**UCROS & UCROS CONSTRUCTORES S.A.S**
***CONSTRUCCIONES DE CALIDAD***
NIT: 900559761-1
Régimen: Responsable del impuesto sobre las ventas –IVA
Persona Jurídica
CL 22 15 54 EN 1 AP 1 BRR LA PAJUELA, Sincelejo, Sucre, Colombia
Tel. 00000000
Email. ucrosyucrosconstructores@gmail.com
Autorización factura electrónica de venta No. 18764061660572 válida desde 2023-12-11 hasta 2024-12-11 rango desde FFEE19 hasta FFEE200.
E-mail: ucrosyucrosconstructores@gmail.com
Carrera 10 # 10 - 44, Sincé - Sucre

**Cliente:** MUNICIPIO DE SINCELEJO
**NIT :** 800104062
**Dirección:** CL 28 N 25A-246 AV LUIS CARLOS GALAN ET SEGUNDA, Sincelejo, Sucre, Colombia
**Teléfono:** 6052714882
**Email:** transito@sincelejo.gov.co

**Tipo de negociación:** Crédito
**Medio de Pago:** Acuerdo mutuo
**Fecha de Pago:** 26/12/2023
**Total de Lineas:** 1

**FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA :** **FFEE19**
**MONEDA:** **COP Colombia, Pesos**
**HORA EMISIÓN:** **16:53:39**
**FECHA FIRMADO:** **18/12/2023 16:53:42**

| FECHA DE EMISIÓN | | | FECHA DE VENCIMIENTO | | |
|---|---|---|---|---|---|
| DIA | MES | AÑO | DIA | MES | AÑO |
| 18 | 12 | 2023 | 18 | 02 | 2024 |

| # | CÓDIGO | DESCRIPCIÓN | U.M | CANTIDAD | PRECIO U. | IMPUESTOS | | | DCTO. | TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | NOM. | % o VAL | MONTO | | |
| 1 | 01 | CONSTRUCCIÓN DE OBRA CIVIL ACTA PARCIAL N1 | WSD | 1,00 | $432.904.387,00 | | | | 0,00 | $432.904.387,00 |

**Notas**:
PAGO ACTA PARCIAL N1 DEL CONTRATO SA-016-MC-2023 CUYO OBJETO ES: SUMINISTRO, INSTALACION Y DESMONTE DE SEÑALIZACION HORIZONTAL Y VERTICAL EN VIAS DEL MUNICIPIO DE SINCELEJO. VALOR DEL ACTA; $ 432,904.387,00

**SON**: (cuatrocientos treinta y dos millones novecientos cuatro mil trescientos ochenta y siete pesos )
**CUFE**: 8e74b89d477ae3775f73164d77528bc49108e41554b1fabacb76a35750820cfdb9d9f662fd22df7b0045236baa169d77

| | |
|---|---|
| **Subtotal:** | $432.904.387,00 |
| **Cargos:** | $0.00 |
| **Descuento:** | $0.00 |
| **Total:** | $432.904.387,00 |

POR FAVOR CONSIGNAR EN LA CUENTA CORRIENTE N° 895041051 DE BANCO DE OCCIDENTE A NOMBRE UCROS & UCROS CONSTRUCTORES SAS

**Firma Digital:** bNC2xQrBZM2URZa1QGTAw0zv5nAovd+MhVI3IXhYu72OEBm1wKzTg9YxeNbC9SF5
GgEJeCt2/NfdbDi0SSZKlba58vgTxJxdSOGGKSK6g58m0TXlad
cwLD05g6u29R6v REiVbBLHFj5WF3e9quX7lkk6TBQalhK5HHfNS21CzUmEYlrqwXzSk+hSgVlVOeqr CXkjDw8F9+oX5mdVMId/TbceOsLpi/3eLeV
0LWvg4+xvhpXLkBJVEXpe59MQzXww 8M3jy95ulbejrvHfSqZ/jPjU5seaOQmSmoOfMcuUlvroFPFu86TlRrPqksnh1dYO XRseIr8G0jNNmgaCeE1H
rA==

Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.

**Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.**

facturatech
Software: e-Factura Proveedor tecnológico: cadena. Nit. 890.930.534-0

# INFORME DE EJECUCION ACTA PARCIAL No.1

## CONTRATO DE OBRA No. SA-016-MC-2023

CUYO OBJETO ES
***SUMINISTRO, INSTALACION Y DESMONTE DE SEÑALIZACION HORIZONTAL Y VERTICAL EN VIAS DEL MUNICIPIO DE SINCELEJO.***

MUNICIPIO DE SINCELEJO
**CONTRATANTE**

PRESENTADO POR:

**LUIS EDUARDO UCROS SIERRA**

UCROS & UCROS CONSTRUCTORES S.A.S

NIT. 9005597611-1

NOVIEMBRE DE 2023

# DATOS GENERALES DEL CONTRATO

| | |
|---|---|
| **CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS** | **CONTRATO DE OBRA SA-016-MC-2023** |
| **FECHA DE INICIO** | **14 DE JULIO DE 2023** |
| **CONTRATANTE** | **MUNICIPIO DE SINCELEJO** |
| **CONTRATISTA** | **UCROS Y UCROS CONSTRUCTORES S.A.S** |
| **NIT** | **900559761-1** |
| **REPRESENTANTE LEGAL** | **LUIS EDUARDO UCROS SIERRA** |
| **IDENTIFICACION** | **C.C N° 92.032.822** |
| **OBJETO** | **SUMINISTRO, INSTALACION Y DESMONTE DE SEÑALIZACION HORIZONTAL Y VERTICAL EN VIAS DEL MUNICIPIO DE SINCELEJO.** |
| **PLAZO INICIAL** | **4 MESES** |
| **PLAZO ADICIONAL** | **1 MES Y 18 DIAS CALENDARIOS** |
| **VALOR DEL CONTRATO** | **CUATROCIENTOS TREINTA Y DOS MILLONES NOVECIENTOS CUATRO MIL TRESCIENTOS OCHETA Y SIETE PESOS M/CTE. ($ 432.904.387,00)** |
| **VALOR ADICIONAL** | **DOSCIENTOS SIETE MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS TRES PESOS ($ 207.999.203) M/CTE** |
| **FORMA DE PAGO** | El Municipio de Sincelejo, realizará al contratista un primer abono correspondiente por el siguiente concepto: 1.- un anticipo equivalente al 20% del valor total del presupuesto. El valor correspondiente del contrato se cancelará al contratista así: El 90% del valor del contrato mediante actas parciales, según avance de la ejecución, certificadas por el Supervisor Y un 10 % con la presentación del acta de recibo final correspondiente al último pago.<br><br>El municipio realizará en cada pago el descuento correspondiente a la amortización del anticipo, de manera equivalente al valor del acta.<br><br>El contratista deberá presentar al supervisor los siguientes documentos: Factura, paz y salvo por concepto de pago de seguridad social y aportes parafiscales de la empresa contratista, impuesto CREE (en el evento que aplique), paz y salvo o certificación por el Supervisor del contrato de la ejecución del objeto contractual.<br>Los desembolsos se darán previo trámite de solicitud de pago y el derecho a turno asignado para la respectiva cuenta legalizada.<br><br>El municipio de Sincelejo no se responsabilizará por la demora del pago al contratista, cuando ella fuere provocada por encontrarse incompleta la documentación que sirva de soporte para el trámite de las facturas y no se ajuste a cualquiera de las condiciones establecidas en el presente contrato.<br><br>Descuentos: La Alcaldía Municipal de Sincelejo efectuará los descuentos de ley del orden Nacional, informacion tributaria suministrada por el Contratista a la Entidad y con la actividad objeto del Contrato. |
| **RESGISTRO PRESUPUESTAL** | No. 102975 del 6 de julio de 2023. |
| **POLIZA** | COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A- No. Póliza 75-44—101130878 de 07 de julio de 2023. |
| **SUPERVISOR** | VICTOR ANTONIO JIMENEZ ORDOÑEZ |

# DESCRIPCION Y LOCALIZACION DEL PROYECTO

## LOCALIZACIÓN DEL PROYECTO:

El municipio de Sincelejo, se encuentra ubicada al noroeste del país de 9º 18' 17'' latitud norte, 75º 23” latitud oeste del meridiano de Greenwich. Tiene una extensión total de 28.134 ha, con una altura sobre el nivel del mar de 213 msnm y limita al sur con el municipio de Sampués y con el departamento de Córdoba; por el oeste con los municipios de Palmito y Tolú; por el norte con los municipios de Tolú y Tolú Viejo y por el este con los municipios de Corozal y Morroa.

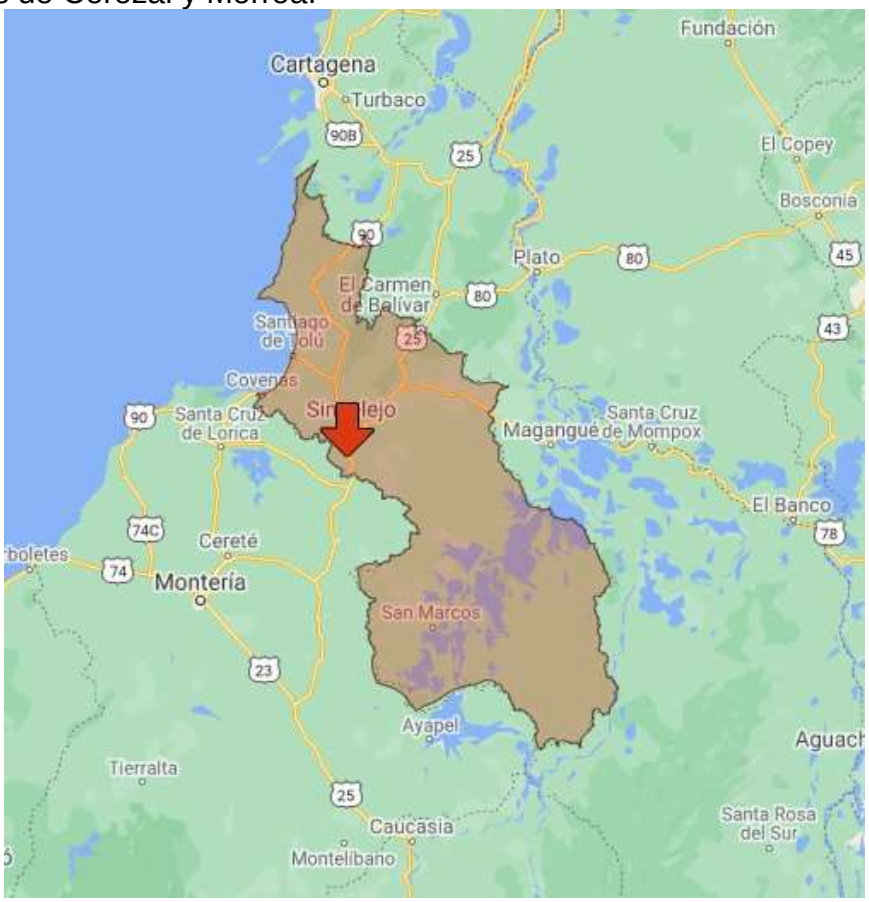



**Figura No. 1.** Localización del Municipio

## ACTIVIDADES EJECUTADAS DURANTE EL PERIODO

Las principales actividades ejecutadas durante el periodo según el alcance fueron las siguientes:

- Demarcación pasos peatonales y cebras: contempla el Suministro y aplicación de pintura de tráfico acrílica base solvente para la demarcación de pasos peatonales con líneas de 40 cm de espesor, reflectorizada con microesferas de vidrio con espesores en seco de 9 mil y 51% de sólidos en volumen.

