Municipio de Dosquebradas	MACROPROCESO: APOYO		SECRETARIA ASUNTOS ADMINISTRATIVOS / DIRECCION: DIGER
	PROCESO: GESTION JURIDICA		
	SUBPROCESO: CONTRATACION		
	ACTA PARCIAL	VERSION: 4	

Contrato 2196 de 2022

PRESTACION DE SERVICIOS: ☐ OBRA: ☑ SUMINISTROS: ☐

ACTA PARCIAL No: 1

CONTRATANTE	**MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS**	
CONTRATISTA	GERMAN TORRES SALGADO	
INTERVENTOR / SUPERVISOR	ING. IVAN GALEANO GUZMAN	
OBJETO	CONSTRUCCIÓN DE MUROS DE CONTENCIÓN Y CANALES DE CONDUCCIÓN DE AGUAS SOBRE LA MANZANA 3 DEL SECTOR DE VIOLETAS III EN EL MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS DEPARTAMENTO RISARALDA	
DURACION	2 Meses	
FECHA DE INICIO	7 de octubre de 2022	
FECHA FINAL	31 de diciembre de 2022	
VALOR DEL CONTRATO	Doscientos cinco millones seiscientos cuarenta mil setenta y cinco pesos mcte	$ 205.640.075
FORMA DE PAGO	EL MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS CANCELARA AL CONTRATO MEDIANTE PAGOS PARCIALES SEGÚN PORCENTAJE DE AVANCE DE OBRA PREVIA CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO A SATISFACCION EXPEDIDA POR EL SUPERVISOR DEL CONTRATO, UNA VEZ PRESENTADOS Y APROBADOS LOS INFORMES DE AVANCE, Y LA ACREDIATACIÓN DE QUE EL CONTRATISTA SE ENCUENTRA AL DIA CON EL PAGO DE LOS APORTES RELATIVOS AL SISTEMA INTEGRAL DE SEGURIDAD SOCIAL.	
ANTICIPO %	0%	$ -
REGISTRO PRESUPUESTAL	2022000002701	
IMPUTACION PRESUPUESTAL	2.2.3.2.01.01.001.03.19.B.24.02.095.005.236.P.O.J.12.8.1CF	

PRORROGA

No	FECHA PRORROGA	DURACION (días/meses)	FECHA FINAL

ADICION

No	FECHA ADICION	VALOR	REGISTRO PRESUPUESTAL

SUSPENSIONES

No	FECHA SUSPENSION	FECHA REINICIO	FECHA FINAL

BALANCE DEL CONTRATO

Municipio de Dosquebradas	MACROPROCESO: APOYO		SECRETARIA ASUNTOS ADMINISTRATIVOS / DIRECCION: DIGER
	PROCESO: GESTION JURIDICA		
	SUBPROCESO: CONTRATACION		
	ACTA PARCIAL	VERSION: 4	

Contrato 2196 de 2022

PRESTACION DE SERVICIOS: ☐ OBRA: ☑ SUMINISTROS: ☐

ACTA PARCIAL No: 1

VALOR CONTRATO		$ 205.640.075
1a ADICION		$ -
2a ADICION		$ -
VALOR ACTAS ANTERIORES		
VALOR ACTA PARCIAL	$ 137.455.282	
SALDO POR PAGAR	$ 68.184.793	
SUMAS IGUALES	$ 205.640.075	$ 205.640.075

BALANCE DEL ANTICIPO

VALOR ANTICIPO %		$ -
AMORTIZACION ACTAS ANTERIORES		
AMORTIZACION DEL ACTA	$ -	
SALDO POR AMORTIZAR	$ -	
SUMAS IGUALES	$ -	$ -

VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA **$ 137.455.282**

Para la cancelación de la presente acta, se tuvo en cuenta entre otras, las actividades mostradas en el informe anexo, y si es contrato de obra se anexa el cuadro de obras ejecutadas.

Estas actividades fueron desarrolladas en las fechas comprendidas entre el día 7 de octubre y el día 30 de octubre de 2022. Se cobran las actividades relacionadas con la construccion del muro de contencion, drenes subhorizontales, filtro frances y geodren en el sector del a manzana 3 del barrio Las Violetas III

El contratista presentó al día los pagos de seguridad social (incluyendo la tasa correspondiente a su nivel de riesgo) y documentos requeridos, como consta en los anexos.

Las actividades fueron verificadas y aprobadas.

Para constancia se firma en Dosquebradas a los 31 días del mes octubre de 2022.

Interventor
IVAN GALEANO GUZMAN
SUPERVISOR DEL CONTRATO

Contratista
GERMAN TORRES SALGADO
REPRESENTANTE LEGAL

Municipio de Dosquebradas	MACROPROCESO: APOYO		SECRETARIA DE OBRAS PUBLICAS E INFRAESTRUCTURA
	PROCESO: GESTION JURIDICA		
	SUBPROCESO: CONTRATACION		
	ACTA DE INICIO	VERSION: 5	

CONTRATO DE OBRA N° 2196 DE 2022

PRESTACION DE SERVICIOS O DE APOYO A LA GESTIÓN ☐ OBRA: ☑ SUMINISTROS: ☑

CONTRATANTE	MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS	
CONTRATISTA	GERMAN TORRES SALGADO	
INTERVENTOR / SUPERVISOR	IVAN GALEANO GUZMAN	
OBJETO	CONSTRUCCION DE MUROS DE CONTENCION Y CANALES DE CONDUCCION DE AGUAS SOBRE LA MANZANA 3 SEL SECTOR DE VIOLETAS III EN EL MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS DEPARTAMENTO RISARALDA	
DURACION	2 MESES	
FECHA DE INICIO	7 de Octubre de 2022	
FECHA FINAL	31 de Diciembre de 2022	
VALOR DEL CONTRATO	DOSCIENTOS NUEVE MILLONES CIENTO OCHENTA MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y DOS PESOS MCTE	$ 209.180.882
FORMA DE PAGO	PAGOS PARCIALES	
ANTICIPO %	0%	0% $ 0
REGISTRO PRESUPUESTAL	2022000002701	
IMPUTACION PRESUPUESTAL	2.2.3.2.01.01.001.03.19.B.24.02.095.005.236.P.0.J.12.8.1CF	

En el municipio de Dosquebradas, Risaralda, a los 7 días del mes de Octubre de 2022 se reunieron en las oficinas de LA SECRETARIA DE OBRAS PUBLICAS E INFRAESTRUCTURA, GERMAN TORRES SALGADO, en calidad de Contratista; y IVAN GALEANO GUZMAN como supervisor del presente Contrato, con el fin de iniciar las obras correspondientes al contrato de la referencia

Lo anterior se motiva en las siguientes consideraciones:

1. El contratista entregó completa la documentación requerida para el inicio del contrato, incluyendo la afiliación a ARL.
2. El contratista recibió la inducción respectiva para la ejecución de sus actividades, asi como inducción en el sistema de gestión de calidad, seguridad y salud en el trabajo.

Para contancia se firma en dosquebradas a los 7 dias del mes de Octubre de 2022

IVAN GALEANO GUZMAN
Supervisor

GERMAN TORRES SALGADO
Contratista

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE : 0ceb7fe944234e6b22278f7703f28e7dff07fbd9bf40dfe376d81eccd3eb30d1 2b7c26c907cab02be7ece5333b041af1

Número de Factura: FE-98
Fecha de Emisión: 01/11/2022
Fecha de Vencimiento: 11/11/2022
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Crédito
Medio de Pago: Instrumento no definido
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: TORRES SALGADO GERMAN
Nombre Comercial: TORRES SALGADO GERMAN
Nit del Emisor: 10229376
Tipo de Contribuyente: Persona Natural
Régimen Fiscal:R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
Actividad Económica: 4210

País: Colombia
Departamento: Risaralda
Municipio / Ciudad: Pereira
Dirección: CL 19 23 24
Teléfono / Móvil: 3122934233
Correo: gtsfacturacion3@gmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Razón Social: MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS
Nombre Comercial: MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 800099310
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 -

País: Colombia
Departamento: Risaralda
Municipio / Ciudad: Dosquebradas
Dirección: CR 16 36 44
Teléfono / Móvil: 3228899
Correo: alcaldia@dosquebradas.gov.co

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	45220000-5	COSTO DIRECTO	94	1,00	$ 103.349.836,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 103.349.836,00
2	11	AIU	94	1,00	$ 34.105.446,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 34.105.446,00

Descuentos y Recargos Globales

Nro.	Tipo	Código	Descripción	%	Valor

Información Complementaria

Nro	Nombre Campo	Valor Campo

Anticipos

Nro	Valor	Fecha recibido

Referencias

Tipo de Documento Referencia	Número Referencia	Fecha Referencia

Notas Finales

Acta de pago No 1 contrato de obra 2196 de 2022 construcción muros de contención y canales de conducción de aguas sobre la manzana 3 del sector las violetas III en el municipio de Dosquebradas

Linea de negocio:

Datos Totales



Documento validado por la DIAN 2022-11-01 10:46:15
Documento generado el: 2022-11-01 10:46:14
Generado por:Solución Gratuita DIAN
Nit:800.197.268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

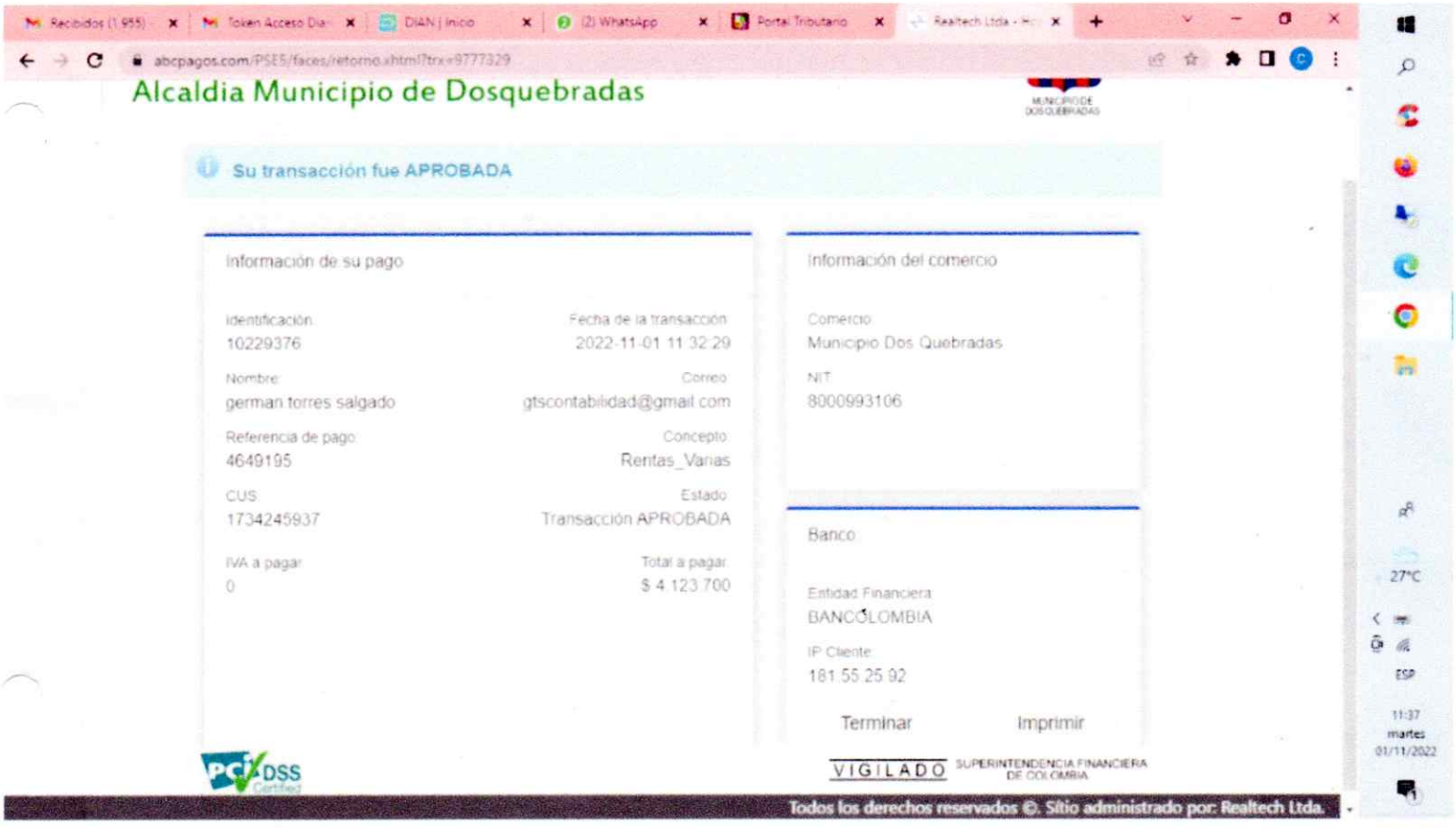
Subtotal			137.455.282,00
Descuento detalle			0,00
Recargo detalle			0,00
Total Bruto Factura			137.455.282,00
IVA			0,00
INC			0,00
Bolsas			0,00
Otros impuestos			0,00
Total impuesto (=)			0,00
Total neto factura (=)			137.455.282,00
Descuento Global (-)			0,00
Recargo Global (+)			0,00
Total factura (=)	**COP $**	$	137.455.282,00

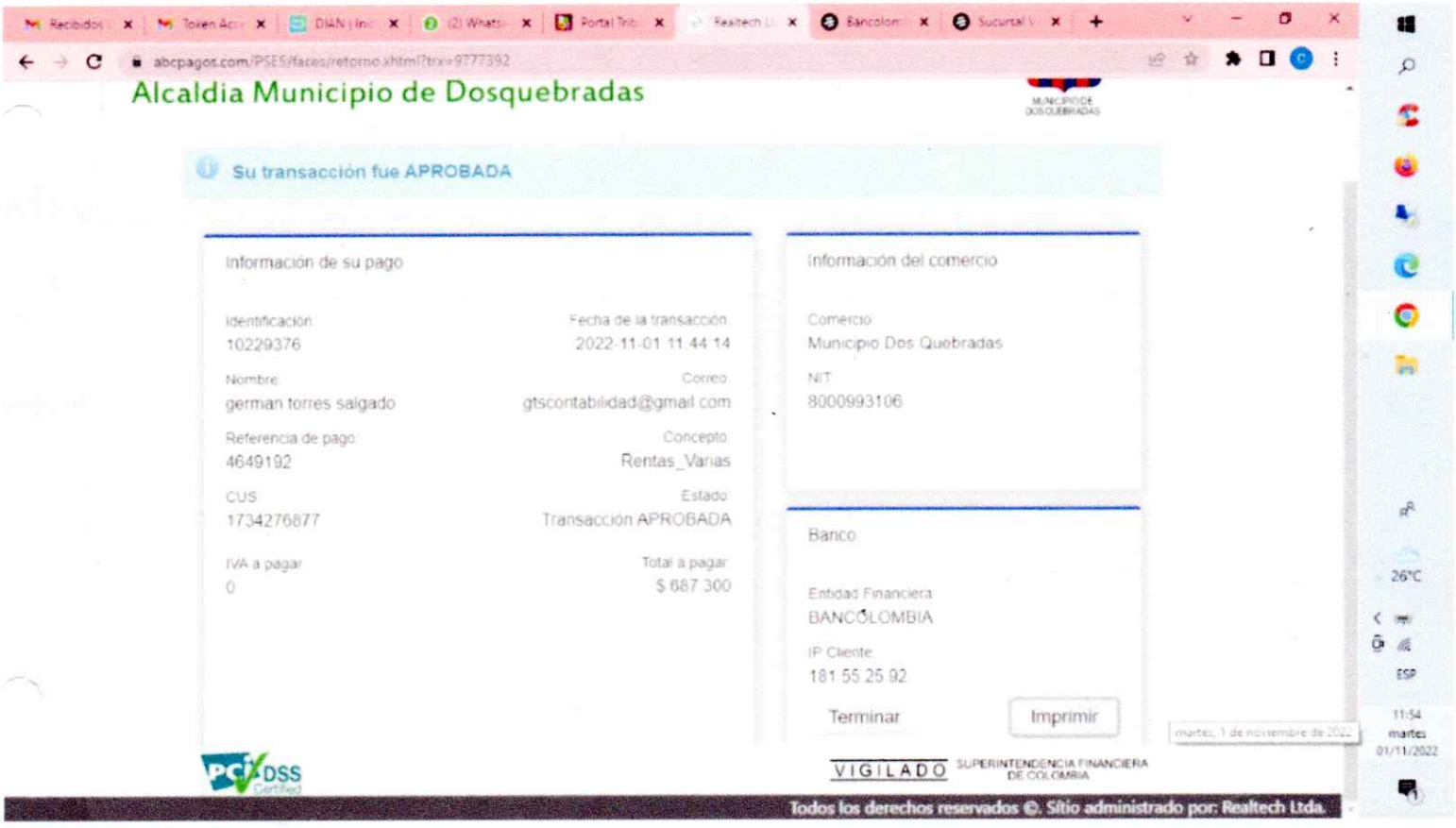
Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764029575701 Rango desde: 74 Rango hasta: 100 Vigencia: 2022-12-01


Recibidos (1.955)
Token Acceso Dian
DIAN | Inicio
(2) WhatsApp
Portal Tributario
Realtech Ltda - Ho
abcpagos.com/PSE5/faces/retorno.xhtml?trx=9777329
Alcaldia Municipio de Dosquebradas
MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS
Su transacción fue APROBADA
Información de su pago
Identificación
10229376
Fecha de la transacción
2022-11-01 11:32:29
Nombre
german torres salgado
Correo
gtscontabilidad@gmail.com
Referencia de pago
4649195
Concepto
Rentas_Varias
CUS
1734245937
Estado
Transacción APROBADA
IVA a pagar
0
Total a pagar
$ 4.123.700
Información del comercio
Comercio
Municipio Dos Quebradas
NIT
8000993106
Banco
Entidad Financiera
BANCOLOMBIA
IP Cliente
181.55.25.92
Terminar
Imprimir
PCI DSS Certified
VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
Todos los derechos reservados ©. Sitio administrado por: Realtech Ltda.
27°C
ESP
11:37
martes
01/11/2022


abcpagos.com/PSE5/faces/retorno.xhtml?trx=9777392
Alcaldia Municipio de Dosquebradas
MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS
Su transacción fue APROBADA
Información de su pago
Identificación
10229376
Fecha de la transacción
2022-11-01 11:44:14
Nombre
german torres salgado
Correo
gtscontabilidad@gmail.com
Referencia de pago
4649192
Concepto
Rentas_Varias
CUS
1734276877
Estado
Transacción APROBADA
IVA a pagar
0
Total a pagar
$ 687.300
Información del comercio
Comercio
Municipio Dos Quebradas
NIT
8000993106
Banco
Entidad Financiera
BANCOLOMBIA
IP Cliente
181.55.25.92
Terminar
Imprimir
VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
Todos los derechos reservados ©. Sitio administrado por: Realtech Ltda.

Municipio de Dosquebradas

MACROPROCESO: MISIONAL

PROCESO: GESTION DE OBRAS PUBLICAS E INFRAESTRUCTURA

SUBPROCESO: N/A

FORMATO ACTA DE PAGO DE OBRA

SECRETARÍA DE OBRAS PÚBLICAS E INFRAESTRUCTURA

INFORMACION DEL CONTRATO	PÓLIZAS Y GARANTÍAS				PLAZOS		ACTA DE PAGO	
Objeto:"CONSTRUCCIÓN DE MUROS DE CONTENCIÓN Y CANALES DE CONDUCCIÓN DE AGUAS SOBRE LA MANZANA 3 DEL SECTOR DE VIOLETAS III EN EL MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS DEPARTAMENTO RISARALDA	**NOMBRE**	**SUMA ASEGURADA**	**VIGENCIA INICIAL**	**VIGENCIA PRORROGA**	Fecha de Iniciación:	07/10/2022	Número:	1
	CUMPLIMIENTO	$ 20,564,008.00	27/11/2023		Plazo:	2 meses	Valor:	$ 137,455,282
	SALAR. Y PREST.	$ 20,564,008.00	27/11/2025		Fecha de Suspension:		Periodo:	DEL 7 AL 30 DE OCTUBRE DE 2022
Contratista: GERMAN TORRES SALGADO	ESTABILIDAD	$ 41,128,015.00	5 años 0 meses 0 dias		Fecha de Reiniciación:		Fecha:	31 de octubre de 2022
Contratante: MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS	ANTICIPO				Dias de Suspensión:		CONTRATO	2196 de 2022
Supervisor : ING IVAN GALEANO GUZMAN	RESPONSABILIDAD	$ 20,564,008.00	30/11/2022		Dias de Prorroga:		Valor Inicial:	$ 205,640,075.00
Interventor: ING. IVAN GALEANO GUZMAN					Fecha Terminación Inicial:	sábado, 31 de diciembre de 2022	Valor Adiciones:	
					Fecha Terminación Final:		Valor Total:	$ 205,640,075.00
					Plazo Final:		Valor Anticipo:	

