
1.2	DESCAPOTE Y LIMPIEZA	M2	32.93
<b>2</b>	<b>MOVIMIENTO DE TIERRA, EXCAVACIONES, LLENOS Y RETIROS</b>		
2.1	EXCAVACION EN MATERIAL COMUN, A MANO.	M3	15.75
2.2	MOVIMIENTO DE TIERRAS INCLUYE CARGUE Y DESCARGUE	M3	15.75
2.5	RELLENO COMPACTADO CON MATERIAL SELECCIONADO	M3	18.45
<b>3</b>	<b>ELEMENTOS EN CONCRETO, ESTRUCTURA METÁLICA Y ACERO DE REFUERZO</b>		
3.2	CONCRETO DE LIMPIEZA 2000 PSI	M3	2.03
3.3	ACERO DE REFUERZO 60000PSI	KG	704.00
3.7	PLACA DE CONCRETO (3000 PSI) E=0,08 M, INCLUYE FORMAleta	M2	71.87
<b>8</b>	<b>CUBIERTAS, CIELO RASOS E IMPERMEABILIZACIONES</b>		
8.2	REFORZAMIENTO DE ESTRUCTURA METALICA – CUBIERTA.	KG	2,949.00
<b>12</b>	<b>URBANISMO, EXTERIORES Y OTROS</b>		
12.1	ANDEN CONCRETO 3000 PSI E =0,10 MTS	M2	48.48
12.8	ASEO Y LIMPIEZA GENERAL DE LA OBRA (INCLUYE RETIRO DE ESCOMBROS Y SOBRAINTES)	GL	1.00
<b>NP</b>	<b>ÍTEMS NO PREVISTOS</b>		
<b>3</b>	<b>ELEMENTOS EN CONCRETO, ESTRUCTURA METÁLICA Y ACERO DE REFUERZO</b>		
NP-3.12	ZAPATA EN CONCRETO REFORZADO 3500 PSI. NO INCLUYE ACERO DE REFUERZO.	M3	1.50
NP-3.13	VIGAS DE CIMENTACIÓN EN CONCRETO REFORZADO 3500 PSI. NO INCLUYE ACERO DE REFUERZO	M3	6.20
NP-3.15	COLUMNAS EN CONCRETO REFORZADO 3500 PSI. NO INCLUYE ACERO DE REFUERZO	M3	0.50

<b>5</b>	<b>MAMPOSTERÍA, PAÑETE, MUROS EN SUPERBOARD Y DRY WALL</b>		
NP-5.21	MAMPOSTERÍA EN WPC INCLUYE PÁNEL EN WPC, PERFIL EN U DE PVC.	M2	105.50
NP-5.22	PERFIL DE VENTILACIÓN EN WPC ATORNILLADO A LA ESTRUCTURA.	ML	107.00
<b>7</b>	<b>CARPINTERÍA (MADERA, METÁLICA, ALUMINIO Y ACERO INOXIDABLE)</b>		
NP 7,27	PUERTA Y MARCO METALICO EN LAMINA COLD ROLLED CAL. 18 INCLUYE CERRADURA, PASADOR, FIJO EN PERSIANA Y VIDRIO, PELICULA DE SEGURIDAD, PINTURA Y ANTICORROSIVO.	M2	4.40
NP 7,28	PUERTA RETRAIBLE EN MADERA POR SECCIONES INCLUYE RIEL METALICO	M2	21.10
NP 7,30	VENTANA EN ALUMINIO NATURAL, INCLUYE VIDRIO TEMPLADO 5MM, CHAPA DUNY O MEDIA LUNA, CORREDERAS, Y TODO LO NECESARIO PARA SU CORRECTO FUNCIONAMIENTO.	M2	10.10
<b>8</b>	<b>CUBIERTAS, CIELO RASOS E IMPERMEABILIZACIONES</b>		
NP 8,27	CUBIERTA TERMOACUSTICA UPVC 2,5mm (INCLUYE SUMINISTRO E INSTALACION)	M2	142.00
<b>12</b>	<b>URBANISMO, EXTERIORES Y OTROS</b>		
NP 12.9	TRANSPORTE FLUVIAL DE MATERIALES	KG/KM	29,134.08

- CENTRO DOCENTE INDÍGENA RONGOY.**

No.	DESCRIPCIÓN	UND.	CANT.
<b>I</b>	<b>ÍTEMS CONTRACTUALES</b>		
<b>1</b>	<b>PRELIMINARES</b>		
1.1	LOCALIZACIÓN Y REPLANTEO	M2	73.45
<b>2</b>	<b>MOVIMIENTO DE TIERRA, EXCAVACIONES, LLENOS Y RETIROS</b>		
2.1	EXCAVACION EN MATERIAL COMUN, A MANO.	M3	9.60
2.5	RELLENO COMPACTADO CON MATERIAL SELECCIONADO	M3	8.52
<b>8</b>	<b>CUBIERTAS, CIELO RASOS E IMPERMEABILIZACIONES</b>		
8.2	REFORZAMIENTO DE ESTRUCTURA METALICA – CUBIERTA.	KG	3,408.81
<b>12</b>	<b>URBANISMO, EXTERIORES Y OTROS</b>		
12.8	ASEO Y LIMPIEZA GENERAL DE LA OBRA (INCLUYE RETIRO DE ESCOMBROS Y SOBANTES)	GL	1.00
<b>NP</b>	<b>ÍTEMS NO PREVISTOS</b>		
<b>4</b>	<b>PISOS Y ENCHAPES</b>		
NP 4.17	PISO EN WPC INCLUYE PÁNEL EN WPC, PERFIL EN U DE PVC.	M2	70.60
<b>5</b>	<b>MAMPOSTERÍA, PAÑETE, MUROS EN SUPERBOARD Y DRY WALL</b>		
NP-5.21	MAMPOSTERÍA EN WPC INCLUYE PÁNEL EN WPC, PERFIL EN U DE PVC.	M2	105.50
NP-5.22	PERFIL DE VENTILACIÓN EN WPC ATORNILLADO A LA ESTRUCTURA.	ML	107.00
<b>7</b>	<b>CARPINTERÍA (MADERA, METÁLICA, ALUMINIO Y ACERO INOXIDABLE)</b>		
NP 7,27	PUERTA Y MARCO METALICO EN LAMINA COLD ROLLED CAL. 18 INCLUYE CERRADURA, PASADOR, FIJO EN PERSIANA Y VIDRIO, PELICULA DE SEGURIDAD, PINTURA Y ANTICORROSIVO.	M2	4.40
NP 7,28	PUERTA RETRAIBLE EN MADERA POR SECCIONES INCLUYE RIEL METALICO	M2	21.10
NP 7,30	VENTANA EN ALUMINIO NATURAL, INCLUYE VIDRIO TEMPLADO 5MM, CHAPA DUNY O MEDIA LUNA, CORREDERAS, Y TODO LO NECESARIO PARA SU CORRECTO FUNCIONAMIENTO.	M2	10.10
<b>8</b>	<b>CUBIERTAS, CIELO RASOS E IMPERMEABILIZACIONES</b>		



NP 8,27	CUBIERTA TERMOACUSTICA UPVC 2,5mm (INCLUYE SUMINISTRO E INSTALACION)	M2	100.00
<b>12</b>	<b>URBANISMO, EXTERIORES Y OTROS</b>		
NP 12,10	TRANSPORTE TERRESTRE DE MATERIALES EN ZONAS DE MUY DIFICIL ACCESO, DISTANCIA HASTA 20 KM. INCLUYE CARGE, DESCARGUE Y BODEGAJE EN CASO DE SER NECESARIO.	KG/KM	9,588.60

La presente certificación se expide a solicitud del interesado, en la ciudad de Bogotá D.C., a los veinte (20) días del mes de octubre de dos mil veintiuno (2021).

**JHOAN SEBASTIÁN VALENCIA SÁNCHEZ**  
**COORDINADOR JURÍDICO UNIDAD DE**  
**GESTIÓN FINDETER FIDUCIARIA LA**  
**PREVISORA S.A.**

Quien actúa como vocera y administradora del  
**P.A. FINDETER PAF**

**KATY LORENA GOMEZ ZULUAGA**  
**SUPERVISOR DE LIQUIDACIÓN**  
**FINDETER**  
**Gerencia de infraestructura**

# CONSORCIO IG

## ACUERDO DE CONSORCIO IG

Ciudad y Fecha: Barranquilla 28 de abril de 2020

Señores

**PATRIMONIO AUTÓNOMO FINDETER-MEN 268-2019**

Bogotá D.C. – Colombia

Referencia: CONVOCATORIA No. PAF-MEN II-O-013-2020 / CONFORMACIÓN CONSORCIO IG

Los suscritos, ALDEMAR ALVAREZ SALINAS y GUSTAVO SAAVEDRA VARGAS, actuando en nombre propio, manifestamos, por este documento, que hemos convenido asociarnos en CONSORCIO denominado **CONSORCIO IG**, para participar en la Convocatoria No. **PAF-MEN II-O-013-2020**, cuyo objeto es la **"VALIDACIÓN Y/O AJUSTE DE DIAGNÓSTICOS Y EJECUCIÓN DE LAS OBRAS DE MEJORAMIENTO EN LOS ESTABLECIMIENTOS EDUCATIVOS UBICADOS EN COMUNIDADES INDÍGENAS Y NARP PRIORIZADAS POR EL MEN Y VIABILIZADAS POR FINDETER GRUPO 3 COSTA ATLÁNTICA 1"**. y por lo tanto, expresamos lo siguiente:

1. La duración del **CONSORCIO IG** es igual a lo estipulado como plazo de ejecución del contrato y TRES (3) años más.
2. El **CONSORCIO IG** está integrado por:

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	DOMICILIO	PARTICIPACIÓN
ALDEMAR ALVAREZ SALINAS	92.539.895	CALLE 24B # 39-40 URB FLORENCIA (SINCELEJO)	50%
GUSTAVO SAAVEDRA VARGAS	79.295.848	CALLE 13C #18-36 (VALLEDUPAR)	50%
<b>TOTAL</b>			<b>100%</b>

3. La responsabilidad de los integrantes del CONSORCIO IG es solidaria, ilimitada y mancomunada, y de igual manera la manifestación es expresamente y sin condicionamiento alguno de que asumen en forma solidaria la responsabilidad por la información suministrada en la propuesta, por las obligaciones derivadas de ella, de la suscripción, ejecución y liquidación del contrato resultante de este proceso de selección.

4. Como representante legal del CONSORCIO IG se designó a: ÁLVARO MAESTRE CRUZ, identificado con Cédula No. 72.345.315 de BARRANQUILLA, quien está expresamente facultado para firmar, presentar la propuesta y, en caso de salir favorecidos con la adjudicación, firmar el contrato y tomar todas las determinaciones que fueren necesarias respecto a la ejecución y liquidación del contrato con amplias y suficientes facultades.

De igual manera, se designa a GUSTAVO SAAVEDRA VARGAS, identificado con Cédula No. 79.295.848 de BOGOTÁ D.C. como Representante Legal Suplente con las mismas facultades en caso de ausencia temporal o absoluta del principal.

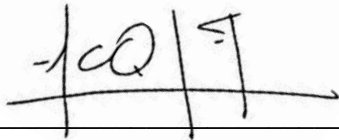
# CONSORCIO IG

6.- Para todos los efectos el presente documento será considerado el único constitutivo del proponente asociativo.