- Demarcación Línea de Detención: contempla el Suministro y aplicación de pintura de tráfico acrílica base solvente para la demarcación de pasos peatonales con líneas de 40 cm de espesor, reflectorizada con microesferas de vidrio con espesores en seco de 9 mil y 51% de sólidos en volumen.

- Demarcación Línea Antibloqueo : Contempla el Suministro y aplicación de pintura de tráfico acrílica base solvente para la demarcación de marcas viales (Flechas), reflectorizada con microesferas de vidrio con espesores en seco de 9 mil y 51% de sólidos en volumen.

- Demarcación Horizontal pintura de tráfico - FLECHAS y Y PICTOGRAMAS Contempla el Suministro y aplicación de pintura de tráfico acrílica base solvente para la demarcación de marcas viales (Flechas), reflectorizada con microesferas de vidrio con espesores en seco de 9 mil y 51% de sólidos en volumen.

- Demarcación líneas longitudinales: Contempla el Suministro y aplicación de pintura de tráfico acrílica base solvente para la demarcación de líneas longitudinales de 12 cm de anchor, reflectorizada con microesferas de vidrio con espesores en seco de 9 mil y 51% de sólidos en volumen.

- Bordillo no traspasable: Fabricado en polímeros de alta resistencia al impacto y desgarramiento. Utilizado como delimitador de carril horizontal no rebasable. De dimensiones: Base: 20 cm; Altura 15 cm; Longitud 80 cm y Peso de 6 kg.

- Señal Vertical: Señal Doble Sp 47+ SR 30 Poste en ángulo de hierro de 2" x1/4" con pintura blanca electrostática secada al horno. Tablero de sencillas de 60cm x 60 cms Lámina galvanizada calibre -16. de acuerdo a la normativa vigente. Antivandalismo tablero atornillado y con remaches ambos con protección galvanizada.

- Señal Vertical: SR- 28A PROHIBIDO PARQUEAR O DETENERSE. Poste en ángulo de hierro de 2" x1/4" con pintura blanca electrostática secada al horno. Tablero de sencillas de 99 cm x 60 cms Lámina galvanizada calibre -16. de acuerdo a la normativa vigente. Antivandalismo tablero atornillado y con remaches ambos con protección galvanizada.

- Señal Vertical: SR -01- PARE Poste en ángulo de hierro de 2" x1/4" con pintura blanca electrostática secada al horno. Tablero de sencillas de 60cm x 60 cms Lámina galvanizada calibre -16. de acuerdo a la normativa vigente. Antivandalismo tablero atornillado y con remaches ambos con protección galvanizada.

- Señal Vertical: SR -06 PROHIBIDO GIRARA A LA IZQUIERDA Poste en ángulo de hierro de 2" x1/4" con pintura blanca electrostática secada al horno. Tablero de sencillas de 60cm x 60 cms Lámina galvanizada calibre -16. de acuerdo a la normativa vigente. Antivandalismo tablero atornillado y con remaches ambos con protección galvanizada.

- Señal Vertical:SR 47 PROHIBIDO GIRARA A LA DERECHA Poste en ángulo de hierro de 2" x1/4" con pintura blanca electrostática secada al horno. Tablero de sencillas de 60cm x 60 cms Lámina galvanizada calibre -16. de acuerdo a la normativa vigente. Antivandalismo tablero atornillado y con remaches ambos con protección galvanizada.

- Señal Vertical: SEÑALES DE RUTA ALTERNATIVA Poste en ángulo de hierro de 2" x1/4" con pintura blanca electrostática secada al horno. Tablero de sencillas de 60cm x 60 cms Lámina galvanizada calibre -16. de acuerdo a la normativa vigente. Antivandalismo tablero atornillado y con remaches ambos con protección galvanizada.

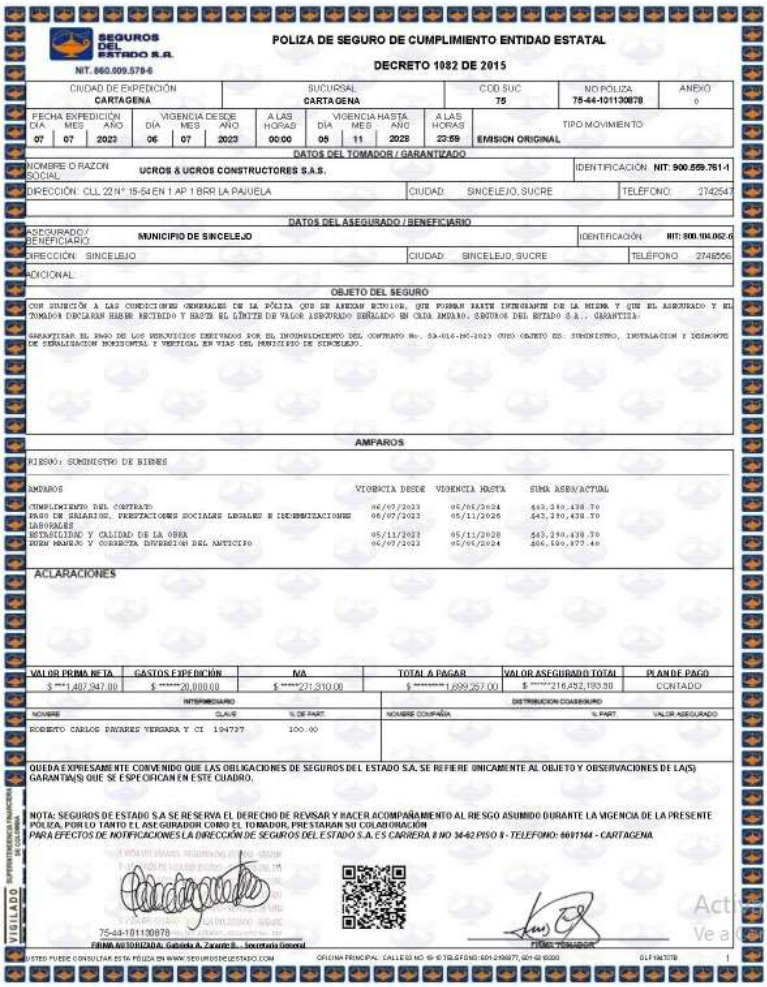
- Bordillo no traspasable: Fabricado en polímeros de alta resistencia al impacto y desgarramiento. Utilizado como delimitador de carril horizontal no rebasable. De dimensiones: Base: 20 cm; Altura 15 cm; Longitud 80 cm y Peso de 6 kg.

# POLIZAS

**POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL**
**DECRETO 1082 DE 2015**

| **POLIZA N° 102975 del 6 de julio de 2023.** | | | |
|---|---|---|---|
| **COMPAÑÍA** | SEGUROS DEL ESTADO | | |
| **TOMADOR** | UCROS & UCROS CONSTRUCIONES S.A.S | | |
| **ASEGURADO/BENEFICIARIO** | MUNICIPIO DE SINCELEJO | | |
| **FECHA DE EXPEDICION** | 7 DE JULIO DE 2023 | | |
| **AMPAROS** | **SUMAS ASEGURADAS** | **VIGENCIA INICIAL (DD/MM/AA)** | **VIGENCIA FINAL (DD/MM/AA)** |
| Buen manejo y correcta inversión del anticipo | $86,580,877.40 | 06/07/2023 | 05/05/2024 |
| Cumplimiento del contrato | $43,290,438.70 | 06/07/2023 | 05/05/2024 |
| Pagos salarios, prestaciones sociales legales e indemnizaciones laborales | $43,290,438.70 | 06/07/2023 | 05/11/2025 |
| Estabilidad y calidad de la obra | $43,290,438.70 | 05/11/23 | 05/11/2028 |

# POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL



SEGUROS DEL ESTADO S.A.
NIT. 860.009.578-6

**POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL**

**DECRETO 1082 DE 2015**

| CIUDAD DE EXPEDICIÓN | SUCURSAL | COD SUC | NO POLIZA | ANEXO |
|---|---|---|---|---|
| CARTAGENA | CARTAGENA | 75 | 75-44-101130878 | 0 |

| FECHA EXPEDICIÓN DIA | MES | AÑO | VIGENCIA DESDE DIA | MES | AÑO | A LAS HORAS | VIGENCIA HASTA DIA | MES | AÑO | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 07 | 07 | 2023 | 06 | 07 | 2023 | 00:00 | 05 | 11 | 2028 | 23:59 | EMISION ORIGINAL |

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

NOMBRE O RAZON SOCIAL: UCROS & UCROS CONSTRUCTORES S.A.S. — IDENTIFICACIÓN: NIT: 900.559.761-1
DIRECCIÓN: CLL 22 N° 15-54 EN 1 AP 1 BRR LA PAJUELA — CIUDAD: SINCELEJO, SUCRE — TELÉFONO: 2742547

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

ASEGURADO / BENEFICIARIO: MUNICIPIO DE SINCELEJO — IDENTIFICACIÓN: NIT: 800.104.062-6
DIRECCIÓN: SINCELEJO — CIUDAD: SINCELEJO, SUCRE — TELÉFONO: 2748556
ADICIONAL:

**OBJETO DEL SEGURO**

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

GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS POR EL INCUMPLIMIENTO DEL CONTRATO No. SA-016-PS-2023 CUYO OBJETO ES: SUMINISTRO, INSTALACION Y DESMONTE DE SEÑALIZACION HORIZONTAL Y VERTICAL EN VIAS DEL MUNICIPIO DE SINCELEJO.

