

CONSORCIO IG 067

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

CONVOCATORIA No. PAF-ATGUAJIRA-O-067

Objeto:

**TÉRMINOS DE REFERENCIA PARA CONTRATAR LA "EJECUCIÓN DE
DIAGNÓSTICOS Y OBRAS DE MEJORAMIENTO EN LAS INSTITUCIONES
EDUCATIVAS OFICIALES DEL MUNICIPIO DE RIOHACHA (GRUPO 4
SGP) PRIORIZADAS POR LA ADMINISTRACIÓN TEMPORAL Y
VIABILIZADOS POR FINDETER".**

Proponente: **CONSORCIO IG 067**

Carrera 19 No. 122-49 Oficina 30

Teléfono: 3225117651

Correo electrónico: ingevecsas@gmail.com

**SOBRE No. 1
SOBRE PROPUESTA TÉCNICA**

01 de diciembre de 2021

PATRIMONIO AUTONOMO – P.A. FINDETER – GUAJIRA EDUCATIVO 2019 FIDUPREVISORA S.A. CONVOCATORIA No. PAF-ATGUAJIRA-O-067 "EJECUCIÓN DE DIAGNÓSTICOS Y OBRAS DE MEJORAMIENTO EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES DEL MUNICIPIO DE RIOHACHA (GRUPO 4 SGP) PRIORIZADAS POR LA ADMINISTRACIÓN TEMPORAL Y VIABILIZADOS POR FINDETER".	
INDICE DE LA PROPUESTA	
DOCUMENTO	FOLIO
SOBRE No. 1	
SUBCAPÍTULO II	
VERIFICACIÓN DE REQUISITOS HABILITANTES DE CARÁCTER JURÍDICO, TÉCNICO Y FINANCIERO	
ÍNDICE DE LA PROPUESTA	
2.1. REQUISITOS HABILITANTES	
2.1.1. REQUISITOS HABILITANTES DE ORDEN JURÍDICO	
2.1.1.1. CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA	
Formato 1 "Carta de Presentación de la Propuesta"	
Fotocopia de la Cédula de ciudadanía y Tarjeta Profesional del Representante Legal	
Vigencia de la Tarjeta Profesional	
2.1.1.2. EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL	
JAIRO MARTIN VARGAS DIAZ	
GUSTAVO SAAVEDRA VARGAS	
2.1.1.3. CONSTITUCIÓN DEL PROPONENTE PLURAL	
Documento de Conformación del CONSORCIO IG 067	
2.1.1.4. CÉDULA DE CIUDADANÍA	
JAIRO MARTIN VARGAS DIAZ	
Cédula GUSTAVO SAAVEDRA VARGAS	
2.1.1.5. CERTIFICADO DE RESPONSABILIDAD FISCAL DE LA CONTRALORÍA GENERAL DE LA REPÚBLICA	
JAIRO MARTIN VARGAS DIAZ	
GUSTAVO SAAVEDRA VARGAS	
2.1.1.6. CERTIFICADO DE ANTECEDENTES DE LA PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN	
JAIRO MARTIN VARGAS DIAZ	
GUSTAVO SAAVEDRA VARGAS	
2.1.1.7. CONSTANCIA ANTECEDENTES JUDICIALES y REPORTE EN EL SISTEMA REGISTRO NACIONAL DE MEDIDAS CORRECTIVAS - RNMC	
JAIRO MARTIN VARGAS DIAZ	
GUSTAVO SAAVEDRA VARGAS	
2.1.1.8. GARANTÍA DE SERIEDAD DE LA PROPUESTA.	
2.1.1.9. REGISTRO ÚNICO TRIBUTARIO	
JAIRO MARTIN VARGAS DIAZ	
GUSTAVO SAAVEDRA VARGAS	
2.1.1.10. CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CON LOS SISTEMAS GENERALES DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y APORTES PARAFISCALES	
JAIRO MARTIN VARGAS DIAZ	
- Declaración Juramentada / Empleados a cargo	
- Planilla	
GUSTAVO SAAVEDRA VARGAS	
- Declaración Juramentada / Empleados a cargo	
- Constancias de Afiliación	
2.1.1.11. REQUERIMIENTO TITULACIÓN	
JAIRO MARTIN VARGAS DIAZ	
GUSTAVO SAAVEDRA VARGAS	
2.1.1.14. CERTIFICADO DEL REGISTRO ÚNICO DE PROPONENTES DEL REGISTRO ÚNICO EMPRESARIAL DE LA CÁMARA DE COMERCIO.	
RUP JAIRO MARTIN VARGAS DIAZ	
RUP GUSTAVO SAAVEDRA VARGAS	
2.1.2. REQUISITOS HABILITANTES DE ORDEN FINANCIERO	
CUPO DE CRÉDITO	
ENTIDADES VIGILADAS POR LA SUPERINTENDENCIA FINANCIERA	
2.1.3. REQUISITOS HABILITANTES DE ORDEN TÉCNICO	
2.1.3.1. EXPERIENCIA ESPECÍFICA DEL PROPONENTE	
Formato No. 3:	
- Contrato No. 1 - 89560-003-2020 (PAF-MEN II-O-013-2020)	
- Contrato No. 2 - ESCUELA DE POLICIA SIMON BOLIVAR	
- Contrato No. 3 - EDIFICIO EMCALI	

2.1.1.1. CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA

FORMATO 1 "CARTA DE
PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA"

CONSORCIO IG 067

FORMATO 1 CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA

Ciudad y Fecha: Bogotá D.C, 01 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-067

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 4 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: ingvecsas@gmail.com - Tel: 3225117651
Bogotá D.C.

CONSORCIO IG 067

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:
Documento de identidad o NIT:

CONSORCIO IG 067

JAIRO MARTIN VARGAS DIAZ
GUSTAVO SAAVEDRA VARGAS

NIT: 16626281-9
NIT: 79295848-1

Representante Legal:
País de Origen del Proponente:

ÁLVARO MAESTRE CRUZ

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

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 - Tel: 3225117651
Bogotá D.C.

FOTOCOPIA DE LA CÉDULA DE CIUDADANÍA Y TARJETA PROFESIONAL DEL REPRESENTANTE LEGAL

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


PRESIDENTE DEL CONSEJO

VIGENCIA DE LA TARJETA PROFESIONAL

**CONSEJO PROFESIONAL NACIONAL DE INGENIERÍA
COPNIA**

EL DIRECTOR GENERAL

CERTIFICA:

1. Que ALVARO ALFONSO MAESTRE CRUZ, identificado(a) con Cedula de Ciudadanía 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 indicado el número del certificado que se encuentra en la esquina superior derecha de este documento.

2.1.1.2. EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

**JAIRO MARTIN VARGAS DIAZ
GUSTAVO SAAVEDRA VARGAS**


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **79295848**

SAAVEDRA VARGAS
APELLIDOS

GUSTAVO
NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

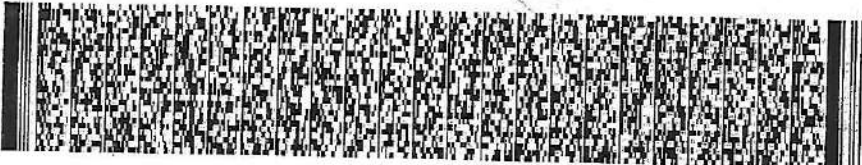
FECHA DE NACIMIENTO **11-FEB-1964**

BUCARAMANGA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.79 **O-** **M**
ESTATURA G.S. RH SEXO

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

Ivan Duque Escobar
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.

**CONSEJO PROFESIONAL NACIONAL DE INGENIERÍA
COPNIA**

EL DIRECTOR GENERAL

CERTIFICA:

1. Que GUSTAVO SAAVEDRA VARGAS, identificado(a) con CEDULA DE CIUDADANIA 79295848, se encuentra inscrito(a) en el Registro Profesional Nacional que lleva esta entidad, en la profesión de INGENIERIA CIVIL con MATRICULA PROFESIONAL 25202-32208 desde el 15 de Junio de 1989, otorgado(a) mediante Resolución Nacional 71.
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 Dario 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 indicado el número del certificado que se encuentra en la esquina superior derecha de este documento.

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

REGISTRADORA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REPÚBLICA DE COLOMBIA

Consejo Profesional Nacional de Ingeniería
y Arquitectura



MATRÍCULA No. 7620221970VLL

Ingeniero Civil

APELLIDOS

Vargas Díaz

NOMBRES

Jairo Martín

C.C. 16.626.281

UNIVERSIDAD

Del Valle

A handwritten signature in black ink, appearing to read "Jairo Martín Vargas Díaz". The signature is written in a cursive style.

**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 indicado el número del certificado que se encuentra en la esquina superior derecha de este documento.

2.1.1.3. CONSTITUCIÓN DEL PROPONENTE PLURAL

DOCUMENTO DE CONFORMACIÓN DEL CONSORCIO IG 067

CONSORCIO IG 067

ACUERDO DE CONSORCIO IG 067

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-067 / CONFORMACIÓN CONSORCIO IG 067

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 067**, para participar en la Convocatoria No. **PAF-ATGUAJIRA-O-067**, cuyo objeto es la **"EJECUCIÓN DE DIAGNÓSTICOS Y OBRAS DE MEJORAMIENTO EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES DEL MUNICIPIO DE RIOHACHA (GRUPO 4 SGP) PRIORIZADAS POR LA ADMINISTRACIÓN TEMPORAL Y VIABILIZADOS POR FINDETER "**. y por lo tanto, expresamos lo siguiente:

1. La duración del **CONSORCIO IG 067** es igual a lo estipulado como plazo de ejecución del contrato y CINCO (5) años más.
2. El **CONSORCIO IG 067** 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%
TOTAL			100%

3. La responsabilidad de los integrantes del CONSORCIO IG 067 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 067 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 067

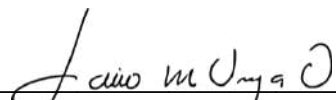
De igual manera, se designa a GUSTAVO SAAVEDRA VARGAS, identificado con Cédula No. 79.295.848 de BOGOTÁ D.C. como Representante Legal Suplente con las mismas facultades en caso de ausencia temporal o absoluta del principal.