Item	Descripción	Unidad	COND. INICIALES CONTRACTUALES			MODIFICACIONES			ACTA 01		ACUMULADO	
	SECTOR LAS VIOLETAS					+/-	Cantidad	Valor Parcial	Cant	Valor Parcial	Cantidad	Valor Parcial
ITEM	DESCRIPCIÓN	UN	CANT	VALOR UNITARIO	VALOR PARCIAL							
1	**PRELIMINARES**				**$ 13,114,832**			**-$ 3,999,484**		**$ 9,115,350**		**$ 9,115,350**
ITE912	Cerramiento provisional con guadua y tela de cerramiento h=2 m	M	35	$ 13,300	$ 465,500	+	2.00	$ 26,600	37.00	$ 492,100	37.00	$ 492,100
ITE015	Campamento, incluye teja de zinc, piso en concreto de 17,2 Mpa, tabla	M2	21	$ 185,600	$ 3,897,600		-	$ -	21.00	$ 3,897,600	21.00	$ 3,897,600
ITE005	Localización y replanteo	M2	90.8	$ 3,600	$ 326,880	+	65.07	$ 234,236	155.87	$ 561,118	155.87	$ 561,118
ITE085	Valla de identificación de obra área mayor a 4 m2	M2	8	$ 182,600	$ 1,460,800	-	6.00	-$ 1,095,600	2.00	$ 365,200	2.00	$ 365,200
ITE001	Descapote y limpieza	M2	155.2	$ 5,400	$ 838,080	+	548.38	$ 2,961,252	703.58	$ 3,799,332	703.58	$ 3,799,332
ITE032	Excavación en conglomerado seco de 2 - 4 m manual	M3	78.74	$ 77,800	$ 6,125,972	-	78.74	-$ 6,125,972		$ -	-	$ -
2	**OBRAS DE ESTABILIZACIÓN**				**$ 139,066,859**			**-$ 44,832,373**		**$ 94,234,486**	**$ -**	**$ 94,234,486**
ITE109	Solado en concreto de 10,3 Mpa	M3	2.73	$ 448,900	$ 1,225,497	-	2.73	-$ 1,225,497		$ -	-	$ -
ITE136	Viga de enlace de zapatas en concreto de 20,7 Mpa (3000 psi), no incluye refuerzo	M3	1.76	$ 841,500	$ 1,481,040	-	1.76	-$ 1,481,040		$ -	-	$ -
ITE135	Zapatas en concreto de 20,7 Mpa (3000 psi), no incluye refuerzo	M3	8	$ 812,000	$ 6,496,000	+	4.74	$ 3,848,880	12.74	$ 10,344,880	12.74	$ 10,344,880
ITE138	Columna en concreto de 20,7 Mpa (3000 psi) sección < 1.600 cm2, no incluye refuerzo	M3	2.94	$ 1,144,000	$ 3,363,360	-	2.94	-$ 3,363,360		$ -	-	$ -
ITE195	Formaleta placa (básico)	M2	53	$ 113,900	$ 6,036,700	+	62.50	$ 7,118,750	115.50	$ 13,155,450	115.50	$ 13,155,450
ITE199	Muro de contención en concreto 20,7 Mpa (3000 psi), no incluye refuerzo	M3	10.94	$ 717,200	$ 7,846,168	+	0.61	$ 437,492	11.55	$ 8,283,660	11.55	$ 8,283,660
ITE977	Micropilote D = 0,4 m	M	30	$ 217,500	$ 6,525,000	+	26.00	$ 5,655,000	56.00	$ 12,180,000	56.00	$ 12,180,000
ITE107	Acero Fy = 60.000 psi d>1/4"	Kg	1,874.51	$ 8,680	$ 16,270,747	+	1,143.61	$ 9,926,535	3,018.12	$ 26,197,282	3,018.12	$ 26,197,282
ITE107	Acero Fy = 60.000 psi d>1/4"	Kg	1,308.82	$ 8,680	$ 11,360,558	-	1,308.82	-$ 11,360,558		$ -	-	$ -

Municipio de Dosquebradas

MACROPROCESO: MISIONAL

PROCESO: GESTION DE OBRAS PUBLICAS E INFRAESTRUCTURA

SUBPROCESO: N/A

FORMATO ACTA DE PAGO DE OBRA

SECRETARÍA DE OBRAS PÚBLICAS E INFRAESTRUCTURA

INFORMACION DEL CONTRATO	PÓLIZAS Y GARANTÍAS				PLAZOS		ACTA DE PAGO	
Objeto:"CONSTRUCCIÓN DE MUROS DE CONTENCIÓN Y CANALES DE CONDUCCIÓN DE AGUAS SOBRE LA MANZANA 3 DEL SECTOR DE VIOLETAS III EN EL MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS DEPARTAMENTO RISARALDA	**NOMBRE**	**SUMA ASEGURADA**	**VIGENCIA INICIAL**	**VIGENCIA PRORROGA**	Fecha de Iniciación:	07/10/2022	Número:	1
					Plazo:	2 meses	Valor:	$ 137,455,282
	CUMPLIMIENTO	$ 20,564,008.00	27/11/2023		Fecha de Suspension:		Periodo:	DEL 7 AL 30 DE OCTUBRE DE 2022
	SALAR. Y PREST.	$ 20,564,008.00	27/11/2025		Fecha de Reiniciación:		Fecha:	31 de octubre de 2022
Contratista: GERMAN TORRES SALGADO	ESTABILIDAD	$ 41,128,015.00	5 años 0 meses 0 dias		Dias de Suspensión:		CONTRATO	2196 de 2022
Contratante: MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS	ANTICIPO				Dias de Prorroga:		Valor Inicial:	$ 205,640,075.00
Supervisor : ING IVAN GALEANO GUZMAN	RESPONSABILIDAD	$ 20,564,008.00	30/11/2022		Fecha Terminación Inicial:	sábado, 31 de diciembre de 2022	Valor Adiciones:	
Interventor: ING. IVAN GALEANO GUZMAN					Fecha Terminación Final:		Valor Total:	$ 205,640,075.00
					Plazo Final:		Valor Anticipo:	

Item	**Descripción**	**Unidad**	**COND. INICIALES CONTRACTUALES**			**MODIFICACIONES**			**ACTA 01**		**ACUMULADO**	
	SECTOR LAS VIOLETAS					**+/-**	**Cantidad**	**Valor Parcial**	Cant	Valor Parcial	Cantidad	Valor Parcial
ITEM	DESCRIPCIÓN	UN	CANT	VALOR UNITARIO	VALOR PARCIAL							
ITE1032	Malla electrosoldada M-335 Φ 8.0 mm c/.15m en ambos sentidos (incluye alambre negro, colocación y traslapo).	Kg	449.4	$ 6,600	$ 2,966,040	-	449.40	-$ 2,966,040		$ -	-	$ -
ITE107	Acero Fy = 60.000 psi d>1/4"	Kg	1,995.16	$ 8,680	$ 17,317,989	-	1,995.16	-$ 17,317,989		$ -	-	$ -
ITE121	Cuneta revestida en concreto 20,7 (3000 psi) Mpa, incluye excavación y afirmado, a =1 m.	M	44	$ 104,900	$ 4,615,600	-	44.00	-$ 4,615,600		$ -	-	$ -
ITE123	Canal disipador en concreto de 20,7 Mpa (3000 psi)	M3	12.24	$ 1,178,000	$ 14,418,720	-	12.24	-$ 14,418,720		$ -	-	$ -
ITE113	Caja de inspección de 1,00 x 1,00 x 1,00 m en concreto de 17,2 Mpa (2500 psi), tapa reforzada en concreto de 20,7 Mpa (3000 psi)	Un	3	$ 766,400	$ 2,299,200	-	3.00	-$ 2,299,200		$ -	-	$ -
ITE049	Lleno compactado manual con material transportado	M3	32	$ 109,100	$ 3,491,200	-	32.00	-$ 3,491,200		$ -	-	$ -
ITE058	Lleno material filtrante, no incluye transporte	M3	10	$ 164,200	$ 1,642,000	-	10.00	-$ 1,642,000		$ -	-	$ -
ITE061	Transporte material < 40 Km (corte, sub-base. base. afirmado)	M3-Km	42	$ 1,920	$ 80,640	-	42.00	-$ 80,640		$ -	-	$ -
ITE065	Filtro francés sin tubería, incluye piedra y geotextil NT 1.600	M3	10	$ 233,500	$ 2,335,000	-	2.60	-$ 607,100	7.40	$ 1,727,900	7.40	$ 1,727,900
ITE618	Tubería PVC perforada de 6" (160 mm)	M	11	$ 42,650	$ 469,150	+	7.50	$ 319,875	18.50	$ 789,025	18.50	$ 789,025
ITE655	Geodrén planar I = 1,00 m	M2	22	$ 58,800	$ 1,293,600	+	35.90	$ 2,110,920	57.90	$ 3,404,520	57.90	$ 3,404,520
ITE1033	Geotextil tejido 2.400 a = 3,85 m	M2	55	$ 7,370	$ 405,350	-	55.00	-$ 405,350		$ -	-	$ -
ITE1034	Cinta PVC V - 15	M	15	$ 40,400	$ 606,000	+	3.00	$ 121,200	18.00	$ 727,200	18.00	$ 727,200
ITE1035	Suministro e Instalación de dren horizontal tuberia pvc d=4"+Perforación a maquina	m	64	$ 145,400	$ 9,305,600	+	23.59	$ 3,429,986	87.59	$ 12,735,586	87.59	$ 12,735,586
ITE1036	Suministro e Instalación de Tensor horizontal Ø 15 cm, en concreto 21MPA para anclaje de muros+Perforación a maquina	m	84	$ 162,700	$ 13,666,800	-	84.00	-$ 13,666,800		$ -	-	$ -

Municipio de Dosquebradas

MACROPROCESO: MISIONAL

PROCESO: GESTION DE OBRAS PUBLICAS E INFRAESTRUCTURA

SUBPROCESO: N/A

FORMATO ACTA DE PAGO DE OBRA

SECRETARÍA DE OBRAS PÚBLICAS E INFRAESTRUCTURA

INFORMACION DEL CONTRATO	PÓLIZAS Y GARANTÍAS				PLAZOS		ACTA DE PAGO	
Objeto:"CONSTRUCCIÓN DE MUROS DE CONTENCIÓN Y CANALES DE CONDUCCIÓN DE AGUAS SOBRE LA MANZANA 3 DEL SECTOR DE VIOLETAS III EN EL MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS DEPARTAMENTO RISARALDA	**NOMBRE**	**SUMA ASEGURADA**	**VIGENCIA INICIAL**	**VIGENCIA PRORROGA**	Fecha de Iniciación:	07/10/2022	Número:	1
					Plazo:	2 meses	Valor:	$ 137,455,282
	CUMPLIMIENTO	$ 20,564,008.00	27/11/2023		Fecha de Suspension:		Periodo:	DEL 7 AL 30 DE OCTUBRE DE 2022
	SALAR. Y PREST.	$ 20,564,008.00	27/11/2025		Fecha de Reiniciación:		Fecha:	31 de octubre de 2022
Contratista: GERMAN TORRES SALGADO	ESTABILIDAD	$ 41,128,015.00	5 años 0 meses 0 dias		Dias de Suspensión:		CONTRATO	2196 de 2022
Contratante: MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS	ANTICIPO				Dias de Prorroga:		Valor Inicial:	$ 205,640,075.00
Supervisor : ING IVAN GALEANO GUZMAN	RESPONSABILIDAD	$ 20,564,008.00	30/11/2022		Fecha Terminación Inicial:	sábado, 31 de diciembre de 2022	Valor Adiciones:	
Interventor: ING. IVAN GALEANO GUZMAN					Fecha Terminación Final:		Valor Total:	$ 205,640,075.00
					Plazo Final:		Valor Anticipo:	

Item	**Descripción**	**Unidad**	**COND. INICIALES CONTRACTUALES**			**MODIFICACIONES**			**ACTA 01**		**ACUMULADO**	
	SECTOR LAS VIOLETAS					**+/-**	**Cantidad**	**Valor Parcial**	Cant	Valor Parcial	Cantidad	Valor Parcial
ITEM	DESCRIPCIÓN	UN	CANT	VALOR UNITARIO	VALOR PARCIAL							
ITE158	Enrocados de fondo	M2	12	$ 116,150	$ 1,393,800	-	12.00	-$ 1,393,800		$ -	-	$ -
ITE127	Cortina, estribos y/o aletas en concreto de 20,7 Mpa (3000 psi)	M3	1.5	$ 921,000	$ 1,381,500	-	1.50	-$ 1,381,500		$ -	-	$ -
ITE063	Retiro de material sobrante cargue manual	M3	16	$ 48,350	$ 773,600	+	80.98	$ 3,915,383	96.98	$ 4,688,983	96.98	$ 4,688,983
Observaciones:		**Valor Total Costo Directo:**			**$ 152,181,691**			**-48,831,857.00**		**$ 103,349,836**		**$ 103,349,836**
		AIU	33%		$ 50,219,958			$ -16,114,513		$ 34,105,446		$ 34,105,446
		PGIO	1.60%		$ 3,238,426			-$ 3,238,426				$ -
		Costo Total:			**$ 205,640,075**			**-68,184,796.00**		**$ 137,455,282**		**$ 137,455,282**
							Valor Total Presente Acta:			$ 137,455,282		$ 137,455,282
							(-) Amortización Anticipo					
							VALOR NETO A PAGAR:			$ 137,455,282		$ 137,455,282

BALANCE CONTRATO			BALANCE ANTICIPO		
Valor Inicial del Contrato:	$ 205,640,075		Valor Inicial Anticipo:	$ -	
Adiciones:			Valor Adición Anticipo:	$ -	
Valor Actas Anteriores:			Amortización Acumulada:		
Presente Acta:		$ 137,455,282	Amortización Esta Acta:		
Saldo del Contrato:		$ 68,184,793	Saldo del Anticipo:		
Sumas Iguales:	$ 205,640,075	$ 205,640,075	Sumas Iguales	$ -	

PORCENTAJE DE EJEC. 66.84%

Interventor

Representante Legal
Contratista

Supervisor

Representante Legal
Contratante

Municipio de Dosquebradas	MACROPROCESO: MISIONAL PROCESO: GESTION DE OBRAS PUBLICAS E INFRAESTRUCTURA SUBPROCESO: N/A FORMATO PREACTA DE OBRA	VERSION: 1	SECRETARÍA DE OBRAS PÚBLICAS E INFRAESTRUCTURA

PREACTA DE OBRA

DIRECCIÓN DE PROCESO				FORMATO CÓDIGO		MEMORIAS DE CALCULO							
FECHA EMISIÓN				VERSIÓN			HOJA	1.00	DE		1.00		
FECHA	DD	28	MM	10	AA	2,022	ACTA No	1.00	ELABORÓ	ING LINA MARIA PERDOMO			
OBJETO DEL CONTRATO	CONSTRUCCIÓN DE MUROS DE CONTENCIÓN Y CANALES DE CONDUCCIÓN DE AGUAS SOBRE LA MANZANA 3 DEL SECTOR DE VIOLETAS III EN EL MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS DEPARTAMENTO RISARALDA												
INTERVENTOR	ING. IVAN GALEANO GUZMAN						NIT O C.C.		CONTRATO N°	2196 DE 2022			
SUPERVISOR							NIT O C.C.						
CONTRATISTA	GERMAN TORRES SALGADO						NIT O C.C.	10,229,376					

CAPÍTULO	PRELIMINARES	ITEM	Cerramiento provisional con guadua y tela de cerramiento h=2 m	UNID.	M	UBICACIÓN		LAS VIOLETAS	
			Descripción	Dimensiones Ancho	Alto	Long		No Elem.	Medida Total
1	PRELIMINARES	ITE912							
			Cerramiento en zona de campamentos y acopio de materiales			25.00			25.00
			Zona interna sendero acceso a obra			12.00			12.00
			Subtotal						37.00
			Vienen						
			TOTAL						37.00





OBSERVACIONES:								
PREACTA 01	37.00	PREACTA 04						
PREACTA 02		PREACTA 05				ACUMULADO ITEM		
PREACTA 03		PREACTA 06				37.00		

Contratista:

GERMAN TORRES SALGADO

Interventoria:

ING. IVAN GALEANO GUZMAN

Supervisor :

0.00

Municipio de Dosquebradas	MACROPROCESO: MISIONAL PROCESO: GESTION DE OBRAS PUBLICAS E INFRAESTRUCTURA SUBPROCESO: N/A FORMATO PREACTA DE OBRA	VERSION: 1	SECRETARÍA DE OBRAS PÚBLICAS E INFRAESTRUCTURA

PREACTA DE OBRA

DIRECCION DE PROCESO			**FORMATO CÓDIGO**		**MEMORIAS DE CALCULO**						
FECHA EMISIÓN			**VERSIÓN**			**HOJA**	1.00	**DE**		1.00	

FECHA	**DD**	28	**MM**	10	**AA**	2,022	**ACTA No**	1.00	**ELABORÓ**	ING LINA MARIA PERDOMO

OBJETO DEL CONTRATO	CONSTRUCCIÓN DE MUROS DE CONTENCIÓN Y CANALES DE CONDUCCIÓN DE AGUAS SOBRE LA MANZANA 3 DEL SECTOR DE VIOLETAS III EN EL MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS DEPARTAMENTO RISARALDA				
INTERVENTOR	ING. IVAN GALEANO GUZMAN	**NIT O C.C.**		**CONTRATO N°**	2196 DE 2022
SUPERVISOR		**NIT O C.C.**			
CONTRATISTA	GERMAN TORRES SALGADO	**NIT O C.C.**	10,229,376		

CAPÍTULO	PRELIMINARES	**ITEM**	Campamento, incluye teja de zinc, piso en concreto de 17,2 Mpa, tabla	**UNID.**	M2	**UBICACIÓN**		**LAS VIOLETAS**	
			Descripción	**Dimensiones**				**No Elem.**	**Medida Total**
				Ancho	**Alto**	**Long**			
1	PRELIMINARES	ITE912							
			Zona almacen	5.00		4.20		1.00	21.00





OBSERVACIONES:										
PREACTA 01	21.00	PREACTA 04							**Subtotal**	21.00
PREACTA 02		PREACTA 05					**ACUMULADO ITEM**		**Vienen**	
PREACTA 03		PREACTA 06					**21.00**		**TOTAL**	**21.00**

Contratista:

GERMAN TORRES SALGADO

Interventoria:

ING. IVAN GALEANO GUZMAN

Supervisor :

0.00

Municipio de Dosquebradas	MACROPROCESO: MISIONAL PROCESO: GESTION DE OBRAS PUBLICAS E INFRAESTRUCTURA SUBPROCESO: N/A FORMATO PREACTA DE OBRA	VERSION: 1	SECRETARÍA DE OBRAS PÚBLICAS E INFRAESTRUCTURA

PREACTA DE OBRA

DIRECCIÓN DE PROCESO			**FORMATO**	**MEMORIAS DE CALCULO**							
FECHA EMISIÓN			**CÓDIGO**								
			VERSIÓN		**HOJA**	1.00	**DE**		1.00		

FECHA	**DD**	28	**MM**	10	**AA**	2,022	**ACTA No**	1.00	**ELABORÓ**	ING LINA MARIA PERDOMO

OBJETO DEL CONTRATO	CONSTRUCCIÓN DE MUROS DE CONTENCIÓN Y CANALES DE CONDUCCIÓN DE AGUAS SOBRE LA MANZANA 3 DEL SECTOR DE VIOLETAS III EN EL MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS DEPARTAMENTO RISARALDA				
INTERVENTOR	ING. IVAN GALEANO GUZMAN	**NIT O C.C.**		**CONTRATO N°**	2196 DE 2022
SUPERVISOR		**NIT O C.C.**			
CONTRATISTA	GERMAN TORRES SALGADO	**NIT O C.C.**	10,229,376		

CAPÍTULO	PRELIMINARES	**ITEM**	Localización y replanteo	**UNID.**	M2	**UBICACIÓN**		**LAS VIOLETAS**	
			Descripción	**Dimensiones**				**No Elem.**	**Medida Total**
				Ancho	**Alto**	**Long**			
1	PRELIMINARES	ITE005							
			Localizacion Muros de contencion	18.00		3.00		1.00	54.00
			Localizacion de pantallas de anclaje y columnas y viga	15.00		3.00		1.00	45.00
			Localizacion de Corona de Talud (Vias)	12.45		6.00		0.00	0.00
			Localizacion de Sendero acceso a Obra	1.48		8.00		1.00	11.87
			Localizacion canal dispadora	3.00		15.00		1.00	45.00
			Subtotal						155.87
			Vienen						
			TOTAL						**155.87**





OBSERVACIONES:							
PREACTA 01	155.87	PREACTA 04					
PREACTA 02		PREACTA 05				**ACUMULADO ITEM**	
PREACTA 03		PREACTA 06				**155.87**	

Contratista:

GERMAN TORRES SALGADO

Interventoria:

ING. IVAN GALEANO GUZMAN

Supervisor :

0.00

Municipio de Dosquebradas	MACROPROCESO: MISIONAL PROCESO: GESTION DE OBRAS PUBLICAS E INFRAESTRUCTURA SUBPROCESO: N/A FORMATO PREACTA DE OBRA	VERSION: 1	SECRETARÍA DE OBRAS PÚBLICAS E INFRAESTRUCTURA

PREACTA DE OBRA

DIRECCIÓN DE PROCESO			FORMATO		MEMORIAS DE CALCULO						
FECHA EMISIÓN			CODIGO								
			VERSIÓN			HOJA	1.00	DE		1.00	

FECHA	DD	28	MM	10	AA	2,022	ACTA No	1.00	ELABORÓ	ING LINA MARIA PERDOMO

OBJETO DEL CONTRATO	CONSTRUCCIÓN DE MUROS DE CONTENCIÓN Y CANALES DE CONDUCCIÓN DE AGUAS SOBRE LA MANZANA 3 DEL SECTOR DE VIOLETAS III EN EL MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS DEPARTAMENTO RISARALDA				
INTERVENTOR	ING. IVAN GALEANO GUZMAN	NIT O C.C.		CONTRATO N°	2196 DE 2022
SUPERVISOR		NIT O C.C.			
CONTRATISTA	GERMAN TORRES SALGADO	NIT O C.C.	10,229,376		

CAPÍTULO	PRELIMINARES	ITEM	Valla de identificación de obra área mayor a 4 m2	UNID.	M2	UBICACIÓN		LAS VIOLETAS	
			Descripción	Dimensiones				No Elem.	Medida Total
				Ancho	Alto	Long			
1	PRELIMINARES	ITE085							
			Valla de identificacion > 4m	2.00	1.00				2.00



OBSERVACIONES:									
PREACTA 01	2.00	PREACTA 04						Subtotal	2.00
PREACTA 02		PREACTA 05				ACUMULADO ITEM		Vienen	
PREACTA 03		PREACTA 06				2.00		TOTAL	2.00

Contratista:

GERMAN TORRES SALGADO

Interventoria:

ING. IVAN GALEANO GUZMAN

Supervisor :

0.00

Municipio de Dosquebradas	MACROPROCESO: MISIONAL PROCESO: GESTION DE OBRAS PUBLICAS E INFRAESTRUCTURA SUBPROCESO: N/A FORMATO PREACTA DE OBRA	VERSION: 1	SECRETARÍA DE OBRAS PÚBLICAS E INFRAESTRUCTURA

PREACTA DE OBRA

DIRECCIÓN DE PROCESO			FORMATO		MEMORIAS DE CALCULO						
FECHA EMISIÓN			CODIGO								
			VERSIÓN		HOJA	1.00	DE		1.00		

FECHA	DD	28	MM	10	AA	2,022	ACTA No	1.00	ELABORÓ	ING LINA MARIA PERDOMO

OBJETO DEL CONTRATO	CONSTRUCCIÓN DE MUROS DE CONTENCIÓN Y CANALES DE CONDUCCIÓN DE AGUAS SOBRE LA MANZANA 3 DEL SECTOR DE VIOLETAS III EN EL MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS DEPARTAMENTO RISARALDA				
INTERVENTOR	ING. IVAN GALEANO GUZMAN	NIT O C.C.		CONTRATO N°	2196 DE 2022
SUPERVISOR		NIT O C.C.			
CONTRATISTA	GERMAN TORRES SALGADO	NIT O C.C.	10,229,376		