**AMPAROS**

RIESGO: SUMINISTRO DE BIENES

| AMPAROS | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG/ACTUAL |
|---|---|---|---|
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO | 06/07/2023 | 05/06/2024 | $43,250,438.70 |
| PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES | 06/07/2023 | 05/11/2026 | $43,250,438.70 |
| ESTABILIDAD Y CALIDAD DE LA OBRA | 05/11/2023 | 05/11/2028 | $43,250,438.70 |
| BUEN MANEJO Y CORRECTA INVERSIÓN DEL ANTICIPO | 06/07/2023 | 05/06/2024 | $86,500,877.40 |

**ACLARACIONES**

| VALOR PRIMA NETA | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA | TOTAL A PAGAR | VALOR ASEGURADO TOTAL | PLAN DE PAGO |
|---|---|---|---|---|---|
| $ ***1,407,947.00 | $ *****20,000.00 | $ *****271,310.00 | $ *******1,699,257.00 | $ ******216,452,193.50 | CONTADO |

| INTERMEDIARIO NOMBRE | CLAVE | % DE PART. | DISTRIBUCION COASEGURO NOMBRE COMPAÑIA | % PART. | VALOR ASEGURADO |
|---|---|---|---|---|---|
| ROBERTO CARLOS PAYARES VERGARA Y CI | 194727 | 100.00 | | | |

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

NOTA: SEGUROS DEL ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACION
*PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 8 NO 34-62 PISO 8 - TELEFONO: 6697144 - CARTAGENA*

75-44-101130878
FIRMA AUTORIZADA: Gabriela A. Zapata B. - Secretaria General
FIRMA TOMADOR

USTED PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM — OFICINA PRINCIPAL: CALLE 83 NO 16-10 TELEFONO: 601-2189977, 601-6216000 — DLP 1401078 — 1

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA



SEGUROS DEL ESTADO S.A.
NIT. 860.009.578-6

**POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL**

**DECRETO 1082 DE 2015**

| CIUDAD DE EXPEDICIÓN | SUCURSAL | COD SUC | NO POLIZA | ANEXO |
|---|---|---|---|---|
| CARTAGENA | CARTAGENA | 75 | 75-44-101130878 | 0 |

| FECHA EXPEDICIÓN DIA | MES | AÑO | VIGENCIA DESDE DIA | MES | AÑO | A LAS HORAS | VIGENCIA HASTA DIA | MES | AÑO | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 07 | 07 | 2023 | 06 | 07 | 2023 | 00:00 | 05 | 11 | 2028 | 23:59 | EMISION ORIGINAL |

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

NOMBRE O RAZON SOCIAL: UCROS & UCROS CONSTRUCTORES S.A.S. — IDENTIFICACIÓN: NIT: 900.559.761-1
DIRECCIÓN: CLL 22 N° 15-54 EN 1 AP 1 BRR LA PAJUELA — CIUDAD: SINCELEJO, SUCRE — TELÉFONO: 2742547

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

ASEGURADO / BENEFICIARIO: MUNICIPIO DE SINCELEJO — IDENTIFICACIÓN NIT: 800.104.062-6
DIRECCIÓN: SINCELEJO — CIUDAD: SINCELEJO, SUCRE — TELÉFONO: 2748556
ADICIONAL:

PAGUESTADO PORTAL DE PAGOS

**PAGINA WEB**

**CORRESPONSALES BANCARIOS**

Pagos con convenio *No aplica para transferencias

Banco de Bogotá — Seguros del Estado S.A Cuenta Corriente 008465445
Grupo Bancolombia — Seguros del Estado S.A Cuenta Convenio 47189

| VALOR PRIMA NETA | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA | TOTAL A PAGAR | VALOR ASEGURADO TOTAL | PLAN DE PAGO |
|---|---|---|---|---|---|
| $ ***1,407,947.00 | $ *****20,000.00 | $ *****271,310.00 | $ *******1,699,257.00 | $ ******216,452,193.50 | CONTADO |

| INTERMEDIARIO NOMBRE | CLAVE | % DE PART. | DISTRIBUCION COASEGURO NOMBRE COMPAÑIA | % PART. | VALOR ASEGURADO |
|---|---|---|---|---|---|
| ROBERTO CARLOS PAYARES VERGARA Y CI | 194727 | 100.00 | | | |

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

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACION
*PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 8 NO 34-62 PISO 8 - TELEFONO: 6697144 - CARTAGENA*

| FORMA DE PAGO | | |
|---|---|---|
| BANCO | CHEQUE No. | VALOR |
| | | |

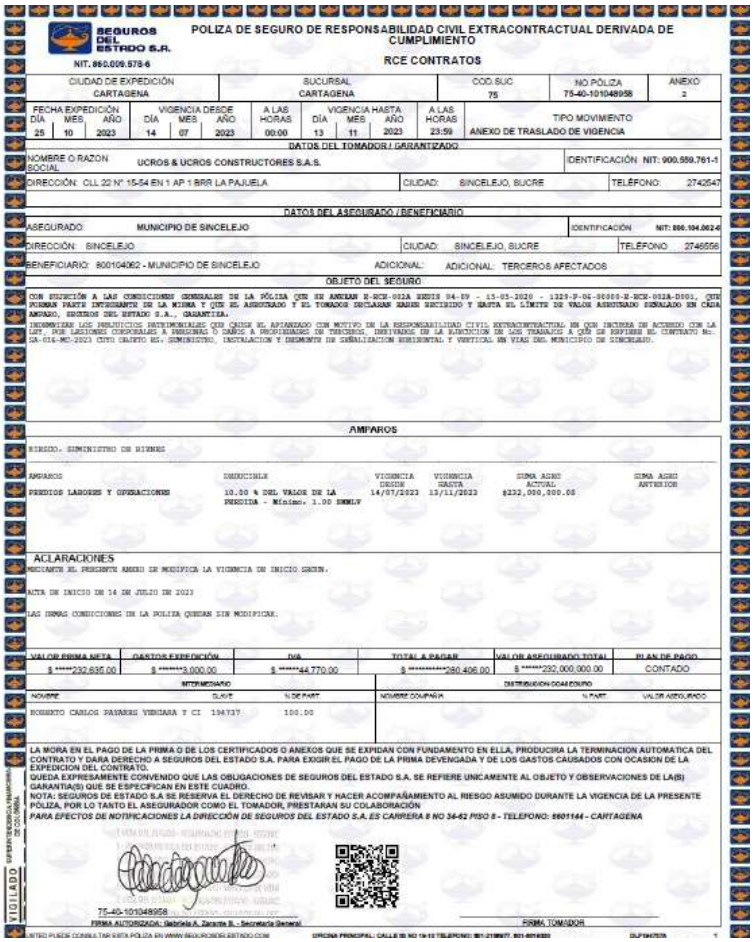
| | |
|---|---|
| EFECTIVO | |
| CHEQUE | |
| TOTAL $ | |

REFERENCIA PAGO: 1101210017572-2

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

# ACTUALIZACION DE SEGURO DE RESPONZABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DEL CUMPLIMIENTO



SEGUROS DEL ESTADO S.A.
NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

RCE CONTRATOS

| CIUDAD DE EXPEDICIÓN | SUCURSAL | COD.SUC | NO.PÓLIZA | ANEXO |
|---|---|---|---|---|
| CARTAGENA | CARTAGENA | 75 | 75-40-101048958 | 2 |

| FECHA EXPEDICIÓN DÍA | MES | AÑO | VIGENCIA DESDE DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | VIGENCIA HASTA DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 25 | 10 | 2023 | 14 | 07 | 2023 | 00:00 | 13 | 11 | 2023 | 23:59 | ANEXO DE TRASLADO DE VIGENCIA |

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL: UCROS & UCROS CONSTRUCTORES S.A.S. — IDENTIFICACIÓN: NIT: 900.559.761-1

DIRECCIÓN: CLL 22 N° 15-54 EN 1 AP 1 BRR LA PAJUELA — CIUDAD: SINCELEJO, SUCRE — TELÉFONO: 2742547

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO: MUNICIPIO DE SINCELEJO — IDENTIFICACIÓN: NIT: 800.104.062-6

DIRECCIÓN: SINCELEJO — CIUDAD: SINCELEJO, SUCRE — TELÉFONO: 2746556

BENEFICIARIO: 800104062 - MUNICIPIO DE SINCELEJO — ADICIONAL: ADICIONAL: TERCEROS AFECTADOS

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN E-RCE-002A BRUTE 84-89 - 15-05-2020 - 1329-9-04-90000-E-RCE-002A-D001, QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA MISMA Y QUE EL ASEGURADO Y EL TOMADOR DECLARAN HABER RECIBIDO Y HASTA EL LÍMITE DE VALOR ASEGURADO SEÑALADO EN CADA AMPARO, SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTIZA:

INDEMNIZAR LOS PERJUICIOS PATRIMONIALES QUE CAUSE EL ASEGURADO CON MOTIVO DE LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL EN QUE INCURRA EN ACUERDO CON LA LEY, POR LESIONES CORPORALES A PERSONAS O DAÑOS A PROPIEDADES DE TERCEROS, DERIVADOS DE LA EJECUCIÓN DE LOS TRABAJOS A QUE SE REFIERE EL CONTRATO No. IA-014-MC-2023 CUYO OBJETO ES: SUMINISTRO, INSTALACION Y DESMONTE DE SEÑALIZACION HORIZONTAL Y VERTICAL EN VIAS DEL MUNICIPIO DE SINCELEJO.

AMPAROS

RIESGO: SUMINISTRO DE BIENES

| AMPARO | DEDUCIBLE | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG ACTUAL | SUMA ASEG ANTERIOR |
|---|---|---|---|---|---|
| PERDIDAS LABORES Y OPERACIONES | 10.00 A DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV | 14/07/2023 | 13/11/2023 | $232,000,000.00 | |

ACLARACIONES

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO SE MODIFICA LA VIGENCIA DE INICIO SEGÚN.