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

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 067



GUSTAVO SAAVEDRA VARGAS
C.C. No. 79.295.848 de Bogotá D.C.
REPRESENTANTE LEGAL SUPLENTE
CONSORCIO IG 067

2.1.1.4. CÉDULA DE CIUDADANÍA

**CÉDULA JAIRO MARTIN VARGAS
DIAZ
CÉDULA GUSTAVO SAAVEDRA
VARGAS**


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
 CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **79295848**

SAAVEDRA VARGAS
 APELLIDOS

GUSTAVO
 NOMBRES


 FIRMA






INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **11-FEB-1964**
BUCARAMANGA
 (SANTANDER)
 LUGAR DE NACIMIENTO

1.79 **O-** **M**
 ESTATURA G.S. RH SEXO

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


 REGISTRADOR NACIONAL
 IVAN DUQUE ESCOBAR



A-1200100-37102156-M-0079295848-20020715 0125202196A 01 109113281

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

REGISTRADORA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

2.1.1.5. CERTIFICADO DE RESPONSABILIDAD FISCAL DE LA CONTRALORÍA GENERAL DE LA REPÚBLICA

JAIRO MARTIN VARGAS DIAZ
GUSTAVO SAAVEDRA VARGAS

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

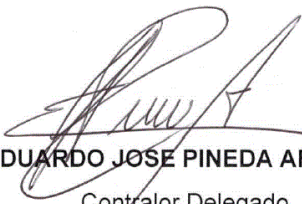
CERTIFICA:

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



2.1.1.6. CERTIFICADO DE ANTECEDENTES DE LA PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN

JAIRO MARTIN VARGAS DIAZ
GUSTAVO SAAVEDRA VARGAS

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.

**2.1.1.7. CONSTANCIA
ANTECEDENTES JUDICIALES Y
REPORTE EN EL SISTEMA
REGISTRO NACIONAL DE MEDIDAS
CORRECTIVAS - RNMC
JAIRO MARTIN VARGAS DIAZ
GUSTAVO SAAVEDRA VARGAS**



POLICÍA NACIONAL DE COLOMBIA



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



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



Presidencia de

la República



Ministerio de

Defensa Nacional



Portal Único de

Contratación



Gobierno en

Línea

Todos los derechos reservados.





**POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA**



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

2.1.1.8. GARANTÍA DE SERIEDAD DE LA PROPUESTA.



NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO PARTICULAR

PARTICULAR

CIUDAD DE EXPEDICIÓN BOGOTA, D.C.			SUCURSAL CALLE 100			COD.SUC 33		NO.PÓLIZA 33-45-101104145		ANEXO 0	
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO		VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO		A LAS HORAS		VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO		A LAS HORAS		TIPO MOVIMIENTO	
29 11 2021		01 12 2021		00:00		15 04 2022		23:59		EMISION ORIGINAL	

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL CONSORCIO IG 067								IDENTIFICACIÓN NAD: 288.549-0			
DIRECCIÓN: CR 19 NRO. 122 - 49 OF. 30						CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL			TELÉFONO: 3225117651		

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

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

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-0-067-2021, REFERENTE A LA EJECUCION DE DIAGNOSTICOS Y OBRAS DE MEJORAMIENTO EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES DEL MUNICIPIO DE RIOHACHA (GRUPO 4 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	01/12/2021	15/04/2022	\$103,922,473.30

FECHA ADJUDICACIÓN : 20/12/2021

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
\$ *****83,137.00	\$ *****8,000.00	\$ *****17,316.00	\$ *****108,454.00	\$ *****103,922,473.30	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

33-45-101104145

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

2.1.1.9. REGISTRO ÚNICO TRIBUTARIO

JAIRO MARTIN VARGAS DIAZ
GUSTAVO SAAVEDRA VARGAS

2. Concepto **02** Actualización
Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14700443824



(415)770721248984(8020) 000001470044382 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) **7 9 2 9 5 8 4 8** 6. DV **1** 12. Dirección seccional **Impuestos y Aduanas de Valledupar** 14. Buzón electrónico **2 4**

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente **Persona natural o sucesión ilíquida** 25. Tipo de documento **Cédula de Ciudadanía** 26. Número de Identificación **7 9 2 9 5 8 4 8** 27. Fecha expedición **1 9 8 2 | 0 5 | 1 4**

Lugar de expedición **COLOMBIA** 28. País **1 6 9** 29. Departamento **Bogotá D.C.** 30. Ciudad/Municipio **Bogotá, D.C.** **1 1** **0 0 1**

31. Primer apellido **SAAVEDRA** 32. Segundo apellido **VARGAS** 33. Primer nombre **GUSTAVO** 34. Otros nombres

35. Razón social

36. Nombre comercial 37. Sigla

UBICACIÓN

38. País **COLOMBIA** 39. Departamento **Cesar** 40. Ciudad/Municipio **Valledupar** **1 6 9** **2 0** **0 0 1**

41. Dirección principal **CL 13 C 18 36 BRR SAN VICENTE**

42. Correo electrónico **ingusavar@hotmail.com** 43. Código postal **5 8 3 2 8 0 1** 44. Teléfono 1 **3 1 2 4 4 8 8 9 7 9** 45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación			
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		51. Código	52. Número establecimientos
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	50. Código 2		
4 2 1 0	1 9 9 0 0 1 0 2	4 2 9 0	1 9 9 0 0 1 0 2	0 1 5 0	6 8 1 0	2 1 4 2	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código **5 2 2 4 8**

05- Impto. renta y compl. régimen ordinario
22- Obligado a cumplir deberes formales a
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA



Obligados aduaneros

54. Código **1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20**

Exportadores

55. Forma 56. Tipo Servicio 1 2 3
57. Modo
58. CPC

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI NO 60. No. de Folios: **0** 61. Fecha **2020 - 07 - 28 / 13 : 23: 52**

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Párrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

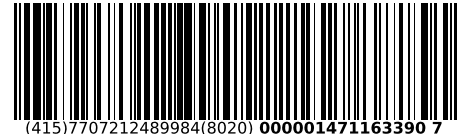
Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre **SAAVEDRA VARGAS GUSTAVO**
985. Cargo **CONTRIBUYENTE**

2. Concepto Actualización

4. Número de formulario

14711633907



(415)7707212489984(8020) 000001471163390 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 6. DV 12. Dirección seccional 14. Buzón electrónico

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente 25. Tipo de documento 26. Número de Identificación 27. Fecha expedición
 28. País 29. Departamento 30. Ciudad/Municipio 31. Primer apellido 32. Segundo apellido 33. Primer nombre 34. Otros nombres
 35. Razón social
 36. Nombre comercial 37. Sigla

UBICACIÓN

38. País 39. Departamento 40. Ciudad/Municipio
 41. Dirección principal
 42. Correo electrónico
 43. Código postal 44. Teléfono 1 45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica					Ocupación		
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		51. Código	52. Número establecimientos
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1		
<input type="text" value="4220"/>	<input type="text" value="19900601"/>	<input type="text" value="4210"/>	<input type="text" value="19900702"/>	<input type="text" value="42904112"/>	<input type="text" value="1210"/>		

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código	<input type="text" value="579101416224852"/>
05- Impto. renta y compl. régimen ordinario	48- Impuesto sobre las ventas - IVA
07- Retención en la fuente a título de renta	52- Facturador electrónico
09- Retención en la fuente en el impuesto	
10- Obligado aduanero	
14- Informante de exogena	
16- Obligación facturar por ingresos bienes	
22- Obligado a cumplir deberes formales a	

Obligados aduaneros

54. Código

Exportadores

55. Forma 56. Tipo Servicio 1 2 3
 57. Modo
 58. CPC

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI NO 60. No. de Folios: 61. Fecha

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
 Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
 Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre VARGAS DIAZ JAIRO MARTIN

985. Cargo CONTRIBUYENTE

2.1.1.10. CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CON LOS SISTEMAS GENERALES DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y APORTES PARAFISCALES

CONSORCIO IG 067

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, 01 de diciembre de 2021

Señores

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

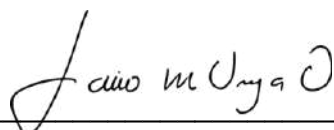
Bogotá D.C. – Colombia

Referencia: **CONVOCATORIA No. PAF-ATGUAJIRA-O-067**

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

Carrera 19 No. 122-49 Oficina 30
Email: ingevecas@gmail.com - Tel: 3225117651
Bogotá D.C

CONSORCIO IG 067

DECLARACIÓN JURAMENTADA

Ciudad y Fecha: Bogotá D.C, 01 de diciembre de 2021

Señores

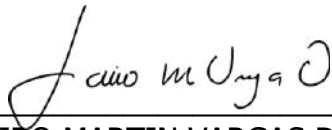
PATRIMONIO AUTÓNOMO – P.A. FINDETER – GUAJIRA EDUCATIVO 2019

Bogotá D.C. – Colombia

Referencia: **CONVOCATORIA No. PAF-ATGUAJIRA-O-067**

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 067

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, 01 de diciembre de 2021

Señores

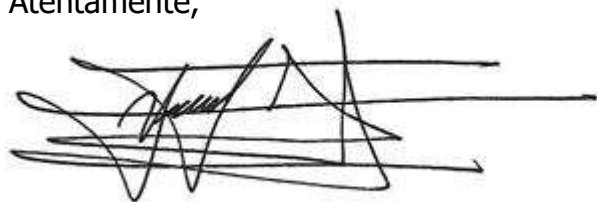
PATRIMONIO AUTÓNOMO – P.A. FINDETER – GUAJIRA EDUCATIVO 2019