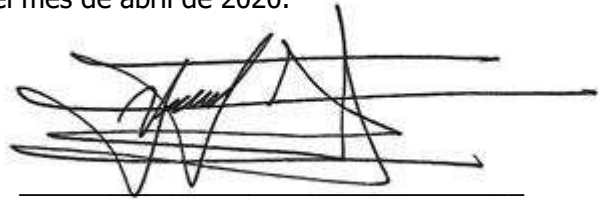
7. La sede del Consorcio es:

Dirección: Carrera 47 No. 85-53 Oficina 302A  
Ciudad: Barranquilla - Atlántico  
Teléfono Móvil: 3014432758  
Correo Electrónico: [ingevecsas@gmail.com](mailto:ingevecsas@gmail.com)

En constancia, se firma en BARRANQUILLA, a los 28 días del mes de abril de 2020.



**ALDEMAR ALVAREZ SALINAS**  
C.C. No 92.539.895 de Sincelejo  
**PERSONA NATURAL**

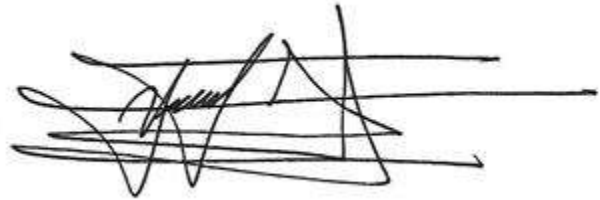


**GUSTAVO SAAVEDRA VARGAS**  
C.C. No. 79.295.848 de Bogotá D.C.  
**PERSONA NATURAL**

Aceptamos la representación legal:



**ÁLVARO MAESTRE CRUZ**  
C.C. No 72.345.315 de Barranquilla  
REPRESENTANTE LEGAL  
**CONSORCIO IG**



**GUSTAVO SAAVEDRA VARGAS**  
C.C. No. 79.295.848 de Bogotá D.C.  
REPRESENTANTE LEGAL SUPLENTE  
**CONSORCIO IG**

**ALCALDIA DE TULUA**  
**Secretaria de Obras Publicas Municipales**

EL SUSCRITO SECRETARIO DE OBRAS PUBLICAS MUNICIPALES

CERTIFICA

QUE EL INGENIERO JAIRO MARTIN VARGAS DIAZ Identificado con Matricula Profesional No 76202-21970 del Valle y con cédula de ciudadanía No 16.626.281 de Cali, Realizo para nuestra entidad la CONSTRUCCION DEL EDIFICIO DE LA BIBLIOTECA Y DIRECCIÓN GENERAL DE LA ESCUELA DE POLICIA SIMON BOLIVAR.


Según contrato No 022-SOP-00 del 14 de Julio de 2.000 la cual consta de las siguientes características:

AREA CONSTRUIDA	580 M2
FECHA DE INICIO	Agosto 10 del 2.000
FECHA DE TERMINACION	Noviembre 15 del 2.000
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$ 138.872.492.00
VALOR FINAL DEL CONTRATO	\$ 157.220.467.49
PLAZO	135 DIAS

Que la Obra fue recibida en un todo de acuerdo con las especificaciones de Obra y a plena satisfacción de la SECRETARIA DE OBRAS PUBLICAS MUNICIPALES DEL MUNICIPIO DE TULUA.

Para Certificación de lo anterior, se firma la presente a los QUINCE (15) DIAS del mes de AGOSTO de DOS MIL UNO (2.001).

Atentamente,

  
**GUSTAVO ADOLFO VELEZ**  
Secretario de Obras Publicas



**EL SUSCRITO INTERVENTOR DE LA CONSTRUCCION DEL EDIFICIO DEL CENTRO DE CONTROL MAESTRO DE LA GERENICA DE UNIDAD ESTRATEGICA DE NEGOCIOS DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO DE EMCALI**

**CERTIFICA**

Que el Ingeniero **JAIRO MARTIN VARGAS DIAZ**, identificado con la Cédula de Ciudadanía No. 16.626.281 de Cali, ejecutó para EMCALI EICE ESP, las obras correspondientes al Contrato No. 800-GA-CO-0454-2010, cuyo objeto fue: Construcción del edificio Centro de Control Maestro, desde el cual se ejecutara el control centralizado de la red urbana de Acueducto y alcantarillado de las estaciones de bombeo, plantas de tratamiento y estructuras de control de la ciudad de Cali

FECHA DE INICIO:                      Noviembre 30 de 2010  
FECHA DE TERMINACIÓN:            Septiembre 05 de 2012  
VALOR FINAL DEL CONTRATO:      \$ 4.996.916.742

Construcción ejecutada con excelentes acabados. Dentro de las actividades más importantes se ejecutaron:

Movimiento de tierras; Vías; Concretos; Acero de Refuerzo; Acometida de Baja Tensión; Suministro e instalación de una Planta de emergencia Stewart Stevenson 139KVA/220VAC-60Hz; Transferencia ABB ATS021; Suministro e instalación de Transformador SIEMENS de 150 KVA; Sistema de Aire Acondicionado con equipos de precisión para área de servidores y sala de control – incluyendo el piso falso; Sistema de apantallamiento; Salidas de voz y datos para 38 puntos; UTILIZACIÓN DE Cable UTP 6A; Suministro e instalación de una UPS EATON 9E 30KVA;

Para constancia se firma el presente documento el día catorce (14) de Diciembre del año dos mil doce (2012), en la ciudad de Santiago de Cali,

**JORGE ECHEVER ANGOLA MONTAÑO**  
Interventor Contrato NO. 800-GA-CO-454-2010  
Departamento Desarrollo Estratégico UENAA  
Teléfono 8996106

Departamento Desarrollo Estratégico  
Unidad Estratégica de Negocios de Acueducto y Alcantarillado  
Av. 2N No. 7N-46 Edificio Boulevard del Río piso 10  
Teléfono 8996353



**ACTA DE RECIBO DE OBRA  
DEL CONTRATO No. 800-GA-CO-454-2010**

1

**1. Información contractual básica.**

No. del Contrato: 800-GA-CO-454-2010

Contratista: JAIRO MARTIN VARGAS DIAZ

Objeto: Construcción del edificio Centro de Control Maestro, desde el cual se ejecutará el control centralizado de la Red Urbana de Acueducto y Alcantarillado de las Estaciones de Bombeo, Plantas de Tratamiento y Estructuras de control de la ciudad de Cali.

Interventor: Ing. Jorge Eliécer Angola Montaña - EMCALI

Plazo de Original del Contrato: 365 días calendario  
Fecha de Inicio del Contrato: 30 de Noviembre de 2010  
Fecha Inicial de Terminación: 30 de Noviembre de 2011  
Prorroga Otrosí No. 3: 140 días calendario

Suspensión del Contrato: 02 de Abril de 2012  
Fecha de Reinicio: 17 de Abril de 2012

Prorroga Otrosí No. 4: 90 días calendario  
Prorroga Otrosí No. 5: 35 días calendario

Fecha de Finalización: 05 de Septiembre de 2012

Valor Contrato original: \$3.392'244.258  
Valor Adición (Otrosí No.4): \$1.604'672.487

Valor final de ejecución del contrato: \$ 4.996'916.742



**ACTA DE RECIBO DE OBRA  
DEL CONTRATO No. 800-GA-CO-454-2010**

2

En Santiago de Cali, el día 02 del mes de Noviembre de 2012, se han reunido en las oficinas del Departamento de Desarrollo Estratégico de la Gerencia de Unidad Estratégica de Negocio de Acueducto y Alcantarillado de EMCALI EICE ESP, el Ing. JORGE ELIECER ANGOLA MONTAÑO, en representación de la Gerencia de Unidad Estratégica de Negocio de Acueducto y Alcantarillado de EMCALI EICE ESP, identificado con cédula de ciudadanía No. 16.610.614 en calidad de Interventor del Contrato y el Ing. JAIRO MARTIN VARGAS DIAZ, identificado con cédula de ciudadanía No. 16.626.281 de Cali, en su calidad de CONTRATISTA, con el fin de suscribir la presente Acta de Recibo Final de la obra objeto del contrato, dado que se cumplieron las respectivas cláusulas contractuales y las especificaciones establecidas por EMCALI EICE ESP para el contrato suscrito No. 800-GA-CO-454-2010.

**2. Cantidades de obra de ejecutadas**

El valor de las cantidades de obra realmente ejecutadas por el contratista fue durante el periodo de liquidación del contrato. La obra ejecutada corresponde a la construcción de las obras civiles, incluyendo la subestación eléctrica del Edificio del Centro de Control Maestro para la Unidad Estratégica de Negocio de Acueducto y Alcantarillado de EMCALI EICE ESP. En el Anexo No. 1 se detallan las cantidades ejecutadas del contrato.

**3. Pagos efectuados por el cliente (EMCALI EICE ESP) al contratista**

En la Tabla 1, consolida y relaciona los pagos efectuados por EMCALI al contratista con ocasión de la facturación por obra efectuada en la ejecución del contrato No. 800-GA-CO-454-2010. En la Tabla 2, se relacionan las diferentes amortizaciones que se realizaron del anticipo. Solo se amortizaba de las Actas correspondientes al contrato original, porque el adicional (Otro sí No.4) no tuvo anticipo.

**ACTA DE RECIBO DE OBRA  
DEL CONTRATO No. 800-GA-CO-454-2010**

**Tabla 1. Pagos efectuados al contratista por facturación**

<b>DESCRIPCIÓN</b>	<b>No. DE FACTURA</b>	<b>VR. FACTURADO</b>
Acta Parcial de Pago No. 1	1006	\$ 198.653.003,00
Acta Parcial de Pago No. 2	1023	\$ 419.279.752,00
Acta Parcial de Pago No. 3	1034	\$ 237.449.433,00
Acta Parcial de Pago No. 4	1040	\$ 193.683.391,00
Acta Parcial de Pago No. 5	1060	\$ 455.888.505,00
Acta Parcial de Pago No. 6	1085	\$ 405.053.660,00
Acta Parcial de Pago No. 7	1099	\$ 214.290.959,00
Acta Parcial de Pago No. 8	1108	\$ 136.011.827,00
Acta Parcial de Pago No. 9	1107	\$ 537.998.516,00
Acta Parcial de Pago No. 10	1124	\$ 473.650.027,00
Acta Parcial de Pago No. 11	1126	\$ 348.449.145,00
Acta Parcial de Pago No. 12	1131	\$ 319.857.464,00
Acta Parcial de Pago No. 13	1132	\$ 235.278.710,00
Acta Parcial de Pago No. 14	1148	\$ 253.270.298,00
Acta Parcial de Pago No. 15	1149	\$ 146.417.378,00
Acta Parcial de Pago No. 16	1165	\$ 85.155.936,00
Acta Parcial de Pago No. 17	1157	\$ 336.528.738,00
<b>TOTAL PAGOS REALIZADOS</b>		<b>\$4.996.916.742</b>





ACTA DE RECIBO DE OBRA  
DEL CONTRATO No. 800-GA-CO-454-2010

4

Tabla 2. Amortización del Anticipo (\$674.299.317)

Acta de Pago	Vr. Amortizado
Amortización Acta Parcial de Pago No. 1	\$ 39.730.601,00
Amortización Acta Parcial de Pago No. 2	\$ 83.343.070,00
Amortización Acta Parcial de Pago No. 3	\$ 47.199.429,00
Amortización Acta Parcial de Pago No. 4	\$ 38.499.757,00
Amortización Acta Parcial de Pago No. 5	\$ 90.620.039,00
Amortización Acta Parcial de Pago No. 6	\$ 80.515.253,00
Amortización Acta Parcial de Pago No. 7	\$ 42.596.062,00
Amortización Acta Parcial de Pago No. 8	\$ 27.035.990,00
Amortización Acta Parcial de Pago No. 10	\$ 94.150.617,00
Amortización Acta Parcial de Pago No. 12	\$ 63.580.230,00
Amortización Acta Parcial de Pago No. 14	\$ 50.344.249,00
Amortización Acta Parcial de Pago No. 16	\$ 16.684.020,00
<b>VALOR TOTAL AMORTIZADO</b>	<b>\$ 674.299.317,00</b>

El balance económico del contrato se resume en la tabla 3; y en el Anexo No.1 se detallan las cantidades de obra recibidas, correspondientes al contrato original y adicional.