ACTA DE INICIO DE 14 DE JULIO DE 2023

LAS DEMAS CONDICIONES DE LA POLIZA QUEDAN SIN MODIFICAR.

| VALOR PRIMA NETA | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA | TOTAL A PAGAR | VALOR ASEGURADO TOTAL | PLAN DE PAGO |
|---|---|---|---|---|---|
| $ *****232,635.00 | $ ******3,000.00 | $ *****44,770.00 | $ **********280,406.00 | $ ******232,000,000.00 | CONTADO |

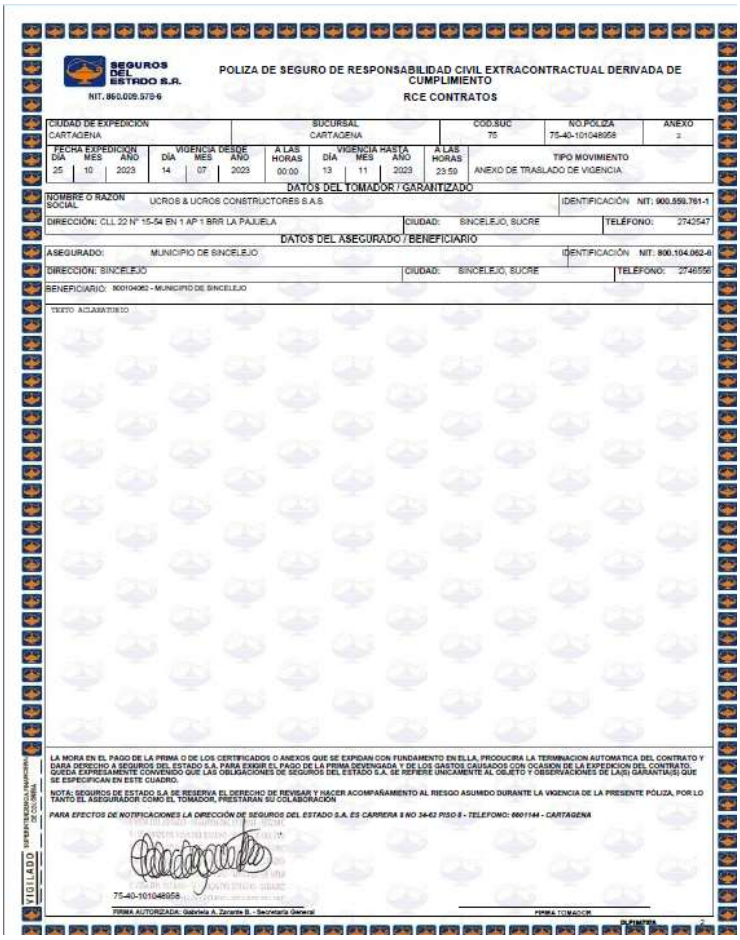
| INTERMEDIARIO NOMBRE | CLAVE | % DE PART | DISTRIBUCION CIAS EQUITO NOMBRE COMPAÑIA | % PART | VALOR ASEGURADO |
|---|---|---|---|---|---|
| ROBERTO CARLOS PAVARES VERGARA Y CI | 194737 | 100.00 | | | |

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A SEGUROS DEL ESTADO S.A. PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO.
QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.
NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN
*PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A ES CARRERA 8 NO 34-62 PISO 8 - TELEFONO: 6601144 - CARTAGENA*

75-40-101048958

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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA



SEGUROS DEL ESTADO S.A.
NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

RCE CONTRATOS

| CIUDAD DE EXPEDICIÓN | SUCURSAL | COD.SUC | NO.PÓLIZA | ANEXO |
|---|---|---|---|---|
| CARTAGENA | CARTAGENA | 75 | 75-40-101048958 | 2 |

| FECHA EXPEDICIÓN DÍA | MES | AÑO | VIGENCIA DESDE DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | VIGENCIA HASTA DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 25 | 10 | 2023 | 14 | 07 | 2023 | 00:00 | 13 | 11 | 2023 | 23:59 | ANEXO DE TRASLADO DE VIGENCIA |

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL: UCROS & UCROS CONSTRUCTORES S.A.S. — IDENTIFICACIÓN: NIT: 900.559.761-1

DIRECCIÓN: CLL 22 N° 15-54 EN 1 AP 1 BRR LA PAJUELA — CIUDAD: SINCELEJO, SUCRE — TELÉFONO: 2742547

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO: MUNICIPIO DE SINCELEJO — IDENTIFICACIÓN: NIT: 800.104.062-6

DIRECCIÓN: SINCELEJO — CIUDAD: SINCELEJO, SUCRE — TELÉFONO: 2746556

BENEFICIARIO: 800104062 - MUNICIPIO DE SINCELEJO

TEXTO ACLARATORIO

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A SEGUROS DEL ESTADO S.A. PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO.
QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.
NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN
*PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 8 NO 34-62 PISO 8 - TELEFONO: 6601144 - CARTAGENA*

75-40-101048958

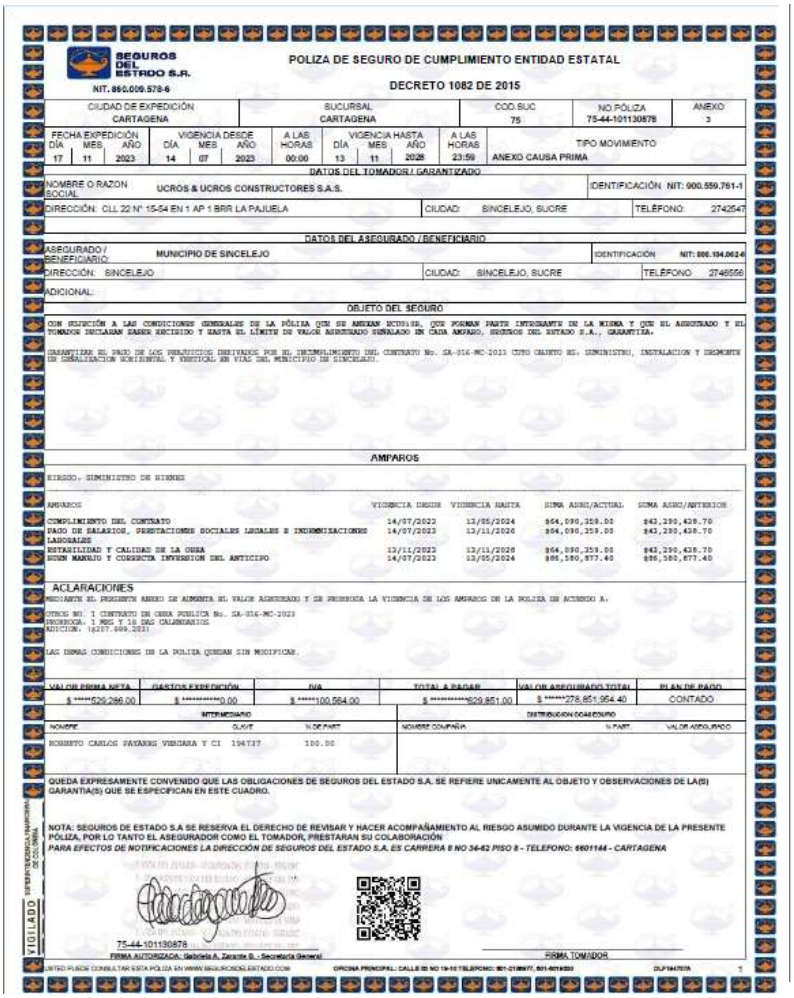
FIRMA AUTORIZADA: Gabriela A. Zarante B. - Secretaria General — FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

UCROS & UCROS CONSTRUCTORES S.A.S.
NIT. 900559761-1

Sincelejo
Unidos transformamos más

Sincelejo
Secretaría de Movilidad



SEGUROS DEL ESTADO S.A.
NIT. 860.009.578-6

**POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL**

**DECRETO 1082 DE 2015**

| CIUDAD DE EXPEDICIÓN | SUCURSAL | COD SUC | NO PÓLIZA | ANEXO |
|---|---|---|---|---|
| CARTAGENA | CARTAGENA | 75 | 75-44-101130878 | 3 |

| FECHA EXPEDICIÓN DÍA | MES | AÑO | VIGENCIA DESDE DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | VIGENCIA HASTA DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 17 | 11 | 2023 | 14 | 07 | 2023 | 00:00 | 13 | 11 | 2028 | 23:59 | ANEXO CAUSA PRIMA |

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

NOMBRE O RAZON SOCIAL: UCROS & UCROS CONSTRUCTORES S.A.S. — IDENTIFICACIÓN: NIT: 900.559.761-1

DIRECCIÓN: CLL 22 N° 15-54 EN 1 AP 1 BRR LA PAJUELA — CIUDAD: SINCELEJO, SUCRE — TELÉFONO: 2742547

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

ASEGURADO / BENEFICIARIO: MUNICIPIO DE SINCELEJO — IDENTIFICACIÓN: NIT: 890.104.062-6

DIRECCIÓN: SINCELEJO — CIUDAD: SINCELEJO, SUCRE — TELÉFONO: 2746556

ADICIONAL:

**OBJETO DEL SEGURO**

CON SUJECIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN DCD5168, QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA MISMA Y QUE EL ASEGURADO Y EL TOMADOR DECLARAN HABER RECIBIDO Y HASTA EL LÍMITE DE VALOR ASEGURADO SEÑALADO EN CADA AMPARO, SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTIZA.

GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS POR EL INCUMPLIMIENTO DEL CONTRATO No. SA-014-MC-2023 CUYO OBJETO ES: SUMINISTRO, INSTALACION Y DEMONTE DE SEÑALIZACION HORIZONTAL Y VERTICAL EN VIAS DEL MUNICIPIO DE SINCELEJO.

**AMPAROS**

RIESGO.- SUMINISTRO DE BIENES

| AMPAROS | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG/ACTUAL | SUMA ASEG/ANTERIOR |
|---|---|---|---|---|
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO | 14/07/2023 | 13/05/2024 | $64,090,359.00 | $42,290,436.70 |
| PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES | 14/07/2023 | 13/11/2026 | $64,090,359.00 | $42,290,436.70 |
| ESTABILIDAD Y CALIDAD DE LA OBRA | 13/11/2023 | 13/11/2028 | $64,090,359.00 | $42,290,436.70 |
| BUEN MANEJO Y CORRECTA INVERSION DEL ANTICIPO | 14/07/2023 | 13/05/2024 | $86,580,877.40 | $86,580,877.40 |

**ACLARACIONES**

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO SE AUMENTA EL VALOR ASEGURADO Y SE PRORROGA LA VIGENCIA DE LOS AMPAROS DE LA POLIZA DE ACUERDO A:

OTROSI NO. 1 CONTRATO DE OBRA PUBLICA No. SA-014-MC-2023
PRORROGA: 1 MES Y 18 DAS CALENDARIOS
ADICION: $207.999.2031

LAS DEMAS CONDICIONES DE LA POLIZA QUEDAN SIN MODIFICAR.

| VALOR PRIMA NETA | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA | TOTAL A PAGAR | VALOR ASEGURADO TOTAL | PLAN DE PAGO |
|---|---|---|---|---|---|
| $ *****529,286.00 | $ **********0.00 | $ *****100,564.00 | $ **********629,851.00 | $ ******278,851,954.40 | CONTADO |

| INTERMEDIARIO NOMBRE | CLAVE | % DE PART. | DISTRIBUCION COASEGURO NOMBRE COMPAÑÍA | % PART. | VALOR ASEGURADO |
|---|---|---|---|---|---|
| ROBERTO CARLOS PAYARES VIRGIANA Y CI | 194737 | 100.00 | | | |