Bogotá D.C. – Colombia

Referencia: **CONVOCATORIA No. PAF-ATGUAJIRA-O-067**

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 067

DECLARACIÓN JURAMENTADA

Ciudad y Fecha: Bogotá D.C, 01 de diciembre de 2021

Señores

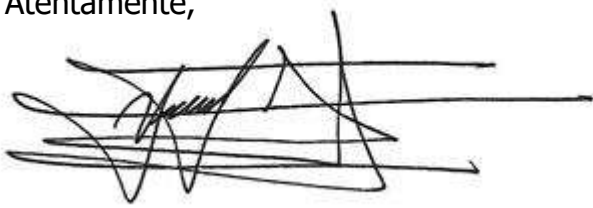
PATRIMONIO AUTÓNOMO – P.A. FINDETER – GUAJIRA EDUCATIVO 2019

Bogotá D.C. – Colombia

Referencia: **CONVOCATORIA No. PAF-ATGUAJIRA-O-067**

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

JAIRO MARTIN VARGAS DIAZ

- DECLARACIÓN JURAMENTADA /
EMPLEADOS A CARGO

- PLANILLA

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:	7815642211	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
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION	1	\$ 1.940.600
SUBTOTAL:			1	\$ 1.940.600
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800088702	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	\$ 1.426.900
SUBTOTAL:			1	\$ 1.426.900
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	\$ 59.600
SUBTOTAL:			1	\$ 59.600

TOTAL PAGADO:	\$ 3.427.100
----------------------	---------------------

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
SUBTOTALES:										\$ 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
SUBTOTALES:										\$ 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		
SUBTOTALES:										\$ 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																	
																										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			

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:	7812784139	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
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION	1	\$ 1.940.600
SUBTOTAL:			1	\$ 1.940.600
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800088702	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	\$ 1.426.900
SUBTOTAL:			1	\$ 1.426.900
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	\$ 59.600
SUBTOTAL:			1	\$ 59.600

TOTAL PAGADO:	\$ 3.427.100
----------------------	---------------------

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
SUBTOTALES:										\$ 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
SUBTOTALES:										\$ 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	
SUBTOTALES:										\$ 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	\$ 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:	7808893012	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
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION	1	\$ 1.940.600
SUBTOTAL:			1	\$ 1.940.600
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800088702	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	\$ 1.426.900
SUBTOTAL:			1	\$ 1.426.900
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	\$ 59.600
SUBTOTAL:			1	\$ 59.600

TOTAL PAGADO:	\$ 3.427.100
----------------------	---------------------

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 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
SUBTOTALES:										\$ 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
SUBTOTALES:										\$ 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	
SUBTOTALES:										\$ 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																	
																										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:	7790541651	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
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION	1	\$ 1.940.600
SUBTOTAL:			1	\$ 1.940.600
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800088702	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	\$ 1.426.900
SUBTOTAL:			1	\$ 1.426.900
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	\$ 59.600
SUBTOTAL:			1	\$ 59.600

TOTAL PAGADO:	\$ 3.427.100
----------------------	---------------------



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:	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		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
SUBTOTALES:							\$ 59.600	\$ 0	\$ 0	\$ 59.600

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	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	995899633
DIRECCIÓN:	CALLE 38 NTE # 3 N 84	TELÉFONO:	6656250	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2021/05/20		
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
SUBTOTALES:								\$ 1.940.600	\$ 0	\$ 1.940.600

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
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 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:	7805683017	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
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION	1	\$ 1.940.600
SUBTOTAL:			1	\$ 1.940.600
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800088702	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	\$ 1.426.900
SUBTOTAL:			1	\$ 1.426.900
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	\$ 59.600
SUBTOTAL:			1	\$ 59.600

TOTAL PAGADO:	\$ 3.427.100
----------------------	---------------------

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						
			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
SUBTOTALES:								\$ 1.940.600	\$ 0	\$ 1.940.600

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:	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						
			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
SUBTOTALES:							\$ 59.600	\$ 0	\$ 0	\$ 59.600

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:	7804638204	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
PENSIÓN					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
800229739	230201	230201- PROTECCION		1	\$ 1.940.600
SUBTOTAL:				1	\$ 1.940.600
SALUD					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
800088702	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD		1	\$ 1.426.900
SUBTOTAL:				1	\$ 1.426.900
RIESGOS PROFESIONALES					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.		1	\$ 59.600
SUBTOTAL:				1	\$ 59.600

TOTAL PAGADO:	\$ 3.427.100
----------------------	---------------------



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:	7804638204	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
NOMBRE Ó RAZÓN		JAIRO MARTIN VARGAS DIAZ		PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES junio AÑO 2021	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES junio AÑO 2021
CIUDAD/MUNICIPIO:	CALI	DEPARTAMENTO:	VALLE	DÍAS DE MORA:	0		
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	ÚNICO						
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			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
SUBTOTALES:							\$ 59.600	\$ 0	\$ 0	\$ 59.600

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
SUBTOTALES:								\$ 1.940.600	\$ 0	\$ 1.940.600

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 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:	7756063961	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
PENSIÓN					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
800229739	230201	230201- PROTECCION		1	\$ 342.500
SUBTOTAL:				1	\$ 342.500
SALUD					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
800088702	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD		1	\$ 1.426.900
SUBTOTAL:				1	\$ 1.426.900
RIESGOS PROFESIONALES					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.		1	\$ 59.600
SUBTOTAL:				1	\$ 59.600

TOTAL PAGADO:	\$ 1.829.000
----------------------	---------------------



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:	7756063961	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
NOMBRE Ó RAZÓN:			JAIRO MARTIN VARGAS DIAZ	PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES mayo AÑO 2020	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES mayo AÑO 2020
CIUDAD/MUNICIPIO:	CALI	DEPARTAMENTO:	VALLE	DÍAS DE MORA:	0		
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
SUBTOTALES:							\$ 59.600	\$ 0	\$ 0	\$ 59.600

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
SUBTOTALES:								\$ 342.500	\$ 0	\$ 342.500

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
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:	7790543504	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
PENSIÓN				
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
SUBTOTAL:			15	\$ 3.215.800
SALUD				
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
SUBTOTAL:			17	\$ 873.200
CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890303208	CCF57	CCF57-COMFANDI	17	\$ 873.200
SUBTOTAL:			17	\$ 873.200
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA	17	\$ 1.325.500
SUBTOTAL:			17	\$ 1.325.500

TOTAL PAGADO:	\$ 6.287.700
----------------------	---------------------

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:	7801506935	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
PENSIÓN				
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
SUBTOTAL:			15	\$ 3.215.800
SALUD				
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
SUBTOTAL:			17	\$ 873.200
CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890303208	CCF57	CCF57-COMFANDI	17	\$ 873.200
SUBTOTAL:			17	\$ 873.200
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA	17	\$ 1.325.500
SUBTOTAL:			17	\$ 1.325.500

TOTAL PAGADO:	\$ 6.287.700
----------------------	---------------------



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 plan.

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, insurance types (ING, RET, etc.), and social security contributions (DÍAS COT, IBC, etc.).

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:	7801506935	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
SUBTOTALES:	\$ 873.200	\$ 0	\$ 873.200

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:	7801506935	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	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1031140269
DIRECCIÓN:	CALLE 38N NO. 3N-84	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2021/06/21		
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
4	\$ 816.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 816.000	\$ 0	\$ 816.000
SUBTOTALES:								\$ 816.000	\$ 0	\$ 816.000

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 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	TELÉFONO:	6656250	DÍAS DE MORA:	0		
DIRECCIÓN:	CALLE 38N NO. 3N-84	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2021/06/21	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1031140269
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
SUBTOTALES:								\$ 1.278.400	\$ 0	\$ 1.278.400

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 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:	7801506935	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
SUBTOTALES:								\$ 897.400	\$ 0	\$ 897.400

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:	7801506935	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
SUBTOTALES:								\$ 224.000	\$ 0	\$ 224.000

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:	7801506935	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
SUBTOTALES:											\$ 318.400	\$ 0	\$ 0	\$ 318.400

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 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 GALLEG0 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	MOSCO50 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

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:	7804637127	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
PENSIÓN				
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
SUBTOTAL:			15	\$ 3.215.800
SALUD				
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
SUBTOTAL:			17	\$ 873.200
CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890303208	CCF57	CCF57-COMFANDI	17	\$ 873.200
SUBTOTAL:			17	\$ 873.200
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA	17	\$ 1.325.500
SUBTOTAL:			17	\$ 1.325.500

TOTAL PAGADO:	\$ 6.287.700
----------------------	---------------------



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
SUBTOTALES:							\$ 1.325.500	\$ 0	\$ 0	\$ 1.325.500

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

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 CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR			
No. COTIZANTES	APORTES	TOTALES	
		MORA	VALOR PAGADO
17	\$ 873.200	\$ 0	\$ 873.200
SUBTOTALES:	\$ 873.200	\$ 0	\$ 873.200

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:	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 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
SUBTOTALES:								\$ 816.000	\$ 0	\$ 816.000

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:	7804637127	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
NOMBRE Ó RAZÓN		DEPARTAMENTO:	VALLE	PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	junio AÑO	2021
CIUDAD/MUNICIPIO:	CALI	TELÉFONO:	6656250	DÍAS DE MORA:	0	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES
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						
			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
SUBTOTALES:								\$ 1.278.400	\$ 0	\$ 1.278.400

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:	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 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
5	\$ 897.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 897.400	\$ 0	\$ 897.400
SUBTOTALES:								\$ 897.400	\$ 0	\$ 897.400

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:	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 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
SUBTOTALES:								\$ 224.000	\$ 0	\$ 224.000

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

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 julio AÑO 2021
DIRECCIÓN:	CALLE 38N NO. 3N-84	TÉLFONO:	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
SUBTOTALES:											\$ 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	
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:	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 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
SUBTOTALES:											\$ 186.000	\$ 0	\$ 0	\$ 186.000

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



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 for the contributor Mosca Bravo Bernardo. It lists various social security contributions and their respective values.