Tabla 3. Balance económico final

DESCRIPCIÓN	VALOR
Valor final de obra ejecutada contrato inicial	\$ 3.392.244.255,00
Valor final de obra ejecutada contrato adicional	\$ 1.604.672.487,00
Valores de obra facturados	\$4.996.916.742.00
<b>Saldo del Valor del Contrato</b>	<b>\$ 3.00</b>



ACTA DE RECIBO DE OBRA  
DEL CONTRATO No. 800-GA-CO-454-2010

5

Para constancia de lo anterior, se firma la presente acta bajo la responsabilidad expresa de los que intervienen en ella, en dos originales de igual tenor literal, a los 02 días del mes de Noviembre de 2012.

Ing. JORGE ELIECER ANGOLA MONTAÑO  
Interventor  
EMCALI EICE ESP

Ing. JAIRO MARTIN VARGAS DIAZ  
Contratista

Con Copia a : Firmantes, Departamento de Contabilidad, Archivo.

CONTRATO 800-GA-CO-454-2010

ANEXO No.1  
CANTIDADES DE OBRA EJECUTADA

ITEM	DESCRIPCION	UNIDADES	CANTIDADES
<b>1</b>	<b>PRELIMINARES</b>		
1,1	CAMPAMENTO 18 MTS2	UND	3,00
1,2	BODEGAJE	MES	12,00
1,3	INSTALACION PROVISIONAL ACUEDUCTO	MES	12,00
1,4	INSTALACION PROVISIONAL ENERGIA	MES	12,00
1,5	CERRAMIENTO TELA FIB.TEJIDA H=2.10M-BORD	ML	308,47
1,6	LOCALIZACION-REPLANTEO OBRA ARQUITECTON.	M2	911,03
<b>2</b>	<b>MOVIMIENTOS DE TIERRA</b>		
2.1	DESMONTE Y LIMPIEZA	M2	6.608,10
2.2	LOCALIZACION Y REPLANTEO	M2	1.822,06
2.8	EXCAVACIONES MANUALES EN TIERRA HASTA 2M DE PROFUNDIDAD, PARA ZAPATAS Y VIGAS DE FUNDACIÓN. NO INCLUYE: RETIRO DE SOBRESANTES	M3	1.044,52
2.9	LLENOS COMPACTOS CON MATERIAL PROVENIENTE DE LA EXCAVACIÓN	M3	779,50
2.10	LLENOS COMPACTOS CON MATERIAL DE PRÉSTAMO (ROCAMUERTA)	M3	162,64
2.11	RETIRO DE SOBRESANTES DE LA EXCAVACIÓN	M3	477,16
<b>3</b>	<b>ESTRUCTURA EN CONCRETO</b>		
3.1	CONCRETO 2000PSI PARA SOLADOS DE LIMPIEZA EN ZAPATAS Y VIGAS DE FUNDACIÓN E=0.05 M	M2	533,36
3.4	CONCRETO 3000PSI PARA LOSA CONTRAPISO BLOQUE 2 E=15CM A CABADO LISO .INCLUYE: DILATACIONES Y CURADO. NO INCLUYE: REFUERZO.	M2	894,05
3.5	CONCRETO 3000PSI PARA ZAPATAS. INCLUYE: EN COFRADO Y CURADO	M3	54,59
3.6	CONCRETO 4000PSI A LA VISTA PARA COLUMNAS. INCLUYE: ENCOFRADO Y CURADO	M3	74,63
3.7	CONCRETO 3000PSI PARA VIGAS DE FUNDACIÓN. INCLUYE: ENCOFRADO Y CURADO	M3	53,93
3.8	CONCRETO 3000PSI PARA LOSAS DE ENTREPISO E=10CM ACABADO LISO. INCLUYE: ENCOFRADO RECUPERABLE. NO INCLUYE: REFUERZO.	M2	950,00
<b>4</b>	<b>ACERO DE REFUERZO</b>		
4.1	SUMINISTRO, TRANSPORTE, FIGURADO Y ARMADO ACERO DE 60000 PSI	KG	97.626,90
4.2	SUMINISTRO, TRANSPORTE E INSTALACIÓN MALLA ELECTRO SOLDADA M-131. INCLUYE: TRASLAPOS	M2	715,65
<b>5</b>	<b>ESTRUCTURA METALICA</b>		
5.1	FABRICACION,TRANSPORTE Y MONTAJE DE ESTRUCTURA METÁLICA ENTREPISO EN PERFILES IPE Y PERLINES 2C-PHR-220X75X1,5MM Y ANCLAJES EN ACERO A-36 PLATINA DE 3/8" Y PERNOS DE ANCLAJE. INCLUYE: PINTURA ANTICORROSIVA Y DE ACABADO	KG	40.522,08
<b>6</b>	<b>MAMPOSTERIA</b>		
6.1	MURO BLOQUE ESTRUCT. CERAMICO 12X20X30	M2	284,51
6.3	ALFAGIAS CONCRETO ESMALTADOS	ML	121,20
<b>7</b>	<b>RECUBRIMIENTOS, ENCHAPES, ESTUCOS Y PINTURAS</b>		
7.1	ESTUCO MURO SEMIPLASTICO RELLENO S/LADR.	M2	1.380,79
7.2	FILOS Y DILATACIONES	ML	722,80
7.3	REPELLO CARTERA + FILOS 1:3	ML	120,00
7.4	REPELLO MURO IMPERMEABLE 1:3	M2	1.213,22
7.5	GOTERO	ML	178,46
7.6	DILATACIONES	ML	615,06

ANEXO No.1  
CANTIDADES DE OBRA EJECUTADA

ITEM	DESCRIPCION	UNIDADES	CANTIDADES
7.7	PINTURA VINILICA VINILTEX TIPO 1 Ref. 1501(3 MANOS)	M2	1,286,02
<b>8</b>	<b>PISOS</b>		
8.1	ALISTADO PISO 6 CM	M2	745,88
8.2	PISO EN BALDOSA DE GRANO DE MARMOL BLANCO HULIA DE 30 X 30 ALFA	M2	297,68
8.3	PISO EN BALDOSA DE GRANO DE MARMOL NEGRO SAN GIL DE 30 X 31 ALFA	M2	75,03
8.4	PISO EN BALDOSA DE GRANO DE MARMOL GRIS PAYANDE DE 30 X 30 ALFA	M2	136,32
8.5	DESTRONQUE-PULIDA-BRILLADA PISO	M2	509,03
8.7	PISO FALSO EN ACERO CON CAPACIDAD DE 2000 Kg X M2 ANTIESTATICO, NO FLAMABLE, ALTURA 30 CMS. CON SIST. DE EQUIPOTENCIALIZACION Y SIST. DE MALLA DE ALTA FRECUENCIA, INCLUYE RAMPAS.	M2	56,00
<b>9</b>	<b>CUBIERTAS</b>		
9.2	IMPÉRMEABILIZACION CUBIERTA	M2	946,83
<b>10</b>	<b>INSTALACIONES HIDRAULICAS Y SANITARIAS</b>		
10.1	INSTALACION SANITARIA Y PLUVIAL		
10.1.1	TUBERIA PVC SANITARIA EN TIERRA 2"	ML	54,40
10.1.2	TUBERIA PVC SANITARIA EN TIERRA 3"	ML	23,00
10.1.3	TUBERIA PVC SANITARIA EN TIERRA 4"	ML	313,80
10.1.4	TUBERIA PVC SANITARIA EN TIERRA 6"	ML	56,45
10.1.5	TUBERIA PVC NOVAFORT EN TIERRA 8"	ML	60,40
10.1.6	TUBERIA PVC NOVAFORT EN TIERRA 10" (*)	ML	57,80
10.1.7	PUNTOS SANITARIOS EN TIERRA 4"	UND	28,00
10.1.8	PUNTOS SANITARIOS EN TIERRA 3"	UND	4,00
10.1.9	PUNTOS SANITARIOS EN TIERRA 2"	UND	18,00
10.1.10	CAJAS DE INSPECCION 60 X 60	UND	28,00
10.1.11	CAJAS DE INSPECCION 70 X 70	UND	2,00
10.1.12	CAMARAS TIPO B A 2.00 MTS PROFUNDIDAD	UND	5,00
10.1.13	EMPATE A CAMARA O TUBERIA EXISTENTE	UND	1,00
10.1.24	PASES EN LOSA	UND	6,00
10.2	INSTALACION HIDRAULICA AGUA FRIA		
10.2.1	TUBERIA PVC PRESION EN TIERRA 4" UM (*)	ML	163,60
10.2.2	TUBERIA PVC PRESION EN TIERRA 1 1/2"	ML	33,00
10.2.3	TUBERIA PVC PRESION EN TIERRA 1"	ML	93,00
10.2.4	TUBERIA PVC PRESION 1 1/2"	ML	83,30
10.2.5	TUBERIA PVC PRESION 1"	ML	73,50
10.2.6	TUBERIA PVC PRESION 1/2"	ML	48,00
10.2.7	PUNTOS HIDRAULICOS	UND	17,00
10.2.9	VALVULA PASO DIRECTO 1 1/2"	UND	2,00
10.2.10	VALVULA PASO DIRECTO 1"	UND	5,00
10.2.11	VALVULA PASO DIRECTO 1/2"	UND	10,00
10.2.12	SOPORTES TUBERIA COLGANTE	UND	20,00
10.2.13	SUMINISTRO E INSTALACION FLOTADOR DE DIAFRAGMA 1"	UND	2,00
10.3	SISTEMA CONTRAL INCENDIO		
10.3.5	GABINETES DE INCENDIO CLASE III	UND	3,00
10.3.9	EXTINTOR CO2 10 LBS	UND	6,00
10.3.10	EXTINTOR SOLKAFLAM	UND	2,00
10.3	MONTAJES DE APARATOS		
10.3.1	MONTAJE SANITARIO DE TANQUE	UND	6,00
10.3.2	MONTAJE DE LAVAMANOS	UND	6,00
10.3.3	SUMINISTRO Y MONTAJE DE GRIFOS	UND	4,00
10.3.4	MONTAJE DE LAVAPLATOS	UND	1,00
10.4	MONTAJE DE EQUIPOS Y MEDIDORES		
10.4.1	PARA AGUA POTABLE CONDICIONES DE TRABAJO: CAUDAL TOTAL 45 GPM TDH = 105 PIES	GL	1,00