CAPÍTULO	PRELIMINARES	ITEM	Descapote y limpieza	UNID.	M2	UBICACIÓN		LAS VIOLETAS	
			Descripción	Dimensiones				No Elem.	Medida Total
				Ancho	Alto	Long			
1	PRELIMINARES	ITE001							
			Limpieza zona talud	10.25		13.02			133.46
			Limpieza zona talud	16.80		25.90			435.12
			Limpieza para construccion de pantalla	15.00		6.00			90.00
			Limpieza para construccio de canal	3.00		15.00			45.00
			Subtotal						703.58
			Vienen						
			TOTAL						703.58







OBSERVACIONES:								
PREACTA 01	703.58	PREACTA 04						
PREACTA 02		PREACTA 05					ACUMULADO ITEM	
PREACTA 03		PREACTA 06					703.58	

Contratista:

GERMAN TORRES SALGADO

Interventoria:

ING. IVAN GALEANO GUZMAN

Supervisor :

0.00

Municipio de Dosquebradas	MACROPROCESO: MISIONAL PROCESO: GESTION DE OBRAS PUBLICAS E INFRAESTRUCTURA SUBPROCESO: N/A FORMATO PREACTA DE OBRA	VERSION: 1	SECRETARÍA DE OBRAS PÚBLICAS E INFRAESTRUCTURA

PREACTA DE OBRA

DIRECCION DE PROCESO			**FORMATO**	**MEMORIAS DE CALCULO**							
FECHA EMISIÓN			**CÓDIGO**								
			VERSIÓN		**HOJA**	1.00	**DE**		1.00		

FECHA	**DD**	28	**MM**	10	**AA**	2,022	**ACTA No**	1.00	**ELABORÓ**	ING LINA MARIA PERDOMO

OBJETO DEL CONTRATO	CONSTRUCCIÓN DE MUROS DE CONTENCIÓN Y CANALES DE CONDUCCIÓN DE AGUAS SOBRE LA MANZANA 3 DEL SECTOR DE VIOLETAS III EN EL MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS DEPARTAMENTO RISARALDA				
INTERVENTOR	ING. IVAN GALEANO GUZMAN	**NIT O C.C.**		**CONTRATO N°**	2196 DE 2022
SUPERVISOR		**NIT O C.C.**			
CONTRATISTA	GERMAN TORRES SALGADO	**NIT O C.C.**	10,229,376		

CAPÍTULO	OBRAS DE ESTABILIZACIÓN	**ITEM**	Micropilote D = 0,4 m	**UNID.**	M	**UBICACIÓN**		**LAS VIOLETAS**	
			Descripción	**Dimensiones**				**No Elem.**	**Medida Total**
				Ancho	**Alto**	**Long**			
2	OBRAS DE ESTABILIZACIÓN	ITE977							
			Pilotes			7.00		8	56.00





OBSERVACIONES:											
PREACTA 01	56.00	PREACTA 04							**Subtotal**		56.00
PREACTA 02		PREACTA 05					**ACUMULADO ITEM**		**Vienen**		
PREACTA 03		PREACTA 06					**56.00**		**TOTAL**		**56.00**

Contratista:

GERMAN TORRES SALGADO

Interventoria:

ING. IVAN GALEANO GUZMAN

Supervisor :

0.00

Municipio de Dosquebradas	MACROPROCESO: MISIONAL		SECRETARÍA DE OBRAS PÚBLICAS E INFRAESTRUCTURA
	PROCESO: GESTION DE OBRAS PUBLICAS E INFRAESTRUCTURA		
	SUBPROCESO: N/A		
	FORMATO PREACTA DE OBRA	VERSION: 1	

PREACTA DE OBRA

DIRECCION DE PROCESO			FORMATO		MEMORIAS DE CALCULO						
FECHA EMISION			CODIGO								
			VERSION			HOJA	1.00	DE		1.00	

FECHA	DD	28	MM	10	AA	2,022	ACTA No	1.00	ELABORÓ	ING LINA MARIA PERDOMO

OBJETO DEL CONTRATO	CONSTRUCCIÓN DE MUROS DE CONTENCIÓN Y CANALES DE CONDUCCIÓN DE AGUAS SOBRE LA MANZANA 3 DEL SECTOR DE VIOLETAS III EN EL MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS DEPARTAMENTO RISARALDA				
INTERVENTOR	ING. IVAN GALEANO GUZMAN	NIT O C.C.		CONTRATO N°	2196 DE 2022
SUPERVISOR		NIT O C.C.			
CONTRATISTA	GERMAN TORRES SALGADO	NIT O C.C.	10,229,376		

CAPÍTULO	OBRAS DE ESTABILIZACIÓN	ITEM	Zapatas en concreto de 20,7 Mpa (3000 psi), no incluye refuerzo	UNID.	M3	UBICACIÓN		LAS VIOLETAS	
			Descripción	Dimensiones				No Elem.	Medida Total
				Ancho	Alto	Long			
2	OBRAS DE ESTABILIZACIÓN	ITE135							
			Zapata muro de contencion						
			Zapata muro de contencion	2.00	0.35	12.20		1	8.54
			Zapata aleta de cierre	2.00	0.35	3.80		1	2.66
				2.00	0.35	2.20		1	1.54
			Subtotal						12.74
			Vienen						
			TOTAL						12.74





OBSERVACIONES:							
PREACTA 01	12.74	PREACTA 04					
PREACTA 02		PREACTA 05				ACUMULADO ITEM	
PREACTA 03		PREACTA 06				12.74	

Contratista:

GERMAN TORRES SALGADO

Interventoria:

ING. IVAN GALEANO GUZMAN

Supervisor :

0.00

Municipio de Dosquebradas	MACROPROCESO: MISIONAL PROCESO: GESTION DE OBRAS PUBLICAS E INFRAESTRUCTURA SUBPROCESO: N/A FORMATO PREACTA DE OBRA	VERSION: 1	SECRETARÍA DE OBRAS PÚBLICAS E INFRAESTRUCTURA

PREACTA DE OBRA

DIRECCIÓN DE PROCESO				FORMATO CODIGO		MEMORIAS DE CALCULO							
FECHA EMISIÓN				VERSIÓN		HOJA	1.00	DE		1.00			
FECHA	DD	28	MM	10	AA	2,022	ACTA No	1.00	ELABORÓ	ING LINA MARIA PERDOMO			
OBJETO DEL CONTRATO	CONSTRUCCIÓN DE MUROS DE CONTENCIÓN Y CANALES DE CONDUCCIÓN DE AGUAS SOBRE LA MANZANA 3 DEL SECTOR DE VIOLETAS III EN EL MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS DEPARTAMENTO RISARALDA												
INTERVENTOR	ING. IVAN GALEANO GUZMAN						NIT O C.C.		CONTRATO N°	2196 DE 2022			
SUPERVISOR							NIT O C.C.						
CONTRATISTA	GERMAN TORRES SALGADO						NIT O C.C.	10,229,376					

CAPÍTULO	OBRAS DE ESTABILIZACIÓN	ITEM	Formaleta placa (básico)	UNID.	M2	UBICACIÓN		LAS VIOLETAS	
			Descripción	Dimensiones Ancho	Alto	Long		No Elem.	Medida Total
2	OBRAS DE ESTABILIZACIÓN	ITE195							
			Formaleta muro de contencion						
			Cara posterior - Cara frontal muro principal		3.00	12.20		2	73.20
			Cara posterior - Cara frontal Aletas		3.00	2.35		2	14.10
					3.00	4.70		2	28.20
			Subtotal						115.50
			Vienen						
			TOTAL						**115.50**





OBSERVACIONES:							
PREACTA 01	115.50	PREACTA 04					
PREACTA 02		PREACTA 05				ACUMULADO ITEM	
PREACTA 03		PREACTA 06				115.50	

Contratista:

GERMAN TORRES SALGADO

Interventoria:

ING. IVAN GALEANO GUZMAN

Supervisor :

0.00

Municipio de Dosquebradas	MACROPROCESO: MISIONAL		SECRETARÍA DE OBRAS PÚBLICAS E INFRAESTRUCTURA
	PROCESO: GESTION DE OBRAS PUBLICAS E INFRAESTRUCTURA		
	SUBPROCESO: N/A		
	FORMATO PREACTA DE OBRA	VERSION: 1	

PREACTA DE OBRA

DIRECCIÓN DE				FORMATO		MEMORIAS DE CALCULO					
PROCESO				CODIGO							
FECHA EMISIÓN				VERSIÓN		HOJA	1.00	DE		1.00	

FECHA	DD	28	MM	10	AA	2,022	ACTA No	1.00	ELABORÓ	ING LINA MARIA PERDOMO

OBJETO DEL CONTRATO	CONSTRUCCIÓN DE MUROS DE CONTENCIÓN Y CANALES DE CONDUCCIÓN DE AGUAS SOBRE LA MANZANA 3 DEL SECTOR DE VIOLETAS III EN EL MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS DEPARTAMENTO RISARALDA				
INTERVENTOR	ING. IVAN GALEANO GUZMAN	NIT O C.C.		CONTRATO N°	2196 DE 2022
SUPERVISOR		NIT O C.C.			
CONTRATISTA	GERMAN TORRES SALGADO	NIT O C.C.	10,229,376		

CAPÍTULO	OBRAS DE ESTABILIZACIÓN	ITEM	Muro de contención en concreto 20,7 Mpa (3000 psi), no incluye refuerzo	UNID.	M3	UBICACIÓN		LAS VIOLETAS	
			Descripción	Dimensiones				No Elem.	Medida Total
				Ancho	Alto	Long			
2	OBRAS DE ESTABILIZACIÓN	ITE199							
			Muro contención	0.20	3.00	12.20		1	7.32
				0.20	3.00	2.35		1	1.41
				0.20	3.00	4.70		1	2.82
			Subtotal						11.55
			Vienen						
			TOTAL						11.55





OBSERVACIONES:							
PREACTA 01	11.55	PREACTA 04					
PREACTA 02		PREACTA 05				ACUMULADO ITEM	
PREACTA 03		PREACTA 06				11.55	

Contratista:

GERMAN TORRES SALGADO

Interventoria:

ING. IVAN GALEANO GUZMAN

Supervisor :

0.00

Municipio de Dosquebradas	MACROPROCESO: MISIONAL PROCESO: GESTION DE OBRAS PUBLICAS E INFRAESTRUCTURA SUBPROCESO: N/A FORMATO PREACTA DE OBRA	VERSION: 1	SECRETARÍA DE OBRAS PÚBLICAS E INFRAESTRUCTURA

PREACTA DE OBRA

DIRECCION DE			FORMATO		MEMORIAS DE CALCULO						
PROCESO			CODIGO								
FECHA EMISION			VERSION			HOJA	1.00	DE		1.00	
FECHA	DD	28	MM	10	AA	2,022	ACTA No	1.00	ELABORÓ	ING LINA MARIA PERDOMO	

OBJETO DEL CONTRATO	CONSTRUCCIÓN DE MUROS DE CONTENCIÓN Y CANALES DE CONDUCCIÓN DE AGUAS SOBRE LA MANZANA 3 DEL SECTOR DE VIOLETAS III EN EL MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS DEPARTAMENTO RISARALDA				
INTERVENTOR	ING. IVAN GALEANO GUZMAN	NIT O C.C.		CONTRATO N°	2196 DE 2022
SUPERVISOR		NIT O C.C.			
CONTRATISTA	GERMAN TORRES SALGADO	NIT O C.C.	10,229,376		

CAPÍTULO	OBRAS DE ESTABILIZACIÓN	ITEM	Acero Fy = 60.000 psi d>1/4"	UNID.	Kg	UBICACIÓN		LAS VIOLETAS	
				Dimensiones					
			Descripción	Calibre	No varillas	Longitud	Peso	No Elem.	Medida Total
2	OBRAS DE ESTABILIZACIÓN	ITE107							
			Zapata muro de contencion incluye gancho						
			Acero transversal zapata	No. 4	60.00	2.25	0.99	2	267.30
			Acero longitudinal zapata	No. 4	11.00	12.00	0.99	2	261.36
			Acero adicional soporte parrilla	No.4	6.00	2.00	0.99	1	11.88
			Muro de contención incluye gancho						
			Acero transversal muro	No. 4	48.80	3.50	0.99	2	338.18
			Acero longitudinal muro	No. 4	16.00	12.00	0.99	2	380.16
			Acero adicional soporte	No. 3	25.00	0.80	0.56	1	11.20
			Pilotes						
			Acero transversal espirales	No. 3	1.00	76.40	0.56	8	342.28
			Acero longitudinal	No. 5	10.00	6.00	1.56	8	748.80
			Zapata aletas muro de contencion incluye gancho						
			Acero transversal zapata	No. 4	19.00	2.25	0.99	2	84.65
			Acero longitudinal zapata	No. 4	11.00	3.80	0.99	2	82.76
			Acero adicional soporte parrilla	No.4	4.00	2.00	0.99	1	7.92
			Muro de contención incluye gancho						
			Acero transversal muro	No. 4	19.00	2.25	0.99	2	84.65
			Acero longitudinal muro	No. 4	16.00	4.60	0.99	2	145.73
			Acero adicional soporte	No. 3	10.00	0.80	0.56	1	4.48
			Zapata aletas muro de contencion incluye gancho						
			Acero transversal zapata	No. 4	12.00	2.25	0.99	2	53.46
			Acero longitudinal zapata	No. 4	11.00	2.20	0.99	2	47.92
			Acero adicional soporte parrilla	No.4	4.00	2.00	0.99	1	7.92
			Muro de contención incluye gancho						
			Acero transversal muro	No. 4	9.00	3.50	0.99	2	62.37
			Acero longitudinal muro	No. 4	16.00	2.30	0.99	2	72.86
			Acero adicional soporte	No. 3	5.00	0.80	0.56	1	2.24










OBSERVACIONES:											
PREACTA 01	3018.12	PREACTA 04							Subtotal		3,018.12
PREACTA 02		PREACTA 05					ACUMULADO ITEM		Vienen		
PREACTA 03		PREACTA 06					3018.12		TOTAL		3,018.12

Contratista:

GERMAN TORRES SALGADO

Interventoria:

ING. IVAN GALEANO GUZMAN

Supervisor :

0.00

Municipio de Dosquebradas	MACROPROCESO: MISIONAL PROCESO: GESTION DE OBRAS PUBLICAS E INFRAESTRUCTURA SUBPROCESO: N/A FORMATO PREACTA DE OBRA	VERSION: 1	SECRETARÍA DE OBRAS PÚBLICAS E INFRAESTRUCTURA

PREACTA DE OBRA

DIRECCION DE PROCESO		FORMATO CODIGO	MEMORIAS DE CALCULO		
FECHA EMISION		VERSION	HOJA 1.00	DE	1.00

FECHA	DD	28	MM	10	AA	2,022	ACTA No	1.00	ELABORÓ	ING LINA MARIA PERDOMO

OBJETO DEL CONTRATO	CONSTRUCCIÓN DE MUROS DE CONTENCIÓN Y CANALES DE CONDUCCIÓN DE AGUAS SOBRE LA MANZANA 3 DEL SECTOR DE VIOLETAS III EN EL MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS DEPARTAMENTO RISARALDA				
INTERVENTOR	ING. IVAN GALEANO GUZMAN	NIT O C.C.		CONTRATO N°	2196 DE 2022
SUPERVISOR		NIT O C.C.			
CONTRATISTA	GERMAN TORRES SALGADO	NIT O C.C.	10,229,376		

CAPÍTULO	PRELIMINARES	ITEM	Filtro francés sin tubería, incluye piedra y geotextil NT 1.600	UNID.	M3	UBICACIÓN		LAS VIOLETAS	
			Descripción	Dimensiones Ancho	Alto	Long		No Elem.	Medida Total
1	PRELIMINARES	ITE065							
			Espaldar muro de contencion						
				0.20	2.00	18.50		1	7.40





OBSERVACIONES:									
PREACTA 01	7.40	PREACTA 04						Subtotal	7.40
PREACTA 02		PREACTA 05					ACUMULADO ITEM	Vienen	
PREACTA 03		PREACTA 06					7.40	TOTAL	7.40

Contratista:

GERMAN TORRES SALGADO

Interventoria:

ING. IVAN GALEANO GUZMAN

Supervisor :

0.00

Municipio de Dosquebradas	MACROPROCESO: MISIONAL PROCESO: GESTION DE OBRAS PUBLICAS E INFRAESTRUCTURA SUBPROCESO: N/A FORMATO PREACTA DE OBRA	VERSION: 1	SECRETARÍA DE OBRAS PÚBLICAS E INFRAESTRUCTURA

PREACTA DE OBRA

DIRECCIÓN DE PROCESO			FORMATO CODIGO	MEMORIAS DE CALCULO							
FECHA EMISIÓN			VERSIÓN		HOJA	1.00	DE		1.00		
FECHA	DD	28	MM	10	AA	2,022	ACTA No	1.00	ELABORÓ	ING LINA MARIA PERDOMO	
OBJETO DEL CONTRATO	CONSTRUCCIÓN DE MUROS DE CONTENCIÓN Y CANALES DE CONDUCCIÓN DE AGUAS SOBRE LA MANZANA 3 DEL SECTOR DE VIOLETAS III EN EL MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS DEPARTAMENTO RISARALDA										
INTERVENTOR	ING. IVAN GALEANO GUZMAN		NIT O C.C.		CONTRATO N°	2196 DE 2022					
SUPERVISOR			NIT O C.C.								
CONTRATISTA	GERMAN TORRES SALGADO		NIT O C.C.	10,229,376							

CAPÍTULO	PRELIMINARES	ITEM	Tubería PVC perforada de 6" (160 mm)	UNID.	M	UBICACIÓN		LAS VIOLETAS	
			Descripción	Dimensiones Ancho	Alto	Long		No Elem.	Medida Total
1	PRELIMINARES	ITE065							
			Tubería para filtro frances perforada 6"			18.50		1	18.50
			Subtotal						18.50
			Vienen						
			TOTAL						18.50

OBSERVACIONES:								
PREACTA 01	18.50	PREACTA 04				ACUMULADO ITEM		
PREACTA 02		PREACTA 05						
PREACTA 03		PREACTA 06				18.50		

Contratista:

GERMAN TORRES SALGADO

Interventoria:

ING. IVAN GALEANO GUZMAN

Supervisor :

0.00

Municipio de Dosquebradas	MACROPROCESO: MISIONAL		SECRETARÍA DE OBRAS PÚBLICAS E INFRAESTRUCTURA
	PROCESO: GESTION DE OBRAS PUBLICAS E INFRAESTRUCTURA		
	SUBPROCESO: N/A		
	FORMATO PREACTA DE OBRA	VERSION: 1	

PREACTA DE OBRA

DIRECCION DE PROCESO			FORMATO CODIGO	MEMORIAS DE CALCULO							
FECHA EMISIÓN			VERSION		HOJA	1.00	DE		1.00		
FECHA	DD	28	MM	10	AA	2,022	ACTA No	1.00	ELABORÓ	ING LINA MARIA PERDOMO	
OBJETO DEL CONTRATO	CONSTRUCCIÓN DE MUROS DE CONTENCIÓN Y CANALES DE CONDUCCIÓN DE AGUAS SOBRE LA MANZANA 3 DEL SECTOR DE VIOLETAS III EN EL MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS DEPARTAMENTO RISARALDA										
INTERVENTOR	ING. IVAN GALEANO GUZMAN		NIT O C.C.		CONTRATO N°	2196 DE 2022					
SUPERVISOR			NIT O C.C.								
CONTRATISTA	GERMAN TORRES SALGADO		NIT O C.C.	10,229,376							

CAPÍTULO	PRELIMINARES	ITEM	Geodrén planar I = 1,00 m	UNID.	M2	UBICACIÓN		LAS VIOLETAS	
			Descripción	Dimensiones				No Elem.	Medida Total
				Ancho	Alto	Long			
1	PRELIMINARES	ITE655							
			Espaldar muro de contencion		3.00	19.30		1	57.90
			Subtotal						57.90
			Vienen						
			TOTAL						57.90





OBSERVACIONES:							
PREACTA 01	57.90	PREACTA 04				ACUMULADO ITEM	
PREACTA 02		PREACTA 05				57.90	
PREACTA 03		PREACTA 06					

Contratista:

GERMAN TORRES SALGADO

Interventoría:

ING. IVAN GALEANO GUZMAN

Supervisor :

0.00

Municipio de Dosquebradas	MACROPROCESO: MISIONAL		SECRETARÍA DE OBRAS PÚBLICAS E INFRAESTRUCTURA
	PROCESO: GESTION DE OBRAS PUBLICAS E INFRAESTRUCTURA		
	SUBPROCESO: N/A		
	FORMATO PREACTA DE OBRA	VERSION: 1	

PREACTA DE OBRA

DIRECCIÓN DE			FORMATO		MEMORIAS DE CALCULO						
PROCESO			CODIGO								
FECHA EMISIÓN			VERSIÓN			HOJA	1.00	DE		1.00	
FECHA	DD	28	MM	10	AA	2,022	ACTA No	1.00	ELABORÓ	ING LINA MARIA PERDOMO	
OBJETO DEL CONTRATO	CONSTRUCCIÓN DE MUROS DE CONTENCIÓN Y CANALES DE CONDUCCIÓN DE AGUAS SOBRE LA MANZANA 3 DEL SECTOR DE VIOLETAS III EN EL MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS DEPARTAMENTO RISARALDA										
INTERVENTOR	ING. IVAN GALEANO GUZMAN				NIT O C.C.						
SUPERVISOR					NIT O C.C.				CONTRATO N°	2196 DE 2022	
CONTRATISTA	GERMAN TORRES SALGADO				NIT O C.C.	10,229,376					

CAPÍTULO	OBRAS DE ESTABILIZACIÓN	ITEM	Cinta PVC V - 15	UNID.	M	UBICACIÓN		LAS VIOLETAS	
			Descripción	Dimensiones Ancho	Alto	Long		No Elem.	Medida Total
2	OBRAS DE ESTABILIZACIÓN	ITE1034							
  			Instalación cinta PVC unión zapata y muro			18.00		1	18.00
									0.00
									0.00
			Subtotal						18.00
			Vienen						
			TOTAL						18.00

OBSERVACIONES:								
PREACTA 01	18.00	PREACTA 04						
PREACTA 02		PREACTA 05				ACUMULADO ITEM		
PREACTA 03		PREACTA 06				18.00		

Contratista:

GERMAN TORRES SALGADO

Interventoria:

ING. IVAN GALEANO GUZMAN

Supervisor:

0.00

Municipio de Dosquebradas	MACROPROCESO: MISIONAL PROCESO: GESTION DE OBRAS PUBLICAS E INFRAESTRUCTURA SUBPROCESO: N/A FORMATO PREACTA DE OBRA	VERSION: 1	SECRETARÍA DE OBRAS PÚBLICAS E INFRAESTRUCTURA