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:	7805682053	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
PENSIÓN				
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
SUBTOTAL:			15	\$ 3.215.800
SALUD				
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
SUBTOTAL:			17	\$ 873.200
CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890303208	CCF57	CCF57-COMFANDI	17	\$ 873.200
SUBTOTAL:			17	\$ 873.200
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA	17	\$ 1.325.500
SUBTOTAL:			17	\$ 1.325.500

TOTAL PAGADO:	\$ 6.287.700
----------------------	---------------------

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:		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						

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
SUBTOTALES:											\$ 318.400	\$ 0	\$ 0	\$ 318.400

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	\$ 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	\$ 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	\$ 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	\$ 0	\$ 148.000	
5	CC 48628916	SINISTERRA TORRES JHOBANA	DEPEND		\$ 908.526	FIJO			SI																			30	\$ 908.526	4,000 %	\$ 36.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 36.400	

TOTAL PAGADO: \$ 318.400

DATOS GENERALES DEL APORTANTE					DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	16626281		NÚMERO PLANILLA:	7805682053				
NOMBRE Ó RAZÓN	CALI DEPARTAMENTO:		VALLE		PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	julio AÑO	2021	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
CIUDAD/MUNICIPIO:	CALLE 38N NO. 3N-84	TELÉFONO:	6656250		DÍAS DE MORA:	0				
DIRECCIÓN:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES		FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2021/08/19				
TIPO APORTANTE:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:		MES	agosto	AÑO	2021
TIPO EMPRESA:	ÚNICO			NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1100162487				
FORMA DE APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			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
SUBTOTALES:								\$ 224.000	\$ 0	\$ 224.000

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 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:	7805682053	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	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1100162487
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2021/08/19		
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
SUBTOTALES:								\$ 897.400	\$ 0	\$ 897.400

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
SUBTOTALES:								\$ 1.278.400	\$ 0	\$ 1.278.400

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 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

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	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
4	\$ 816.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 816.000	\$ 0	\$ 816.000
SUBTOTALES:								\$ 816.000	\$ 0	\$ 816.000

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 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:	7805682053	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
SUBTOTALES:	\$ 873.200	\$ 0	\$ 873.200

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 2 main sections: DATOS GENERALES DEL APORTANTE and DATOS GENERALES DE LA PLANILLA. Includes fields for NIT, NOMBRE, CIUDAD, DIRECCIÓN, TIPO APORTANTE, TIPO EMPRESA, NÚMERO PLANILLA, PERIODO COTIZACIÓN, etc.

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES. Summary table with columns: No. COTIZANTES, LIQUIDACIÓN, INCAPACIDAD IRP, SALDO A FAVOR, APORTES, MORA, DESCUENTO, VALOR PAGADO.

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES. Detailed table with columns: Nº, IDENTIFICACIÓN, APELLIDOS Y NOMBRES, TIPO COTIZANTE, SALARIO BÁSICO, TIPO DE SALARIO, NOVEDADES (ING, RET, TDE, etc.), SEGURIDAD SOCIAL (DÍAS COT, IBC, CLASE DE RIESGO, etc.), TOTAL APORTE.

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:	7808921385	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
PENSIÓN					
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
SUBTOTAL:				21	\$ 3.036.800
SALUD					
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
SUBTOTAL:				23	\$ 828.600
CAJA DE COMPENSACIÓN					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
890303208	CCF57	CCF57-COMFANDI		23	\$ 828.600
SUBTOTAL:				23	\$ 828.600
RIESGOS PROFESIONALES					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA		23	\$ 1.247.900
SUBTOTAL:				23	\$ 1.247.900

TOTAL PAGADO:	\$ 5.941.900
----------------------	---------------------

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:	7813789721	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
PENSIÓN					
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
SUBTOTAL:				19	\$ 3.649.800
SALUD					
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
SUBTOTAL:				21	\$ 982.000
CAJA DE COMPENSACIÓN					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
890303208	CCF57	CCF57-COMFANDI		21	\$ 982.000
SUBTOTAL:				21	\$ 982.000
RIESGOS PROFESIONALES					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA		21	\$ 1.555.800
SUBTOTAL:				21	\$ 1.555.800

TOTAL PAGADO:	\$ 7.169.600
----------------------	---------------------

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	16626281	NÚMERO PLANILLA:	7813789721	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		JAIRO MARTIN VARGAS DIAZ		PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES	septiembre 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):	2021/10/20	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1172689566
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES				
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act				
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO						
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI				

TOTAL APORTES A PENSIÓN														
CÓDIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS				FSP		MORA		TOTALES	
					EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO	
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	
SUBTOTALES:											\$ 3.649.800	\$ 0	\$ 3.649.800	

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

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

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR														
CÓDIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	No. COTIZANTES	TOTALES										
				APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO							
CCF57		CCF57-COMFANDI	21	\$ 982.000	\$ 0	\$ 0	\$ 982.000							
SUBTOTALES:											\$ 982.000	\$ 0	\$ 0	\$ 982.000

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																			
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL																															
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TAE	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN				APORTES VOLUNTARIOS				SALUD				ARP				PARAFISCALES											
																								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
1	CC 1130636866	PARUMA CASTAÑEDA CRISTIAN ALEJANDRO	DEPEND		\$ 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	\$ 982.000	CCF57-COMFANDI	\$ 36.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0		
2	CC 1143834265	VARGAS LOPEZ JUAN MARTIN	DEPEND		\$ 908.526	FIJO		SI															230201-PROTECCION	30	\$ 908.526	\$ 145.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 145.400	CIA SURAMERICANA DE SERVICIO S DE	30	\$ 908.526	\$ 36.400	\$ 0	\$ 36.400	14-11 - ARL SURA	30	\$ 908.526	\$ 4.800	\$ 982.000	CCF57-COMFANDI	\$ 36.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0		
3	CC 1144029535	COBO MORCILLO YONIER	DEPEND		\$ 908.526	FIJO		SI															25-14 COLPENSIONES	30	\$ 908.526	\$ 145.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 145.400	ESSC18 - EMSSANAR S.A.S.	30	\$ 908.526	\$ 36.400	\$ 0	\$ 36.400	14-11 - ARL SURA	30	\$ 908.526	\$ 63.300	\$ 982.000	CCF57-COMFANDI	\$ 36.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0		
4	CC 1144202599	PIPICANO MAMIAN YONI ESTEBAN	DEPEND		\$ 908.526	FIJO		SI															230301-PORVENIR	30	\$ 908.526	\$ 145.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 145.400	EPSIC3-ASOC. INDIG. DEL CAUCA A.I.C	30	\$ 908.526	\$ 36.400	\$ 0	\$ 36.400	14-11 - ARL SURA	30	\$ 908.526	\$ 63.300	\$ 982.000	CCF57-COMFANDI	\$ 36.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0		
5	CC 1151939624	FILIGRANA IMBACHI JHOEN FERNANDO	DEPEND		\$ 908.526	FIJO		SI															25-14 COLPENSIONES	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	\$ 982.000	CCF57-COMFANDI	\$ 36.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0		
6	CC 1151953463	TORO VARGAS LUISA FERNANDA	DEPEND		\$ 1.200.000	FIJO		SI	14														230301-PORVENIR	14	\$ 560.000	\$ 89.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 89.600	CIA SURAMERICANA DE SERVICIO S DE	14	\$ 560.000	\$ 22.400	\$ 0	\$ 22.400	14-11 - ARL SURA	14	\$ 560.000	\$ 3.000	\$ 982.000	CCF57-COMFANDI	\$ 22.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0		
7	CC 1151964380	CUARAN GUTIERREZ VICTOR MANUEL	DEPEND		\$ 908.526	FIJO		SI															230301-PORVENIR	30	\$ 908.526	\$ 145.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 145.400	ESSC18 - EMSSANAR S.A.S.	30	\$ 908.526	\$ 36.400	\$ 0	\$ 36.400	14-11 - ARL SURA	30	\$ 908.526	\$ 63.300	\$ 982.000	CCF57-COMFANDI	\$ 36.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0		
8	CC 13838153	LAIÓN GONZALEZ MARIO	DEPEND	PENS VEJ ACT	\$ 1.050.000	FIJO		SI																	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 0	CIA SURAMERICANA DE SERVICIO S DE	30	\$ 1.050.000	\$ 42.000	\$ 0	\$ 42.000	14-11 - ARL SURA	30	\$ 1.050.000	\$ 73.100	\$ 982.000	CCF57-COMFANDI	\$ 42.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
9	CC 16353104	CALLE GALLEGU JAIME	DEPEND		\$ 1.050.000	FIJO		SI															230201-PROTECCION	30	\$ 1.050.000	\$ 168.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 168.000	EPS018-S.O.S.	30	\$ 1.050.000	\$ 42.000	\$ 0	\$ 42.000	14-11 - ARL SURA	30	\$ 1.050.000	\$ 73.100	\$ 982.000	CCF57-COMFANDI	\$ 42.000	\$ 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 CLASE APORTANTE: 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: MES octubre AÑO 2021 NÚMERO AUTORIZACIÓN: E-EMPLEADOS 2021 1172689566									

DATOS DEL COTIZANTE															NOVEDADES															LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																					
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	SEGURIDAD SOCIAL																									
																										PENSIÓN					SALUD					ARP					PARAFISCALES										
																										ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP	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	SENA	ICBF	ESAP	MINEDU	
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	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	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	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	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	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	MOSCOZO 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	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	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	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	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																		25-14 COLPENSIONES	30	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 0	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	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	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

GUSTAVO SAAVEDRA VARGAS

- **DECLARACIÓN JURAMENTADA /
EMPLEADOS A CARGO**
- **CONSTANCIAS DE AFILIACIÓN**



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, 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.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

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.