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

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

*PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 8 NO 34-62 PISO 8 - TELEFONO: 6601144 - CARTAGENA*

75-44-101130878

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

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

ESTE PUEDE CONSULTAR ESTA POLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM — OFICINA PRINCIPAL: CALLE 80 NO 10-15 TELEFONO: 601-2189977, 601-6016000 — DLP1947039 — 1



SEGUROS DEL ESTADO S.A.
NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN: CARTAGENA | SUCURSAL: CARTAGENA | COD SUC: 75 | NO PÓLIZA: 75-44-101130878 | ANEXO: 3

FECHA EXPEDICIÓN: 17 / 11 / 2023 | VIGENCIA DESDE: 14 / 07 / 2023 A LAS 00:00 | VIGENCIA HASTA: 13 / 11 / 2028 A LAS 23:59 | TIPO MOVIMIENTO: ANEXO CAUSA PRIMA

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL: UCROS & UCROS CONSTRUCTORES S.A.S. — IDENTIFICACIÓN: NIT: 900.559.761-1

DIRECCIÓN: CLL 22 N° 15-54 EN 1 AP 1 BRR LA PAJUELA — CIUDAD: SINCELEJO, SUCRE — TELÉFONO: 2742547

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO: MUNICIPIO DE SINCELEJO — IDENTIFICACIÓN: NIT: 890.104.062-6

DIRECCIÓN: SINCELEJO — CIUDAD: SINCELEJO, SUCRE — TELÉFONO: 2746556

ADICIONAL:

PAGUESTADO
PORTAL DE PAGOS

PAGINA WEB

CORRESPONSALES BANCARIOS

Pagos con convenio *No aplica para transferencias

Banco de Bogotá — Seguros del Estado S.A Cuenta Corriente 008465445

Grupo Bancolombia — Seguros del Estado S.A Cuenta Convenio 47189

| VALOR PRIMA NETA | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA | TOTAL A PAGAR | VALOR ASEGURADO TOTAL | PLAN DE PAGO |
|---|---|---|---|---|---|
| $ *****529,286.00 | $ **********0.00 | $ *****100,564.00 | $ **********629,851.00 | $ ******278,851,954.40 | CONTADO |

INTERMEDIARIO: ROBERTO CARLOS PAYARES VIRGIANA Y CI — CLAVE: 194737 — % DE PART.: 100.00

DISTRIBUCION COASEGURO: NOMBRE COMPAÑÍA — % PART. — VALOR ASEGURADO

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

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

*PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 8 NO 34-62 PISO 8 - TELEFONO: 6601144 - CARTAGENA*

| FORMA DE PAGO | | |
|---|---|---|
| BANCO | CHEQUE No. | VALOR |
| | | |

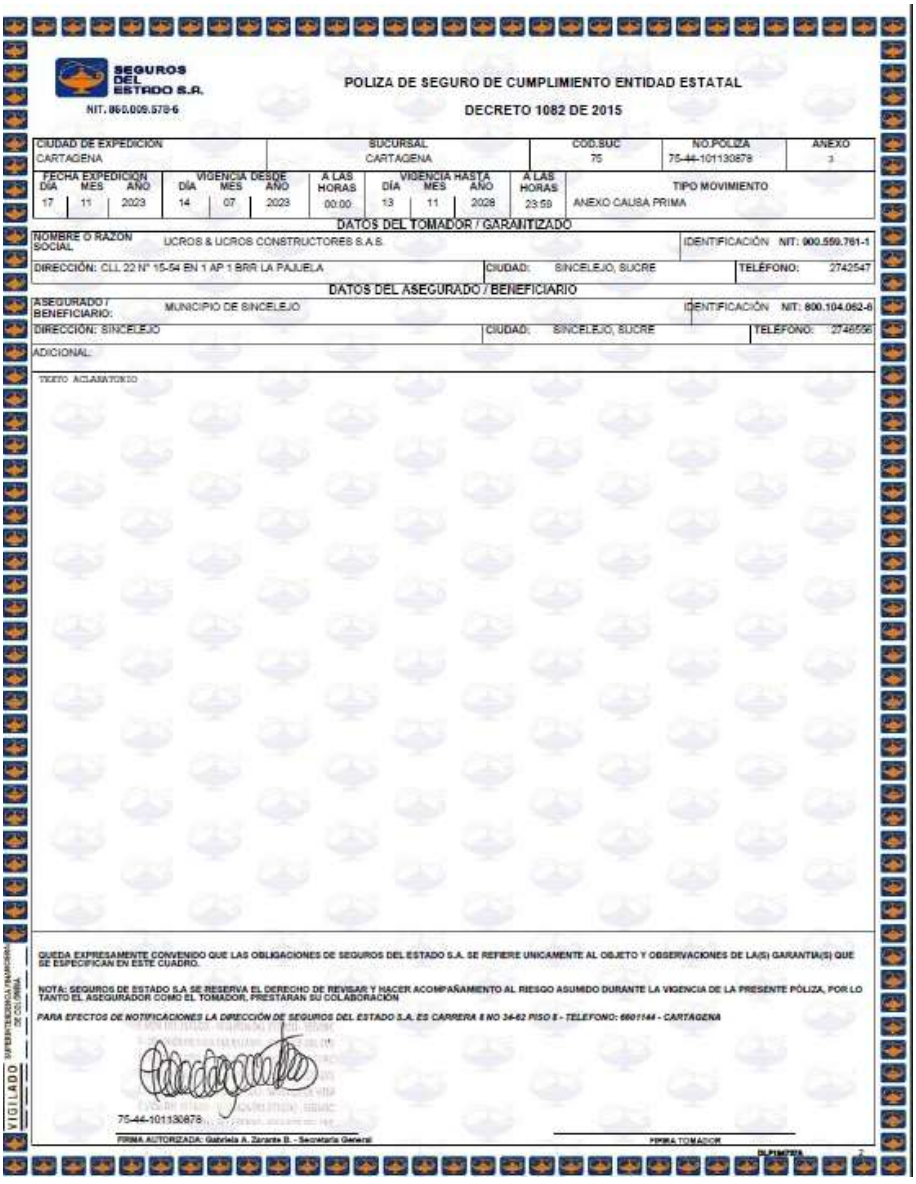
| | |
|---|---|
| EFECTIVO | |
| CHEQUE | |
| TOTAL $ | |

(415)7709998025167(8020)1101310634548(3900)000000629851(96)20241115

REFERENCIA PAGO: 1101310634548-0

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE



SEGUROS DEL ESTADO S.A.
NIT. 860.009.578-6

**POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL**

**DECRETO 1082 DE 2015**

| CIUDAD DE EXPEDICION | SUCURSAL | COD.SUC | NO.POLIZA | ANEXO |
|---|---|---|---|---|
| CARTAGENA | CARTAGENA | 75 | 75-44-101130878 | 3 |

| FECHA EXPEDICION DIA | MES | AÑO | VIGENCIA DESDE DIA | MES | AÑO | A LAS HORAS | VIGENCIA HASTA DIA | MES | AÑO | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 17 | 11 | 2023 | 14 | 07 | 2023 | 00:00 | 13 | 11 | 2028 | 23:59 | ANEXO CALISA PRIMA |

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

NOMBRE O RAZON SOCIAL: UCROS & UCROS CONSTRUCTORES S.A.S. — IDENTIFICACIÓN NIT: 900.559.761-1

DIRECCIÓN: CLL 22 N° 15-54 EN 1 AP 1 BRR LA PAJUELA — CIUDAD: SINCELEJO, SUCRE — TELÉFONO: 2742547

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

ASEGURADO / BENEFICIARIO: MUNICIPIO DE SINCELEJO — IDENTIFICACIÓN NIT: 800.104.062-6

DIRECCIÓN: SINCELEJO — CIUDAD: SINCELEJO, SUCRE — TELÉFONO: 2746556

ADICIONAL:

TEXTO ACLARATORIO

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

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

*PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 8 NO 34-62 PISO 8 - TELEFONO: 6601144 - CARTAGENA*

75-44-101130878

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

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

UCROS & UCROS CONSTRUCTORES S.A.S. NIT. 900559761-1

Sincelejo
Unidos transformamos más

Sincelejo
Secretaría de Movilidad

**SEGUROS DEL ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

## POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

### RCE CONTRATOS

| CIUDAD DE EXPEDICIÓN | SUCURSAL | COD SUC | NO PÓLIZA | ANEXO |
|---|---|---|---|---|
| CARTAGENA | CARTAGENA | 75 | 75-40-101048958 | 3 |

| FECHA EXPEDICIÓN DÍA | MES | AÑO | VIGENCIA DESDE DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | VIGENCIA HASTA DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 17 | 11 | 2023 | 14 | 07 | 2023 | 00:00 | 31 | 12 | 2023 | 23:59 | ANEXO DE PRORROGA |

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

| NOMBRE O RAZON SOCIAL | | IDENTIFICACIÓN | |
|---|---|---|---|
| UCROS & UCROS CONSTRUCTORES S.A.S. | | NIT: 900.559.761-1 | |
| DIRECCIÓN: CLL 22 N° 15-54 EN 1 AP 1 BRR LA PAJUELA | CIUDAD: SINCELEJO, SUCRE | TELÉFONO: | 2742547 |

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

| ASEGURADO: | | IDENTIFICACIÓN | |
|---|---|---|---|
| MUNICIPIO DE SINCELEJO | | NIT: 800.104.062-6 | |
| DIRECCIÓN: SINCELEJO | CIUDAD: SINCELEJO, SUCRE | TELÉFONO: | 2746556 |
| BENEFICIARIO: 800104062 - MUNICIPIO DE SINCELEJO | ADICIONAL: | ADICIONAL: TERCEROS AFECTADOS | |

**OBJETO DEL SEGURO**

CON SUJECIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN 15-05-2020 - 1329-P-06-00000-R-RCP-002A-D001 / E-RCE-001A, QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA MISMA Y QUE EL ASEGURADO Y EL TOMADOR DECLARAN HABER RECIBIDO Y HASTA EL LÍMITE DE VALOR ASEGURADO SEÑALADO EN CADA AMPARO, SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTIZA:.
INDEMNIZAR LOS PERJUICIOS PATRIMONIALES QUE CAUSE EL AFIANZADO CON MOTIVO DE LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL EN QUE INCURRA DE ACUERDO CON LA LEY, POR LESIONES CORPORALES A PERSONAS O DAÑOS A PROPIEDADES DE TERCEROS, DERIVADOS DE LA EJECUCION DE LOS TRABAJOS A QUE SE REFIERE EL CONTRATO No. SA-014-MC-2023 CUYO OBJETO ES: SUMINISTRO, INSTALACION Y DESMONTE DE SEÑALIZACION HORIZONTAL Y VERTICAL EN VIAS DEL MUNICIPIO DE SINCELEJO.