PREACTA DE OBRA

DIRECCIÓN DE PROCESO				**FORMATO CÓDIGO**		**MEMORIAS DE CALCULO**					
FECHA EMISIÓN				**VERSIÓN**			**HOJA**	1.00	**DE**		1.00

FECHA	**DD**	28	**MM**	10	**AA**	2,022	**ACTA No**	1.00	**ELABORÓ**	ING LINA MARIA PERDOMO

OBJETO DEL CONTRATO	CONSTRUCCIÓN DE MUROS DE CONTENCIÓN Y CANALES DE CONDUCCIÓN DE AGUAS SOBRE LA MANZANA 3 DEL SECTOR DE VIOLETAS III EN EL MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS DEPARTAMENTO RISARALDA				
INTERVENTOR	ING. IVAN GALEANO GUZMAN	**NIT O C.C.**		**CONTRATO N°**	2196 DE 2022
SUPERVISOR		**NIT O C.C.**			
CONTRATISTA	GERMAN TORRES SALGADO	**NIT O C.C.**	10,229,376		

CAPÍTULO	OBRAS DE ESTABILIZACIÓN	**ITEM**	Suministro e Instalación de dren horizontal tuberia pvc d=4"+Perforación a maquina	**UNID.**	m	**UBICACIÓN**		**LAS VIOLETAS**	
			Descripción	**Dimensiones**				**No Elem.**	**Medida Total**
				Ancho	**Alto**	**Long**			
2	OBRAS DE ESTABILIZACIÓN	ITE1035							
   			**Dren subhorizontal trasdos muro de contencion**			7.30		12	87.59
									0.00
							Subtotal		87.59
							Vienen		
							TOTAL		**87.59**

OBSERVACIONES:							
PREACTA 01	87.59	PREACTA 04					
PREACTA 02		PREACTA 05				**ACUMULADO ITEM**	
PREACTA 03		PREACTA 06				**87.59**	

Contratista:

GERMAN TORRES SALGADO

Interventoria:

ING. IVAN GALEANO GUZMAN

Supervisor :

0.00

Municipio de Dosquebradas	MACROPROCESO: MISIONAL PROCESO: GESTION DE OBRAS PUBLICAS E INFRAESTRUCTURA SUBPROCESO: N/A FORMATO PREACTA DE OBRA	VERSION: 1	SECRETARÍA DE OBRAS PÚBLICAS E INFRAESTRUCTURA

PREACTA DE OBRA

DIRECCION DE PROCESO			FORMATO		MEMORIAS DE CALCULO						
FECHA EMISION			CODIGO								
			VERSION			HOJA	1.00	DE		1.00	

FECHA	DD	28	MM	10	AA	2,022	ACTA No	1.00	ELABORÓ	ING LINA MARIA PERDOMO

OBJETO DEL CONTRATO	CONSTRUCCIÓN DE MUROS DE CONTENCIÓN Y CANALES DE CONDUCCIÓN DE AGUAS SOBRE LA MANZANA 3 DEL SECTOR DE VIOLETAS III EN EL MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS DEPARTAMENTO RISARALDA				
INTERVENTOR	ING. IVAN GALEANO GUZMAN	NIT O C.C.		CONTRATO N°	2196 DE 2022
SUPERVISOR		NIT O C.C.			
CONTRATISTA	GERMAN TORRES SALGADO	NIT O C.C.	10,229,376		

CAPÍTULO	PRELIMINARES	ITEM	Retiro de material sobrante cargue manual	UNID.	M3	UBICACIÓN		LAS VIOLETAS	
			Descripción	Dimensiones Ancho	Alto	Long		No Elem.	Medida Total
2	PRELIMINARES	ITE063							
			Proveniente de la excavacion			96.98			96.98
									0.00
									0.00
			Subtotal						96.98
			Vienen						
			TOTAL						96.98





OBSERVACIONES:							
PREACTA 01	96.98	PREACTA 04				ACUMULADO ITEM	
PREACTA 02		PREACTA 05				96.98	
PREACTA 03		PREACTA 06					

Contratista:

GERMAN TORRES SALGADO

Interventoria:

ING. IVAN GALEANO GUZMAN

Supervisor :

0.00


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 10.229.376
TORRES SALGADO
APELLIDOS
GERMAN
NOMBRES
FIRMA
REPUBLICA DE COLOMBIA


FECHA DE NACIMIENTO 29-JUL-1953
MANIZALES
(CALDAS)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.69
ESTATURA
A+
G.S. RH
M
SEXO
22-JUL-1975 MANIZALES
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES
INDICE DERECHO
A-2400100-00148129-M-0010229376-20090128
0009712291A 1
4570015108

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14791731744

(415)7707212489984(8020) 000001479173174 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 2 2 9 3 7 6	5	Impuestos y Aduanas de Pereira 1 6	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 2 2 9 3 7 6	1 9 7 5 0 7 2 2

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Caldas 1 7	Manizales 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
TORRES	SALGADO	GERMAN	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Risaralda 6 6	Pereira 0 0 1

41. Dirección principal
CL 19 23 24

42. Correo electrónico gtscontabilidad@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 3 6 7 9 3 3 6 3	3 1 2 2 9 3 4 2 3 3

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
4 2 1 0	1 9 9 6 0 7 1 1	4 2 2 0	1 9 9 6 0 7 1 1	4 1 1 2	4 2 9 0	2 1 4 2	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	5	1 4	2 2	4 2	4 8	5 2																				

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
14- Informante de exogena
22- Obligado a cumplir deberes formales a
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico

Obligados aduaneros

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
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 [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2021 - 10 - 08 / 10 : 20: 50

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 TORRES SALGADO GERMAN
985. Cargo CONTRIBUYENTE

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Certificado Bancario

Martes, 11 de Agosto de 2020

A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que GERMAN TORRES SALGADO identificado(a) con NIT 10229376, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA CORRIENTE	85335259120	2007/08/03	ACTIVA

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

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario

Juan Camilo Moreno Gómez
Gerente Estrategia Canal Telefónico

Es el momento

CERTIFICACION

En mi calidad de Contador Público del Sr. GERMAN TORRES SALGADO, Identificado con NIT. 10.229.376-5 y para dar cumplimiento a lo preceptuado en los artículos 50 de la Ley 789 de 2002, 9º de la Ley 828 de 2003, la Ley 112 de 2007 y la Ley 1150 de 2007; Certifico:

1. Que he examinado los libros de contabilidad del Sr. GERMAN TORRES SALGADO, los cuales se encuentran llevados en debida forma de acuerdo con las normas legales sobre la materia.
2. Que los registros asentados en ellos se encuentran debidamente soportados con los documentos internos y externos que respaldan sus registros.
3. Que la empresa, realiza la liquidación de la seguridad social tomando como base todos los factores salariales y legales, en cumplimiento de la normatividad vigente en Colombia.
4. Que, del examen efectuado en relación con el cumplimiento de los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral y aportes parafiscales al SENA, ICBF Y cajas de compensación, se pudo verificar que la sociedad ha cumplido con el pago oportuno de dichos aportes, tal cual lo contempla la ley colombiana, lo cual se evidencia en la planilla de pagos correspondientes
5. Así mismo certifico que a la fecha la empresa se encuentra AL DIA Y A PAZ Y SALVO, por concepto de pagos de salud, pensión, ARL, Cajas de compensación familiar, SENA, ICBF, y en general con todos los aportes parafiscales, y obligaciones con todo el personal vinculado.

La presente certificación se expide en Pereira a los veintiocho (28) días del mes de octubre de 2022.

GERMAN TORRES SALGADO
CC. 10.229.376 de Manizales

JOSE JESUS MORALES VALDERRAMA
Contador Público
T.P 64305 – T

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **18.599.920**

MORALES VALDERRAMA
APELLIDOS

JOSE JESUS
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **24-NOV-1969**
GUATICA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.64 ESTATURA
O+ G.S. RH
M SEXO

30-NOV-1987 GUATICA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-2402900-54156781-M-0018599920-20070320 00220





La presente fotocopia se expide para anexar a Estados Financieros y Certificaciones del Ingeniero **GERMAN TORRES SALGADO** y es válida solo con la firma en original.

JOSE JESÚS MORALES VALDERRAMA
Contador publico
Tarjeta Profesional 64305 - T

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

E016F4881436A8A4

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **JOSE JESUS MORALES VALDERRAMA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 18599920 de GUATICA (RISARALDA) Y Tarjeta Profesional No 64305-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

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

Dado en BOGOTA a los 26 días del mes de Octubre de 2022 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

DIRECTOR GENERAL

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

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

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 10229376	0	GERMAN TORRES SALGADO	I	005	SEGUROS COLPATRIA - 14-4	SUCURSAL	7112	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
66-1	CRA 13 NO 14 60 L 207		3400455			GTSCONTABILIDAD@GMAIL.COM		S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN									
PERIODO PENSIÓN	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2022-09	2022-09	24416873	I	2022-10-19	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	3.125.000	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	24416873	2022-10-20	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES														DIAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN			Total	Exonto de Parafiscales
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.		
1	CC 10229376	TORRES SALGADO GERMAN	25.000.000																	0			0	30	0	0	SINAFP-SINAFP	0	0	0	0	EPS SURA-EPS010	25.000.000	3.125.000	SIN CCF-SINCCF	0	0	0	0	0,00000	0	0	0	0	0	03	4	3.125.000	N

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 10229376	0	GERMAN TORRES SALGADO	I	005	SEGUROS COLPATRIA - 14-4	SUCURSAL	7112	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
66-1	CRA 13 NO 14 60 L 207		3400455			GTSCONTABILIDAD@GMAIL.COM		S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERIODO PENSIÓN	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2022-09	2022-09	24416873	I	2022-10-19	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	3.125.000	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	24416873		Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
0	25.000.000	0	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
EPS(Administradoras: 1)				1	3.125.000	0	0	0	3.125.000
EPS SURA	EPS010	800088702	2	1	3.125.000	0	0	0	3.125.000
Gran Total					3.125.000	0	0	0	3.125.000

RESUM PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 10229376	5	GERMAN TORRES SALGADO	B	V	SEGUROS COLPATRIA - 14-4	SUCURSAL	4530	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
66-1	CARRERA 13 N14 60 L 207		3400455		GTSCONTABILIDAD@GMAIL.COM			S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERIODO PENSIÓN	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2022-09	2022-10	24416971	E	2022-10-20	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	3.103.400	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
12	24416971	2022-10-20	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES															DIAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN				Exenta de Parafiscales
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	
1	CC 1004752680	CARDONA HERRERA MARIA FERNANDA	1.000.000	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.000.000	160.000	0	0	SANITAS-EPS005	1.000.000	40.000	COMFAMILIAR RISARALDA-CCF44	1.000.000	40.000	1.000.000	69.600	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	309.600	S
2	PE 102824821071990	CARRILLO MUJICA RONALD RAFAEL	1.000.000	F	X															0			22	22	22	22	PROTECCION-230201	733.334	117.400	0	0	SALUD TOTAL-EPS002	733.334	29.400	COMFAMILIAR RISARALDA-CCF44	733.334	29.400	733.334	51.100	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	227.300	S
3	CC 10089932	CASTAÑEDA GARCIA ARNULFO	1.200.000	F	X															0			20	20	20	20	PORVENIR-230301	800.000	128.000	0	0	SALUD TOTAL-EPS002	800.000	32.000	COMFAMILIAR RISARALDA-CCF44	800.000	32.000	800.000	55.700	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	247.700	S
4	CC 9891937	CHIQUITO BEDOYA ARIEL DE JESUS	1.600.000	F	X	X														0			10	10	10	10	COLPENSION ES-25-14	533.334	85.400	0	0	SALUD TOTAL-EPS002	533.334	21.400	COMFAMILIAR RISARALDA-CCF44	533.334	21.400	533.334	37.200	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	165.400	S
5	PT 3293432	ESCOBAR WILLIAN ARGENIS	1.000.000	F	X															0			22	22	22	22	PROTECCION-230201	733.334	117.400	0	0	SALUD TOTAL-EPS002	733.334	29.400	COMFAMILIAR RISARALDA-CCF44	733.334	29.400	733.334	51.100	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	227.300	S
6	CC 1012460431	GALVIS GUTIERREZ JUAN CAMILO	1.000.000	F	X															0			1	1	1	1	COLPENSION ES-25-14	33.334	5.400	0	0	SALUD TOTAL-EPS002	33.334	1.400	COMFAMILIAR RISARALDA-CCF44	33.334	1.400	33.334	2.400	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	10.600	S
7	CC 1088247070	MEDINA URQUIZA GUSTAVO ADOLFO	1.000.000	F	X															0			16	16	16	16	COLFONDOS-231001	533.334	85.400	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	533.334	21.400	COMFAMILIAR RISARALDA-CCF44	533.334	21.400	533.334	37.200	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	165.400	S
8	CC 18507054	MUÑOZ FRANCO CARLOS ARTURO	1.000.000	F	X															0			1	1	1	1	COLPENSION ES-25-14	33.334	5.400	0	0	SALUD TOTAL-EPS002	33.334	1.400	COMFAMILIAR RISARALDA-CCF44	33.334	1.400	33.334	2.400	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	10.600	S
9	CC 30328913	PERDOMO MORALES LINA MARIA	3.150.000	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	3.150.000	504.000	0	0	EPS SURA-EPS010	3.150.000	126.000	COMFAMILIAR RISARALDA-CCF44	3.150.000	126.000	3.150.000	219.300	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	975.300	S
10	PT 1048966	RODRIGUEZ MARCHAN GREGORY JOSE	1.000.000	F	X															0			22	22	22	22	PORVENIR-230301	733.334	117.400	0	0	SALUD TOTAL-EPS002	733.334	29.400	COMFAMILIAR RISARALDA-CCF44	733.334	29.400	733.334	51.100	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	227.300	S
11	CC 1088248978	SALAZAR OSORIO YESSICA MARIA	1.000.000	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.000.000	160.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.000.000	40.000	COMFAMILIAR RISARALDA-CCF44	1.000.000	40.000	1.000.000	69.600	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	309.600	S
12	CC 1004681866	VALENCIA VELASCO ASTRID CAROLINA	1.000.000	F	X															0			22	22	22	22	PROTECCION-230201	733.334	117.400	0	0	ESSC ASMET SALUD-ESSC62	733.334	29.400	COMFAMILIAR RISARALDA-CCF44	733.334	29.400	733.334	51.100	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	227.300	S

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
Ni 10229376	5	GERMAN TORRES SALGADO	B	V	SEGUROS COLPATRIA - 14-4	SUCURSAL	4530	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
68-1	CARRERA 13 N14 60 L 207		3400455			GTSCONTABILIDAD@GMAIL.COM		S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERIODO PENSIÓN	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2022-09	2022-10	24416971	E	2022-10-20	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	3.103.400	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
12	24416971		Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
10.016.672	10.016.672	10.016.672	10.016.672	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 4)				12	1.603.200	0	0	0	1.603.200
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	4	600.200	0	0	0	600.200
COLFONDOS	231001	800227940	6	1	85.400	0	0	0	85.400
PROTECCION	230201	800229739	0	3	352.200	0	0	0	352.200
PORVENIR	230301	800224808	8	4	565.400	0	0	0	565.400
EPS(Administradoras: 5)				12	401.200	0	0	0	401.200
SALUD TOTAL	EPS002	800130907	4	7	144.400	0	0	0	144.400
SANITAS	EPS005	800251440	6	1	40.000	0	0	0	40.000
EPS SURA	EPS010	800088702	2	1	126.000	0	0	0	126.000
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	2	61.400	0	0	0	61.400
ESSC ASMET SALUD	ESSC62	900935126	7	1	29.400	0	0	0	29.400
ARP(Administradoras: 1)				12	697.800	0	0	0	697.800
SEGUROS COLPATRIA	14-4	860002183	9	12	697.800	0	0	0	697.800
CCF(Administradoras: 1)				12	401.200	0	0	0	401.200
COMFAMILIAR RISARALDA	CCF44	891480000	1	12	401.200	0	0	0	401.200
Gran Total					3.103.400	0	0	0	3.103.400

AXA COLPATRIA

INGRESO EMPLEADO

DATOS DE LA EMPRESA

Tipo de Identificación: CC
Número de documento: 10229376
Número Afiliación: 158229
Razón social: TORRES SALGADO GERMAN

DATOS DEL EMPLEADO:

Tipo de documento: CÉDULA
Número de Documento 30328913
Nombre: LINA MARIA PERDOMO MORALES
Fecha Ingreso: 05/11/2021
Salario básico: 3,000,000
Nit empresa en misión: 0
Código Sucursal: SUCURSAL 1
Centro de trabajo: CTRAB 005
Tasa: 6.960
Fecha hora transacción: 4/11/2021 9:17:58 PM

AXA COLPATRIA

INGRESO EMPLEADO

DATOS DE LA EMPRESA

Tipo de Identificación: CC
Número de documento: 10229376
Número Afiliación: 158229
Razón social: TORRES SALGADO GERMAN

DATOS DEL EMPLEADO:

Tipo de documento: CÉDULA
Número de Documento 1004752680
Nombre: MARIA FERNANDA CARDONA HERRERA
Fecha Ingreso: 02/05/2022
Salario básico: 1,000,000
Nit empresa en misión: 0
Código Sucursal: SUCURSAL 1
Centro de trabajo: CTRAB 005
Tasa: 6.960
Fecha hora transacción: 29/04/2022 02:54:05 p.m.

desprendible

Santas
Pomeni-

AXA COLPATRIA

INGRESO EMPLEADO

DATOS DE LA EMPRESA

Tipo de Identificación: CC
Número de documento: 10229376
Número Afiliación: 158229
Razón social: TORRES SALGADO GERMAN

DATOS DEL EMPLEADO:

Tipo de documento: CÉDULA
Número de Documento 1088248978
Nombre: YESSICA MARIA SALAZAR OSORIO
Fecha Ingreso: 12/01/2022
Salario básico: 1,000,000
Nit empresa en misión: 0
Código Sucursal: SUCURSAL 1
Centro de trabajo: CTRAB 005
Tasa: 6.960
Fecha hora transacción: 11/01/2022 07:41:33 p.m.

AXA COLPATRIA

INGRESO EMPLEADO

DATOS DE LA EMPRESA

Tipo de Identificación: CC
Número de documento: 10229376
Número Afiliación: 158229
Razón social: TORRES SALGADO GERMAN

DATOS DEL EMPLEADO:

Tipo de documento: CÉDULA
Número de Documento 10089932
Nombre: ARNULFO CASTAÑEDA GARCIA
Fecha Ingreso: 06/10/2022
Salario básico: 1,200,000
Nit empresa en misión: 0
Código Sucursal: SUCURSAL 1
Centro de trabajo: CTRAB 005
Tasa: 6.960
Fecha hora transacción: 5/10/2022 1:00:20 PM

AXA COLPATRIA

INGRESO EMPLEADO

DATOS DE LA EMPRESA

Tipo de Identificación: CC
Número de documento: 10229376
Número Afiliación: 158229
Razón social: TORRES SALGADO GERMAN

DATOS DEL EMPLEADO:

Tipo de documento: PERMISO PROTECCIÓN TEMPORAL
Número de Documento 3293432
Nombre: WILLIAN ARGENIS ESCOBAR
Fecha Ingreso: 04/10/2022
Salario básico: 1,000,000
Nit empresa en misión: 0
Código Sucursal: SUCURSAL 1
Centro de trabajo: CTRAB 005
Tasa: 6.960
Fecha hora transacción: 3/10/2022 4:04:30 PM

AXA COLPATRIA

INGRESO EMPLEADO

DATOS DE LA EMPRESA

Tipo de Identificación: CC
Número de documento: 10229376
Número Afiliación: 158229
Razón social: TORRES SALGADO GERMAN

DATOS DEL EMPLEADO:

Tipo de documento: CÉDULA
Número de Documento 4813985
Nombre: WALTER EMILIO GRACIA RENTERIA
Fecha Ingreso: 04/10/2022
Salario básico: 1,500,000
Nit empresa en misión: 0
Código Sucursal: SUCURSAL 1
Centro de trabajo: CTRAB 005
Tasa: 6.960
Fecha hora transacción: 3/10/2022 11:56:51 AM

AXA COLPATRIA

INGRESO EMPLEADO

DATOS DE LA EMPRESA

Tipo de Identificación: CC
Número de documento: 10229376
Número Afiliación: 158229
Razón social: TORRES SALGADO GERMAN

DATOS DEL EMPLEADO:

Tipo de documento: CÉDULA
Número de Documento 1078180312
Nombre: LIVINSON GRACIA RENTERIA
Fecha Ingreso: 05/10/2022
Salario básico: 1,300,000
Nit empresa en misión: 0
Código Sucursal: SUCURSAL 1
Centro de trabajo: CTRAB 005
Tasa: 6.960
Fecha hora transacción: 4/10/2022 7:47:25 PM

AXA COLPATRIA

INGRESO EMPLEADO

DATOS DE LA EMPRESA

Tipo de Identificación: CC
Número de documento: 10229376
Número Afiliación: 158229
Razón social: TORRES SALGADO GERMAN

DATOS DEL EMPLEADO:

Tipo de documento: CÉDULA
Número de Documento 10007741
Nombre: JUAN CARLOS RENTERIA CASTRO
Fecha Ingreso: 04/10/2022
Salario básico: 1,300,000
Nit empresa en misión: 0
Código Sucursal: SUCURSAL 1
Centro de trabajo: CTRAB 005
Tasa: 6.960
Fecha hora transacción: 3/10/2022 4:12:10 PM

AXA COLPATRIA

INGRESO EMPLEADO

DATOS DE LA EMPRESA

Tipo de Identificación: CC
Número de documento: 10229376
Número Afiliación: 158229
Razón social: TORRES SALGADO GERMAN

DATOS DEL EMPLEADO:

Tipo de documento: CÉDULA
Número de Documento 1078181871
Nombre: JHOAN ESNEIDER RENTERIA RENTERIA
Fecha Ingreso: 04/10/2022
Salario básico: 1,000,000
Nit empresa en misión: 0
Código Sucursal: SUCURSAL 1
Centro de trabajo: CTRAB 005
Tasa: 6.960
Fecha hora transacción: 3/10/2022 11:53:43 AM

AXA COLPATRIA

INGRESO EMPLEADO

DATOS DE LA EMPRESA

Tipo de Identificación: CC
Número de documento: 10229376
Número Afiliación: 158229
Razón social: TORRES SALGADO GERMAN

DATOS DEL EMPLEADO:

Tipo de documento: CÉDULA
Número de Documento 1003986851
Nombre: JEILER YESID MENA MENA
Fecha Ingreso: 04/10/2022
Salario básico: 1,000,000
Nit empresa en misión: 0
Código Sucursal: SUCURSAL 1
Centro de trabajo: CTRAB 005
Tasa: 6.960
Fecha hora transacción: 3/10/2022 11:49:12 AM