CUPO DE CRÉDITO

Bosconia, 24 de Noviembre de 2021

Señores

PATRIMONIO AUTÓNOMO – P.A. FINDETER – GUAJIRA EDUCATIVO 2019
Bogotá D.C

Ref: CONVOCATORIA No. PAF-ATGUAJIRA-O-067-2021

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-067-2021** cuyo objeto consiste en la **“EJECUCIÓN DE DIAGNÓSTICOS Y OBRAS DE MEJORAMIENTO EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES DEL MUNICIPIO DE RIOHACHA (GRUPO 4 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 4 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

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

Teléfono: 5778289 ext 110

Calle 18 # 19-22, Bosconia, Cesar.

- LISTADO DE ENTIDADES VIGILADAS POR LA SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

- 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
						Nombres(s)	Apellido(s)							
5	4	Delegatura para Fideciarias	ITAÚ SECURITIES SERVICES COLOMBIA S.A. SOCIEDAD FIDUCIARIA, podrá además, anunciarse bajo la sigla ITAÚ SECURITIES SERVICES	Itaú Securities Services	860072589-4	Maria Susana	Montero Pinilla RENUNCIA: Acta 475 29/06/2021 Sentencia C-621 de 2003 Corte Constitucional.	Primer Representante Legal	Carrera 7 No. 99 - 53	Bogotá D.C.	644800304	6448642	www.corpbancatrust.com.co	
5	6	Delegatura para Fideciarias	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 Fideciarias	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.	Commutador 6584000 / 6584300	2140038	www.skandia.com.co	notificacionestrmites@skandia.com.co
5	12	Delegatura para Fideciarias	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	servicioalcliente@fiduprevisora.com.co
5	16	Delegatura para Fideciarias	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 Fideciarias	Fiduciaria Popular S.A.- Fiduciar S.A.-	Fiduciar S.A.	800141235-0	Margarita María	Arenas Moreno	Presidente Encargada	Carrera 13A No. 29 - 24 Pisos 20 y 21	Bogotá D.C.	5611700	5612246 - 5612247	www.fidpopular.com.co	fidpopular@fidpopular.com.co
5	20	Delegatura para Fideciarias	Fiduciaria Conficolombiana S.A.	Fiduciaria Conficolombiana 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 Fideciarias	Fiduciaria de Occidente S.A.- Fiduccidente S.A.-	Fiduccidente S.A.	800143157-3	Mario Andrés	Estupiñan Avarado	Presidente	Carrera 13 No. 27 - 47 Piso 9	Bogotá D.C.	2973030	2973040 - 2973033 - 2973055	www.fiduccidente.com.co	spinzon@fiduccidente.com.co
5	22	Delegatura para Fideciarias	Fiduciaria Bogotá S.A.	Fiduciaria Bogotá S.A.	800142383-7	Buenaventura	Osorio Martínez	Presidente	Calle 67 No. 7 - 37 Piso 3 Edificio Plaza 87	Bogotá D.C.	3485400	2881491	www.fidbogota.com	
5	23	Delegatura para Fideciarias	ITAÚ ASSET MANAGEMENT COLOMBIA S.A. SOCIEDAD FIDUCIARIA pudiendo utilizar el nombre comercial de ITAÚ ASSET MANAGEMENT ó ITAÚ FIDUCIARIA	Itaú 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	jimenez@bancodocredito.com.co cmorales@bancodocredito.com.co dlmezueta@bancodocredito.com.co
5	24	Delegatura para Fideciarias	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.citibank.com.co	emesio.santia@citicorp.com
5	25	Delegatura para Fideciarias	Fiduciaria Bancolombiana Colpatría S.A. y podrá utilizar cualquiera de los siguientes nombres: Bancolombiana o Sigla "Bancolombiana Fiduciaria Colpatría", "Colpatría Bancolombiana Fiduciaria", "Fiduciaria Bancolombiana Colpatría", "Banco Trust Colpatría", "Bancolombiana Colpatría Trust", "Colpatría Bancolombiana Trust"	Scotiabank Fiduciaria Colpatría S.A. Sociedad Fiduciaria	800144467-6	Martha Helena	Casas Serrano	Gerente General	Carrera 7 No. 24 - 89 Piso 21	Bogotá D.C.	7456300 ext.3791	5230372 - 5230620	www.colpatria.com	castilo@colpatria.com
5	31	Delegatura para Fideciarias	Fiduciaria Bancolombiana S.A. Sociedad Fiduciaria	Fiduciaria Bancolombiana 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.fiduciariabancolombiana.com.co	notificajudicial@bancolombiana.com.co
5	33	Delegatura para Fideciarias	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.morales@accion.com.co Y
5	34	Delegatura para Fideciarias	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 Carrera Octava (8°.)	Recepción Bogotá D.C.	PBX 4390000	4390005	www.fiduciaria.gnbsudameris.com.co	Notificación Judicial: servitrust@gnbsudameris.com.co
5	38	Delegatura para Fideciarias	Fiduciaria Central S.A. - Fiducentral S.A.-	Fiducentral S.A.	800171372-1	Oscar De Jesús	Marín	Presidente	Avenida El Dorado No. 69A - 61 Interior 3 Piso 3	Bogotá D.C.	4124707	4124757	www.fidcentral.com	fcentral@mpsat.net.co
5	39	Delegatura para Fideciarias	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 - 68 Piso 29 Edificio Avenca	Bogotá D.C.	5802080	5802080 Opción 3	www.fiduciaria.gov.co	servicioalcliente@fiduciaria.gov.co
5	40	Delegatura para Fideciarias	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.fidcoltex.com.co	fidcoltex@fidcoltex.com.co
5	42	Delegatura para Fideciarias	Fiduciaria Daviendra S.A. Sigla: "FIDUDAVIENDA S.A."	Fiduciavienda S.A.	800182281-5	Fernando	Hinestrosa Rey	Presidente	Avenida el Dorado No. 888 - 85 Piso 2	Bogotá D.C.	330-0000 Ext 91001	330-0000 Ext 91003	www.daviendra.com	hinestrosa@daviendra.com
5	58	Delegatura para Fideciarias	Fiduciaria SURA S.A.	Fiduciaria SURA S.A.	900322339-8	Esteban	López Vargas	Gerente General	Calle 10 No. 4 - 40 Of. 605 Edificio Bolsa de Occidente	Call - Valle Bogotá D.C.	(2) 4856868	(2) 4856877	https://im.sura-am.com/tesfiduciariasura	contacto_fiduciaria@sura-am.com luis.hoyos@sura-am.com
5	59	Delegatura para Fideciarias	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 Fideciarias	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 Fideciarias	BTG Pactual Sociedad Fiduciaria S.A. Y Podrá Usar La Sigla BTG Pactual Fiduciaria También Podrá Denominarse BTG Pactual SF, 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	SH-Legal-Colombia@btgpactual.com



Conveniones (color de relleno de la celda):

- Corresponde a entidades que salen de vigilancia
Corresponde a las entidades que están en liquidación voluntaria - continuan 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 intervencidas 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 4º de la Ley 1870 del 2017
ABC Las letras y números resaltados en verde corresponden a entidades vigiladas en virtud del artículo 8º del Decreto 1117 2013

Table with columns: Tipo, Código, Nombre Delegatura Competente, Denominación social de la Entidad, Denominación abreviada de la entidad, NIT, Representante Legal (Nombre(s), Apellido(s)), Cargo, Dirección, Domicilio, Teléfono, Fax, Página Web, E-mail. Rows include entities like Fiducomera S.A., Rent4G Fiduciaria, Santander Caceis Colombia S.A., Ashmore Investment Advisors S.A., Almacafé, Willis Towers Watson Colombia, etc.

- 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		juanabri@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 Otárola	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@natixis.com
507	29	Delegatura para Intermediarios de Valores	BG VALORES S.A.	Bg Valores S.A.		Camilio 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 Viadés	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	Toledo					
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 Ltd (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.pinilla@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.gnecco@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	notificacionest@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 RAZÓN 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-IFID	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
TOTALES :	413	7	0	3	0	0	9	1	0	0	7	0	0	0	412

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
TOTAL:	412	53	89	41	105	11	28	85	412

2.1.3.1. EXPERIENCIA ESPECÍFICA DEL PROPONENTE FORMATO NO. 3:

CONSORCIO IG 067

FORMATO 3 EXPERIENCIA ESPECÍFICA DEL PROPONENTE HABILITANTE

CONVOCATORIA No. PAF-ATGUAJIRA-O-067							
OBJETO:		"EJECUCIÓN DE DIAGNÓSTICOS Y OBRAS DE MEJORAMIENTO EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES DEL MUNICIPIO DE RIOHACHA (GRUPO 4 SGP) PRIORIZADAS POR LA ADMINISTRACIÓN TEMPORAL Y VIABILIZADOS POR FINDETER".					
PROPONENTE: CONSORCIO IG 067							
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 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.

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 067

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 067

FORMATO 3 EXPERIENCIA ESPECÍFICA DEL PROPONENTE HABILITANTE

CONVOCATORIA No. PAF-ATGUAJIRA-O-067							
OBJETO:		"EJECUCIÓN DE DIAGNÓSTICOS Y OBRAS DE MEJORAMIENTO EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES DEL MUNICIPIO DE RIOHACHA (GRUPO 4 SGP) PRIORIZADAS POR LA ADMINISTRACIÓN TEMPORAL Y VIABILIZADOS POR FINDETER".					
PROPONENTE: CONSORCIO IG 067							
DATOS COMPLETOS DEL INTEGRANTE QUE APORTA LA EXPERIENCIA:				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: ingevecsas@gmail.com - Tel: 3225117651
Bogotá D.C

CONSORCIO IG 067

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

- CONTRATO No. 1 - 89560-003-
2020 (PAF-MEN II-O-013-2020)



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

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

INFORMACIÓN CONTRACTUAL

- 1. 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"*

Estudió y Elaboró: J. Sebastián Valencia Sánchez

Página 1 de 19

VIGILADO POR SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

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	
TOTAL				\$ 72,709,000	\$ 2,247,209,600	\$ 2,319,918,600	2,534.8 m2	384.71 m2

2. ACTIVIDADES EJECUTADAS

- INSTITUCIÓN EDUCATIVA INDÍGENA Y PLURICULTURAL KANKAWARMA.