ANEXO No.1  
CANTIDADES DE OBRA EJECUTADA

ITEM	DESCRIPCION	UNIDADES	CANTIDADES
10.4.3	MEDIDOR GENERAL DE ACUEDUCTO 1 "	UND	1,00
<b>11</b>	<b>INSTALACIONES ELECTRICAS</b>		
<b>11.1</b>	<b>SALIDAS DE ALUMBRADO Y TOMAS</b>		
11.1.1	SALIDAS ALUMBRADO	UND	137,00
11.1.2	SALIDAS TOMAS	UND	65,00
11.1.3	SALIDA TOMA GFCI	UND	5,00
11.1.4	SALIDA INTERRUPTOR	UND	43,00
11.1.5	SALIDA VOZ Y DATOS	UND	40,00
11.1.6	SALIDA TOMAS REGULADOS	UND	34,00
11.1.7	SALIDA SONIDO	UND	6,00
11.1.8	SALIDA T.V.	UND	3,00
11.1.9	SUMINISTRO E INSTALACIÓN LUMINARIA DE 4X17W CON REJILLA ESPECULAR	UND	49,00
11.1.10	SUMINISTRO E INSTALACIÓN LUMINARIA DE 2X32W, TUBO T8, BALASTO ELÉCTRICO, INCRUSTAR.	UND	13,00
11.1.11	SUMINISTRO E INSTALACIÓN BALA 1X26W	UND	55,00
11.1.12	SUMINISTRO E INSTALACIÓN LÁMPARA DE EMERGENCIA	UND	11,00
11.1.13	SUMINISTRO E INSTALACIÓN SEÑAL DE SALIDA	UND	3,00
11.1.14	SUMINISTRO E INSTALACIÓN RACK	UND	1,00
<b>11.2</b>	<b>ACOMETIDAS</b>		
11.2.1	ACOMETIDA DESDE T.B.T. HASTA TA - EMERG. ,CON 5#8 EN 1 DE 1"	ML	46,00
11.2.2	ACOMETIDA DESDE T.B T. HASTA TA - 1, 3# 4, 1#6, 1#8 EN 1 DE 11/4"	ML	47,00
11.2.3	ACOMETIDA DESDE T.B.T. HASTA UPS Y TA - REGUL., 3#4, 1#6, 1#8, EN 1 DE 11/4"	ML	48,00
<b>11.3</b>	<b>TABLEROS</b>		
11.3.1	SUMINISTRO E INSTALACIÓN TABLERO TRIFÁSICO 24 CTS, C/P.	UND	5,00
11.3.3	SUMINISTRO E INSTALACIÓN BREAKER DE 1 POLO	UND	49,00
11.3.4	SUMINISTRO E INSTALACIÓN BREAKER DE 2 POLOS	UND	5,00
<b>11.8</b>	<b>ACOMETIDA EN MEDIA TENSION Y TRANSFORMADOR</b>		
11.8.1	ANGULAR EN " V "	UND	2,00
11.8.2	CRUCETA METALICA 2.4 MTS	UND	2,00
11.8.3	BANDA SENCILLA DE 6"	UND	2,00
11.8.4	SOPORTE PARA TERMINAL PREMOLDEADO TIPO EXTERIOR	UND	3,00
11.8.5	SILLA PARA CRUCETA METALICA	UND	1,00
11.8.6	TORNILLO MAQUINA 1/2X2"	UND	2,00
11.8.7	TORNILLO MAQUINA 5/8X12"	UND	2,00
11.8.8	TERMINAL PREMOLDEADO 15 KV, TIPO EXTERIOR PARA CABLE #2 MONOPOLAR	UND	2,00
11.8.9	CORTACIRCUITO 15 KV, 100 AC	UND	3,00
11.8.10	PARARRAYOS POLIMERICO 12KV	UND	3,00
11.8.11	CUBO PARA PROTECCIÓN	UND	3,00
11.8.12	ALAMBRE DE CU #4 DURO DESNUDO	ML	80,00
11.8.13	TUBO GALVANIZADO 1/2X3 MTS	UND	1,00
11.8.14	CINTA BANDIT DE 1/2"	UND	5,00
11.8.15	HEBILLA PARA CINTA BANDIT	UND	6,00
11.8.16	CONECTOR BIMETALICO # 1/0 - 4	UND	3,00
11.8.17	FUSIBLE 8 AMP. TIPO H	UND	3,00
11.8.18	JUEGO DE BUSHING GALV. 4"	UND	1,00
11.8.19	TUBO GALVANIZADO 4"X3 MTS	UND	2,00
11.8.20	CURVA GALVANIZADA 4"	UND	1,00
11.8.21	TUBO PVC 4"X6 MTS	UND	18,00
11.8.22	CÁMARA I1	UND	2,00
11.8.23	CINTA AISLANTE # 23 AUTOFUNDENTE	UND	1,00
11.8.24	CINTA AISLANTE # 33	UND	2,00

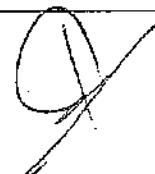
CONTRATO 800-GA-CO-454-2010

ANEXO No.1  
CANTIDADES DE OBRA EJECUTADA

ITEM	DESCRIPCION	UNIDADES	CANTIDADES
11.8.25	VARILLA CU 5/8X2.4 MTS	UND	3,00
11.8.26	CABLE DE CU #2 MONOPOLAR 15 KV, 100%	UND	240,00
11.8.27	TABLERO DE BAJA TENSION ( SEGUN DIAGRAMA UNIFILAR )	UND	1,00
11.8.28	FOSO PARA TRANSFORMADOR	UND	1,00
11.8.29	ADAPTADOR DE PUESTA A TIERRA PARA CABLE #2 MONOPOLAR	UND	3,00
11.8.30	TRANSFORMADOR TRIFASICO DE 150 KVA, 13200/ 208, 120 VOLT PAD MOUNTED	UND	1,00
11.8.31	CONTADOR ELECTRONICO, 5 AMP.	UND	1,00
11.8.32	BLOQUE DE PRUEBA 3 ELEMENTOS SIN MODEM	UND	1,00
11.8.33	MALLA PORTAGRAVA	UND	1,00
11.8.34	MANO DE OBRA	GLB	1,00
11.9	MALLA A TIERRA		
11.9.1	VARILLA CU 5/8X2.4 MTS	UND	11,00
11.9.2	CABLE DE CU # 2/0 DESNUDO	UND	65,00
11.9.3	SOLDADURA CADWELD 115 GRS	UND	16,00
11.9.4	TAPA DE REGISTRO A TIERRA	UND	4,00
11.9.5	MANO DE OBRA	GLB	1,00
11.10	ACOMETIDA BAJA TENSION DESDE TRANSFORMADOR HASTA TABLERO GENERAL DE BAJA TENSION		
11.10.1	CABLE DE CU # 4/0 THHN	ML	88,00
11.10.2	BORNE DE PONCHAR P/CABLE # 4/0	UND	22,00
11.10.3	TUBERIA 4"X6MTS PVC	UND	7,00
11.10.4	CURVA 4" PVC	UND	4,00
11.10.5	PEGANTE PVC	UND	0,06
11.10.6	ROLLO DE CINTA # 23	UND	2,00
11.10.7	ROLLO DE CINTA # 33	UND	2,00
11.10.8	MANO DE OBRA	GLB	1,00
11.11	ACOMETIDA DESDE TABLERO GENERAL DE BAJA TENSION HASTA PLANTA DE EMERGENCIA		
11.11.1	CABLE DE CU # 3/0 THHN	ML	286,00
11.11.2	CABLE DE CU # 1/0 THHN	ML	26,00
11.11.3	BORNE DE PONCHAR P/CABLE # 3/0	UND	44,00
11.11.4	TUBERIA 4"X6MTS PVC	UND	4,00
11.11.5	CURVA 4" PVC	UND	4,00
11.11.6	PEGANTE PVC	UND	0,60
11.11.7	ROLLO DE CINTA # 23	UND	3,00
11.11.8	ROLLO DE CINTA # 33	UND	3,00
11.11.9	MANO DE OBRA	GLB	1,00
<b>13</b>	<b>MUEBLES SANITARIOS</b>		
13.1	SANITARIO TIPO INSTITUCIONAL	UND	6,00
13.3	GRIFO LAVAMANOS MONOCONTROL NOVO GRIVAL	UND	7,00
13.4	ACCESORIOS BAÑOS INSTITUCIONALES	UND	10,00
13.5	LAVAPLATOS ACERO INOXIDABLE	UND	1,00
13.6	GRIFO LAVAPLATOS MONOCONTROL GRIVAL	UND	1,00
<b>14</b>	<b>CARPINTERIA MADERA</b>		
14.1	PUERTA P3	UND	3,00
14.3	MUEBLE BAJO MESON COCINA	ML	3,00
<b>15</b>	<b>CARPINTERIA METALICA</b>		
15.7	MARCO PUERTA	UND	4,00
15.14	VENTANA V1	UND	8,00
<b>16</b>	<b>VARIOS</b>		
16.1	DIVISIONES BAÑOS EN ACERO INOXIDABLE	M2	13,68
16.3	MESONES GRANITO	ML	11,18
16.4	SALPICADERO GRANITO	ML	7,72
16.6	CHAPAS TIPO SCHALEGE POMO CIRCULAR SATINADO BAÑOS	UND	4,00
16.8	REJILLAS SIFONES 2"	UND	4,00