**AMPAROS**

RIESGO.- SUMINISTRO DE BIENES

| AMPAROS | DEDUCIBLE | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG ACTUAL | SUMA ASEG ANTERIOR |
|---|---|---|---|---|---|
| PERDIDAS LABORES Y OPERACIONES | 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo, 1.00 SMMLV | 14/07/2023 | 31/12/2023 | $232,000,000.00 | $232,000,000.00 |

**ACLARACIONES**

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO SE PRORROGA LA VIGENCIA DE LA POLIZA DE ACUERDO A:

OTROSI NO. 1 CONTRATO DE OBRA PUBLICA No. SA-014-MC-2023
PRORROGA: 1 MES Y 18 DIAS CALENDARIOS

LAS DEMAS CONDICIONES DE LA POLIZA QUEDAN SIN MODIFICAR.

| VALOR PRIMA NETA | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA | TOTAL A PAGAR | VALOR ASEGURADO TOTAL | PLAN DE PAGO |
|---|---|---|---|---|---|
| $ *****91,528.00 | $ *******3,000.00 | $ ******17,960.00 | $ **********112,488.00 | $ ******232,000,000.00 | CONTADO |

| INTERMEDIARIO | | | DISTRIBUCION COASEGURO | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE | CLAVE | % DE PART. | NOMBRE COMPAÑIA | % PART. | VALOR ASEGURADO |
| ROBERTO CARLOS PAYARES VIRGIANA Y CI | 194737 | 100.00 | | | |

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A SEGUROS DEL ESTADO S.A. PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO.
QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.
NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN
*PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 8 NO 34-62 PISO 8 - TELEFONO: 6601144 - CARTAGENA*

75-40-101048958
FIRMA AUTORIZADA: Gabriela A. Zarante S. - Secretaria General

FIRMA TOMADOR

USTED PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM OFICINA PRINCIPAL: CALLE 85 NO 19-10 TELEFONO: 601-2138977, 601-6219333 DLP/1947570/A 1

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA


**SEGUROS DEL ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

RCE CONTRATOS

| CIUDAD DE EXPEDICIÓN | SUCURSAL | COD SUC | NO PÓLIZA | ANEXO |
|---|---|---|---|---|
| CARTAGENA | CARTAGENA | 75 | 75-40-101048958 | 3 |

| FECHA EXPEDICIÓN DÍA | MES | AÑO | VIGENCIA DESDE DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | VIGENCIA HASTA DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 17 | 11 | 2023 | 14 | 07 | 2023 | 00:00 | 31 | 12 | 2023 | 23:59 | ANEXO DE PRORROGA |

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| NOMBRE O RAZON SOCIAL | | IDENTIFICACIÓN | |
|---|---|---|---|
| UCROS & UCROS CONSTRUCTORES S.A.S. | | NIT: 900.559.761-1 | |
| DIRECCIÓN: CLL 22 N° 15-54 EN 1 AP 1 BRR LA PAJUELA | CIUDAD: SINCELEJO, SUCRE | TELÉFONO: | 2742547 |

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| ASEGURADO: | | IDENTIFICACIÓN | |
|---|---|---|---|
| MUNICIPIO DE SINCELEJO | | NIT: 800.104.062-6 | |
| DIRECCIÓN: SINCELEJO | CIUDAD: SINCELEJO, SUCRE | TELÉFONO: | 2746556 |
| BENEFICIARIO: | ADICIONAL: | ADICIONAL: TERCEROS AFECTADOS | |


PAGUESTADO PORTAL DE PAGOS

**PAGINA WEB**

pse · VISA · MasterCard · American Express

**CORRESPONSALES BANCARIOS**

Carulla · Super INTER · SUMIMAX · Mas U Precios · Bancolombia Corresponsal Bancario · éxito · Super Giros · Efecty · COMERCIOS

**Pagos con convenio *No aplica para transferencias**

Banco de Bogotá — Seguros del Estado S.A Cuenta Corriente 008465445

Grupo Bancolombia — Seguros del Estado S.A Cuenta Convenio 47189


| VALOR PRIMA NETA | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA | TOTAL A PAGAR | VALOR ASEGURADO TOTAL | PLAN DE PAGO |
|---|---|---|---|---|---|
| $ *****91,528.00 | $ *******3,000.00 | $ ******17,960.00 | $ **********112,488.00 | $ ******232,000,000.00 | CONTADO |

| INTERMEDIARIO | | | DISTRIBUCION COASEGURO | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE | CLAVE | % DE PART. | NOMBRE COMPAÑIA | % PART. | VALOR ASEGURADO |
| ROBERTO CARLOS PAYARES VIRGIANA Y CI | 194737 | 100.00 | | | |

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A SEGUROS DEL ESTADO S.A. PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO.
QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.
NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN
*PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 8 NO 34-62 PISO 8 - TELEFONO: 6601144 - CARTAGENA*


**FORMA DE PAGO**

| BANCO | CHEQUE No. | VALOR |
|---|---|---|
| | | |

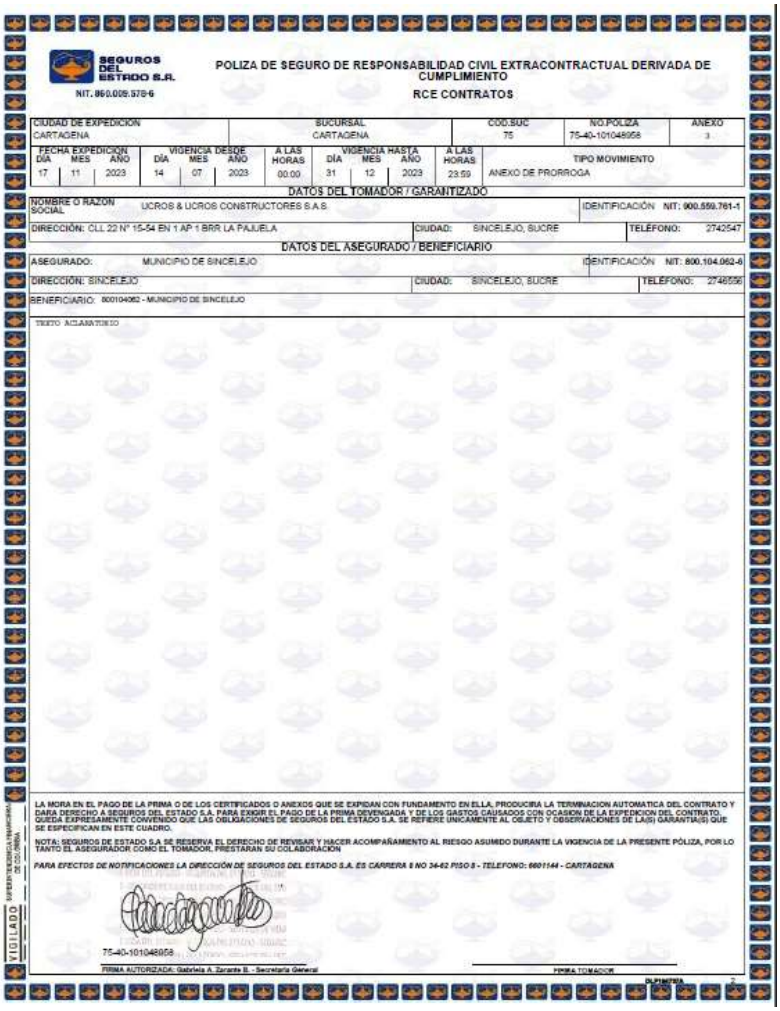
| | |
|---|---|
| EFECTIVO | |
| CHEQUE | |
| TOTAL $ | |

(415)7709998021567(8020)1101310634550 4(3900)0000001124889(96)20240713

REFERENCIA PAGO: 1101310634550-4

**COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE**


VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA



SEGUROS DEL ESTADO S.A.
NIT. 860.009.578-6

**POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO**

**RCE CONTRATOS**

| CIUDAD DE EXPEDICION | SUCURSAL | COD.SUC | NO.POLIZA | ANEXO |
|---|---|---|---|---|
| CARTAGENA | CARTAGENA | 75 | 75-40-101048958 | 3 |

| FECHA EXPEDICION DIA | MES | AÑO | VIGENCIA DESDE DIA | MES | AÑO | A LAS HORAS | VIGENCIA HASTA DIA | MES | AÑO | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 17 | 11 | 2023 | 14 | 07 | 2023 | 00:00 | 31 | 12 | 2023 | 23:59 | ANEXO DE PRORROGA |

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

NOMBRE O RAZON SOCIAL: UCROS & UCROS CONSTRUCTORES S.A.S. — IDENTIFICACIÓN NIT: 900.559.761-1

DIRECCIÓN: CLL 22 N° 15-54 EN 1 AP 1 BRR LA PAJUELA — CIUDAD: SINCELEJO, SUCRE — TELEFONO: 2742547

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

ASEGURADO: MUNICIPIO DE SINCELEJO — IDENTIFICACIÓN NIT: 800.104.062-6

DIRECCIÓN: SINCELEJO — CIUDAD: SINCELEJO, SUCRE — TELEFONO: 2746556

BENEFICIARIO: 800104062 - MUNICIPIO DE SINCELEJO

TEXTO ACLARATORIO

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

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACION

*PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 8 NO 34-62 PISO 8 - TELEFONO: 6601144 - CARTAGENA*

75-40-101048958

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

FIRMA TOMADOR

ALFANUMERICA 2

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

# DESARROLLO Y AVANCE

Mediante el contrato de obra No**. SA-016-MC-2023**, cuyo objeto es ***SUMINISTRO, INSTALACION Y DESMONTE DE SEÑALIZACION HORIZONTAL Y VERTICAL EN VIAS DEL MUNICIPIO DE SINCELEJO***, se presenta el siguiente INFORME DE AVANCE N° 1 , en el cual se abrevian las actividades realizadas en desarrollo de las mismas, durante el periodo comprendido entre el **14 de julio de 2023 y 17 de noviembre del 2023.**

Luego de llevar a cabo cada uno de los trámites de legalización del contrato, se realizaron los recorridos de ubicación de la señalización solicitada por el Municipio, en acompañamiento del personal de apoyo Técnico de la Secretaría de Movilidad, la cual fue designada como Supervisora del Contrato.