No.	DESCRIPCIÓN	UND.	CANT.
I	ÍTEMS CONTRACTUALES		
8	CUBIERTAS, CIELO RASOS E IMPERMEABILIZACIONES		
8.1	PROLONGACIÓN ESTRUCTURA METÁLICA SOPORTE CUBIERTA	M2	308.16
12	URBANISMO, EXTERIORES Y OTROS		
12.8	ASEO Y LIMPIEZA GENERAL DE LA OBRA (INCLUYE RETIRO DE ESCOMBROS Y SOBRESANTES)	GL	1.00
NP	ÍTEMS NO PREVISTOS		
1	PRELIMINARES		
NP 1,29	DESMONTE DE TEJA CUBIERTA EN ETERNIT, ZINC, TERMOACÚSTICA, BARRO, TIPO SANDWICH O VEGETAL.	M2	676.71
8	CUBIERTAS, CIELO RASOS E IMPERMEABILIZACIONES		
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.
I	ÍTEMS CONTRACTUALES		
1	PRELIMINARES		
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
2	MOVIMIENTO DE TIERRA, EXCAVACIONES, LLENOS Y RETIROS		
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
3	ELEMENTOS EN CONCRETO, ESTRUCTURA METÁLICA Y ACERO DE REFUERZO		
3.7	PLACA DE CONCRETO (3000 PSI) E=0,08 M, INCLUYE FORMAleta	M2	20.00
4	PISOS Y ENCHAPES		
4.3	PLANTILLA PISO MORTERO 1:4 E=0.08	M2	9.36
5	MAMPOSTERÍA, PAÑETE, MUROS EN SUPERBOARD Y DRY WALL		
5.14	PAÑETE PARA FACHADA CON MORTERO 1:3 E=0,015M INCLUYE IMPERMEABILIZANTE	M2	76.94
8	CUBIERTAS, CIELO RASOS E IMPERMEABILIZACIONES		
8.15	SUM. ESTRUCTURA CUBIERTA EN MADERA PEND=0.35 (INCLUYE INMUNIZANTE)	M2	84.31
9	INSTALACIONES HIDROSANITARIAS, FILTROS Y MANEJO AGUAS LLUVIAS		
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

Estudió y Elaboró: J. Sebastián Valencia Sánchez

Página 5 de

9.33	SANITARIO BLANCO LINEA INSTITUCIONAL SUMINISTRO E INSTALACION	UN	3.00
NP	ÍTEMS NO PREVISTOS		
3	ELEMENTOS EN CONCRETO, ESTRUCTURA METÁLICA Y ACERO DE REFUERZO		
NP 3,18	ESTRIBERA DE 50 X 30 CM. PERIMETRAL EN BARRO AMASADO Y PIEDRA DE LA REGIÓN	ML	47.86
5	MAMPOSTERÍA, PAÑETE, MUROS EN SUPERBOARD Y DRY WALL		
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
7	CARPINTERÍA (MADERA, METÁLICA, ALUMINIO Y ACERO INOXIDABLE)		
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
8	CUBIERTAS, CIELO RASOS E IMPERMEABILIZACIONES		
NP 8,30	CUBIERTA EN PAJA, INCLUYE SUMINISTRO, TRANSPORTE E INSTALACIÓN	M2	84.31
12	URBANISMO, EXTERIORES Y OTROS		
NP 12,10	TRANSPORTE TERRESTRE DE MATERIALES EN ZONAS DE MUY DIFÍCIL ACCESO, DISTANCIA HASTA 20 KM. INCLUYE CARGA, DESCARGUE Y BODEGAJE EN CASO DE SER NECESARIO.	KG/KM	13,471.63

- I.E. MINAS DE IRACAL.**

No.	DESCRIPCIÓN	UND.	CANT.
I	ÍTEMS CONTRACTUALES		
1	PRELIMINARES		
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
2	MOVIMIENTO DE TIERRA, EXCAVACIONES, LLENOS Y RETIROS		
3	ELEMENTOS EN CONCRETO, ESTRUCTURA METÁLICA Y ACERO DE REFUERZO		
3.7	PLACA DE CONCRETO (3000 PSI) E=0,08 M, INCLUYE FORMAleta	M2	101.92
4	PISOS Y ENCHAPES		
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
5	MAMPOSTERÍA, PAÑETE, MUROS EN SUPERBOARD Y DRY WALL		
6	ACABADOS Y PINTURA		
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

Estudió y Elaboró: J. Sebastián Valencia Sánchez

Página 6 de

6.13	PINTURA DE ESMALTE PARA CARPINTERIA METALICA	M2	100.90
7	CARPINTERÍA (MADERA, METÁLICA, ALUMINIO Y ACERO INOXIDABLE)		
7.21	SUMINISTRO E INSTALACION DE DIVISIONES EN ACERO INOXIDABLE, INCLUYE MANIJAS, BISAGRAS, GANCHOS Y PASADORES.	M2	1.00
8	CUBIERTAS, CIELO RASOS E IMPERMEABILIZACIONES		
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
9	INSTALACIONES HIDROSANITARIAS, FILTROS Y MANEJO AGUAS LLUVIAS		
9.50	SUMINISTRO E INSTALACION DE 1 TANQUES ALMACENAMIENTO DE 2000 LT. INCLUYE ACCESORIOS PARA SU CORRECTA EJECUCIÓN Y FUNCIONAMIENTO.	UN	1.00
10	INSTALACIONES ELÉCTRICAS		
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
11	SISTEMA DE GAS NATURAL		
12	URBANISMO, EXTERIORES Y OTROS		
12.8	ASEO Y LIMPIEZA GENERAL DE LA OBRA (INCLUYE RETIRO DE ESCOMBROS Y SOBANTES)	GL	1.00
NP	ÍTEMS NO PREVISTOS		
NP 5	MAMPOSTERÍA, PAÑETE, MUROS EN SUPERBOARD Y DRY WALL		
NP-5,21	PAÑETE CON MORTERO 1:3 E=0,015M INCLUYE IMPERMEABILIZANTE Y FILOS	ML	48.40
NP 7	CARPINTERÍA (MADERA, METÁLICA, ALUMINIO Y ACERO INOXIDABLE)		
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
NP 8	CUBIERTAS, CIELO RASOS E IMPERMEABILIZACIONES		
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
NP 9	INSTALACIONES HIDROSANITARIAS, FILTROS Y MANEJO AGUAS LLUVIAS		
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.
I	ÍTEMS CONTRACTUALES		
1	PRELIMINARES		
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
3	ELEMENTOS EN CONCRETO, ESTRUCTURA METÁLICA Y ACERO DE REFUERZO		
3.3	ACERO DE REFUERZO 60000PSI	KG	25.8300
4	PISOS Y ENCHAPES		
4.8	ENCHAPE CERAMICA PISO Y PARED, TIPO EGEO O SIMILAR	M2	11.0200
5	MAMPOSTERÍA, PAÑETE, MUROS EN SUPERBOARD Y DRY WALL		
5.20	RESANE Y REPELLO MUROS	M2	139.0500
6	ACABADOS Y PINTURA		
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
8	CUBIERTAS, CIELO RASOS E IMPERMEABILIZACIONES		
8.24	CIELO RASO EN PVC (INCLUYE TODOS LOS ELEMENTOS NECESARIOS PARA SU CORRECTA INSTALACIÓN, SUMINISTRO E INSTALACION).	M2	234.0700
9	INSTALACIONES HIDROSANITARIAS, FILTROS Y MANEJO AGUAS LLUVIAS		
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
10	INSTALACIONES ELÉCTRICAS		
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
12	URBANISMO, EXTERIORES Y OTROS		
12.8	ASEO Y LIMPIEZA GENERAL DE LA OBRA (INCLUYE RETIRO DE ESCOMBROS Y SOBANTES)	GL	1.0000
NP	ÍTEMS NO PREVISTOS		
1	PRELIMINARES		
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
3	ELEMENTOS EN CONCRETO, ESTRUCTURA METÁLICA Y ACERO DE REFUERZO		
NP 3.12	PLACA DE CONCRETO (3000 PSI) E=0,15 M, INCLUYE FORMALETA	M2	12.0200
6	ACABADOS Y PINTURA		
NP 6,16	PINTURA VINILO TIPO O KORAZA EN VENTANAS TIPO CELOSÍA POR UNA CARA, TRES MANOS INCLUYE ANDAMIO.	M2	59.5900
7	CARPINTERÍA (MADERA, METÁLICA, ALUMINIO Y ACERO INOXIDABLE)		
NP 7,26	PINTURA ESMALTE PARA VENTANAS REJAS, PUERTAS REJAS Y DOS MANOS	M2	16.0000
8	CUBIERTAS, CIELO RASOS E IMPERMEABILIZACIONES		
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
9	INSTALACIONES HIDROSANITARIAS, FILTROS Y MANEJO AGUAS LLUVIAS		
NP 9,54	TUBERÍA PRESION PVC 1", INCLUYE ACCESORIOS	MI	30.0000
10	INSTALACIONES ELÉCTRICAS		
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.
I	ÍTEMS CONTRACTUALES		
1	PRELIMINARES		
1.1	LOCALIZACIÓN Y REPLANTEO	M2	73.45
1.2	DESCAPOTE Y LIMPIEZA	M2	32.93
2	MOVIMIENTO DE TIERRA, EXCAVACIONES, LLENOS Y RETIROS		
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
3	ELEMENTOS EN CONCRETO, ESTRUCTURA METÁLICA Y ACERO DE REFUERZO		
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
8	CUBIERTAS, CIELO RASOS E IMPERMEABILIZACIONES		
8.2	REFORZAMIENTO DE ESTRUCTURA METALICA – CUBIERTA.	KG	2,949.00
12	URBANISMO, EXTERIORES Y OTROS		
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
3	ELEMENTOS EN CONCRETO, ESTRUCTURA METÁLICA Y ACERO DE REFUERZO		
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
5	MAMPOSTERÍA, PAÑETE, MUROS EN SUPERBOARD Y DRY WALL		
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
7	CARPINTERÍA (MADERA, METÁLICA, ALUMINIO Y ACERO INOXIDABLE)		
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
8	CUBIERTAS, CIELO RASOS E IMPERMEABILIZACIONES		
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.
I	ÍTEMS CONTRACTUALES		
1	PRELIMINARES		
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
2	MOVIMIENTO DE TIERRA, EXCAVACIONES, LLENOS Y RETIROS		
2.1	EXCAVACION EN MATERIAL COMUN, A MANO.	M3	27.35
2.5	RELLENO COMPACTADO CON MATERIAL SELECCIONADO	M3	10.46
3	ELEMENTOS EN CONCRETO, ESTRUCTURA METÁLICA Y ACERO DE REFUERZO		
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
4	PISOS Y ENCHAPES		
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
5	MAMPOSTERÍA, PAÑETE, MUROS EN SUPERBOARD Y DRY WALL		
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
6	ACABADOS Y PINTURA		
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
8	CUBIERTAS, CIELO RASOS E IMPERMEABILIZACIONES		
8.4	REPOSICION TEJA AC EN AREAS EXISTENTES, INCLUYE AMARRES, EQUIPO Y ACCESO-RIOS	M2	22.68
9	INSTALACIONES HIDROSANITARIAS, FILTROS Y MANEJO AGUAS LLUVIAS		
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
10	INSTALACIONES ELÉCTRICAS		
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
12	URBANISMO, EXTERIORES Y OTROS		
12.8	ASEO Y LIMPIEZA GENERAL DE LA OBRA (INCLUYE RETIRO DE ESCOMBROS Y SOBРАН-TES)	GL	1.00
NP	ÍTEMS NO PREVISTOS		
7	CARPINTERÍA (MADERA, METÁLICA, ALUMINIO Y ACERO INOXIDABLE)		
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
9	INSTALACIONES HIDROSANITARIAS, FILTROS Y MANEJO AGUAS LLUVIAS		
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
10	INSTALACIONES ELÉCTRICAS		
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.
I	ÍTEM CONTRACTUALES		
1	PRELIMINARES		
1.1	LOCALIZACIÓN Y REPLANTEO	M2	73.45
1.2	DESCAPOTE Y LIMPIEZA	M2	32.93
2	MOVIMIENTO DE TIERRA, EXCAVACIONES, LLENOS Y RETIROS		
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
3	ELEMENTOS EN CONCRETO, ESTRUCTURA METÁLICA Y ACERO DE REFUERZO		
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