ANEXO No.1  
CANTIDADES DE OBRA EJECUTADA

ITEM	DESCRIPCION	UNIDADES	CANTIDADES
16.9	REJILLAS SIFONES 3"	UND	3,00
17	ASEO		
17.1	LIMPIEZA PERMANENTE OBRA (CUADRILLA 2P)	MES	19,00
18	VIAS		
18.1	LOCALIZACION-REPLANTEO VIAS URBANAS	ML	124,30
18.2	EXCAVACION A MAQUINA(CAJEO) [SR] 0.8M	M3	1.709,58
18.3	RETIRO MAT.EXCAV A MAQUINA(SIN TRANSP.)	M3	1.709,58
18.4	BASE GRANULAR INVIAS 100% PM (10cm)	M3	238,06
18.5	SUB-BASE RELLENO SELECCIONADO (CBR>10 e IP<15)	M3	904,80
18.6	CARPETA ASFALTICA ESPESOR 3"	M3	83,18
18.7	IMPRIMACION MC-70	M2	1.109,00
18.8	CORDON EN CONCRETO	ML	571,20
18.10	EQUIPOS	GLB	1,00
18.12	LINEA DE DEMARCAION CONTINUA ANCHO 10CM	ML	300,00
<b>OBRAS JECUTADAS MEDIANTE ORDENES DE CAMBIO EN EL CONTRATO ORIGINAL</b>			
2.10A	COLCHÓN DE ARENA TUBERÍA	M3	7,88
2.11A	FILTRO GRAVA TUBERÍA	M3	4,73
2.13	EXCAVACIÓN A MÁQUINA SIN RETIRO	M3	1.727,27
2.14	LLENOS COMPACTOS CON MATERIAL IMPORTADO	M3	1.181,74
2.15	EXCAVACIÓN MECÁNICA PARA PILOTES D= 0.50M	ML	258,00
2.16	EXCAVACIÓN MECÁNICA PARA PILOTES D= 0.60M	ML	817,50
3.10	CONCRETO 3500 PSI PARA PILOTES	M3	281,44
3.11	CONCRETO 3000PSI PARA MUROS DE CONTENCIÓN	M3	74,30
3.12	CONCRETO 3500 PSI PARA DADOS	M3	169,92
3.14	COLUMNETA CONCRETO AMARRE MURO	ML	6,38
3.15	ANCLAJES EPÓXICOS EN CONCRETO	UND	83,00
6.5	MURO PANEL YESO UNA CARA 13mm JUNTA + VINILO	M2	24,90
7.12	ESQUINEROS PLÁSTICOS	ML	129,00
7.14	FACHADA FRISO REVOQUE	M2	346,04
7.15	DILATACIÓN PLÁSTICA	ML	236,40
7.16	ACABADO TIPO CONCRETO	ML	1.082,00
7.17	RELLENO NIVELACIÓN FACHADA	M2	341,35
7.18	PINTURA KORAZA	M2	440,66
8.10	PISO PIZARRA NATURAL	M2	176,72
8.11	GUARDAESCOBA EN MADERA	ML	450,00
9.4	ADOQUÍN FACHADA 7.5X10X20 - H=0.20m	ML	642,42
9.5	CIELO FALSO SUPERBOARD 6mm JUNTA + VINILO (1MANO)	M2	20,80
9.6	CIELO FALSO PANEL YESO 12.7mm JUNTA + VINILO (1 MANO)	M2	186,16
9.7	MÁRCOS LUMINARIAS	UND	123,00
9.8	CARTERAS GUARDAESCOBA EN SUPERBOARD	ML	63,16
9.9	TAPAS MUROS EN SUPERBOARD	ML	62,92
9.10	ESCOTILLAS DE INSPECCIÓN EN CIELO	UND	27,00
10.1.28	TUBERIA PVC NOVAFORT EN TIERRA 14"	ML	20,50
10.1.29	TUBERIA PVC NOVAFORT EN TIERRA 18"	ML	11,00
11.1	SALIDAS DE ALUMBRADO Y TOMAS		
11.1.1B	SUMINISTRO E INSTALACIÓN UPS	UND	1,00
11.2.4A	ACOMETIDA ELÉCTRICA POR BANDEJA CIRCUITOS ILUMINACIÓN	ML	768,00
11.2.5A	ACOMETIDA ELÉCTRICA POR BANDEJA CIRCUITOS TOMAS	ML	826,00
11.2.6A	ACOMETIDA VOZ Y DATOS	ML	1.490,00
11.2.7	ALAMBRE THN # 12 MTS	ML	5.050,00
11.2.8	ACOMETIDA DESDE T.B.T. DE UPS A UPS DE 24Kw, 3#4, 1#6, 1#6, EN 1 DE 11/4"	ML	7,00



CONTRATO 800-GA-CO-454-2010

ANEXO No.1  
CANTIDADES DE OBRA EJECUTADA

ITEM	DESCRIPCION	UNIDADES	CANTIDADES
11.2.9	ACOMETIDA DESDE T.B.T. DE UPS A UPS DE 14Kw, 5#8, EN 1 DE 1"	ML	9,00
11.3	TABLEROS		
11.3.5	SUMINISTRO E INSTALACIÓN TABLERO DE UPS	UND	1,00
11.5	ALUMBRADO REFLECTOR FACHADA		
11.5.16	TABLERO TRIFÁSICO 18 PTO	UND	1,00
11.6	SISTEMA DE ALARMA CONTRA INCENDIO		0,00
11.7.15	SALIDAS SENSORES HUMO EN CIELO FALSO	UND	11,00
11.7.16	SUMINISTRO E INSTALACIÓN GABINETE PANEL DE CONTROL	UND	1,00
11.7.17	CABLE 4 PARES UTP CATEGORIA 6A	ML	461,00
11.7.18	ACOMETIDA ALIMENTACIÓN PANEL DE CONTROL	ML	70,00
11.10	ACOMETIDA BAJA TENSION DESDE TRANSFORMADOR HASTA TABLERO GENERAL DE BAJA TENSION		
11.10.9	CABLE DE CU # 250 KCM	ML	90,00
11.10.10	CABLE DE CU # 3/0 THHN	ML	50,00
11.10.11	CABLE DE CU # 2/0 THHN	ML	50,00
11.11	ACOMETIDA DESDE TABLERO GENERAL DE BAJA TENSION HASTA PLANTA DE EMERGENCIA		
11.11.11	TRANSFERENCIA	UND	1,00
11.11.12	CABLE DE CU # 250 KCM	ML	82,00
11.11.13	CABLE DE CU # 2/0 THHN	ML	40,00
11.14	BANDEJA PORTACABLES		
11.14.1	BANDEJA PORTACABLES TIPO ESCALERA CON TAPA EN EL FONDO DE 12"X4"	ML	90,00
11.14.2	CODO HORIZONTAL DE 12"X4"	UND	3,00
11.14.3	CODO VERTICAL DE 12"X4"	UND	2,00
11.14.4	" T " DE 12"X4"	UND	4,00
11.14.5	BANDEJA PORTACABLES TIPO ESCALERA CON TAPA EN EL FONDO DE 6"X4" CON DIVISIÓN A 2"	ML	105,00
11.14.6	CODO HORIZONTAL DE 6"X4" CON DIVISIÓN	UND	4,00
11.14.7	CODO VERTICAL DE 6"X4" CON DIVISIÓN	UND	7,00
11.14.8	" T " DE 6"X4" CON DIVISIÓN	UND	4,00
11.14.9	MANO DE OBRA	GLB	1,00
11.15	ACOMETIDA EQUIPO DE PRESIÓN		
11.15.1	ALAMBRE CU # 10 THHN	ML	65,00
11.15.2	TUBERIA 1" X 3 MTS PVC	UND	3,00
11.15.3	CURVA 1" PVC	UND	2,00
11.15.4	PEGANTE PVC	UND	0,06
11.15.5	ROLLO DE CINTA # 33	UND	1,00
11.15.6	MANO DE OBRA	GLB	1,00
11.16	INSTALACIONES ELÉCTRICAS AIRE ACONDICIONADO		
11.16.1	TUBERIA 2" PVC	ML	35,00
11.16.2	TUBERIA EMT 2"	ML	30,00
11.16.3	TUBERIA EMT 3/4"	ML	15,00
11.16.4	TUBERIA 1/2" PVC	ML	60,00
11.16.5	CURVA 2" PVC	UND	4,00
11.16.6	UNIÓN EMT 3/4"	UND	30,00
11.16.7	CURVA EMT 3/4"	UND	50,00
11.16.8	CURVA 1/2" PVC	UND	54,00
11.16.9	ADAPTADOR 2" PVC	UND	4,00
11.16.10	ADAPTADOR 1 1/2" PVC	UND	2,00
11.16.11	ADAPTADOR EMT 3/4"	UND	20,00
11.16.12	ADAPTADOR 1/2" PVC	UND	40,00
11.16.13	CAJA 2"X4" PVC	UND	9,00
11.16.14	ROLLO DE CINTA AISLANTE	UND	5,00
11.16.15	PEGANTE PVC	UND	0,06
11.16.16	TABLERO TIPO CDA PARA A.A EN EMERGENCIA	UND	1,00



CONTRATO 800-GA-CO-454-2010

ANEXO No.1  
CANTIDADES DE OBRA EJECUTADA

ITEM	DESCRIPCION	UNIDADES	CANTIDADES
11.16.17	TABLERO TIPO CDA PARA A.A EN NORMAL	UND	1,00
11.16.18	CABLE DE CU # 1/0	ML	30,00
11.16.19	CABLE DE CU # 2	ML	30,00
11.16.20	TENDIDO BANDEJA PORTACABLES 12"	ML	10,00
11.16.21	TENDIDO ACOMETIDA TABLERO A.A HASTA MANEJADORAS #12	ML	470,00
11.16.22	TENDIDO ACOMETIDAS CONDENSADORAS HASTA MANEJADORAS #12	ML	512,00
11.16.23	ALAMBRE CU # 12 THHN	ML	3.000,00
11.16.24	ALAMBRE CU # 16 TIPO VEHICULO	ML	2.500,00
11.16.25	MANO DE OBRA	GLB	1,00
11.16.26	TENDIDO ACOMETIDA CONDENSADORAS A MANEJADORAS PARA SENAL # 16	ML	491,00
11.16.27	SALIDA PARA A.A	UND	13,00
11.16.28	INSTALACION PROTECCIONES W 2*20 Y 3*20	UND	11,00
11.16.29	INSTALACION CORAZA AMERICANA BANDEJA CONDENSADORAS O EN TUBO 3/4 EMT	ML	50,00
11.16.30	SALIDAS TERMOSTATOS MANUALES EN PARED	UND	12,00
11.16.31	SALIDAS SENSORES TEMPERATURA	UND	10,00
11.16.32	SUMINISTRO E INSTALACION BANDEJA POTACABLES TIPO ESCALERA CON TAPA EN EL FONDO DE 12" x 4" x 2,4 mts	ML	15,00
12.30	MINI SPLIT CAPACIDAD:2TR MARCA YORK	UND	1,00
12.31	EQUIPO TIPO SPLIT UNIDAD MANEJADORA DE AIRE. MARCA: TECAM CAPACIDAD: 5.6 TR. @ 2700 CFM. INCLUYE CAJA DE MEZCLA.	UND	1,00
12.32	DUCTOS EN LAMINA GALVANIZADA CALIBRE 24 AISLADOS CON DUCT WRAP	M2	65,11
12.33	DUCTOS EN FIBRA DE VIDRIO TIPO GLASS GLOD	M2	65,11
12.34	TUBERIA DE COBRE 1/4" - 1/2" AISLADOS CON RUBATEX DE 1 1/2" DE ESPESOR	UND	25,30
12.35	TUBERIA DE COBRE 3/8" - 5/8" AISLADOS CON RUBATEX DE 1 1/2" DE ESPESOR	UND	121,45
15.30	VENTANA FIJA MARCO ALUMINIO 2.60X0.35	UND	10,00
15.31	VENTANA FIJA MARCO ALUMINIO 2.50X0.35	UND	4,00
15.32	VENTANA FIJA MARCO ALUMINIO 4.76X0.35	UND	6,00
15.33	VENTANA FIJA MARCO ALUMINIO 1.20X0.35	UND	6,00
15.34	VIDRIO LATERAL SALA DE CONTROL	UND	2,00
15.35	VIDRIO LATERAL SALA DE CRISIS 7.20 X 1.70	UND	2,00
15.36	VIDRIO LATERAL SALA DE CRISIS 6.40 X 1.70	UND	1,00
15.37	PUERTA SALA DE CRISIS	UND	2,00
15.38	VIDRIO INCLINADO SALA DE CRISIS	UND	1,00
15.39	PUERTA P-1A	UND	4,00
15.40	PUERTAS METÁLICAS	UND	4,00
15.41	VENTANA FIJA MARCO ALUMINIO 2.84X0.35	UND	4,00
15.42	PUERTA PIVOTANTE VIDRIO TEMPLADO 1.20X2.73	UND	12,00
15.43	PUERTA DOBLE PIVOTANTE VIDRIO TEMPLADO 2.26X2.73	UND	1,00
15.44	PUERTA PIVOTANTE VIDRIO TEMPLADO 1.00X2.73	UND	1,00
15.45	PUERTA PIVOTANTE VIDRIO TEMPLADO 1.20X2.40	UND	1,00
15.46	VIDRIO FIJO CON NAVES CORREDIZAS 3.60X2.73	UND	2,00
15.47	PUERTA PIVOTANTE + VIDRIO FIJO 2.73X2.73	UND	2,00
15.48	PUERTA PIVOTANTE + VIDRIO FIJO 1.20X2.73	UND	1,00
15.49	VIDRIO TEMPLADO CON HERRAJES ACERO 7.23X2.73	UND	2,00
15.50	VIDRIO TEMPLADO CON HERRAJES ACERO 8.59X2.73	UND	1,00
15.51	VIDRIO TEMPLADO CON HERRAJES ACERO 1.20X2.28	UND	2,00
15.53	VIDRIO TEMPLADO CON HERRAJES ACERO 7.93X2.38	UND	1,00
15.54	VIDRIO TEMPLADO CON HERRAJES ACERO 2.10X2.73	UND	2,00
15.55	VIDRIO TEMPLADO CON HERRAJES ACERO 3.00X0.37	UND	1,00
15.56	PUERTA CORREDIZA VIDRIO TEMPLADO 1.05X2.40	UND	1,00