Teniendo en cuenta los requerimientos solicitados por el contratante, se llevaron a cabo los procesos de fabricación, suministro e instalación de los elementos de seguridad vial, de acuerdo a las necesidades de cada ubicación en el Municipio.

En la siguiente tabla se puede observar el avance del contrato hasta el día 17 de noviembre de 2023, presentando una inversión total en el Acta de Recibo Parcial No.1 de **$432.904.387** en costos directos e indirectos, lo que representa el **67.55%** del contrato, siendo recibidas a satisfacción por el Supervisor del contrato.

Las ubicaciones y los registros fotográficos de los elementos de este avance se pueden encontrar en el **ANEXO 1**.

| | | CONDICIONES CONTRACTUALES | | | | | EJECUTADO CONTRATO INICIAL | | PENDIENTE POR EJECUTAR CONTRATO INICIAL | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Nº | ITEM DE PAGO | DESCRIPCION | UND. | CANTIDAD | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL | CANT | VR. EJECUTADO | CANT | VR. POR EJECUTAR |
| ACTIVIDAD Nº 1 | | | | | | | | | | |
| | 1.1 | Demarcación pasos peatonales y cebras: contempla el Suministro y aplicación de pintura de tráfico acrílica base solvente para la demarcación de pasos peatonales con líneas de 40 cm de espesor, reflectorizada con microesferas de vidrio con espesores en seco de 9 mil y 51% de sólidos en volumen. | M2 | 2040 | $ 57,214.00 | $ 116,716,560.00 | 2040 | $ 116,716,560.00 | 0.00 | $0.00 |
| | 1.2 | Demarcación Línea de Detencion: contempla el Suministro y aplicación de pintura de tráfico acrílica base solvente para la demarcación de pasos peatonales con líneas de 40 cm de espesor, reflectorizada con microesferas de vidrio con espesores en seco de 9 mil y 51% de sólidos en volumen. | M2 | 480 | $ 57,214.00 | $ 27,462,720.00 | 480 | $ 27,462,720.00 | 0.00 | $0.00 |
| | 1.3 | Demarcación Línea Anfibloqueo : Contempla el Suministro y aplicación de pintura de tráfico acrílica base solvente para la demarcación de marcas viales (Flechas), reflectorizada con microesferas de vidrio con espesores en seco de 9 mil y 51% de sólidos en volumen. | M2 | 336 | $ 57,214.00 | $ 19,223,904.00 | 336 | $ 19,223,904.00 | 0.00 | $0.00 |

| | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 1.4 | Demarcación Horizontal pintura de tráfico - FLECHAS y Y PICTOGRAMAS Contempla el Suministro y aplicación de pintura de tráfico acrílica base solvente para la demarcación de marcas viales (Flechas), reflectorizada con microesferas de vidrio con espesores en seco de 9 mil y 51% de sólidos en volumen. | M2 | 197 | $ 57,214.00 | $ 11,271,158.00 | 197 | $ 11,271,158.00 | 0.00 | $0.00 |
| | 1.5 | Demarcación lineas longitudinales: Contempla el Suministro y aplicación de pintura de tráfico acrílica base solvente para la demarcación de lineas longitudinales de 12 cm de ancho, reflectorizada con microesferas de vidrio con espesores en seco de 9 mil y 51% de sólidos en volumen. | ML | 15550 | $ 15,450.00 | $ 240,247,500.00 | 15550 | $ 240,247,500.00 | 0.00 | $0.00 |
| | | | | | **SUBTOTAL ACTIVIDAD 1 - CONTRATO INICIAL:** | **$ 414,921,842.00** | | **$ 414,921,842.00** | | **$ 0.00** |
| | | | | | | | | | | |
| **ACTIVIDAD N° 2** | | | | | | | | | | |
| | | **CONDICIONES CONTRATO INICIAL** | | | | | **EJECUTADO CONTRATO INICIAL** | | **PENDIENTE POR EJECUTAR CONTRATO INICIAL** | |
| **N°** | **ITEM DE PAGO** | **DESCRIPCION** | **UND.** | **CANTIDAD** | **VALOR UNITARIO** | **VALOR TOTAL** | **CANT. EJECUTADA** | **VR. EJECUTADO** | **CAT. POR EJECUTAR** | **VR. POR EJECUTAR** |
| | 2.1 | Señal Vertical: Señal Doble Sp 47+ SR 30 Poste en ángulo de hierro de 2" x1/4" con pintura blanca electrostática secada al horno. Tablero de sencillas de 60cm x 60 cms Lámina galvanizada calibre -16. de acuerdo a la normativa vigente. Antivandalismo tablero atornillado y con remaches ambos con protección galvanizada. | UN | 2.00 | $ 524,265.00 | $ 1,048,530.00 | 2.00 | $ 1,048,530.00 | 0.00 | $0.00 |
| | 2.2 | Señal Vertical: SR- 28A PROHIBIDO PARQUEAR O DETENERSE. Poste en ángulo de hierro de 2" x1/4" con pintura blanca electrostática secada al horno. Tablero de sencillas de 99 cm x 60 cms Lámina galvanizada calibre -16. de acuerdo a la normativa vigente. Antivandalismo tablero atornillado y con remaches ambos con protección galvanizada. | UN | 7.00 | $ 365,535.00 | $ 2,558,745.00 | 7.00 | $ 2,558,745.00 | 0.00 | $0.00 |
| | 2.3 | Señal Vertical: SR -01- PARE Poste en ángulo de hierro de 2" x1/4" con pintura blanca electrostática secada al horno. Tablero de sencillas de 60cm x 60 cms Lámina galvanizada calibre -16. de acuerdo a la normativa vigente. Antivandalismo tablero atornillado y con remaches ambos con protección galvanizada. | UN | 7.00 | $ 365,535.00 | $ 2,558,745.00 | 7.00 | $ 2,558,745.00 | 0.00 | $0.00 |
| | 2.4 | Señal Vertical: SR -06 PROHIBIDO GIRARA A LA IZQUIERDA Poste en ángulo de hierro de 2" x1/4" con pintura blanca electrostática secada al horno. Tablero de sencillas de 60cm x 60 cms Lámina galvanizada calibre -16. de acuerdo a la normativa vigente. Antivandalismo tablero atornillado y con remaches ambos con protección galvanizada. | UN | 4.00 | $ 365,535.00 | $ 1,462,140.00 | 4.00 | $ 1,462,140.00 | 0.00 | $0.00 |
| | 2.5 | Señal Vertical:SR 47 PROHIBIDO GIRARA A LA DERECHA Poste en ángulo de hierro de 2" x1/4" con pintura blanca electrostática secada al horno. Tablero de sencillas de 60cm x 60 cms Lámina galvanizada calibre -16. de acuerdo a la normativa vigente. Antivandalismo tablero atornillado y con remaches ambos con protección galvanizada. | UN | 4.00 | $ 365,535.00 | $ 1,462,140.00 | 4.00 | $ 1,462,140.00 | 0.00 | $0.00 |

| | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 2.6 | Señal Vertical: SEÑALES DE RUTA ALTERNATIVA Poste en ángulo de hierro de 2" x1/4" con pintura blanca electrostática secada al horno. Tablero de sencillas de 60cm x 60 cms Lámina galvanizada calibre - 16, de acuerdo a la normativa vigente. Antivandalismo tablero atornillado y con remaches ambos con protección galvanizada. | UN | 3.00 | $ 365,535.00 | $ 1,096,605.00 | 3.00 | $ 1,096,605.00 | 0.00 | $0.00 |
| | 2.7 | Bordillo no traspasable: Fabricado en polímeros de alta resistencia al impacto y desgarramiento. Utilizado como delimitador de carril horizontal no rebasable. De dimensiones: Base: 20 cm; Altura 15 cm; Longitud 80 cm y Peso de 6 kg. | UN | 20.00 | $ 389,782.00 | $ 7,795,640.00 | 20.00 | $ 7,795,640.00 | 0.00 | $0.00 |
| | | | | | SUBTOTAL ACTIVIDAD 2 - CONTRATO INICIAL | $ 17,982,545.00 | | $ 17,982,545.00 | | $ 0.00 |
| | | | | | SUBTOTAL OBRAS - CONTRATO INICIAL | $ 432,904,387.00 | | $ 432,904,387.00 | | $ 0.00 |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **NOTA 1:** Se debe tener en cuenta que el PRECIO UNITARIO incluye el valor de A.I.U. | DESCRIPCION | | PORCENTAJE | | | | |
| **NOTA 2:** Cuando la fracción decimal del peso sea igual o superior a 5 se aproximara por exceso al número entero siguiente del peso y cuando la fracción decimal del | ADMINISTRACION | A= | 22% | | | | |
| **NOTA 3:** El A.I.U y su discriminación deben estar en porcentaje (%). | IMPREVISTO | I= | 5% | | | | |
| | UTILIDAD | U= | 5% | | | | |
| | TOTAL A.I.U | A.I.U.= | 32% | | | | |

| VALOR INICIAL DEL CONTRATO | VR EJECUTADO CONTRATO INICIAL | % EJECUTADO CONTRATO INICIAL | VALOR POR EJECUTAR CONTRATO INICIAL | % POR EJECUTAR CONTRATO INICIAL |
|---|---|---|---|---|
| $ 432,904,387.00 | $ 432,904,387.00 | 100% | $ 0.00 | 0.0% |
| **VALOR OTRO SI** | **VR EJECUTADO OTRO SI** | **% EJECUTADO OTRO SI** | **VALOR POR EJECUTAR OTRO SI** | **% POR EJECUTAR OTRO SI** |
| $ 207,999,203.00 | $ 0.00 | 0.00% | $ 207,999,203.00 | 100% |
| **VALOR TOTAL CONTRATO** | **VALOR TOTAL EJECUTADO** | **% EJECUTADO TOTAL CONTRATO** | **VALOR POR EJECUTAR TOTAL CONTRATO** | **% POR EJECUTAR TOTAL CONTRATO** |
| $ 640,903,590.00 | $ 432,904,387.00 | 67.55% | $ 207,999,203.00 | 32.45% |

## RESUMEN AVANCE DEL PROYECTO

| RESUMEN | | % EJECUTADO | % POR EJECUTAR | VALOR POR EJECUTAR |
|---|---|---|---|---|
| VALOR INICIAL DEL CONTRATO | $ 432,904,387 | 100% | 0% | $ 0 |
| VALOR OTRO SI | $ 207,999,203 | 0% | 32.45% | $ 207,999,203 |
| TOTAL CONTRATO + ADICION | $ 640,903,590 | 67.55% | 32.45% | $ 207,999,203 |