AXA COLPATRIA

INGRESO EMPLEADO

DATOS DE LA EMPRESA

Tipo de Identificación: CC
Número de documento: 10229376
Número Afiliación: 158229
Razón social: TORRES SALGADO GERMAN

DATOS DEL EMPLEADO:

Tipo de documento: CÉDULA
Número de Documento 17281682
Nombre: LIBISTON JAVIER LARGACHA SALAS
Fecha Ingreso: 06/10/2022
Salario básico: 1,300,000
Nit empresa en misión: 0
Código Sucursal: SUCURSAL 1
Centro de trabajo: CTRAB 005
Tasa: 6.960
Fecha hora transacción: 5/10/2022 12:55:46 PM

AXA COLPATRIA

INGRESO EMPLEADO

DATOS DE LA EMPRESA

Tipo de Identificación: CC
Número de documento: 10229376
Número Afiliación: 158229
Razón social: TORRES SALGADO GERMAN

DATOS DEL EMPLEADO:

Tipo de documento: CÉDULA
Número de Documento 4814864
Nombre: OMAR MENA MATURANA
Fecha Ingreso: 06/10/2022
Salario básico: 1,300,000
Nit empresa en misión: 0
Código Sucursal: SUCURSAL 1
Centro de trabajo: CTRAB 005
Tasa: 6.960
Fecha hora transacción: 5/10/2022 2:49:35 PM

AXA COLPATRIA

INGRESO EMPLEADO

DATOS DE LA EMPRESA

Tipo de Identificación: CC
Número de documento: 10229376
Número Afiliación: 158229
Razón social: TORRES SALGADO GERMAN

DATOS DEL EMPLEADO:

Tipo de documento: PERMISO PROTECCIÓN TEMPORAL
Número de Documento 7017356
Nombre: RAFAEL JOSE BARRETO
Fecha Ingreso: 14/10/2022
Salario básico: 1,000,000
Nit empresa en misión: 0
Código Sucursal: SUCURSAL 1
Centro de trabajo: CTRAB 005
Tasa: 6.960
Fecha hora transacción: 13/10/2022 8:40:31 AM

EPS

sura

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL PBS DE EPS SURA

EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A. en desarrollo de su programa especial para la garantía del Plan de Beneficios en Salud denominado **EPS SURA**

CERTIFICA

Que **LINA MARIA PERDOMO MORALES** identificado(a) con **CÉDULA DE CIUDADANIA** número **30328913**, aparece registrado(a) en **EPS SURA** con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 30328913
NOMBRES Y APELLIDOS	LINA MARIA PERDOMO MORALES
TIPO DE AFILIADO	SEGUNDO COTIZANTE
PARENTESCO	CONYUGE
ESTADO DE LA AFILIACIÓN	TIENE DERECHO A COBERTURA INTEGRAL
CAUSA ESTADO DE LA AFILIACIÓN	COBERTURA INTEGRAL
FECHA DE INGRESO A EPS SURA	01/09/2021
FECHA RETIRO EPS SURA	ACTIVO(A)
SEMANAS COTIZADAS EN EPS SURA	4
SEMANAS COTIZADAS ÚLTIMO AÑO	4
EMPLEADOR(ES)	CC 10229376 GERMAN TORRES DESDE 05/11/2021, CC 30328913 LINA PERDOMO DESDE 01/09/2021

DIRECCIÓN DE AFILIACIONES

Fecha de generación: **09/11/2021**

ESTE DOCUMENTO NO ES VÁLIDO PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO, NI PARA TRASLADOS

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

Salud Total EPS-S

No de Radicacion	Fecha de Radicación
4009049085	0|8|1|0|2|0|2|2

I. DATOS DEL TRÁMITE (Lea las instrucciones que se encuentran anexas al fromulario antes de diligenciarlo)

1.tipo de tramite	2.Tipo afiliacion		3.Regimen
A. Afiliación ☐ B.Reporte de Novedades ☒	B. Colectiva ☐	A. Individual: -Cotizante Cabeza de familia ☒ -Beneficiario afiliado adicional ☐ / B. Institucional ☐ B. De oficio ☐	A.Contributivo ☒ B.Subsidiado ☐

4. Tipo de afiliado	5. Tipo de cotizante	Codigo (a registrar por la EPS)
A. Cotizante ☒ B. Cabeza de Familia ☐ C. Beneficiario ☐	A. Dependiente ☒ B. Independiente ☐ C. Pensionado ☐	1

A. AFILIACIÓN

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

6.Apellidos y nombres			
CASTAÑEDA (Primer apellido)	GARCIA (Segundo apellido)	ARNULFO (Primer nombre)	(Segundo nombre)

7.Tipo documento de Identidad	8.Número del documento de Identidad	9.Sexo	10.Fecha de nacimiento
CC	10089932	Femenino ☐ Masculino ☒	0|3|1|1|1|9|5|5

III. DATOS COMPLEMENTARIOS

Datos personales

11.Etnia	12.Discapacidad	13.Puntaje SISBEN	14.Grupo de poblacion especial
	Tipo F N M — Condicion T P		

15. Administradora de riesgos Laborales - ARL	16. Administradora de Pensiones	17. Ingreso base de cotizacion - IBC
AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A	PORVENIR FPC	1200000

18.Residencia

Dirección	Telefono fijo	Telefono celular	Correo electronico
CR 27D N73 02 BRR LOS LAURELES 3234308116		3123678459	ARNULFO@GMAIL.COM

Municipio/Distrito	zona	Localidad / comuna	Departamento
PEREIRA	Urbana ☒ Rural ☐		RISARALDA

IV. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL NUCLEO FAMILIAR

Datos básicos de identificación del cónyuge o compañero(a) permanente cotizante

19. Apellidos y nombres completos			
Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre

20. Tipo documento de identidad	21. Número documento identidad	22. Sexo	23. Fecha de nacimiento
		Femenino ☐ Masculino ☐	

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

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

	25. Tipo documento de identidad	26. Número de identidad	27.Sexo		28.Fecha de nacimiento
			Femenino	Masculino	
B1					
B2					
B3					
B4					
B5					

Datos complementarios

	29.Parentesco	30. Etnia	31. Discapacidad Tipo F	Tipo N	Tipo M	Condición T	Condición P
B1							
B2							
B3							
B4							
B5							

32. Datos de residencia

	Municipio/Distrito	Zona Urbana	Zona Rural	Departamento	Teléfono Fijo y/o celular	33.Valor de la UPC del afiliado adicional (a registrar por la EPS)
B1						
B2						
B3						
B4						
B5						

Seleccion de la IPS Primaria

	34. Nombre de la Institución Prestadora de Salud - IPS	Codigo de la IPS(a registrar por la EPS)
C	VS PINARES - VS UOD SAN NICOLAS	VSPINARES - VSUODNICOL
B	-	-
B	-	-
B	-	-

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

35. Nombre o razón social	36. Tipo de identificación	37. Numero de docuemnto de Identificación	38. Tipo de aportante o pagador de pensiones(a registrar por la EPS)
TORRES SALGADO GERMAN	CC	10229376	01

39.Ubicación				
CR 17 5 57 ED MONTECANELO LC 10 (Dirección)	3123465789 (Teleéfono)	GTSCOMPRAS@GMAIL.COM (Correo electrónico)	PEREIRA (Municipio/distrito)	RISARALDA (Departamento)

B. REPORTE DE NOVEDADES

40. Tipo de Novedad

- ☐ **1.** Modificación datos básicos de identificación
- ☐ **2.** Corrección datos básicos de identificación
- ☐ **3.** Actualización documento de identidad
- ☐ **4.** Actualización y/o corrección datos complementarios
- ☐ **5.** Terminación de la inscripcion en la EPS.
  Código: ☐
- ☐ **6.** Reinscripción en la EPS
- ☐ **7.** Inclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales
- ☐ **9.** Inicio de relación laboral o adquisición de condiciones para cotizar
- ☐ **8.** Exclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales
- ☐ **10.** Terminación de la relacion laboral o perdida de las condiciones para seguir cotizando
- ☐ **11.** Vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas
- ☐ **12.** Desvinculación de una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas
- ☐ **13.** Movilidad: ☐ A. Régimen Contributivo ☐ B. Régimen Subsidiado
- ☐ **14.**Traslado: ☐ A. Mismo régimen ☐ B. Diferente régimen
- ☐ **15.** Reporte de fallecimiento
- ☐ **16.**Reporte del tramite de protección al cesante
- ☐ **17.** Reporte de la calidad de pre-Pensionado
- ☐ **18.** Reporte de la calidad del pensionado

VI. DATOS PARA EL REPORTE DE LA NOVEDAD

41. Datos básicos de la identificación

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre

Tipo documento de Identidad	Número documento de Identidad	Sexo	Fecha de nacimiento	42.Fecha
		Femenino ☐ Masculino ☐		

43.EPS anterior	44.Motivo de traslado Código:	45.Caja de Compensación Familiar o pagador de pensiones

VII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

- **46.** ☐ Declaración de dependencia económica de los beneficiarios y afiliados adicionales.
- **47.** ☐ Declaración de la no obligación de afiliarse al Régimen Contributvo,Especial o de Excepción.
- **48.** ☐ Declaración de existencia de razones de fuerza mayor o caso fortuito que impiden la entrega de documentos que acreditan la condición de beneficiarios.
- **49.** ☐ Declaración de no internación del cotizante,cabeza de familia ,beneficiarios o afiliados adicionales en una Institución Prestadora de Salud .
- **50.** ☒ Autorización para que la EPS solicite y obtenga datos y copia de la historia clinica del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales.
- **51.** ☒ Autorización para que la EPS reporte la información que se genere de la afiliación del reporte de novedades a la base de datos de afiliados vigente y a las entidades públicas que poir sus funciones la requieran
- **52.** ☒ Autorización para que la EPS maneje los datos personales del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales, de acuerdo con lo previsto en la ley 1581 de 2012 y el Decr eto 1377 de 2013
- **53.** ☐ Autorización para que la EPS envie información al correo electronico o celular como mensaje de texto

VIII. FIRMAS

Arnulfo Castañeda	Germon Torres
54. Cotizante o cabeza de familia o beneficiario	**55. El empleador aportante o entidad responsable de la afiliación colectiva institucional o de oficio**

IX.ANEXOS

- ☐ **56.**Anexo Copia del documento de identidad: **CN.** ☐ **RC.** ☐ **TI.** ☐ **CC.** ☐ **PA.** ☐ **CE.** ☐ **CD.** ☐ **SC.** ☐
  Cantidad: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ Total: 0
- ☐ Copia del dictamen de incapacidad permanente emitido por la autoridad competente.
- ☐ **58.** Copia registro civil de matrimonio, o de la escritura pública,acta de conciliación o sentencia judicial que declare la union marital.
- ☐ **59.** Copia de la escritura pública o sentencia judicial que declare el divorcio ,sentencia judicial para que declare la separación de cuerpos y escritura pública,acta de conciliación o sentencia judicial que declare la terminación de la union marital.
- ☐ **60.** Copia certificado de adopción o acta de entrega del menor
- ☐ **61.**Copia orden judicial o acto administrativo de custodia.
- ☐ **62.**Documento en que conste la perdida de la patria potestad, o el certificaco de defunción de los padres o la declaración suscrita por el cotizante sobre la ausencia de los padres.
- ☐ **63.**Copia de la autorización de traslado por parte de la Superintendencia Nacional de Salud
- ☐ **64.**Certificación de vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas.
- ☐ **65.**Copia del acto administrativo o providencia de las autoridades competentes en la que consiste la calidad de beneficiario o se ordene la afiliación de oficio.

X. DATOS A SER DILIGENCIADOS POR LA ENTIDAD TERRITORIAL

66. Identificación de la Entidad Territorial Código del municipio	Código del Departamento	67. Datos del SISBEN Número ficha	Puntaje	Nivel	68. Fecha de radicación	69. Fecha de validación

70. Datos funcionario que realiza la validación

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre

Tipo documento de identidad	Número documento de identidad	71.Firma del funcionario

Observaciones

Recuerde que la firma, al final del formulario, valida las declaraciones marcadas y/o diligenciadas en el capítulo VII Declaraciones y IX. Autorizaciones, asi como la veracidad de las demás información registrada.

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

Salud Total EPS-S

No de Radicacion	Fecha de Radicación
4009049067	0|8|1|0|2|0|2|2

I. DATOS DEL TRÁMITE (Lea las instrucciones que se encuentran anexas al fromulario antes de diligenciarlo)

1.tipo de tramite	2.Tipo afiliacion		3.Regimen
A. Afiliación ☐ B.Reporte de Novedades ☒	B. Colectiva ☐	A. Individual: -Cotizante Cabeza de familia ☒ -Beneficiario afiliado adicional ☐ / B. Institucional ☐ B. De oficio ☐	A.Contributivo ☒ B.Subsidiado ☐

4. Tipo de afiliado	5. Tipo de cotizante	Codigo (a registrar por la EPS)
A. Cotizante ☒ B. Cabeza de Familia ☐ C. Beneficiario ☐	A. Dependiente ☒ B. Independiente ☐ C. Pensionado ☐	1

A. AFILIACIÓN

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

6.Apellidos y nombres			
ESCOBAR (Primer apellido)	Segundo apellido	WILLIAN (Primer nombre)	ARGENIS (Segundo nombre)
7.Tipo documento de Identidad	**8.Número del documento de Identidad**	**9.Sexo**	**10.Fecha de nacimiento**
PT	3293432	Femenino ☐ Masculino ☒	0|6|0|4|1|9|7|0

III. DATOS COMPLEMENTARIOS

Datos personales

11.Etnia	12.Discapacidad	13.Puntaje SISBEN	14.Grupo de poblacion especial
	Tipo F N M — Condicion T P		

15. Administradora de riesgos Laborales - ARL	16. Administradora de Pensiones	17. Ingreso base de cotizacion - IBC
AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A	PROTECCION	1000000

18.Residencia

Dirección	Telefono fijo	Telefono celular	Correo electronico
MZ 1 C 1		3123456789	WILLIAN@GMAIL.COM

Municipio/Distrito	zona	Localidad / comuna	Departamento
DOS QUEBRADAS	Urbana ☒ Rural ☐		RISARALDA

IV. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL NUCLEO FAMILIAR

Datos básicos de identificación del cónyuge o compañero(a) permanente cotizante

19. Apellidos y nombres completos			
Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
20. Tipo documento de identidad	**21. Número documento identidad**	**22. Sexo**	**23. Fecha de nacimiento**
		Femenino ☐ Masculino ☐	

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

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

25. Tipo documento de identidad	26. Número de identidad	27.Sexo		28.Fecha de nacimiento
		Femenino	Masculino	
B1				
B2				
B3				
B4				
B5				

Datos complementarios

29.Parentesco	30. Etnia	31. Discapacidad Tipo F	Tipo N	Tipo M	Condición T	Condición P
B1						
B2						
B3						
B4						
B5						

32. Datos de residencia

	Municipio/Distrito	Zona Urbana	Zona Rural	Departamento	Teléfono Fijo y/o celular	33.Valor de la UPC del afiliado adicional (a registrar por la EPS)
B1						
B2						
B3						
B4						
B5						

Seleccion de la IPS Primaria

	34. Nombre de la Institución Prestadora de Salud - IPS	Codigo de la IPS(a registrar por la EPS)
C	VS DOSQUEBRADAS - VS DOSQUEBRADAS	VSDOSQUEBR - VSDOSQUEBR
B	-	-
B	-	-
B	-	-

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

35. Nombre o razón social	36. Tipo de identificación	37. Numero de docuemnto de Identificación	38. Tipo de aportante o pagador de pensiones(a registrar por la EPS)
TORRES SALGADO GERMAN	CC	10229376	01

39.Ubicación				
CR 17 5 57 ED MONTECANELO LC 10 (Dirección)	3123456789 (Teleéfono)	GTSCOMPRAS@GMAIL.COM (Correo electrónico)	PEREIRA (Municipio/distrito)	RISARALDA (Departamento)

B. REPORTE DE NOVEDADES

40. Tipo de Novedad

- ☐ **1.** Modificación datos básicos de identificación
- ☐ **2.** Corrección datos básicos de identificación
- ☐ **3.** Actualización documento de identidad
- ☐ **4.** Actualización y/o corrección datos complementarios
- ☐ **5.** Terminación de la inscripcion en la EPS.
  Código: ☐
- ☐ **6.** Reinscripción en la EPS
- ☐ **7.** Inclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales
- ☐ **9.** Inicio de relación laboral o adquisición de condiciones para cotizar
- ☐ **8.** Exclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales
- ☐ **10.** Terminación de la relacion laboral o perdida de las condiciones para seguir cotizando
- ☐ **11.** Vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas
- ☐ **12.** Desvinculación de una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas
- ☐ **13.** Movilidad: ☐ A. Régimen Contributivo ☐ B. Régimen Subsidiado
- ☐ **14.**Traslado: ☐ A. Mismo régimen ☐ B. Diferente régimen
- ☐ **15.** Reporte de fallecimiento
- ☐ **16.**Reporte del tramite de protección al cesante
- ☐ **17.** Reporte de la calidad de pre-Pensionado
- ☐ **18.** Reporte de la calidad del pensionado

VI. DATOS PARA EL REPORTE DE LA NOVEDAD

41. Datos básicos de la identificación

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre

Tipo documento de Identidad	Número documento de Identidad	Sexo	Fecha de nacimiento	42.Fecha
☐		Femenino ☐ Masculino ☐		

43.EPS anterior	44.Motivo de traslado Código: ☐	45.Caja de Compensación Familiar o pagador de pensiones

VII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

- **46.** ☐ Declaración de dependencia económica de los beneficiarios y afiliados adicionales.
- **47.** ☐ Declaración de la no obligación de afiliarse al Régimen Contributvo,Especial o de Excepción.
- **48.** ☐ Declaración de existencia de razones de fuerza mayor o caso fortuito que impiden la entrega de documentos que acreditan la condición de beneficiarios.
- **49.** ☐ Declaración de no internación del cotizante,cabeza de familia ,beneficiarios o afiliados adicionales en una Institución Prestadora de Salud .
- **50.** ☒ Autorización para que la EPS solicite y obtenga datos y copia de la historia clinica del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales.
- **51.** ☒ Autorización para que la EPS reporte la información que se genere de la afiliación del reporte de novedades a la base de datos de afiliados vigente y a las entidades públicas que poir sus funciones la requieran
- **52.** ☒ Autorización para que la EPS maneje los datos personales del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales, de acuerdo con lo previsto en la ley 1581 de 2012 y el Decr eto 1377 de 2013
- **53.** ☐ Autorización para que la EPS envie información al correo electronico o celular como mensaje de texto

VIII. FIRMAS

William Escobar	Germán Torres
54. Cotizante o cabeza de familia o beneficiario	**55. El empleador aportante o entidad responsable de la afiliación colectiva institucional o de oficio**

IX.ANEXOS

- ☐ **56.**Anexo Copia del documento de identidad: **CN.** ☐ **RC.** ☐ **TI.** ☐ **CC.** ☐ **PA.** ☐ **CE.** ☐ **CD.** ☐ **SC.** ☐
  Cantidad: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ Total: 0
- ☐ Copia del dictamen de incapacidad permanente emitido por la autoridad competente.
- ☐ **58.** Copia registro civil de matrimonio, o de la escritura pública,acta de conciliación o sentencia judicial que declare la union marital.
- ☐ **59.** Copia de la escritura pública o sentencia judicial que declare el divorcio ,sentencia judicial para que declare la separación de cuerpos y escritura pública,acta de conciliación o sentencia judicial que declare la terminación de la union marital.
- ☐ **60.** Copia certificado de adopción o acta de entrega del menor
- ☐ **61.**Copia orden judicial o acto administrativo de custodia.
- ☐ **62.**Documento en que conste la perdida de la patria potestad, o el certificaco de defunción de los padres o la declaración suscrita por el cotizante sobre la ausencia de los padres.
- ☐ **63.**Copia de la autorización de traslado por parte de la Superintendencia Nacional de Salud
- ☐ **64.**Certificación de vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas.
- ☐ **65.**Copia del acto administrativo o providencia de las autoridades competentes en la que consiste la calidad de beneficiario o se ordene la afiliación de oficio.

X. DATOS A SER DILIGENCIADOS POR LA ENTIDAD TERRITORIAL

66. Identificación de la Entidad Territorial Código del municipio	Código del Departamento	67. Datos del SISBEN Número ficha	Puntaje	Nivel	68. Fecha de radicación	69. Fecha de validación

70. Datos funcionario que realiza la validación

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre

Tipo documento de identidad	Número documento de identidad	71.Firma del funcionario

Observaciones

Recuerde que la firma, al final del formulario, valida las declaraciones marcadas y/o diligenciadas en el capítulo VII Declaraciones y IX. Autorizaciones, asi como la veracidad de las demás información registrada.