CONTRATO 800-GA-CO-454-2010

ANEXO No.1  
CANTIDADES DE OBRA EJECUTADA

ITEM	DESCRIPCION	UNIDADES	CANTIDADES
16.14	REJILLA GRANADA 4"	UND	6,00
16.15	PUERTA EN ACERO INOXIDABLE PARA BAÑO	UND	4,00
16.16	FALDÓN PARA LAVAMANOS GRANITO NEGRO SAN GABRIEL	ML	6,08
18.13	PISO EN BALDOSA DE CONCRETO GRIS LISA 40 X 40 e=3.5cm	M2	339,50
18.14	PISO EN BALDOSA DE CONCRETO ROJA LISA 40 X 40 e=3.5cm	M2	95,60
24.1	TUBERÍA DESAGUES CONDENSADORAS	ML	90,00
24.2	CERÁMICA BLANCA PARA BAÑOS DE 20,5X20,5	M2	86,98
24.3	CENEFA EN CRISTANAC CRISTAL ROJO Y AMARILLO	ML	61,20
24.4	CORTASOL HUNTER DOUGLAS FIJO EN LÁMINA PERFORADA MATERIAL ALUMINIO COLOR ALUMINIO MEDIO	M2	9,00
24.7	PAVIMENTO MR42, E=20CM	M2	125,05
24.10	CAJAS ELÉCTRICAS 80X80	UND	1,00
24.11	CAJAS ELÉCTRICAS 1.0X1.0	UND	2,00
24.12	CORTE PAVIMENTO	ML	93,20
24.13	DEMOLICIÓN PAVIMENTO	M2	138,25
24.14	SUMIDERO DOBLE	UND	1,00
24.15	SUMIDERO SENCILLO	UND	1,00
24.16	ESCALERA METÁLICA CON PELDAÑOS EN MADERA	ML	1,00
24.17	PAGO ACOMETIDA ELÉCTRICA	GL	1,00
24.24	CUBIERTA MODULAR TIPO 333C EN ALUZINC Cal. 26 Pintura dos caras. Incluye remates, canal de aguas lluvias, estructura de soporte e instalación	M2	44,00
24.25	REJA TUBULAR 2.0X2.50 INCLUYE MARCO	UND	5,00
24.26	ANDÉN EN CONCRETO 3000 PSI	M2	39,10
24.27	DEMOLICIÓN SARDINEL	ML	25,00
24.28	ESTRUCTURA METÁLICA DE SOPORTE CUBIERTA HUNTER DOUGLAS	GL	1,00
24.29	PAGO DERECHOS ACOMETIDA HIDRÁULICA	GL	1,00
24.30	ACCESORIOS COMPLEMENTO INSTALACIÓN ACOMETIDA HIDRÁULICA	GL	1,00
24.31	LAVAMANOS ACERO INOXIDABLE	UND	5,00
24.32	SOPORTE METÁLICO MESONES EN GRANITO LAVAMANOS	UND	4,00
24.33	CÁMARA TIPO 1 PARA VÁLVULA ACUEDUCTO	UND	3,00
24.37	BARANDA EN ACERO INOXIDABLE	UND	1,00
24.38	CRISTALIZADA PISO	M2	200,00
24.39	DESMONTE DE MALLA ESLABONADA DE CERRAMIENTO INCLUYE RETIRO DE ÁNGULOS	M2	47,70
24.40	DEMOLICIÓN MURO EN LADRILLO LIMPIO	M2	22,53
24.41	DEMOLICIÓN COLUMNA CONCRETO DE 20X20	ML	10,00
24.42	DEMOLICIÓN VIGA CIMIENTO	ML	26,50
<b>CONTRATO ADICIONAL (OTRO SÍ No. 4)</b>			
<b>4</b>	<b>ACERO DE REFUERZO</b>		
4.1	SUMINISTRO, TRANSPORTE, FIGURADO Y ARMADO ACERO DE 60000 PSI	KG	9.499,69
4.2	SUMINISTRO, TRANSPORTE E INSTALACIÓN MALLA ELECTRO SOLDADA M-131. INCLUYE TRASLAPOS	M2	893,89
<b>6</b>	<b>MAMPOSTERIA</b>		
6.3	ALFAGIAS CONCRETO ESMALTADOS	ML	7,20
<b>8</b>	<b>PISOS</b>		

ANEXO No.1  
CANTIDADES DE OBRA EJECUTADA

ITEM	DESCRIPCION	UNIDADES	CANTIDADES
8.7	PISO FALSO EN ACERO CON CAPACIDAD DE 2000 Kg X M2 ANTIESTATICO, NO FLAMABLE, ALTURA 30 CMS. CON SIST. DE EQUIPOTENCIALIZACION Y SIST. DE MALLA DE ALTA FRECUENCIA, INCLUYE RAMPAS.	M2	53,14
<b>10</b>	<b>INSTALACIONES HIDRAULICAS Y SANITARIAS</b>		
10.1	INSTALACION SANITARIA Y PLUVIAL		
10.1.3	TUBERIA PVC SANITARIA EN TIERRA 4"	ML	28,30
10.1.5	TUBERIA PVC NOVAFORT EN TIERRA 8"	ML	18,80
10.2	INSTALACION HIDRAULICA AGUA FRIA		
10.2.6	TUBERIA PVC PRESION 1/2"	ML	45,00
10.2.14	ACOMETIDA HIDRAULICA	GL	1,00
<b>11.5</b>	<b>ALUMBRADO REFLECTOR FACHADA</b>		
11.5.1	TUBERIA 3/4" X 3 MTS PVC	UND	31,00
11.5.2	TUBERIA 1" X 3 MTS PVC	UND	170,00
11.5.3	CURVA 1" PVC	UND	5,00
11.5.4	ADAPTADOR 1" PVC	UND	6,00
11.5.5	ALAMBRE CU # 8 THHN	ML	420,00
11.5.6	ALAMBRE CU # 10 THHN	ML	1.014,00
11.5.8	CAJA 40X40 CMS	UND	14,00
11.5.10	LUMINARIA ORNAMENTAL 70W SODIO CON POSTE METALICO	UND	6,00
11.5.12	REFLECTOR 125 W SODIO	UND	6,00
11.5.13	PEGANTE PVC	UND	0,20
11.5.14	ROLLO DE CINTA AISLANTE	UND	6,00
11.5.15	MANO DE OBRA	GLB	1,00
<b>11.6</b>	<b>SISTEMA DE ALARMA CONTRA INCENDIO</b>		
11.7.1	TUBERIA 3/4" X 3 MTS CONDUIT GALVANIZADA	UND	43,00
11.7.2	UNION 3/4" CONDUIT GALVANIZADA	UND	86,00
11.7.3	CURVA 3/4" CONDUIT GALVANIZADA	UND	16,00
11.7.4	BUSHING 3/4" CONDUIT GALVANIZADA	UND	44,00
11.7.5	CAJA METALICA 5'X5"	UND	2,00
11.7.6	CABLE 2 PARES RETARDANTE A LA LLAMA	ML	152,00
11.7.7	CAJA FS	UND	11,00
11.7.8	SENSOR DE HUMO IONICO 4 HILOS	UND	11,00
11.7.9	PANEL DE ALARMA	UND	1,00
11.7.10	SIRENA DE 15W	UND	4,00
11.7.11	FUENTE DE 12 VOLT.	UND	1,00
11.7.12	TRANSFORMADOR PARA ALARMA	UND	1,00
11.7.13	BATERIA DE 12 VOLT.	UND	1,00
11.7.14	MANO DE OBRA	GLB	1,00
<b>11.8</b>	<b>ACOMETIDA EN MEDIA TENSION Y TRANSFORMADOR</b>		
11.8.8	TERMINAL PREMOLDEADO 15 KV, TIPO EXTERIOR PARA CABLE #2 MONOPOLAR	UND	1,00
<b>12</b>	<b>INSTALACIONES DE AIRE ACONDICIONADO</b>		
12.3	MONTAJE DE EQUIPOS DE PRECISION	UND	2,00
12.4	UNIDAD FANCOIL MARCA TRANE 1.5 TR (1/220V)	UND	3,00
12.5	UNIDAD CONDENSADORA MARCA TRANE DE 1.5 TR (1/220V) HORIZONTAL	UND	3,00
12.6	UNIDAD FANCOIL MARCA TRANE 2.0 TR (1/220V)	UND	5,00
12.7	UNIDAD CONDENSADORA MARCA TRANE DE 2.0 TR (1/220V) HORIZONTAL	UND	5,00
12.8	UNIDAD FANCOIL MARCA TRANE 3.0 TR (1/220V)	UND	3,00
12.9	UNIDAD CONDENSADORA MARCA TRANE DE 3.0 TR (1/220V) VERTICAL	UND	3,00
12.10	TERMOSTATO CON BULBO REMOTO	UND	11,00
12.11	PRESOSTATO DE ALTA Y BAJA	UND	3,00
12.12	VISOR DE LIQUIDO	UND	13,00
12.13	FILTRO SECADOR	UND	13,00