8	CUBIERTAS, CIELO RASOS E IMPERMEABILIZACIONES		
8.2	REFORZAMIENTO DE ESTRUCTURA METALICA – CUBIERTA.	KG	2,949.00
12	URBANISMO, EXTERIORES Y OTROS		
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
NP	ÍTEMS NO PREVISTOS		
3	ELEMENTOS EN CONCRETO, ESTRUCTURA METÁLICA Y ACERO DE REFUERZO		
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
5	MAMPOSTERÍA, PAÑETE, MUROS EN SUPERBOARD Y DRY WALL		
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
7	CARPINTERÍA (MADERA, METÁLICA, ALUMINIO Y ACERO INOXIDABLE)		
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
8	CUBIERTAS, CIELO RASOS E IMPERMEABILIZACIONES		
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.
1	ÍTEMS CONTRACTUALES		
1	PRELIMINARES		
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
2	MOVIMIENTO DE TIERRA, EXCAVACIONES, LLENOS Y RETIROS		
2.1	EXCAVACION EN MATERIAL COMUN, A MANO.	M3	48.10
3	ELEMENTOS EN CONCRETO, ESTRUCTURA METÁLICA Y ACERO DE REFUERZO		
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
5	MAMPOSTERÍA, PAÑETE, MUROS EN SUPERBOARD Y DRY WALL		
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
6	ACABADOS Y PINTURA		
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
10	INSTALACIONES ELÉCTRICAS		
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
12	URBANISMO, EXTERIORES Y OTROS		
12.8	ASEO Y LIMPIEZA GENERAL DE LA OBRA (INCLUYE RETIRO DE ESCOMBROS Y SOBANTES)	GL	1.00
NP	ÍTEMS NO PREVISTOS		
5	MAMPOSTERÍA, PAÑETE, MUROS EN SUPERBOARD Y DRY WALL		
NP 5,23	PAÑETE CON MORTERO 1:3 E=0,015M INCLUYE IMPERMEABILIZANTE Y FILOS	ML	124.68
7	CARPINTERÍA (MADERA, METÁLICA, ALUMINIO Y ACERO INOXIDABLE)		
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
10	INSTALACIONES ELÉCTRICAS		
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.
I	ÍTEMS CONTRACTUALES		
1	PRELIMINARES		
1.1	LOCALIZACIÓN Y REPLANTEO	M2	205.92
1.2	DESCAPOTE Y LIMPIEZA	M2	319.02
2	MOVIMIENTO DE TIERRA, EXCAVACIONES, LLENOS Y RETIROS		
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
3	ELEMENTOS EN CONCRETO, ESTRUCTURA METÁLICA Y ACERO DE REFUERZO		
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
9	INSTALACIONES HIDROSANITARIAS, FILTROS Y MANEJO AGUAS LLUVIAS		
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
12	URBANISMO, EXTERIORES Y OTROS		
12.8	ASEO Y LIMPIEZA GENERAL DE LA OBRA (INCLUYE RETIRO DE ESCOMBROS Y SOBРАН- TES)	GL	1.00
NP	ÍTEMS NO PREVISTOS		
1	PRELIMINARES		
NP 1.33	LIMPIEZA Y SONDEO DE CANAL EXISTENTE	ML	93.99
3	ELEMENTOS EN CONCRETO, ESTRUCTURA METÁLICA Y ACERO DE REFUERZO		
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.
I	ÍTEMS CONTRACTUALES		
1	PRELIMINARES		
1.7	DESMONTE DE SALIDAS ELÉCTRICAS EXISTENTES.	UN	40.00
3	ELEMENTOS EN CONCRETO, ESTRUCTURA METÁLICA Y ACERO DE REFUERZO		
3.9	VIGA DE CORONACION, CUCHILLA O CINTA (3000 PSI) (12CM X 10 CM)	M	40.00
4	PISOS Y ENCHAPES		
4.4	ALISTADO PARA INSTALACION CERAMICA, H=4 CM PROMEDIO ALISTADO + PENDIEN- TADO	M2	12.64
5	MAMPOSTERÍA, PAÑETE, MUROS EN SUPERBOARD Y DRY WALL		
5.8	MURO EN BLOQUE DE CONCRETO 20 CM.	M2	73.89
8	CUBIERTAS, CIELO RASOS E IMPERMEABILIZACIONES		
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
9	INSTALACIONES HIDROSANITARIAS, FILTROS Y MANEJO AGUAS LLUVIAS		
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
12	URBANISMO, EXTERIORES Y OTROS		
12.8	ASEO Y LIMPIEZA GENERAL DE LA OBRA (INCLUYE RETIRO DE ESCOMBROS Y SOBРАН- TES)	GL	1.00
1	PRELIMINARES		
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

3	ELEMENTOS EN CONCRETO, ESTRUCTURA METÁLICA Y ACERO DE REFUERZO		
NP 3.16	DOVELA EN GROUTING 3000 PSI. INCLUYE ACERO DE REFUERZO.	ML	61.50
8	CUBIERTAS, CIELO RASOS E IMPERMEABILIZACIONES		
NP 8,26	CUBIERTA TERMOACUSTICA UPVC 2,5mm (INCLUYE SUMINISTRO E INSTALACION)	M2	530.00
9	INSTALACIONES HIDROSANITARIAS, FILTROS Y MANEJO AGUAS LLUVIAS		
NP 9,54	TUBERÍA PRESION PVC 1", INCLUYE ACCESORIOS	M	6.50
10	INSTALACIONES ELÉCTRICAS		
NP 10,28	SALIDA DE TOMA NORMAL EN DUCTO PVC.	UN	10.00
NP 10,31	LAMPARA HERMÉTICA 2X18 W	UN	10.00
12	URBANISMO, EXTERIORES Y OTROS		
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.
I	ÍTEMS CONTRACTUALES		
1	PRELIMINARES		
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
2	MOVIMIENTO DE TIERRA, EXCAVACIONES, LLENOS Y RETIROS		
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
3	ELEMENTOS EN CONCRETO, ESTRUCTURA METÁLICA Y ACERO DE REFUERZO		
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
6	ACABADOS Y PINTURA		
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
8	CUBIERTAS, CIELO RASOS E IMPERMEABILIZACIONES		
8.2	REFORZAMIENTO DE ESTRUCTURA METALICA – CUBIERTA.	KG	2,668.57
10	INSTALACIONES ELÉCTRICAS		
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
12	URBANISMO, EXTERIORES Y OTROS		
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
3	ELEMENTOS EN CONCRETO, ESTRUCTURA METÁLICA Y ACERO DE REFUERZO		
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
5	MAMPOSTERÍA, PAÑETE, MUROS EN SUPERBOARD Y DRY WALL		
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
7	CARPINTERÍA (MADERA, METÁLICA, ALUMINIO Y ACERO INOXIDABLE)		
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
8	CUBIERTAS, CIELO RASOS E IMPERMEABILIZACIONES		
NP 8,26	CUBIERTA TERMOACUSTICA UPVC 2,5mm (INCLUYE SUMINISTRO E INSTALACION)	M2	215.22