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

Salud Total EPS-S

No de Radicacion	Fecha de Radicación
4009049076	0|8|1|0|2|0|2|2

I. DATOS DEL TRÁMITE (Lea las instrucciones que se encuentran anexas al fromulario antes de diligenciarlo)

1.tipo de tramite	2.Tipo afiliacion		3.Regimen
A. Afiliación ☐ B.Reporte de Novedades ☒	B. Colectiva ☐	A. Individual: -Cotizante Cabeza de familia ☒ -Beneficiario afiliado adicional ☐ / B. Institucional ☐ B. De oficio ☐	A.Contributivo ☒ B.Subsidiado ☐

4. Tipo de afiliado	5. Tipo de cotizante	Codigo (a registrar por la EPS)
A. Cotizante ☒ B. Cabeza de Familia ☐ C. Beneficiario ☐	A. Dependiente ☒ B. Independiente ☐ C. Pensionado ☐	1

A. AFILIACIÓN

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

6.Apellidos y nombres			
GRACIA (Primer apellido)	RENTERIA (Segundo apellido)	LIVINSON (Primer nombre)	(Segundo nombre)
7.Tipo documento de Identidad	**8.Número del documento de Identidad**	**9.Sexo**	**10.Fecha de nacimiento**
CC	1078180312	Femenino ☐ Masculino ☒	0|2|1|0|1|9|9|2

III. DATOS COMPLEMENTARIOS

Datos personales

11.Etnia	12.Discapacidad	13.Puntaje SISBEN	14.Grupo de poblacion especial
	Tipo F N M — Condicion T P		

15. Administradora de riesgos Laborales - ARL	16. Administradora de Pensiones	17. Ingreso base de cotizacion - IBC
AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A	PORVENIR FPC	1300000

18.Residencia			
MZ 24 CA 2 EL REMANSO (Dirección)	Telefono fijo	3123456789 (Telefono celular)	LIVISON@GMAIL.COM (Correo electronico)
PEREIRA (Municipio/Distrito)	zona: Urbana ☒ Rural ☐	Localidad / comuna	RISARALDA (Departamento)

IV. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL NUCLEO FAMILIAR

Datos básicos de identificación del cónyuge o compañero(a) permanente cotizante

19. Apellidos y nombres completos			
Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
20. Tipo documento de identidad	**21. Número documento identidad**	**22. Sexo**	**23. Fecha de nacimiento**
		Femenino ☐ Masculino ☐	

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

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

25. Tipo documento de identidad	26. Número de identidad	27.Sexo		28.Fecha de nacimiento
		Femenino	Masculino	
B1				
B2				
B3				
B4				
B5				

Datos complementarios

29.Parentesco	30. Etnia	31. Discapacidad Tipo F	N	M	Condición T	P
B1						
B2						
B3						
B4						
B5						

32. Datos de residencia

	Municipio/Distrito	Zona Urbana	Zona Rural	Departamento	Teléfono Fijo y/o celular	33.Valor de la UPC del afiliado adicional (a registrar por la EPS)
B1						
B2						
B3						
B4						
B5						

Seleccion de la IPS Primaria

	34. Nombre de la Institución Prestadora de Salud - IPS	Codigo de la IPS(a registrar por la EPS)
C	VS EL LAGO - VS UOD SAN NICOLAS	VSELLAGO - VSUODNICOL
B	-	-
B	-	-
B	-	-

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

35. Nombre o razón social	36. Tipo de identificación	37. Numero de docuemnto de Identificación	38. Tipo de aportante o pagador de pensiones(a registrar por la EPS)
TORRES SALGADO GERMAN	CC	10229376	01

39.Ubicación				
CR 17 5 57 ED MONTECANELO LC 10 (Dirección)	3123456789 (Teleéfono)	GTSCOMPRAS@GMAIL.COM (Correo electrónico)	PEREIRA (Municipio/distrito)	RISARALDA (Departamento)

B. REPORTE DE NOVEDADES

40. Tipo de Novedad

- ☐ **1.** Modificación datos básicos de identificación
- ☐ **2.** Corrección datos básicos de identificación
- ☐ **3.** Actualización documento de identidad
- ☐ **4.** Actualización y/o corrección datos complementarios
- ☐ **5.** Terminación de la inscripcion en la EPS.
  Código: ☐
- ☐ **6.** Reinscripción en la EPS
- ☐ **7.** Inclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales
- ☒ **9.** Inicio de relación laboral o adquisición de condiciones para cotizar
- ☐ **8.** Exclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales
- ☐ **10.** Terminación de la relacion laboral o perdida de las condiciones para seguir cotizando
- ☐ **11.** Vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas
- ☐ **12.** Desvinculación de una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas
- ☐ **13.** Movilidad: ☐ A. Régimen Contributivo ☐ B. Régimen Subsidiado
- ☐ **14.** Traslado: ☐ A. Mismo régimen ☐ B. Diferente régimen
- ☐ **15.** Reporte de fallecimiento
- ☐ **16.** Reporte del tramite de protección al cesante
- ☐ **17.** Reporte de la calidad de pre-Pensionado
- ☐ **18.** Reporte de la calidad del pensionado

VI. DATOS PARA EL REPORTE DE LA NOVEDAD

41. Datos básicos de la identificación

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre

Tipo documento de Identidad	Número documento de Identidad	Sexo	Fecha de nacimiento	42. Fecha
		Femenino ☐ Masculino ☐		0|5|1|0|2|0|2|2

43. EPS anterior	44. Motivo de traslado Código:	45. Caja de Compensación Familiar o pagador de pensiones

VII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

- 46. ☐ Declaración de dependencia económica de los beneficiarios y afiliados adicionales.
- 47. ☐ Declaración de la no obligación de afiliarse al Régimen Contributvo,Especial o de Excepción.
- 48. ☐ Declaración de existencia de razones de fuerza mayor o caso fortuito que impiden la entrega de documentos que acreditan la condición de beneficiarios.
- 49. ☐ Declaración de no internación del cotizante,cabeza de familia ,beneficiarios o afiliados adicionales en una Institución Prestadora de Salud .
- 50. ☒ Autorización para que la EPS solicite y obtenga datos y copia de la historia clinica del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales.
- 51. ☒ Autorización para que la EPS reporte la información que se genere de la afiliación del reporte de novedades a la base de datos de afiliados vigente y a las entidades públicas que poir sus funciones la requieran
- 52. ☒ Autorización para que la EPS maneje los datos personales del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales, de acuerdo con lo previsto en la ley 1581 de 2012 y el Decr eto 1377 de 2013
- 53. ☐ Autorización para que la EPS envie información al correo electronico o celular como mensaje de texto

VIII. FIRMAS

Livison Gracia Renteria	Germon Torres
54. Cotizante o cabeza de familia o beneficiario	**55. El empleador aportante o entidad responsable de la afiliación colectiva institucional o de oficio**

IX. ANEXOS

- ☐ **56.** Anexo Copia del documento de identidad: **CN.** ☐ **RC.** ☐ **TI.** ☐ **CC.** ☐ **PA.** ☐ **CE.** ☐ **CD.** ☐ **SC.** ☐
  Cantidad: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ Total: 0
- ☐ Copia del dictamen de incapacidad permanente emitido por la autoridad competente.
- ☐ **58.** Copia registro civil de matrimonio, o de la escritura pública,acta de conciliación o sentencia judicial que declare la union marital.
- ☐ **59.** Copia de la escritura pública o sentencia judicial que declare el divorcio ,sentencia judicial para que declare la separación de cuerpos y escritura pública,acta de conciliación o sentencia judicial que declare la terminación de la union marital.
- ☐ **60.** Copia certificado de adopción o acta de entrega del menor
- ☐ **61.** Copia orden judicial o acto administrativo de custodia.
- ☐ **62.** Documento en que conste la perdida de la patria potestad, o el certificaco de defunción de los padres o la declaración suscrita por el cotizante sobre la ausencia de los padres.
- ☐ **63.** Copia de la autorización de traslado por parte de la Superintendencia Nacional de Salud
- ☐ **64.** Certificación de vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas.
- ☐ **65.** Copia del acto administrativo o providencia de las autoridades competentes en la que consiste la calidad de beneficiario o se ordene la afiliación de oficio.

X. DATOS A SER DILIGENCIADOS POR LA ENTIDAD TERRITORIAL

66. Identificación de la Entidad Territorial Código del municipio	Código del Departamento	67. Datos del SISBEN Número ficha	Puntaje	Nivel	68. Fecha de radicación	69. Fecha de validación

70. Datos funcionario que realiza la validación

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre

Tipo documento de identidad	Número documento de identidad	71. Firma del funcionario

Observaciones

Recuerde que la firma, al final del formulario, valida las declaraciones marcadas y/o diligenciadas en el capítulo VII Declaraciones y IX. Autorizaciones, asi como la veracidad de las demás información registrada.

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

SISPRO
Sistema Integral de Información de la Protección Social

RUAF
Registro Único de Afiliados

Afiliaciones de una Persona en el Sistema

INFORMACIÓN BASICA

Fecha de Corte: 2022-09-30

Número de Identificación	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Sexo
CC 10007741	JUAN	CARLOS	RENTERIA	CASTRO	M

AFILIACIÓN A SALUD

Fecha de Corte: 2022-09-30

No se han reportado afiliaciones para esta persona

AFILIACIÓN A PENSIONES

Fecha de Corte: 2022-09-30

No se han reportado afiliaciones para esta persona

AFILIACIÓN A RIESGOS LABORALES

Fecha de Corte: 2022-09-30

No se han reportado afiliaciones para esta persona

AFILIACIÓN A COMPENSACIÓN FAMILIAR

Fecha de Corte: 2022-09-30

Administradora CF	Fecha de Afiliación	Estado de Afiliación	Tipo de Miembro de la Población Cubierta	Tipo de Afiliado	Municipio Labora
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR CAFAM	2008-11-06	Activo	Afiliado	Trabajador afiliado facultativo	

AFILIACIÓN A CESANTIAS

Fecha de Corte: 2022-09-30

CONFORME CON LA NORMATIVIDAD VIGENTE, LAS ADMINISTRADORAS SON LAS RESPONSABLE DEL CONTENIDO Y LA CALIDAD DE LA INFORMACIÓN REPORTADA AL RUAF, CUALQUIER INCONSISTENCIA DEBE SER INFORMADA A LA ADMINISTRADORA RESPECTIVA, QUIEN DEBE RESOLVERLA.

Ministerio de Salud y Protección Social.
Dirección: Cra. 13 # 32 - 76. Colombia, Bogotá D.C. PBX: (57-1) 330 5000, Fax: (57-1) 330 5050.

Afiliaciones de una Persona en el Sistema

No se han reportado afiliaciones para esta persona

PENSIONADOS

Fecha de Corte: 2022-09-30

No se han reportado pensiones para esta persona.

VINCULACIÓN A PROGRAMAS DE ASISTENCIA SOCIAL

Fecha de Corte: 2022-09-30

No se han reportado vinculaciones para esta persona.

CONFORME CON LA NORMATIVIDAD VIGENTE, LAS ADMINISTRADORAS SON LAS RESPONSABLE DEL CONTENIDO Y LA CALIDAD DE LA INFORMACIÓN REPORTADA AL RUAF, CUALQUIER INCONSISTENCIA DEBE SER INFORMADA A LA ADMINISTRADORA RESPECTIVA, QUIEN DEBE RESOLVERLA.

NUEVA EPS S.A

NIT: 900156264-2

CERTIFICA QUE:

El 2022-10-07 16:10:02, el empleador **GERMAN TORRES SÀLGADO** identificado con **NI** número **10229376** registró la siguiente solicitud de reingreso en nuestro Sistema de Afiliación Electrónica **VALE**.

NÚMERO DE RADICACIÓN	FECHA DE RADICACIÓN	TIPO DE SOLICITUD
632566832939	2022-10-07 16:10:02	REINGRESO

DETALLE

TIPO	IDENTIFICACIÓN	NOMBRE COTIZANTE	IBC	CARGO	FECHA REINGRESO
CC	1078181871	JHOAN ESNEIDER RENTERIA	1000000	OBREROS Y PEONES DE LA CONSTRUCCIÓN DE EDIFICIOS	2022-10-04

La siguiente certificación se expide a solicitud del interesado a los 7 días del mes de Octubre del año 2022.

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

Esta afiliación se encuentra radicada en el sistema de Información de Asmet Salud EPS SAS

ESSC62

Formulario No. 3046749355418

Fecha de radicación 15/10/2022

I. DATOS TRÁMITE

Tipo de Trámite	Tipo de afiliación:	Regimen
A.Afiliación [ ] B.Reporte de Novedades [X]	A.Individual -Cotizante o Cabeza de familia [X]; -Beneficiario o afiliado adicional [ ]; B.Colectiva [ ] C.Institucional [ ] D.De oficio [ ]	A.Contributivo [X]; B.Subsidiado [ ]

Tipo de afiliado:	Tipo de Cotizante	Código
A.Cotizante [X] B.Cabeza de familia [ ] C.Beneficiario [ ]	A.Dependiente [X] B.Independiente [ ] C.Pensionado [ ]	registrar por la EPS: 1

A. AFILIACIÓN

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
MENA	MENA	JEILER	YESID
Tipo de documento de identidad	**Número de documento de identidad**	**Sexo**	**Fecha de nacimiento**
CC	1003986851	Femenino [ ] Masculino [X]	17/06/1995

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

Datos personales

Etnia	Discapacidad	Condición	Puntaje SISBÉN	Grupo de población especial
06 - Otros	No aplica		0,00	

Administradora de Riesgos Laborales	Administradora de Pensiones	Ingreso base de cotización IBC
14-23: Positiva Compania De Seguros S.A.	230201: Protección	$ 1.000.000

Dirección Residencia	Teléfono fijo	Celular	Correo electrónico cotizante
MZA 28 C CS 11		3226188773	noregistra@gmail.com

Municipio/Distrito	Zona	Localidad/Comuna	Departamento
PEREIRA	Urbana [ ] Rural [X]		RISARALDA

IV. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL NÚCLEO FAMILIAR

NO HAY BENEFICIARIOS EN EL GRUPO FAMILIAR

Selección de la IPS Primaria

No	Nombre de la IPS primaria	Código de la IPS
0	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SALUD PEREIRA - CRA 12 CALLE 9 PLAZUELA ESTADIO MORA MORA	725 Sede: 1

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

Nombre o Razón social	Identificación	Tipo de aportante o pagador de pensiones
GERMAN TORRES SALGADO	CC10229376	

ección	Teléfono	Correo electrónico	Municipio/Distrito	Departamento
A 13 # 14-60 LOCAL 20	6063400455	alianzapymes@hotmail.com	PEREIRA	RISARALDA

B. REPORTE DE NOVEDADES

Tipo Novedad

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

VI. DATOS PARA EL REPORTE DE LA NOVEDAD

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre	Identificación	Sexo	Fecha de nacimiento

SERVICIO DE ATENCIÓN GRATUITO 018000913876

VIGILADO Supersalud

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

Esta afiliación se encuentra radicada en el sistema de Información de Asmet Salud EPS SAS

ESSC62

Formulario No. 3046749355418
Fecha de radicación 15/10/2022

Fecha	EPS anterior	Motivo del traslado	Caja de compensación familiar o pagador de pensiones
04/10/2022			

VII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

- [X] Declaración de dependencia económica de los beneficiarios y afiliados adicionales
- [X] Declaración de la no obligación de afiliarse al Régimen Contributivo, Especial o de Excepción
- [X] Declaración de existencia de razones de fuerza mayor o caso fortuito que impiden la entrega de los documentos que acreditan la condición de beneficiarios
- [X] Autorización para que la EPS solicite y obtenga datos y copia de la historia clinica del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficianos o afiliados adicionales
- [X] Autorización para que la EPS reporte la información que se genere de la afiliación o del reporte novedades en la base de datos de afiliados vigentes y a las entidades públicas que por sus funciones la requieran
- [X] Autorización para que la EPS maneje los datos personales del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales. de acuerdo con lo previsto ente Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013
- [X] Autorización para que la EPS envie información al correo electrónico o el celular como mensajes de texto

VIII. FIRMAS

El cotizante, cabeza de familia o beneficiario

El empleador, aportante o entidad responsable de la afiliación colectiva, institucional o de oficio

IX. ANEXOS

- [X] 56. Anexo copia de documento de identidad

	CN	RC	TI	CC	PA	CE	CD	SC	Total
Cantidad:				1					1

- [ ] Certificacion de vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas
- [ ] Copia de la autorización de traslado por parte de la Superintendencia Nacional de Salud
- [ ] Copia de la escritura pública o sentencia judicial que declare el divorcio. sentencia judicial que declare la separación de cuerpos y escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la terminación date unión marital
- [ ] Copia de la orden judicial o decreto administrativo de custodia
- [ ] Copia del acto administrativo o providencia de las autoridades competentes en la que conste la calidad de beneficiario o se ordene la afiliacion de oficio
- [ ] Copia del certificado de adopción o acta de entrega del menor
- [ ] Copia del dictamen de incapacidad permanente emitido por la autoridad competente
- [ ] Copia del registro civil de matrimonio, o de la Escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la unión marital
- [ ] Documento en que conste la pérdida de la patria potestad, o el certificado de defunción de los padres o la declaración suscrita por el cotizante sobre la ausencia de los dos padres

X. DATOS A SER DILIGENCIADOS POR LA ENTIDAD TERRITORIAL

Municipio Entidad Territorial	Departamento Entidad Territorial	No ficha SISBÉN	Puntaje SISBÉN	Nivel SISBÉN	Fecha radicación	Fecha validación
						4/10/2022

Primer apellido Funcionario	Segundo apellido Funcionario	Primer nombre Funcionario	Segundo nombre Funcionario	Firma del Funcionario

Tipo de documento de identificación	Número de identificación

Observaciones
Observaciones:
Empresa:, Asesor:Victoria Chaguendo, Sucursal:, Teléfono:, Correo Electrónico:victoria.chaguendo@asmetsalud.org.co
Puede verificar la autenticidad de este formulario en la página web de Asmet Salud EPS SAS e ingresando el código:
Url: https://boxaludrc.asmetsalud.org.co/Publico/BoxaludPublico/Publico/CQR.aspx

SERVICIO DE ATENCIÓN GRATUITO 018000913876

VIGILADO Supersalud

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

Salud Total EPS-S

No de Radicacion	Fecha de Radicación
4009049102	0|8|1|0|2|0|2|2

I. DATOS DEL TRÁMITE (Lea las instrucciones que se encuentran anexas al fromulario antes de diligenciarlo)

1.tipo de tramite	2.Tipo afiliacion	3.Regimen
A. Afiliación ☐ B.Reporte de Novedades ☒	B. Colectiva ☐	A. Individual: -Cotizante Cabeza de familia ☒ -Beneficiario afiliado adicional ☐ B. Institucional ☐ B. De oficio ☐	A.Contributivo ☒ B.Subsidiado ☐

4. Tipo de afiliado	5. Tipo de cotizante	Codigo (a registrar por la EPS)
A. Cotizante ☒ B. Cabeza de Familia ☐ C. Beneficiario ☐	A. Dependiente ☒ B. Independiente ☐ C. Pensionado ☐	1

A. AFILIACIÓN

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

6.Apellidos y nombres			
LARGACHA (Primer apellido)	SALAS (Segundo apellido)	LIBISTON (Primer nombre)	JAVIER (Segundo nombre)
7.Tipo documento de Identidad	**8.Número del documento de Identidad**	**9.Sexo**	**10.Fecha de nacimiento**
CC	17281682	Femenino ☐ Masculino ☒	0|1|1|0|1|9|7|7

III. DATOS COMPLEMENTARIOS

Datos personales

11.Etnia	12.Discapacidad	13.Puntaje SISBEN	14.Grupo de poblacion especial
	Tipo F N M — Condicion T P		

15. Administradora de riesgos Laborales - ARL	16. Administradora de Pensiones	17. Ingreso base de cotizacion - IBC
AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A	COLFONDOS	1300000

18.Residencia			
MZ 8 CA 7 LOS LIRIOS REMANSO (Dirección)	Telefono fijo	3124356789 (Telefono celular)	LIBISON@GMAIL.COM (Correo electronico)
PEREIRA (Municipio/Distrito)	zona: Urbana ☒ Rural ☐	Localidad / comuna	RISARALDA (Departamento)

IV. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL NUCLEO FAMILIAR

Datos básicos de identificación del cónyuge o compañero(a) permanente cotizante

19. Apellidos y nombres completos			
Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
20. Tipo documento de identidad	**21. Número documento identidad**	**22. Sexo**	**23. Fecha de nacimiento**
		Femenino ☐ Masculino ☐	

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

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

	25. Tipo documento de identidad	26. Número de identidad	27.Sexo		28.Fecha de nacimiento
			Femenino	Masculino	
B1					
B2					
B3					
B4					
B5					

Datos complementarios

	29.Parentesco	30. Etnia	31. Discapacidad Tipo F	N	M	Condición T	P
B1							
B2							
B3							
B4							
B5							

32. Datos de residencia

	Municipio/Distrito	Zona Urbana	Zona Rural	Departamento	Teléfono Fijo y/o celular	33.Valor de la UPC del afiliado adicional (a registrar por la EPS)
B1						
B2						
B3						
B4						
B5						

Seleccion de la IPS Primaria

		34. Nombre de la Institución Prestadora de Salud - IPS	Codigo de la IPS(a registrar por la EPS)
C		VS EL LAGO - VS UOD SAN NICOLAS	VSELLAGO - VSUODNICOL
B		-	-
B		-	-
B		-	-

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

35. Nombre o razón social	36. Tipo de identificación	37. Numero de docuemnto de Identificación	38. Tipo de aportante o pagador de pensiones(a registrar por la EPS)
TORRES SALGADO GERMAN	CC	10229376	01

39.Ubicación				
CR 17 5 57 ED MONTECANELO LC 10 (Dirección)	3123457689 (Teleéfono)	GTSCOMPRAS@GMAIL.COM (Correo electrónico)	PEREIRA (Municipio/distrito)	RISARALDA (Departamento)

No de Radicacion
4009049102

B. REPORTE DE NOVEDADES

40. Tipo de Novedad

- ☐ **1.** Modificación datos básicos de identificación
- ☐ **2.** Corrección datos básicos de identificación
- ☐ **3.** Actualización documento de identidad
- ☐ **4.** Actualización y/o corrección datos complementarios
- ☐ **5.** Terminación de la inscripcion en la EPS.
  Código: ☐
- ☐ **6.** Reinscripción en la EPS
- ☐ **7.** Inclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales
- ☒ **9.** Inicio de relación laboral o adquisición de condiciones para cotizar
- ☐ **8.** Exclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales
- ☐ **10.** Terminación de la relacion laboral o perdida de las condiciones para seguir cotizando
- ☐ **11.** Vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas
- ☐ **12.** Desvinculación de una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas
- ☐ **13.** Movilidad: ☐ A. Régimen Contributivo ☐ B. Régimen Subsidiado
- ☐ **14.** Traslado: ☐ A. Mismo régimen ☐ B. Diferente régimen
- ☐ **15.** Reporte de fallecimiento
- ☐ **16.** Reporte del tramite de protección al cesante
- ☐ **17.** Reporte de la calidad de pre-Pensionado
- ☐ **18.** Reporte de la calidad del pensionado

VI. DATOS PARA EL REPORTE DE LA NOVEDAD

41. Datos básicos de la identificación

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre

Tipo documento de Identidad	Número documento de Identidad	Sexo	Fecha de nacimiento	42. Fecha
		Femenino ☐ Masculino ☐		0|6|1|0|2|0|2|2

43. EPS anterior	44. Motivo de traslado Código:	45. Caja de Compensación Familiar o pagador de pensiones

VII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

- **46.** ☐ Declaración de dependencia económica de los beneficiarios y afiliados adicionales.
- **47.** ☐ Declaración de la no obligación de afiliarse al Régimen Contributvo,Especial o de Excepción.
- **48.** ☐ Declaración de existencia de razones de fuerza mayor o caso fortuito que impiden la entrega de documentos que acreditan la condición de beneficiarios.
- **49.** ☐ Declaración de no internación del cotizante,cabeza de familia ,beneficiarios o afiliados adicionales en una Institución Prestadora de Salud .
- **50.** ☒ Autorización para que la EPS solicite y obtenga datos y copia de la historia clinica del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales.
- **51.** ☒ Autorización para que la EPS reporte la información que se genere de la afiliación del reporte de novedades a la base de datos de afiliados vigente y a las entidades públicas que poir sus funciones la requieran
- **52.** ☒ Autorización para que la EPS maneje los datos personales del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales, de acuerdo con lo previsto en la ley 1581 de 2012 y el Decr eto 1377 de 2013
- **53.** ☐ Autorización para que la EPS envie información al correo electronico o celular como mensaje de texto

VIII. FIRMAS

Libiston Largacha	German Torres
54. Cotizante o cabeza de familia o beneficiario	**55. El empleador aportante o entidad responsable de la afiliación colectiva institucional o de oficio**

IX. ANEXOS

- ☐ **56.** Anexo Copia del documento de identidad: **CN.** ☐ **RC.** ☐ **TI.** ☐ **CC.** ☐ **PA.** ☐ **CE.** ☐ **CD.** ☐ **SC.** ☐
  Cantidad: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ Total: 0
- ☐ Copia del dictamen de incapacidad permanente emitido por la autoridad competente.
- ☐ **58.** Copia registro civil de matrimonio, o de la escritura pública,acta de conciliación o sentencia judicial que declare la union marital.
- ☐ **59.** Copia de la escritura pública o sentencia judicial que declare el divorcio ,sentencia judicial para que declare la separación de cuerpos y escritura pública,acta de conciliación o sentencia judicial que declare la terminación de la union marital.
- ☐ **60.** Copia certificado de adopción o acta de entrega del menor
- ☐ **61.** Copia orden judicial o acto administrativo de custodia.
- ☐ **62.** Documento en que conste la perdida de la patria potestad, o el certificaco de defunción de los padres o la declaración suscrita por el cotizante sobre la ausencia de los padres.
- ☐ **63.** Copia de la autorización de traslado por parte de la Superintendencia Nacional de Salud
- ☐ **64.** Certificación de vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas.
- ☐ **65.** Copia del acto administrativo o providencia de las autoridades competentes en la que consiste la calidad de beneficiario o se ordene la afiliación de oficio.