CONTRATO 800-GA-CO-454-2010

ANEXO No.1  
CANTIDADES DE OBRA EJECUTADA

ITEM	DESCRIPCION	UNIDADES	CANTIDADES
12.14	MONTAJE UNIDADES FANCOIL -- CONDENSADORAS	UND	11,00
12.16	MONTAJE DE UNIDADES MINI SPLIT	UND	1,00
12.17	TUBERIA DE COBRE 3/8" - 3/4" AISLADOS CON RUBATEX DE 1 1/2" DE ESPESOR	ML	44,00
12.18	TUBERIA DE COBRE 3/8" - 7/8" AISLADOS CON RUBATEX DE 1 1/2" DE ESPESOR	ML	10,00
12.19	VENTILADORES PARA BAÑOS MARCA AIR KING MODELO BFQ 140. CONSTRUCCION EN PLASTICO.	UND	9,00
12.20	DUCTOS EN LAMINA GALVANIZADA CALIBRE 22, AISLADOS CON DUCT WRAP	M2	80,00
12.21	DUCTOS EN FIBRA DE VIDRIO TIPO GLASS METAL.	M2	227,88
12.22	DIFUSOR DE 3 VIAS DE 12" X 12" CON DAMPER	UND	17,00
12.23	DIFUSOR DE 3 VIAS DE 9" X 9" CON DAMPER	UND	9,00
12.24	REJILLA DE RETORNO ALETA FIJA CON DAMPER 12" X 10"	UND	12,00
12.25	REJILLA DE RETORNO ALETA FIJA CON DAMPER 10" X 8"	UND	3,00
12.26	REJILLA LINEAL SISTEMA CONTINUO, PLENUM METALICO, DAMPER, COLOR BLANCO. 3" X 20"	UND	6,00
12.27	INGENIERIA Y SUPERVISION	GLB	1,00
12.28	PLANOS AS BUILT	GLB	1,00
<b>14</b>	<b>CARPINTERIA MADERA</b>		
14.2	MUEBLES DE PARED	M2	
<b>19</b>	<b>OBRAS EXTERIORES</b>		
19.6	TIERRA NEGRA PARA NIVELACION	M3	602,59
<b>20</b>	<b>INSTALACIONES ELECTRICAS EXTERIORES</b>		
20.1	ALUMBRADO VIA INTERNA EN POSTE DE CONCRETO		
20.1.1	TUBERIA 1" X 3 MTS PVC	UND	103,00
20.1.2	ALAMBRE CU # 8 THHN	ML	616,00
20.1.3	ALAMBRE CU # 12 THHN	ML	500,00
20.1.4	CAJA 40X40 CMS	UND	10,00
20.1.5	LUMINARIA 70 W SODIO CON FOTOCELDA	UND	9,00
20.1.6	POSTE DE CONCRETO 9X510 KGRS D.I.	UND	7,00
20.1.7	PEGANTE PVC	UND	0,25
20.1.8	ROLLO DE CINTA AISLANTE	UND	3,00
20.1.9	MANO DE OBRA	GLB	1,00
20.2	ALUMBRADO ORNAMENTAL EN POSTE METALICO		
20.2.1	TUBERIA 3/4" X 3 MTS PVC	UND	24,00
20.2.2	TUBERIA 1" X 3 MTS PVC	UND	169,00
20.2.3	CURVA 1" PVC	UND	34,00
20.2.4	ADAPTADOR 1" PVC	UND	6,00
20.2.5	ALAMBRE CU # 10 THHN	ML	1.600,00
20.2.6	ALAMBRE CU # 12 THHN	ML	1.200,00
20.2.7	CAJA 40X40 CMS	UND	12,00
20.2.8	LUMINARIA 70 W SODIO CON POSTE METALICO	UND	12,00
20.2.9	PEGANTE PVC	UND	0,19
20.2.10	ROLLO DE CINTA AISLANTE	UND	4,00
20.2.11	MANO DE OBRA	GLB	1,00
<b>21</b>	<b>PORTERIA (22 M2)</b>		
21.1	CONSTRUCCION EDIFICIO DE PORTERIA	GLB	1,00
<b>22</b>	<b>MODULO TECNICO (80 M2)</b>		
22.1	CONSTRUCCION EDIFICIO MODULO TECNICO	GLB	1,00
<b>23</b>	<b>CERRAMIENTO PERIMETRAL (354 ML)</b>		
23.1	Cerramiento en postes de tubería galvanizada calibre 14 de diámetro 3" y altura 2,75 metros; debidamente pintados con pintura negro mate aplicada electrostáticamente. Incluye excavación y cimentación.	ML	30,76

ANEXO No.1  
CANTIDADES DE OBRA EJECUTADA

ITEM	DESCRIPCION	UNIDADES	CANTIDADES
23,2	Cerramiento en bloque de concreto de 12x19x39 con refuerzo vertical cada 40 cms con una barra de 3/8" y vertical con escaferilla cada tres filladas. Se debe aplicar mortero de relleno en todas las celdas. Incluye excavación y cimentación. Altura 2,75 metro	ML	85,85
<b>OBRAS EJECUTADAS MEDIANTE ORDEN DE CAMBIO EN EL CONTRATO ADICIONAL</b>			
2.8	EXCAVACIONES MANUALES EN TIERRA HASTA 2M DE PROFUNDIDAD, PARA ZAPATAS Y VIGAS DE FUNDACIÓN. NO INCLUYE: RETIRO DE SOBANTES	M3	443,57
2.9	LLENOS COMPACTOS CON MATERIAL PROVENIENTE DE LA EXCAVACIÓN	M3	222,21
2.10A	COLCHÓN DE ARENA TUBERÍA	M3	12,83
2.11A	FILTRO GRAVA TUBERÍA	M3	4,71
2.10	LLENOS COMPACTOS CON MATERIAL DE PRÉSTAMO (ROCAMUERTA)	M3	16,05
2.11	RETIRO DE SOBANTES DE LA EXCAVACIÓN	M3	190,37
3.1	CONCRETO 2000PSI PARA SOLADOS DE LIMPIEZA EN ZAPATAS Y VIGAS DE FUNDACIÓN E=0.05 M	M2	8,75
3.4	CONCRETO 3000PSI PARA LOSA CONTRAPISO BLOQUE 2 E=15CM A CABADO LISO. INCLUYE: DILATACIONES Y CURADO. NO INCLUYE: REFUERZO.	M2	567,18
3.5	CONCRETO 3000PSI PARA ZAPATAS. INCLUYE: EN COFRADO Y CURADO	M3	9,82
3.6	CONCRETO 4000PSI A LA VISTA PARA COLUMNAS. INCLUYE: ENCOFRADO Y CURADO	M3	1,82
3.7	CONCRETO 3000PSI PARA VIGAS DE FUNDACIÓN. INCLUYE: ENCOFRADO Y CURADO	M3	2,14
3.8	CONCRETO 3000PSI PARA LOSAS DE ENTREPISO E=10CM ACABADO LISO. INCLUYE: ENCOFRADO RECUPERABLE. NO INCLUYE: REFUERZO.	M2	120,09
3.9	CONCRETO 3000PSI A LA VISTA PARA VIGAS AÉREAS. INCLUYE: ENCOFRADO Y CURADO. NO INCLUYE: REFUERZO.	M3	31,71
3.11	CONCRETO 3000PSI PARA MUROS DE CONTENCIÓN	M3	2,22
3.13	VIGA CONCRETO AMARRE MURO	ML	175,50
3.14	COLUMNETA CONCRETO AMARRE MURO	ML	47,40
3.15	ANCLAJES EPÓXICOS EN CONCRETO	UND	356,00
5.1	FABRICACION, TRANSPORTE Y MONTAJE DE ESTRUCTURA METÁLICA ENTREPISO EN PERFILES IPE Y PERLINES 2C-PHR-220X75X1,5MM Y ANCLAJES EN ACERO A-36 PLATINA DE 3/8" Y PERNOS DE ANCLAJE. INCLUYE: PINTURA ANTICORROSIVA Y DE ACABADO	KG	1.139,29
6.4	MURO LADRILLO FAROL 10X20X30	M2	305,40
6.5	MURO PANEL YESO UNA CARA 13mm JUNTA + VINILO	M2	45,20
7.4	REPELLO MURO IMPERMEABLE 1:3	M2	47,60
7.12	ESQUINEROS PLÁSTICOS	ML	510,00
7.13	PINTURA EPÓXICA PISO	M2	124,41
9.2	IMPÉRMEABILIZACION CUBIERTA	M2	91,98
9.3	MORTERO NIVELACIÓN CUBIERTA	M2	1.038,81
9.4	ADOQUÍN FACHADA 7.5X10X20 - H=0.20m	ML	157,76
9.5	CIELO FALSO SUPERBOARD 6mm JUNTA + VINILO (1MANO)	M2	434,07
9.6	CIELO FALSO PANEL YESO 12.7mm JUNTA + VINILO (1 MANO)	M2	413,91
10.1.2	TUBERIA PVC SANITARIA EN TIERRA 3"	ML	7,80
10.1.27	TUBERIA PVC NOVAFORT EN TIERRA 12"	ML	26,00
11.7.2	PLANTA DE EMERGENCIA DE 139 KVA CON CABINA INSONORIZADA	UND	1,00
11.9.2	CABLE DE CU # 2/0 DESNUDO	UND	4,00
11.10.10	CABLE DE CU # 3/0 THHN	ML	26,00
11.10.11	CABLE DE CU # 2/0 THHN	ML	26,00
11.11.12	CABLE DE CU # 250 KCM	ML	15,00