- CENTRO DOCENTE INDÍGENA EL BRÍGIDO.**

No.	DESCRIPCIÓN	UND.	CANT.
I	ÍTEMS CONTRACTUALES		
1	PRELIMINARES		
1.1	LOCALIZACIÓN Y REPLANTEO	M2	73.45
1.2	DESCAPOTE Y LIMPIEZA	M2	32.93
2	MOVIMIENTO DE TIERRA, EXCAVACIONES, LLENOS Y RETIROS		
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
3	ELEMENTOS EN CONCRETO, ESTRUCTURA METÁLICA Y ACERO DE REFUERZO		
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
8	CUBIERTAS, CIELO RASOS E IMPERMEABILIZACIONES		
8.2	REFORZAMIENTO DE ESTRUCTURA METALICA – CUBIERTA.	KG	2,949.00
12	URBANISMO, EXTERIORES Y OTROS		
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
NP	ÍTEMS NO PREVISTOS		
3	ELEMENTOS EN CONCRETO, ESTRUCTURA METÁLICA Y ACERO DE REFUERZO		
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


5	MAMPOSTERÍA, PAÑETE, MUROS EN SUPERBOARD Y DRY WALL		
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
7	CARPINTERÍA (MADERA, METÁLICA, ALUMINIO Y ACERO INOXIDABLE)		
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
8	CUBIERTAS, CIELO RASOS E IMPERMEABILIZACIONES		
NP 8,27	CUBIERTA TERMOACUSTICA UPVC 2,5mm (INCLUYE SUMINISTRO E INSTALACION)	M2	142.00
12	URBANISMO, EXTERIORES Y OTROS		
NP 12.9	TRANSPORTE FLUVIAL DE MATERIALES	KG/KM	29,134.08

- CENTRO DOCENTE INDÍGENA RONGOY.**


No.	DESCRIPCIÓN	UND.	CANT.
I	ÍTEMS CONTRACTUALES		
1	PRELIMINARES		
1.1	LOCALIZACIÓN Y REPLANTEO	M2	73.45
2	MOVIMIENTO DE TIERRA, EXCAVACIONES, LLENOS Y RETIROS		
2.1	EXCAVACION EN MATERIAL COMUN, A MANO.	M3	9.60
2.5	RELLENO COMPACTADO CON MATERIAL SELECCIONADO	M3	8.52
8	CUBIERTAS, CIELO RASOS E IMPERMEABILIZACIONES		
8.2	REFORZAMIENTO DE ESTRUCTURA METALICA – CUBIERTA.	KG	3,408.81
12	URBANISMO, EXTERIORES Y OTROS		
12.8	ASEO Y LIMPIEZA GENERAL DE LA OBRA (INCLUYE RETIRO DE ESCOMBROS Y SOBANTES)	GL	1.00
NP	ÍTEMS NO PREVISTOS		
4	PISOS Y ENCHAPES		
NP 4.17	PISO EN WPC INCLUYE PÁNEL EN WPC, PERFIL EN U DE PVC.	M2	70.60
5	MAMPOSTERÍA, PAÑETE, MUROS EN SUPERBOARD Y DRY WALL		
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
7	CARPINTERÍA (MADERA, METÁLICA, ALUMINIO Y ACERO INOXIDABLE)		
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
8	CUBIERTAS, CIELO RASOS E IMPERMEABILIZACIONES		

NP 8,27	CUBIERTA TERMOACUSTICA UPVC 2,5mm (INCLUYE SUMINISTRO E INSTALACION)	M2	100.00
12	URBANISMO, EXTERIORES Y OTROS		
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%
TOTAL			100%

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.

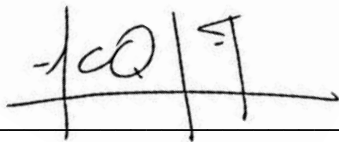
CONSORCIO IG

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

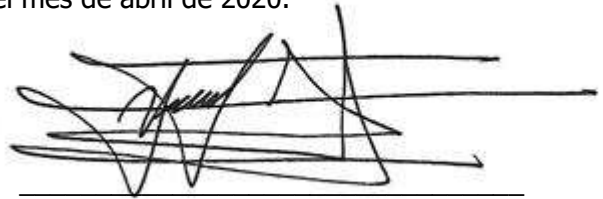
7. La sede del Consorcio es:

Dirección: Carrera 47 No. 85-53 Oficina 302A
Ciudad: Barranquilla - Atlántico
Teléfono Móvil: 3014432758
Correo Electrónico: ingevcsas@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

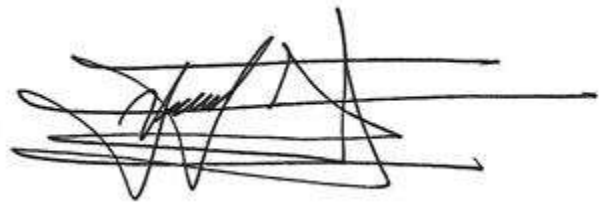


GUSTAVO SAAVEDRA VARGAS
C.C. No. 79.295.848 de Bogotá D.C.
PERSONA NATURAL

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

- CONTRATO No. 2 - ESCUELA DE POLICIA SIMON BOLIVAR

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

- CONTRATO No. 3 - EDIFICIO EMCALI



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.

Departamento Desarrollo Estratégico
Unidad Estratégica de Negocios de Acueducto y Alcantarillado
Av. 2N No. 7N-48 Edificio Boulevard del Río piso 10
Teléfono 8896553



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

3

Tabla 1. Pagos efectuados al contratista por facturación

DESCRIPCIÓN	No. DE FACTURA	VR. FACTURADO
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
TOTAL PAGOS REALIZADOS		\$4.996.916.742

Departamento Desarrollo Estratégico
Unidad Estratégica de Negocios de Acueducto y Alcantarillado
Av. 2N No. 7N-45 Edificio Boulevard del Río piso 10
Teléfono 8896353



**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
VALOR TOTAL AMORTIZADO	\$ 674.299.317,00

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
Saldo del Valor del Contrato	\$ 3,00


 Departamento Desarrollo Estratégico
 Unidad Estratégica de Negocios de Acueducto y Alcantarillado
 Av. 2N No. 7N-45 Edificio Boulevard del Río piso 10
 Teléfono 8986353



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.

ANEXO No.1
CANTIDADES DE OBRA EJECUTADA

ITEM	DESCRIPCION	UNIDADES	CANTIDADES
1	PRELIMINARES		
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
2	MOVIMIENTOS DE TIERRA		
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
3	ESTRUCTURA EN CONCRETO		
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
4	ACERO DE REFUERZO		
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
5	ESTRUCTURA METALICA		
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
6	MAMPOSTERIA		
6.1	MURO BLOQUE ESTRUCT. CERAMICO 12X20X30	M2	284,51
6.3	ALFAGIAS CONCRETO ESMALTADOS	ML	121,20
7	RECUBRIMIENTOS, ENCHAPES, ESTUCOS Y PINTURAS		
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
8	PISOS		
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
9	CUBIERTAS		
9.2	IMPÉRMEABILIZACION CUBIERTA	M2	946,83
10	INSTALACIONES HIDRAULICAS Y SANITARIAS		
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
11	INSTALACIONES ELECTRICAS		
11.1	SALIDAS DE ALUMBRADO Y TOMAS		
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
11.2	ACOMETIDAS		
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
11.3	TABLEROS		
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
11.8	ACOMETIDA EN MEDIA TENSION Y TRANSFORMADOR		
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
13	MUEBLES SANITARIOS		
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
14	CARPINTERIA MADERA		
14.1	PUERTA P3	UND	3,00
14.3	MUEBLE BAJO MESON COCINA	ML	3,00
15	CARPINTERIA METALICA		
15.7	MARCO PUERTA	UND	4,00
15.14	VENTANA V1	UND	8,00
16	VARIOS		
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
OBRAS JECUTADAS MEDIANTE ORDENES DE CAMBIO EN EL CONTRATO ORIGINAL			
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 PTOS	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

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
CONTRATO ADICIONAL (OTRO SÍ No. 4)			
4	ACERO DE REFUERZO		
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
6	MAMPOSTERIA		
6.3	ALFAGIAS CONCRETO ESMALTADOS	ML	7,20
8	PISOS		

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
10	INSTALACIONES HIDRAULICAS Y SANITARIAS		
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
11.5	ALUMBRADO REFLECTOR FACHADA		
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
11.6	SISTEMA DE ALARMA CONTRA INCENDIO		
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
11.8	ACOMETIDA EN MEDIA TENSION Y TRANSFORMADOR		
11.8.8	TERMINAL PREMOLDEADO 15 KV, TIPO EXTERIOR PARA CABLE #2 MONOPOLAR	UND	1,00
12	INSTALACIONES DE AIRE ACONDICIONADO		
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
14	CARPINTERIA MADERA		
14.2	MUEBLES DE PARED	M2	
19	OBRAS EXTERIORES		
19.6	TIERRA NEGRA PARA NIVELACION	M3	602,59
20	INSTALACIONES ELECTRICAS EXTERIORES		
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
21	PORTERIA (22 M2)		
21.1	CONSTRUCCION EDIFICIO DE PORTERIA	GLB	1,00
22	MODULO TECNICO (80 M2)		
22.1	CONSTRUCCION EDIFICIO MODULO TECNICO	GLB	1,00
23	CERRAMIENTO PERIMETRAL (354 ML)		
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
OBRAS EJECUTADAS MEDIANTE ORDEN DE CAMBIO EN EL CONTRATO ADICIONAL			
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

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

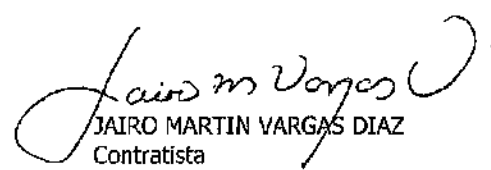
ANEXO No.1
CANTIDADES DE OBRA EJECUTADA

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 ²
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