X. DATOS A SER DILIGENCIADOS POR LA ENTIDAD TERRITORIAL

66. Identificación de la Entidad Territorial		67. Datos del SISBEN			68. Fecha de radicación	69. Fecha de validación
Código del municipio	Código del Departamento	Número ficha	Puntaje	Nivel		

70. Datos funcionario que realiza la validación

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre

Tipo documento de identidad	Número documento de identidad	71. Firma del funcionario

Observaciones

Recuerde que la firma, al final del formulario, valida las declaraciones marcadas y/o diligenciadas en el capítulo VII Declaraciones y IX. Autorizaciones, asi como la veracidad de las demás información registrada.

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

Salud Total EPS-S

No de Radicacion	Fecha de Radicación
4009049095	0|8|1|0|2|0|2|2

I. DATOS DEL TRÁMITE (Lea las instrucciones que se encuentran anexas al fromulario antes de diligenciarlo)

1.tipo de tramite	2.Tipo afiliacion		3.Regimen
A. Afiliación ☐ B.Reporte de Novedades ☒	B. Colectiva ☐	A. Individual: -Cotizante Cabeza de familia ☒ -Beneficiario afiliado adicional ☐ / B. Institucional ☐ B. De oficio ☐	A.Contributivo ☒ B.Subsidiado ☐

4. Tipo de afiliado	5. Tipo de cotizante	Codigo (a registrar por la EPS)
A. Cotizante ☒ B. Cabeza de Familia ☐ C. Beneficiario ☐	A. Dependiente ☒ B. Independiente ☐ C. Pensionado ☐	1

A. AFILIACIÓN

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

6.Apellidos y nombres			
MENA (Primer apellido)	MATURANA (Segundo apellido)	OMAR (Primer nombre)	(Segundo nombre)
7.Tipo documento de Identidad	**8.Número del documento de Identidad**	**9.Sexo**	**10.Fecha de nacimiento**
CC	4814864	Femenino ☐ Masculino ☒	2|2|0|4|1|9|8|1

III. DATOS COMPLEMENTARIOS

Datos personales

11.Etnia	12.Discapacidad	13.Puntaje SISBEN	14.Grupo de poblacion especial
	Tipo F N M — Condicion T P		

15. Administradora de riesgos Laborales - ARL	16. Administradora de Pensiones	17. Ingreso base de cotizacion - IBC
AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A	PORVENIR FPC	1300000

18.Residencia			
MZ 28 CA 42 EL REMANSO (Dirección)	Telefono fijo	3123456897 (Telefono celular)	OMA1WR@GMAIL.COM (Correo electronico)
PEREIRA (Municipio/Distrito)	zona: Urbana ☒ Rural ☐	Localidad / comuna	RISARALDA (Departamento)

IV. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL NUCLEO FAMILIAR

Datos básicos de identificación del cónyuge o compañero(a) permanente cotizante

19. Apellidos y nombres completos			
Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
20. Tipo documento de identidad	**21. Número documento identidad**	**22. Sexo**	**23. Fecha de nacimiento**
		Femenino ☐ Masculino ☐	

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

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

	25. Tipo documento de identidad	26. Número de identidad	27.Sexo		28.Fecha de nacimiento
			Femenino	Masculino	
B1					
B2					
B3					
B4					
B5					

Datos complementarios

	29.Parentesco	30. Etnia	31. Discapacidad Tipo F	N	M	Condición T	P
B1							
B2							
B3							
B4							
B5							

32. Datos de residencia

	Municipio/Distrito	Zona Urbana	Zona Rural	Departamento	Teléfono Fijo y/o celular	33.Valor de la UPC del afiliado adicional (a registrar por la EPS)
B1						
B2						
B3						
B4						
B5						

Seleccion de la IPS Primaria

	34. Nombre de la Institución Prestadora de Salud - IPS	Codigo de la IPS(a registrar por la EPS)
C	VS PINARES - VS UOD SAN NICOLAS	VSPINARES - VSUODNICOL
B	-	-
B	-	-
B	-	-

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

35. Nombre o razón social	36. Tipo de identificación	37. Numero de docuemnto de Identificación	38. Tipo de aportante o pagador de pensiones(a registrar por la EPS)
TORRES SALGADO GERMAN	CC	10229376	01

39.Ubicación				
CR 17 5 57 ED MONTECANELO LC 10 (Dirección)	3123456789 (Teleéfono)	GTSCOMPRAS@GMAIL.COM (Correo electrónico)	PEREIRA (Municipio/distrito)	RISARALDA (Departamento)

No de Radicacion
4009049095

B. REPORTE DE NOVEDADES

40. Tipo de Novedad

- ☐ **1.** Modificación datos básicos de identificación
- ☐ **2.** Corrección datos básicos de identificación
- ☐ **3.** Actualización documento de identidad
- ☐ **4.** Actualización y/o corrección datos complementarios
- ☐ **5.** Terminación de la inscripcion en la EPS.
  Código: ☐
- ☐ **6.** Reinscripción en la EPS
- ☐ **7.** Inclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales
- ☒ **9.** Inicio de relación laboral o adquisición de condiciones para cotizar
- ☐ **8.** Exclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales
- ☐ **10.** Terminación de la relacion laboral o perdida de las condiciones para seguir cotizando
- ☐ **11.** Vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas
- ☐ **12.** Desvinculación de una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas
- ☐ **13.** Movilidad: ☐ A. Régimen Contributivo ☐ B. Régimen Subsidiado
- ☐ **14.** Traslado: ☐ A. Mismo régimen ☐ B. Diferente régimen
- ☐ **15.** Reporte de fallecimiento
- ☐ **16.** Reporte del tramite de protección al cesante
- ☐ **17.** Reporte de la calidad de pre-Pensionado
- ☐ **18.** Reporte de la calidad del pensionado

VI. DATOS PARA EL REPORTE DE LA NOVEDAD

41. Datos básicos de la identificación

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre

Tipo documento de Identidad	Número documento de Identidad	Sexo	Fecha de nacimiento	42. Fecha
		Femenino ☐ Masculino ☐		0|6|1|0|2|0|2|2

43. EPS anterior	44. Motivo de traslado Código:	45. Caja de Compensación Familiar o pagador de pensiones

VII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

- **46.** ☐ claración de dependencia económica de los beneficiarios y afiliados adicionales.
- **47.** ☐ Declaración de la no obligación de afiliarse al Régimen Contributvo,Especial o de Excepción.
- **48.** ☐ Declaración de existencia de razones de fuerza mayor o caso fortuito que impiden la entrega de documentos que acreditan la condición de beneficiarios.
- **49.** ☐ Declaración de no internación del cotizante,cabeza de familia ,beneficiarios o afiliados adicionales en una Institución Prestadora de Salud .
- **50.** ☒ Autorización para que la EPS solicite y obtenga datos y copia de la historia clinica del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales.
- **51.** ☒ Autorización para que la EPS reporte la información que se genere de la afiliación del reporte de novedades a la base de datos de afiliados vigente y a las entidades públicas que poir sus funciones la requieran
- **52.** ☒ Autorización para que la EPS maneje los datos personales del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales, de acuerdo con lo previsto en la ley 1581 de 2012 y el Decr eto 1377 de 2013
- **53.** ☐ Autorización para que la EPS envie información al correo electronico o celular como mensaje de texto

VIII. FIRMAS

Omar Mena	German Tarres
54. Cotizante o cabeza de familia o beneficiario	**55. El empleador aportante o entidad responsable de la afiliación colectiva institucional o de oficio**

IX. ANEXOS

- ☐ **56.** Anexo Copia del documento de identidad: **CN.** ☐ **RC.** ☐ **TI.** ☐ **CC.** ☐ **PA.** ☐ **CE.** ☐ **CD.** ☐ **SC.** ☐
  Cantidad: ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ Total: 0
- ☐ opia del dictamen de incapacidad permanente emitido por la autoridad competente.
- ☐ **58.** Copia registro civil de matrimonio, o de la escritura pública,acta de conciliación o sentencia judicial que declare la union marital.
- ☐ **59.** Copia de la escritura pública o sentencia judicial que declare el divorcio ,sentencia judicial para que declare la separación de cuerpos y escritura pública,acta de conciliación o sentencia judicial que declare la terminación de la union marital.
- ☐ **60.** Copia certificado de adopción o acta de entrega del menor
- ☐ **61.** Copia orden judicial o acto administrativo de custodia.
- ☐ **62.** Documento en que conste la perdida de la patria potestad, o el certificaco de defunción de los padres o la declaración suscrita por el cotizante sobre la ausencia de los padres.
- ☐ **63.** Copia de la autorización de traslado por parte de la Superintendencia Nacional de Salud
- ☐ **64.** Certificación de vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas.
- ☐ **65.** Copia del acto administrativo o providencia de las autoridades competentes en la que consiste la calidad de beneficiario o se ordene la afiliación de oficio.

X. DATOS A SER DILIGENCIADOS POR LA ENTIDAD TERRITORIAL

66. Identificación de la Entidad Territorial		67. Datos del SISBEN			68. Fecha de radicación	69. Fecha de validación
Código del municipio	Código del Departamento	Número ficha	Puntaje	Nivel		

70. Datos funcionario que realiza la validación

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre

Tipo documento de identidad	Número documento de identidad	71. Firma del funcionario

Observaciones

Recuerde que la firma, al final del formulario, valida las declaraciones marcadas y/o diligenciadas en el capítulo VII Declaraciones y IX. Autorizaciones, asi como la veracidad de las demás información registrada.

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

Salud Total EPS-S

No de Radicacion	Fecha de Radicación
4009090592	1|4|1|0|2|0|2|2

I. DATOS DEL TRÁMITE (Lea las instrucciones que se encuentran anexas al fromulario antes de diligenciarlo)

1.tipo de tramite	2.Tipo afiliacion		3.Regimen
A. Afiliación ☐ B.Reporte de Novedades ☒	B. Colectiva ☐	A. Individual: -Cotizante Cabeza de familia ☒ -Beneficiario afiliado adicional ☐ B. Institucional ☐ B. De oficio ☐	A.Contributivo ☒ B.Subsidiado ☐

4. Tipo de afiliado	5. Tipo de cotizante	Codigo (a registrar por la EPS)
A. Cotizante ☒ B. Cabeza de Familia ☐ C. Beneficiario ☐	A. Dependiente ☒ B. Independiente ☐ C. Pensionado ☐	1

A. AFILIACIÓN

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

6.Apellidos y nombres			
Primer apellido: BARRETO	Segundo apellido	Primer nombre: RAFAEL	Segundo nombre: JOSE
7.Tipo documento de Identidad	**8.Número del documento de Identidad**	**9.Sexo**	**10.Fecha de nacimiento**
PT	7017356	Femenino ☐ Masculino ☒	1|0|0|7|1|9|9|2

III. DATOS COMPLEMENTARIOS

Datos personales

11.Etnia	12.Discapacidad		13.Puntaje SISBEN	14.Grupo de poblacion especial
	Tipo F N M	Condicion T P		

15. Administradora de riesgos Laborales - ARL	16. Administradora de Pensiones	17. Ingreso base de cotizacion - IBC
AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A	PORVENIR FPC	1000000

18.Residencia

Dirección	Telefono fijo	Telefono celular	Correo electronico
BRR EL DORADO MZ 6 CA 17		3127501949	RJBG1234@GMAIL.COM

Municipio/Distrito	zona	Localidad / comuna	Departamento
PEREIRA	Urbana ☒ Rural ☐		RISARALDA

IV. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL NUCLEO FAMILIAR

Datos básicos de identificación del cónyuge o compañero(a) permanente cotizante

19. Apellidos y nombres completos			
Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
20. Tipo documento de identidad	**21. Número documento identidad**	**22. Sexo**	**23. Fecha de nacimiento**
		Femenino ☐ Masculino ☐	

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

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

25. Tipo documento de identidad	26. Número de identidad	27.Sexo		28.Fecha de nacimiento
		Femenino	Masculino	
B1				
B2				
B3				
B4				
B5				

Datos complementarios

29.Parentesco	30. Etnia	31. Discapacidad				
		Tipo F	N	M	Condición T	P
B1						
B2						
B3						
B4						
B5						

32. Datos de residencia

	Municipio/Distrito	Zona Urbana	Zona Rural	Departamento	Teléfono Fijo y/o celular	33.Valor de la UPC del afiliado adicional (a registrar por la EPS)
B1						
B2						
B3						
B4						
B5						

Seleccion de la IPS Primaria

	34. Nombre de la Institución Prestadora de Salud - IPS	Codigo de la IPS(a registrar por la EPS)
C	VS EL LAGO - VS UOD SAN NICOLAS	VSELLAGO - VSUODNICOL
B	-	-
B	-	-
B	-	-

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

35. Nombre o razón social	36. Tipo de identificación	37. Numero de docuemnto de Identificación	38. Tipo de aportante o pagador de pensiones(a registrar por la EPS)
TORRES SALGADO GERMAN	CC	10229376	01

39.Ubicación				
CR 17 5 57 ED MONTECANELO LC 10 Dirección	3122934233 Teleéfono	GTSCOMPRAS@GMAIL.COM Correo electrónico	PEREIRA Municipio/distrito	RISARALDA Departamento

No de Radicacion
4009090592

B. REPORTE DE NOVEDADES

40. Tipo de Novedad

- ☐ **1.** Modificación datos básicos de identificación
- ☐ **2.** Corrección datos básicos de identificación
- ☐ **3.** Actualización documento de identidad
- ☐ **4.** Actualización y/o corrección datos complementarios
- ☐ **5.** Terminación de la inscripcion en la EPS.
  Código: ☐
- ☐ **6.** Reinscripción en la EPS
- ☐ **7.** Inclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales
- ☒ **9.** Inicio de relación laboral o adquisición de condiciones para cotizar
- ☐ **8.** Exclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales
- ☐ **10.** Terminación de la relacion laboral o perdida de las condiciones para seguir cotizando
- ☐ **11.** Vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas
- ☐ **12.** Desvinculación de una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas
- ☐ **13.** Movilidad: ☐ A. Régimen Contributivo ☐ B. Régimen Subsidiado
- ☐ **14.**Traslado: ☐ A. Mismo régimen ☐ B. Diferente régimen
- ☐ **15.** Reporte de fallecimiento
- ☐ **16.**Reporte del tramite de protección al cesante
- ☐ **17.** Reporte de la calidad de pre-Pensionado
- ☐ **18.** Reporte de la calidad del pensionado

VI. DATOS PARA EL REPORTE DE LA NOVEDAD

41. Datos básicos de la identificación

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre

Tipo documento de Identidad	Número documento de Identidad	Sexo	Fecha de nacimiento	42.Fecha
		Femenino ☐ Masculino ☐		1|4|1|0|2|0|2|2

43.EPS anterior	44.Motivo de traslado Código:	45.Caja de Compensación Familiar o pagador de pensiones

VII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

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

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

48. ☐ Declaración de existencia de razones de fuerza mayor o caso fortuito que impiden la entrega de documentos que acreditan la condición de beneficiarios.

49. ☐ Declaración de no internación del cotizante,cabeza de familia ,beneficiarios o afiliados adicionales en una Institución Prestadora de Salud .

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

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

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

53. ☐ Autorización para que la EPS envie información al correo electronico o celular como mensaje de texto

VIII. FIRMAS

Rafael Barreto	German Torres
54. Cotizante o cabeza de familia o beneficiario	**55. El empleador aportante o entidad responsable de la afiliación colectiva institucional o de oficio**

IX.ANEXOS

☐ **56.**Anexo Copia del documento de identidad: **CN.** ☐ **RC.** ☐ **TI.** ☐ **CC.** ☐ **PA.** ☐ **CE.** ☐ **CD.** ☐ **SC.** ☐

Cantidad: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ Total: 0

☐ opia del dictamen de incapacidad permanente emitido por la autoridad competente.

☐ **58.** Copia registro civil de matrimonio, o de la escritura pública,acta de conciliación o sentencia judicial que declare la union marital.

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

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

☐ **61.**Copia orden judicial o acto administrativo de custodia.

☐ **62.**Documento en que conste la perdida de la patria potestad, o el certificaco de defunción de los padres o la declaración suscrita por el cotizante sobre la ausencia de los padres.

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

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

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

X. DATOS A SER DILIGENCIADOS POR LA ENTIDAD TERRITORIAL

66. Identificación de la Entidad Territorial		67. Datos del SISBEN			68. Fecha de radicación	69. Fecha de validación
Código del municipio	Código del Departamento	Número ficha	Puntaje	Nivel		

70. Datos funcionario que realiza la validación

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre

Tipo documento de identidad	Número documento de identidad	71.Firma del funcionario

Observaciones

Recuerde que la firma, al final del formulario, valida las declaraciones marcadas y/o diligenciadas en el capítulo VII Declaraciones y IX. Autorizaciones, asi como la veracidad de las demás información registrada.

ENTIDAD CONTRATANTE	MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS
CONTRATISTA	GERMAN TORRES SALGADO
INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR	IVAN GALEANO GIMENEZ
OBJETO DEL CONTRATO	CONSTRUCCION DE MUROS DE CONTENCIÓN Y CANALES DE CONDUCCIÓN DE AGUAS SOBRE LA MANZANA 3 DEL SECTOR DE VIOLETAS III EN EL MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS DEPARTAMENTO DE RISARALDA, CONTRATO 2196
VALOR DEL CONTRATO	$ 205,640,075
DURACIÓN	2 MESES
FECHA INCIO	7 OCTUBRE 2022
FECHA DE TERMINACION	31 DICIEMBRE 2022

1. OBJETIVO:

Elaborar y plasmar el registro de las actividades relacionadas con el desarrollo de la obra correspondientes a la construcción de obra de muros de contención y canales de conducción de aguas sobre la manzana 3 del sector de violetas III en el municipio de Dosquebradas departamento de Risaralda entre el 7 de octubre al 31 de diciembre 2022.

2. CONTENIDO DEL INFORME:

1.	Listado de actividades desarrolladas durante el periodo octubre
2.	Descripción de actividades ejecutadas.
3.	Control de lluvias.
4.	Registro fotográfico.
5.	Programa de ejecución de la obra.
6.	Observaciones generales.
7.	Anexos.

3. DESARROLLO DE LOS CONTENIDOS

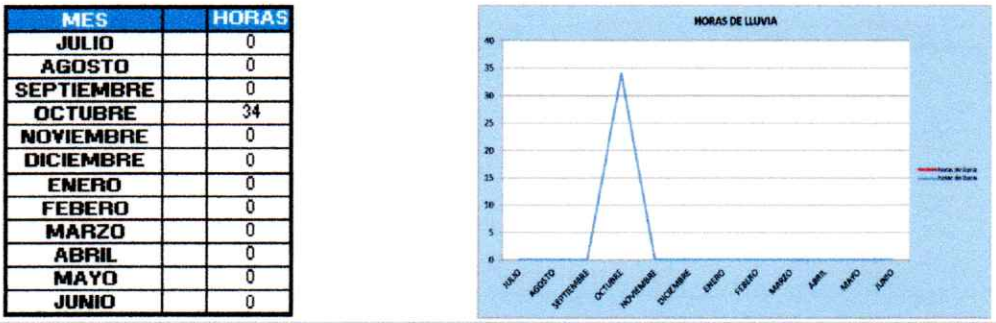
ITEM	DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD
1.	Durante el periodo del mes de octubre a la fecha indicada se han realizado las siguientes actividades: - Cerramiento provisional de obra - Campamento provisional de obra - Descapote y limpieza - Localización y replanteo. - Excavación para pilotes. - Excavación para zapata - Perfilado y adecuación de talud. - Instalación de trinchos en guadua. - Corte y figurado de acero. - Restitución de suelo. - Instalación de acero de pilotes. - Perforación e instalación de drenes. - Instalación de cinta PVC. - Fundida pilotes en concreto reforzado. - Fundida zapata en concreto reforzado. - Fundida muro contención en concreto reforzado - Instalación de geodrén. - Instalación filtro francés.
2.	Descripción de las actividades ejecutadas durante el periodo del mes de octubre hasta la fecha indicada - **Localización de pilotes y zapata para excavaciones.** **Se replantea la localización de pilotes y zapata para iniciar con las excavaciones respectivas.** - **Excavación para pilotes y zapata de muro de contención.** **Se realiza excavación de pilotes y zapata en el sitio indicado**

ITEM	DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD
	- **Perfilado de talud.** Se realiza perfilado de talud en sitio de intervención, previniendo desprendimientos por condiciones naturales del terreno, evitando riesgos de pérdidas de bancadas entre otros, esta actividad se realiza de manera manual. - **Instalación de trinchos como barrera en guadua.** Se realiza trincho en guadua con el fin de generar el reforzamiento al material suelto proveniente de las excavaciones realizadas. - **Figurado de acero para pilotes, zapatas y muros.** Se organiza banco de herrería, donde se corta y se figura el acero de cada una de las estructuras que comprenden los diseños, tales como pilotes, zapatas, y muro de contención. - Perforación e instalación de drenes. Se procede a realizar perforación e instalación de drenes, según diseños, generando la evacuación de escorrentías en el talud para prevenir futuras erosiones. - **Fundida pilotes, zapata y zapata de aleta de cierre** Se realiza fundida de pilotes y zapatas, previamente acero instalado y figurado, esta actividad abre paso a instalación de formaleta de muro y fundida del mismo. - **Fundida muro de contención en concreto reforzado** Se realiza fundida de muro de contención modulo muro de aleta de cierre, previamente acero instalado y figurado. - **Geodren planar.** Se realiza instalación de geodren planar, según especificaciones del especialista y acorde a los diseños, el geodren planar es un sistema para captar y conducir fluidos en su plano hacia un sistema de evacuación. - **Filtro francés.** Se realiza instalación de filtro francés según especificaciones técnicas y diseños, el cual es un sistema de drenaje que consiste en una zanja en la que se coloca una capa de piedra, grava, u otro material, filtrante, a través de la

ITEM	DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD
	cual se evacúa aguas resumidas y conducidas a lo largo y alto del trasdós del muro de contención.
3.	Se presentan algunos periodos de lluvias fuertes y otros leves pero extensos, que impiden el avance y desarrollo normal de las obras, durante este periodo se han presentado lluvias durante algunos días, se ha revisado el comportamiento de los sitios de intervención posterior a estas precipitaciones, y se observa que el acrecentamiento de lámina de agua en algunos sectores es bastante fuerte, situación que deberá preverse para eventos como deslizamientos de tierras, y trabajos en el talud, que son trabajos con una alta probabilidad de incremento de cantidades en algunos ítems, por el manejo sobre las excavaciones por deslizamientos, llenos, conformación de talud, etc. Se anexa cuadro de control de lluvias, donde se evidencian los días y horas de las precipitaciones o lluvias mencionados.