CONTRATO 800-GA-CO-454-2010

ANEXO No.1  
CANTIDADES DE OBRA EJECUTADA

ITEM	DESCRIPCION	UNIDADES	CANTIDADES
11.11.13	CABLE DE CU # 2/0 THHN	ML	20,00
11.15.1	ALAMBRE CU # 10 THHN	ML	25,00
12.29	EQUIPO DE PRECISION MARCA DE 4.0 TR. CAUDAL: 2300 CFM. 220V/3FASES/60HZ.	UND	2,00
12.32	DUCTOS EN LAMINA GALVANIZADA CALIBRE 24 AISLADOS CON DUCT WRAP	M2	49,69
12.33	DUCTOS EN FIBRA DE VIDRIO TIPO GLASS GLOD	M2	70,00
12.34	TUBERIA DE COBRE 1/4" - 1/2" AISLADOS CON RUBATEX DE 1 1/2" DE ESPESOR	UND	30,00
12.35	TUBERIA DE COBRE 3/8" - 5/8" AISLADOS CON RUBATEX DE 1 1/2" DE ESPESOR	UND	50,55
12.36	VÁLVULA SOLENOIDE 3/8" EQUIPOS DE 2.5TR - 5TR	UND	4,00
12.37	MANGUERA FLEXIBLE DIAMETRO 6"	ML	8,00
12.38	MANGUERA FLEXIBLE DIAMETRO 8"	ML	21,00
12.39	TEE PARCHE DIAMETRO 6"	ML	28,00
12.40	TEE PARCHE DIAMETRO 8"	ML	15,00
12.41	REJILLA DE RETORNO ALETA FIJA CON DAMPER 30" X 12"	UND	2,00
12.42	REJILLA DE RETORNO ALETA FIJA CON DAMPER 14" X 10"	UND	2,00
12.43	REJILLA LINEAL SISTEMA CONTINUO, CON DAMPER, DESVIACIÓN 15 GRADOS, COLOR BLANCO, TAMAÑO 2 1/2" X 3"	UND	6,00
12.44	REJILLA REDONDA TIPO CUBO, TAMAÑO: 6"	UND	9,00
15.40	PUERTAS METÁLICAS	UND	1,00
15.52	VIDRIO TEMPLADO CON HERRAJES ACERO 2.00X1.75	UND	1,00
15.57	VENTANA FIJA PORTERÍA	UND	1,00
15.58	NAVES ACERO INOXIDABLE SHUT DE BASURAS	UND	3,00
15.59	PELÍCULA DE VINILO FROSTED VIDRIOS	M2	69,00
15.60	POLARIZADO DE VIDRIOS	M2	41,79
15.61	PELÍCULA DE VINILO OPALIZADA CON EMBLEMA	UND	14,50
16.10	CAJAS TELEFÓNICAS TIPO C-1	UND	5,00
16.11	CAJAS TELEFÓNICAS TIPO C-3	UND	2,00
16.12	DUCTO ELÉCTRICO DB 2"	ML	188,00
16.13	DUCTO ELÉCTRICO DB 4"	ML	84,00
18.13	PISO EN BALDOSA DE CONCRETO GRIS LISA 40 X 40 e=3.5cm	M2	96,00
23.3	Muro en bloque de concreto de 12x19x39 (arquitectónico) reforzado cada 80 cm con diámetro 3/8" (apoyado sobre muro de contención)	ML	81,00
24.5	PEDESTAL PARA MACHON EN MAMPOSTERIA 0.30 X 0.40 (H= 1.20 - 1.70)	UND	30,00
24.6	MACHON EN BLOQUE DE CONCRETO ESQUINERO DE 24X19X39 (ARQUITECTONICO) REFORZADO CADA DOVELA CON DIAMETRO 1/2"	UND	30,00
24.7	PAVIMENTO MR42, E=20CM	M2	25,56
24.12	CORTE PAVIMENTO	ML	28,50
24.13	DEMOLICIÓN PAVIMENTO	M2	79,90
24.18	MUEBLE MADERA (VIGILANCIA Y PLANOTECA)	UND	2,00
24.19	MUEBLE MADERA BAÑO	UND	4,00
24.20	MUEBLE COCINETA	UND	1,00
24.21	ALFAGIAS MURO CERRAMIENTO	ML	191,65
24.22	REJAS FACHADA PLAZOLETA	M2	83,00
24.23	ACCESORIOS PUERTA VEHICULAR	GL	1,00
24.24	CUBIERTA MODULAR TIPO 333C EN ALUZINC Cal. 26 Pintura dos caras. Incluye remates, canal de aguas lluvias, estructura de soporte e instalación	M2	44,00
24.25	REJA TUBULAR 2.0X2.50 INCLUYE MARCO	UND	0,00
24.26	ANDÉN EN CONCRETO 3000 PSI	M2	122,53
24.27	DEMOLICIÓN SARDINEL	ML	33,60
24.34	CARTERAS EN SUPERBOARD	ML	48,80

CONTRATO 800-GA-CO-454-2010

ANEXO No.1  
CANTIDADES DE OBRA EJECUTADA

ITEM	DESCRIPCION	UNIDADES	CANTIDADES
24.35	CARTERAS EN PANEL YESO	ML	166,71
24.36	PUERTAS.MADERA PINTURA POLIURETANO ÁREA SERVIDORES	UND	1,00
24.38	CRISTALIZADA PISO	M2	309,14
24.39	DESMONTE DE MALLA ESLABONADA DE CERRAMIENTO INCLUYE RETIRO DE ÁNGULOS	M2	89,10
24.40	DEMOLICIÓN MURO EN LADRILLO LIMPIO	M2	19,98
24.41	DEMOLICIÓN COLUMNA CONCRETO DE 20X20	ML	17,00
24.42	DEMOLICIÓN VIGA CIMIENTO	ML	52,50
24.43	MURO SUPER BOARD UNA CARA 8mm JUNTA + VINILO	M2	44,42
24.44	ACABADO EN VIGA CIMENTACIÓN DEL CERRAMIENTO EN TUBERIA GALVANIZADA	ML	30,76
24.45	PLANTAS ORNAMENTALES 1	GLB	1,00
24.46	PLANTAS ORNAMENTALES 2	GLB	1,00
24.47	PLANTAS ORNAMENTALES 3	GLB	1,00
24.48	REJA TUBULAR 2.0X2.50 INCLUYE MARCO Y LÁMINA FONDO	UND	1,00
24.49	PUERTA METÁLICA TANQUE ALMACENAMIENTO	UND	1,00
24.50	ADECUACIÓN GARITA VIGILANCIA	GLB	1,00
24.51	CÁRCAMO AGUAS LLUVIAS	GLB	1,00
24.52	REJILLA CÁRCAMO AGUAS LLUVIAS	ML	5,93
24.53	INSTALACIONES ELÉCTRICA PORTERÍA Y PUERTA VEHICULAR INCLUYE MOTOR	GLB	1,00
24.54	APANTALLAMIENTO (COMPLEMENTO)	GLB	1,00
24.55	ADECUACIÓN MURO CERRAMIENTO EXISTENTE	GLB	1,00
24.56	PAGO CERTIFICACIÓN RETIE	GLB	1,00
24.57	LAVAMANOS DE PEDESTAL	UND	1,00
24.58	JUEGO DE INCRUSTACIONES BAÑO (INCLUYE: JABONERA, PAPELERA Y TOALLERO)	UND	1,00
24.59	CENEFA EN PIZARRA NATURAL	ML	74,40
24.60	SUMINSTRO E INSTALACIÓN DE RACK CON ACCESORIOS, EXTRACTOR, MULTITOMA, BANDEJA.	UND	1,00
24.61	MATERA POSTERIOR MÓDULO TÉCNICO Y MATERAS TRIANGULARES	GLB	1,00
24.63	MUEBLE MADERA LAVAMANOS	UND	1,00
24.64	MUEBLES GABINETES ESTRUCTURA MDF POLIURETANO ROJO PLANOTECA	UND	2,00
24.65	MUEBLE IZQUIERDO PLANOTECA PARA TARJETAS, CON ENTREPAÑOS EN POLIURETANO Y CAJONES No. 1	UND	1,00
24.66	MUEBLE IZQUIERDO PLANOTECA PARA TARJETAS, CON ENTREPAÑOS EN POLIURETANO Y CAJONES No. 2	UND	1,00
24.67	PERFORACIONES EN CIELO PARA BALAS	UND	66,00
24.68	PAVIMENTO CONCRETO RÍGIDO 4000 psi, E=0,20M	M2	145,29
24.69	DEMOLICIÓN ANDÉN CONCRETO	M2	107,77
24.70	REJILLAS ALUMINIO FACHADA	UND	4,00
24.71	ESTRUCTURA METÁLICA EN PERLINES	ML	72,30
24.72	PUERTA TANQUE ALMACENAMIENTO	UND	1,00
24.73	ACABADO FINAL DE PINTURA EN CIELO FALSO (2 MANOS) SEGÚN ITEMS 9.5 Y 9.6	M2	1.004,47
24.74	ACOMETIDA CABLE COAXIAL CIRCUITO TELEVISIÓN	ML	160,00
24.75	AISLADORES 13,2 KV IN POST LINE	UND	3,00
24.76	DPS PROTECCIÓN TRASIENTES Y RAYOS CLASE 1+2	UND	4,00
24.77	TAPAS EN ALFAJOR PARA CÁRCAMO	UND	10,00
24.78	TERMINAL BURDY 250 MCM	UND	24,00
24.79	TERMINAL BURDY # 3/0	UND	4,00
24.80	TERMINAL BURDY # 2	UND	4,00
24.81	MINI INTERRUPTOR 2*6	UND	12,00

ANEXO No.1  
CANTIDADES DE OBRA EJECUTADA

ITEM	DESCRIPCION	UNIDADES	CANTIDADES
24.82	GOTERO EN PERFIL DE ALUMINIO	ML	76,20
24.83	PODADA DE ÁRBOL	GLB	1,00
24.84	PEDESTALES PARA LUMINARIAS	UND	26,00
24.85	PINTURA KORAZA LINEAL	ML	305,72
24.86	SALIDAS PARA SIRENAS	UND	4,00
24.87	PAGO CALIBRACIÓN Y REVISIÓN MEDIDOR ENERGÍA	GLB	1,00
24.88	MURO ANTENA	ML	7,00
24.89	EXOSTO PLANTA DE EMERGENCIA	UND	1,00
24.90	INSTALACIONES ELÉCTRICAS CUBIERTA HUNTER DOUGLAS	GLB	1,00
24.91	SIKAFLEX 1A (JUNTA 1 X 1CM)	ML	373,32
24.92	ESPEJO RECTANGULAR DE 1.0X0.80	UND	5,00
24.93	PISO VINISOL GRIS	M2	24,00
24.94	LOGO EN BRONCE EMCALI	UND	1,00
24.95	AVISOS SEÑALIZACIÓN INTERNA	GLB	1,00
24.96	MARCACIÓN LETREROS VÍA	M2	26,95
24.97	DEMARCACIÓN SARDINELES PARQUEADERO	ML	21,20
24.98	VIDRIO CENTRAL PORTERÍA POLARIZADO	UND	1,00
24.99	INTALACIÓN DE PUNTOS EN PATCH PANEL, MARCACIÓN, CERTIFICACIÓN E INSTALACIÓN DE PUNTOS EN JACK Y ENSAMBLADO DE FACEPLATE	GLB	1,00
24.100	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE PATCH PANEL, PATCH CORD Y JACK	GLB	1,00
24.101	INTERRUPTOR 100A PARA UPS	UND	1,00
24.102	ADECUACIÓN DESAGUES ENTRADAS BATERÍAS	GLB	1,00
	DISEÑOS ESTRUCTURALES PORTERÍA, MÓDULO TÉCNICO Y OTROS	GL	1,00
	REDISEÑO HIDRÁULICO Y SANITARIO	GL	1,00
	REDISEÑO ESTRUCTURAL	GL	1,00
	REDISEÑO ELÉCTRICO JAIME SOTO	GL	1,00

JORGÉ ELIECER ANGOLA MONTAÑO  
Interventor de EMCALI EICE ESP

JAIRO MARTIN VARGAS DIAZ  
Contratista





**EL SUSCRITO INTERVENTOR DE LA CONSTRUCCION DEL EDIFICIO DEL CENTRO  
DE CONTROL MAESTRO DE LA GERENCIA DE UNIDAD ESTRATÉGICA DE  
NEGOCIOS DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO DE EMCALI**

**CERTIFICA**

Que el ingeniero JAIRO MARTIN VARGAS DIAZ identificado con la Cédula de Ciudadanía No. 16.626.281 de Cali, ejecutó para EMCALI EICE ESP, las obras correspondientes al Contrato No. 800-GA-CO-0454-2010, cuyo objeto fue: Construcción del edificio Centro de Control Maestro, desde el cual se ejecutara el control centralizado de la red urbana de Acueducto y alcantarillado de las estaciones de bombeo, plantas de tratamiento y; estructuras de control de la ciudad de Cali

FECHA DE INICIO:	Noviembre 30 de 2010
FECHA DE TERMINACIÓN:	Septiembre 05 de 2012
ÁREA CONSTRUIDA CUBIERTA	946,83 m <sup>2</sup>
VALOR FINAL DEL CONTRATO:	\$ 4 996.916.742

Construcción ejecutada con excelentes acabados y terminada a satisfacción.

Para constancia se firma el presente documento el día catorce (14) de Enero del año dos mil trece (2013), en la ciudad de Santiago de Cali.

**JORGE ELIECER ANGOLA MONTAÑO**  
Interventor Contrato No. 800-GA-CO-454-2010  
Departamento Desarrollo Estratégico UENAA  
Teléfono 8996106