Octubre													Horas de lluvia totales							34			Observaciones								
													Hora con mayor tendencia																		
HORA/DIA		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	Σ
11:00 - 12:00	am																																0
12:00 - 1:00	am																																0
1:00 - 2:00	am																																0
2:00 - 3:00	am																																0
3:00 - 4:00	am																																0
4:00 - 5:00	am								1																								1
5:00 - 6:00	am								1																								1
6:00 - 7:00	am								1																								1
7:00 - 8:00	am								1												1				1								3
8:00 - 9:00	am																				1				1								2
9:00 - 10:00	am																				1												1
10:00 - 11:00	am																				1												1
11:00 - 12:00	pm																		1		1				1								3
12:00 - 1:00	pm			1												1				1	1		1									5
1:00 - 2:00	pm											1	1		1					1	1		1									6
2:00 - 3:00	pm																			1	1		1		1				1				5
3:00 - 4:00	pm				1									1						1					1				1				5
4:00 - 5:00	pm																																0
5:00 - 6:00	pm																																0
6:00 - 7:00	pm																																0
7:00 - 8:00	pm																																0
8:00 - 9:00	pm																																0
9:00 - 10:00	pm																																0
1:00 - 11:00	pm																																0
TOTAL		0	0	1	1	0	0	0	4	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	4	8	0	3	0	5	0	0	0	2	0	0	0	

COMPORTAMIENTO DE LLUVIAS EN LA ZONA DEL PROYECTO

ITEM	DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD
	

MES		HORAS
JULIO		0
AGOSTO		0
SEPTIEMBRE		0
OCTUBRE		34
NOVIEMBRE		0
DICIEMBRE		0
ENERO		0
FEBERO		0
MARZO		0
ABRIL		0
MAYO		0
JUNIO		0

4.	A la fecha se presenta un avance de obra del 66.84 %, donde el porcentaje está estimado con respecto al cronograma de obra.
5.	Se anexa registro fotográfico de las actividades mencionadas para cada frente de trabajo habilitado y ejecutado.
6.	**Observaciones generales.** Durante el periodo laborado se presentaron las siguientes visitas y determinaciones durante las mismas: - **Interventoría:** En visita realizada al inicio de las obras, se evidencia que las condiciones existentes en el sitio previsto para la construcción del muro de contención, según lo definido en los estudios previos, han cambiado significativamente. La erosión presente en el terreno y las características del material del lleno, impiden la construcción del muro en el sitio especificado, pues sería necesario realizar una excavación en el talud que por su magnitud, afectaría la estabilidad de la vía. Es por ello, que se evalúa en el sitio, la pertinencia de realizar ajustes a las condiciones de diseño iniciales, y se define construir el muro de contención en la parte baja del talud y aumentar la longitud y altura de este, de modo que se garantice un suelo de fundación con condiciones adecuadas para soportar la cimentación del muro y darle contención al terreno, luego de realizar el perfilado del talud. Todo ello, avalado por el asesor técnico de la Diger y el ingeniero supervisor del contrato por parte de la entidad contratante. - Se realizan visitas periódicas por parte de la Supervisión para la verificación de las actividades mencionadas y desarrolladas en el periodo del mes de octubre 2022, en el frente de trabajo habilitado, aprobando los procesos constructivos y mencionando sugerencias acatadas por el constructor.

ITEM	DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD
	- **CARDER:** Supervisión de avance de actividades desarrolladas, realizan observaciones respecto al manejo forestal y el control del material de excavación antes de su retiro definitivo, las cuales son acatadas por el constructor. - **SECRETARIO INFRAESTRUCTURA:** Supervisión de avance de actividades desarrolladas.
7.	Anexos: - Cuadro de control de lluvias - Registro fotográfico. - Cronograma de obra

Realizado por

MARIA FERNANDA CARDONA
Residente Obra

VIOLETAS III	PROYECTO: CONSTRUCCION DE MUROS DE CONTENCIÓN Y CANALES DE CONDUCCIÓN DE AGUAS SOBRE LA MANZANA 3 DEL SECTOR DE VIOLETAS III EN EL MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS DEPARTAMENTO DE RISARALDA, CONTRATO 2196	GTS construcciones
HOJA 2 DE 9 *ANEXO N° 1*		
OCTUBRE		
31 10 2022		

REGISTRO FOTOGRÁFICO N°02



Descapote y limpieza



Localización y replanteo

ING: **MARIA FERNANDA CARDONA H**
RESIDENTE DE OBRA

VIOLETAS III	PROYECTO: CONSTRUCCION DE MUROS DE CONTENCIÓN Y CANALES DE CONDUCCIÓN DE AGUAS SOBRE LA MANZANA 3 DEL SECTOR DE VIOLETAS III EN EL MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS DEPARTAMENTO DE RISARALDA, CONTRATO 2196	GTS construcciones
HOJA 3 DE 9 *ANEXO N° 1* OCTUBRE 31 10 2022		

REGISTRO FOTOGRÁFICO N°03



Excavación para zapata



Excavación para pilotes

ING: **MARIA FERNANDA CARDONA H**
RESIDENTE DE OBRA

VIOLETAS III	PROYECTO: CONSTRUCCION DE MUROS DE CONTENCIÓN Y CANALES DE CONDUCCIÓN DE AGUAS SOBRE LA MANZANA 3 DEL SECTOR DE VIOLETAS III EN EL MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS DEPARTAMENTO DE RISARALDA, CONTRATO 2196	GTS construcciones
HOJA 1 DE 9 *ANEXO N° 1*		
OCTUBRE		
31 10 2022		

REGISTRO FOTOGRÁFICO N°01



Cerramiento de obra



Campamento provisional de obra

ING: **MARIA FERNANDA CARDONA H**
RESIDENTE DE OBRA

VIOLETAS III	PROYECTO: CONSTRUCCION DE MUROS DE CONTENCIÓN Y CANALES DE CONDUCCIÓN DE AGUAS SOBRE LA MANZANA 3 DEL SECTOR DE VIOLETAS III EN EL MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS DEPARTAMENTO DE RISARALDA, CONTRATO 2196	GIS construcciones
HOJA 4 DE 9 *ANEXO N° 1*		
OCTUBRE		
31 10 2022		

REGISTRO FOTOGRÁFICO N°04



Perfilado y adecuación de talud



Instalación de trinchos en guadua

ING: **MARIA FERNANDA CARDONA H**
RESIDENTE DE OBRA

VIOLETAS III	PROYECTO: CONSTRUCCION DE MUROS DE CONTENCIÓN Y CANALES DE CONDUCCIÓN DE AGUAS SOBRE LA MANZANA 3 DEL SECTOR DE VIOLETAS III EN EL MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS DEPARTAMENTO DE RISARALDA, CONTRATO 2196	GIS construcciones
HOJA 5 DE 9 *ANEXO N° 1*		
OCTUBRE		
31 10 2022		

REGISTRO FOTOGRÁFICO N°05



Corte y figurado de acero.



Restitución de suelo

ING: **MARIA FERNANDA CARDONA H**
RESIDENTE DE OBRA

VIOLETAS III	PROYECTO: CONSTRUCCION DE MUROS DE CONTENCIÓN Y CANALES DE CONDUCCIÓN DE AGUAS SOBRE LA MANZANA 3 DEL SECTOR DE VIOLETAS III EN EL MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS DEPARTAMENTO DE RISARALDA, CONTRATO 2196	GTS construcciones
HOJA 6 DE 9 *ANEXO N° 1*		
OCTUBRE		
31 10 2022		

REGISTRO FOTOGRÁFICO N°06



Instalación de acero pilotes

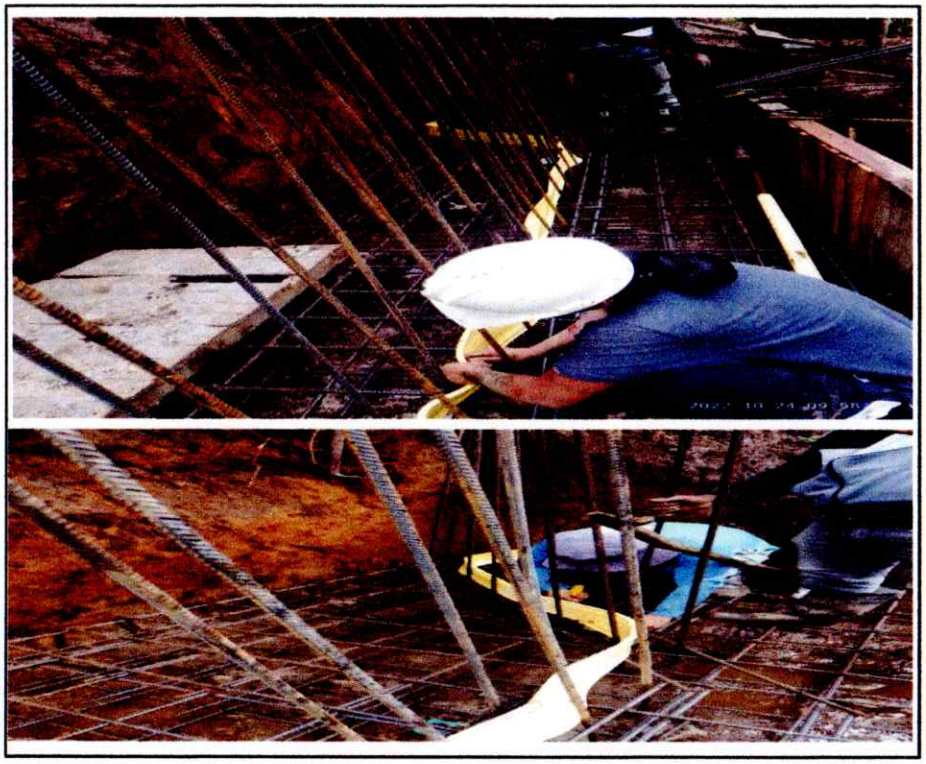


Perforación e instalación de drenes

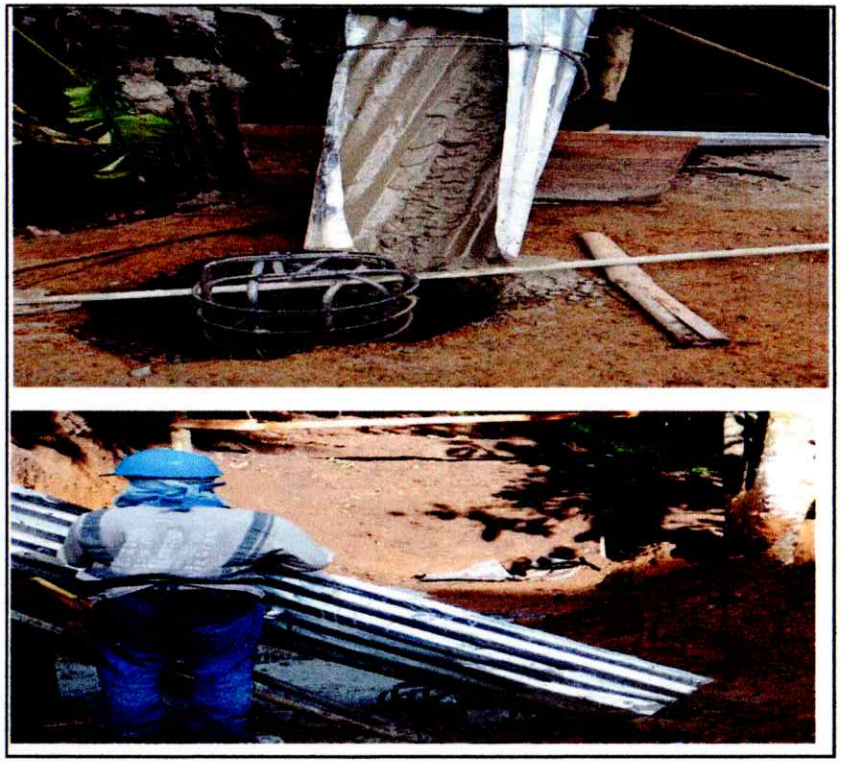
ING: **MARIA FERNANDA CARDONA H**
RESIDENTE DE OBRA

VIOLETAS III	PROYECTO: CONSTRUCCION DE MUROS DE CONTENCIÓN Y CANALES DE CONDUCCIÓN DE AGUAS SOBRE LA MANZANA 3 DEL SECTOR DE VIOLETAS III EN EL MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS DEPARTAMENTO DE RISARALDA, CONTRATO 2196	GIS construcciones
HOJA 7 DE 9 *ANEXO N° 1*		
OCTUBRE		
31 10 2022		

REGISTRO FOTOGRÁFICO N°07



Instalación de cinta pvc



Fundida pilotes

ING: **MARIA FERNANDA CARDONA H**
RESIDENTE DE OBRA

VIOLETAS III	PROYECTO: CONSTRUCCION DE MUROS DE CONTENCIÓN Y CANALES DE CONDUCCIÓN DE AGUAS SOBRE LA MANZANA 3 DEL SECTOR DE VIOLETAS III EN EL MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS DEPARTAMENTO DE RISARALDA, CONTRATO 2196	GIS construcciones
HOJA 8 DE 9 *ANEXO N° 1*		
OCTUBRE		
31 10 2022		

REGISTRO FOTOGRÁFICO N°08



Fundida zapata

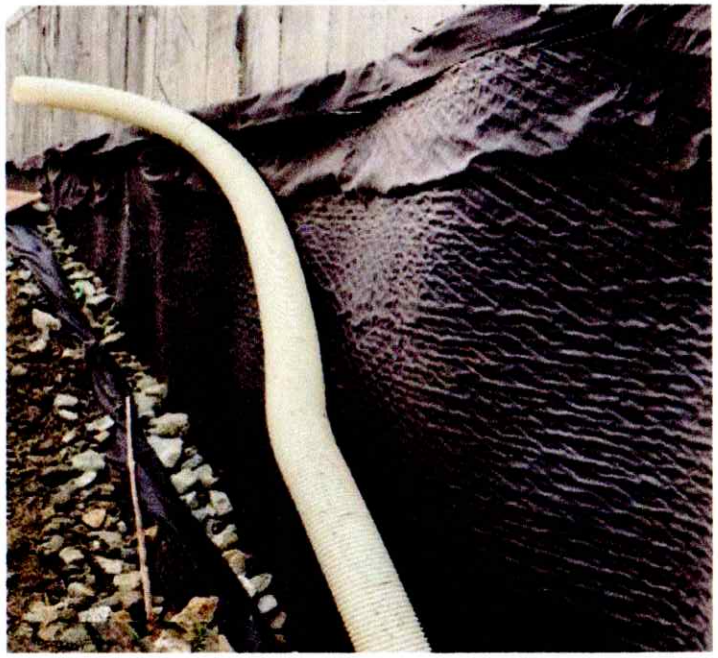


Fundida muro

ING: **MARIA FERNANDA CARDONA H**
RESIDENTE DE OBRA

VIOLETAS III			PROYECTO: CONSTRUCCION DE MUROS DE CONTENCIÓN Y CANALES DE CONDUCCIÓN DE AGUAS SOBRE LA MANZANA 3 DEL SECTOR DE VIOLETAS III EN EL MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS DEPARTAMENTO DE RISARALDA, CONTRATO 2196	GTS construcciones
HOJA 8 DE 9				
ANEXO N° 1				
OCTUBRE				
31	10	2022		

REGISTRO FOTOGRÁFICO N°09



Geodren planar



Filtro francés

ING: **MARIA FERNANDA CARDONA H**
RESIDENTE DE OBRA

PLAN: 1 | EN PROCESO: PR | Cumplio: C | No Cumplio: F | NO TRABAJA: 1

ACTIVIDADES	FECHA INICIO	FECHA FIN	DIAS RESTANTES	AVANCE REAL %	AVANCE ESPERADO %
Diagnostico				93%	92%
PRELIMINARES					
Cerramiento provisional con guadua y tela de cerramiento h=2 m	7 - oct. - 2022	8 - oct. - 2022	Completado	100%	100%
Campamento, incluye teja de zinc, piso en concreto de 17,2 Mpa, taiba	7 - oct. - 2022	12 - oct. - 2022	Completado	100%	100%
Localización y replanteo	13 - oct. - 2022	14 - oct. - 2022	Completado	100%	100%
Valla de identificación de obra área mayor a 4 m2	7 - oct. - 2022	8 - oct. - 2022	Completado	100%	100%
Descapote y limpieza	10 - oct. - 2022	14 - oct. - 2022	Completado	100%	100%
Excavación en conglomerado seco de 2 - 4 m manual	12 - oct. - 2022	19 - oct. - 2022	Completado	100%	100%
OBRAS DE ESTABILIZACIÓN					
Solado en concreto de 10,3 Mpa	19 - oct. - 2022	21 - oct. - 2022	Completado	100%	100%
Viga de enlace de zapatas en concreto de 20,7 Mpa (3000 psi), no incluye refuerzo	8 - nov. - 2022	12 - nov. - 2022	12	0%	0%
Zapatas en concreto de 20,7 Mpa (3000 psi), no incluye refuerzo	24 - oct. - 2022	25 - oct. - 2022	Completado	100%	100%
Columnas en concreto de 20,7 Mpa (3000 psi) sección < 1.600 cm2, no incluye refuerzo	12 - nov. - 2022	17 - nov. - 2022	17	0%	0%
Formaleta placa (básico)	25 - oct. - 2022	27 - oct. - 2022	Completado	100%	100%
Muro de contención en concreto 20,7 Mpa (3000 psi), no incluye refuerzo	28 - oct. - 2022	4 - nov. - 2022	Completado	100%	100%
Acero Fy = 60.000 psi d>1/4" PANTALLA	8 - nov. - 2022	27 - nov. - 2022	27	0%	0%
Acero Fy = 60.000 psi d>1/4"	10 - oct. - 2022	27 - oct. - 2022	Completado	100%	100%
Canal disipador en concreto de 20,7 Mpa (3000 psi)	8 - nov. - 2022	11 - nov. - 2022	11	0%	100%
Caja de inspección de 1,00 x 1,00 x 1,00 m en concreto de 17,2 Mpa (2500 psi), tapa reforzada en concreto de 20,7 Mpa (3000 psi)	8 - nov. - 2022	12 - nov. - 2022	12	0%	100%
Lleno compactado manual con material transportado	26 - oct. - 2022	18 - nov. - 2022	18	25%	100%
Lleno material filtrante, no incluye transporte	28 - oct. - 2022	18 - nov. - 2022	18	15%	100%
Transporte material < 40 Km (corte, sub-base, base, afirmado)	7 - oct. - 2022	27 - oct. - 2022	Completado	100%	100%
Filtro francés sin tubería, incluye piedra y geotextil NT 1.600	26 - oct. - 2022	17 - nov. - 2022	17	50%	100%
Tubería PVC perforada de 6" (160 mm)	26 - oct. - 2022	29 - oct. - 2022	Completado	100%	100%
Geodrén planar I = 1,00 m	26 - oct. - 2022	29 - oct. - 2022	Completado	100%	100%
Geotextil tejido 2.400 a = 3,85 m	25 - oct. - 2022	26 - oct. - 2022	Completado	100%	100%
Cinta PVC V - 15	24 - oct. - 2022	27 - oct. - 2022	Completado	100%	100%
Suministro e Instalación de dren horizontal tubería pvc d=4"+Perforación a maquina	6 - nov. - 2022	12 - nov. - 2022	Completado	100%	100%
Suministro e Instalación de Tensor horizontal Ø 15 cm, en concreto 21MPA para anclaje de muros+Perforación a maquina	6 - nov. - 2022	12 - nov. - 2022	12	0%	100%
Enrocados de fondo	17 - nov. - 2022	18 - nov. - 2022	18	0%	100%
Cortina, estribos y/o aletas en concreto de 20,7 Mpa (3000 psi)	24 - oct. - 2022	25 - oct. - 2022	Completado	100%	100%
Retiro de material sobrante cargue manual	15 - oct. - 2022	16 - oct. - 2022	Completado	100%	100%
ITEMS ADICIONALES					
Restitución con afirmado y cemento 5% del peso	18 - oct. - 2022	22 - oct. - 2022	Completado	100%	100%
Excavación para conformación de taludes en conglomerado manual	8 - oct. - 2022	24 - nov. - 2022	24	55%	100%
Excavación en conglomerado seco de 0 - 2 m manual	19 - oct. - 2022	25 - oct. - 2022	Completado	100%	100%
Pantalla en concreto de 20,7MPa, anclado, No incluye formaleta ni refuerzo	22 - nov. - 2022	26 - nov. - 2022	26	0%	100%
Micropilote D = 0,5 m, incluye excavacion	13 - oct. - 2022	26 - oct. - 2022	Completado	100%	100%
Malla electrosoldada XX-295 @ 7,5 mm c/.15m en ambos sentidos (incluye alambre negro, colocación y traslapo).	15 - nov. - 2022	19 - nov. - 2022	19	0%	100%
Trinchos doble en guadua h libre = 1,00 m	10 - oct. - 2022	14 - oct. - 2022	Completado	100%	100%
	29 - dic. - 2022	30 - dic. - 2022	90	30%	100%