## UBICACION DE LA INSTALACION

| | | |
|---|---|---|
| LINEA SEGMENTADA (3M) | 16 | CALZADO CUCUTA-LICORES LA NEGRA |
| LINEA DE APROXIMACIÓN (20M) | 1 | |
| LINEA SEGMENTADA (3M) | 13 | TEATRO-MAXIFARMA |
| LINEA DE APROXIMACIÓN (20M) | 1 | |
| LINEA SEGMENTADA (3M) | 5 | MAXIFARMA-COMIDAS EL MONCHI |
| LINEA DE APROXIMACIÓN (20M) | 1 | |
| LINEA SEGMENTADA (3M) | 24 | CLL 20, DESDE CRA 23 HASTA CRA 19 |
| LINEA DE APROXIMACIÓN (20M) | 2 | |
| LINEA SEGMENTADA (3M) | 3 | MARIA BONITA-IGLESIA EVANGELICA CENTRAL |
| LINEA DE APROXIMACIÓN (20M) | 1 | |
| LINEA SEGMENTADA (3M) | 22 | BOMBA DEL LEY-BANCO AV VILLAS |
| LINEA DE APROXIMACIÓN (20M) | 2 | |
| LINEA SEGMENTADA (3M) | 15 | CRA 19 CON CLL 19-HOSPITAL VIEHO |
| LINEA DE APROXIMACIÓN (20M) | 4 | |
| LINEA SEGMENTADA (3M) | 5 | CRA 22 (HOSPITAL VIEJO) |
| LINEA DE APROXIMACIÓN (20M) | 1 | |
| LINEA DE APROXIMACIÓN (20M) | 1 | YAMINA CUMPLIDO-CENTRO CARDIOVASCULAR DE LA SABANA |
| LINEA SEGMENTADA (3M) | 9 | FERROPEDAL-BOMBA DEL LEY |
| LINEA DE APROXIMACIÓN (20M) | 2 (UNA MIDE 28M) | |

| | | |
|---|---|---|
| LINEA SEGMENTADA (3M) | 8 | RENOTAXI-CAFÉ LA 14 |
| LINEA DE APROXIMACIÓN (20M) | 1 (MIDE 15M) | |
| LINEA SEGMENTADA (3M) | 6 | RENOTAXI-FERROPEDAL |
| LINEA DE APROXIMACIÓN (20M) | 1 | |
| LINEA SEGMENTADA (3M) | 12 | CRA 18, CLL 23 HASTA CRA 20,CLL 23 (BANCO DE LA REPUBLICA) |
| LINEA DE APROXIMACIÓN (20M) | 2 | |
| LINEA SEGMENTADA (3M) | 4 | CLLA 21, CRA 20 HASTA CLL 20, CRA 20 |
| LINEA DE APROXIMACIÓN (20M) | 1 | |
| LINEA SEGMENTADA (3M) | 12 | CLL 21, CRA 20 HASTA ÉXITO CENTRO |
| LINEA DE APROXIMACIÓN (20M) | 1 | |
| LINEA SEGMENTADA (3M) | 15 | CURVA QUE VA DE ÉXITO CENTRO-PALACIO DE LA PANTALETA- CAÑAMO |

| ITEM | CANTIDAD | TRAMO |
|---|---|---|
| CEBRAS DE 7 PASTILLAS 4 X 0,4 | 2 | CRA 25B CON CLL 25 (GOBERNACIÓN) |
| CEBRAS DE 8 PASTILLAS 4 X 0,4 | 1 | |
| LINEA DE PARE 3,4 X 0,6 | 1 | |
| LINEA DE PARE 5,6 X 0,6 | 1 | |
| FLECHA DE GIRO DERECHA | 2 | |
| FLECHA DE FRENTE | 4 | |
| CEBRAS DE 16 PASTILLAS 2,2 X 0,4 | 1 | POMPEYANO DE LA GOBERNACIÓN |
| LINEA DE PARE DE 5,6 X 0,6 | 2 | |
| FLECHA DE GIRO A LA DERECHA | 1 | |
| FLECHA DE FRENTE | 3 | |
| SENDERO PEATONAL 5,4 X 0,3 | 2 | PANADERIA LAS PEÑITAS |
| LINEA DE PARE 11,2 X 0,6 | 1 | HOTEL PANORAMA |
| CEBRAS DE 15 PASTILLAS 4 X 0,4 | 1 | |
| FLECHA DE FRENTE Y GIRO A LA DERECHA | 1 | |
| FLECHAS DE FRENTE | 2 | |
| CEBRAS DE 12 PASTILLAS 4 X 0,4 | 1 | C.C GUACARI |
| LINEA DE PARE 9,1 X 0,6 | 1 | |
| FLECHAS DE FRENTE | 2 | |
| FLECHA DE GIRO A LA DERECHA | 1 | |

| ITEM | CANTIDAD | TRAMO |
|---|---|---|
| CEBRAS DE 7 PASTILLAS 4 X 0,4 | 2 | CRA 25B CON CLL 25 (GOBERNACIÓN) |
| CEBRAS DE 8 PASTILLAS 4 X 0,4 | 1 | |
| LINEA DE PARE 3,4 X 0,6 | 1 | |
| LINEA DE PARE 5,6 X 0,6 | 1 | |
| FLECHA DE GIRO DERECHA | 2 | |
| FLECHA DE FRENTE | 4 | |
| CEBRAS DE 16 PASTILLAS 2,2 X 0,4 | 1 | POMPEYANO DE LA GOBERNACIÓN |
| LINEA DE PARE DE 5,6 X 0,6 | 2 | |
| FLECHA DE GIRO A LA DERECHA | 1 | |
| FLECHA DE FRENTE | 3 | |
| SENDERO PEATONAL 5,4 X 0,3 | 2 | PANADERIA LAS PEÑITAS |
| LINEA DE PARE 11,2 X 0,6 | 1 | HOTEL PANORAMA |
| CEBRAS DE 15 PASTILLAS 4 X 0,4 | 1 | |
| FLECHA DE FRENTE Y GIRO A LA DERECHA | 1 | |
| FLECHAS DE FRENTE | 2 | |
| CEBRAS DE 12 PASTILLAS 4 X 0,4 | 1 | C.C GUACARI |
| LINEA DE PARE 9,1 X 0,6 | 1 | |
| FLECHAS DE FRENTE | 2 | |
| FLECHA DE GIRO A LA DERECHA | 1 | |

| ITEM | CANTIDAD | TRAMO |
|---|---|---|
| CEBRAS DE 7 PASTILLAS 4 X 0,4 | 2 | CRA 25B CON CLL 25 (GOBERNACIÓN) |
| CEBRAS DE 8 PASTILLAS 4 X 0,4 | 1 | |
| LINEA DE PARE 3,4 X 0,6 | 1 | |
| LINEA DE PARE 5,6 X 0,6 | 1 | |
| FLECHA DE GIRO DERECHA | 2 | |
| FLECHA DE FRENTE | 4 | |
| CEBRAS DE 16 PASTILLAS 2,2 X 0,4 | 1 | POMPEYANO DE LA GOBERNACIÓN |
| LINEA DE PARE DE 5,6 X 0,6 | 2 | |
| FLECHA DE GIRO A LA DERECHA | 1 | |
| FLECHA DE FRENTE | 3 | |
| SENDERO PEATONAL 5,4 X 0,3 | 2 | PANADERIA LAS PEÑITAS |
| LINEA DE PARE 11,2 X 0,6 | 1 | HOTEL PANORAMA |
| CEBRAS DE 15 PASTILLAS 4 X 0,4 | 1 | |

| | | |
|---|---|---|
| FLECHA DE FRENTE Y GIRO A LA DERECHA | 1 | |
| FLECHAS DE FRENTE | 2 | |
| CEBRAS DE 12 PASTILLAS 4 X 0,4 | 1 | |
| LINEA DE PARE 9,1 X 0,6 | 1 | C.C GUACARI |
| FLECHAS DE FRENTE | 2 | |
| FLECHA DE GIRO A LA DERECHA | 1 | |
| | | |
| ITEM | CANTIDAD | TRAMO |
| CEBRA 14 PASTILLAS 4 X 0,4 | 1 | AV SINCELEJITO, BOMBA PETROMIL, SALIDA A COROZAL |
| LINEA DE PARE 5,74 X 0,6 | 1 | |
| FLECHA DE FRENTE | 3 | |
| FLECHA DE FRENTE Y GIRO | 1 | |
| FLECHA DE FRENTE | 2 | AV SINCELEJITO, RENAULT |
| FLECHA DE FRENTE Y GIRO | 2 | AV SINCELEJITO, HOTEL MALIBU |
| LINEA DE PARE 5,52 X 0,6 | 1 | |
| CEBRA 14 PASTILLAS 4 X 0,4 | 1 | |
| FLECHA DE FRENTE Y GIRO | 1 | AV SINCELEJITO, CILEDCO |
| FLECHA DE FRENTE | 1 | |
| CEBRAS 8 PASTILLAS X 4 X 0,4 | 1 | AV SINCELEJITO, FULL LIQUORS |
| LINEA DE PARE 4,23 X 0,6 | 1 | |
| LETRAS PARE 1,2 X 0,43 | 4 | |
| FLECHA DE GIRO | 2 | |
| FLECHA DE FRENTE | 2 | |
| CEBRAS 7 PASTILLAS X 4 X 0,4 | 1 | AV SINCELEJITO, GONDOLA |
| FLECHA DE FRENTE Y GIRO | 1 | |
| FLECHA DE FRENTE | 1 | |
| CEBRAS 9 PASTILLAS X 4 X 0,4 | 1 | AV SINCELEJITO, NISSAN |
| FLECHA DE FRENTE Y GIRO | 1 | |
| FLECHA DE FRENTE | 1 | |
| LINEA DE PARE 3,8 X 0,6 | 1 | |
| CEBRA 7 PASTILLAS X 4 X 0,4 | 1 | AV SINCELEJITTO, ARCANOS |
| FLECHA DE FRENTE Y GIRO | 1 | |
| FLECHA DE FRENTE | 1 | |
| CEBRA 7 PASTILLAS X 4 X 0,4 | 1 | AV SINCELEJITO, SECRETARIA DE SALUD |
| LINEA DE PARE 6,2 X 0,6 | 1 | |
| FLECHA DE FRENTE Y GIRO | 1 | |
| FLECHA DE FRENTE | 1 | |

| ITEM | CANTIDAD | TRAMO |
|---|---|---|
| CEBRAS 9 PASTILLAS 4 X 0,4 | 1 | AV LAS PEÑITAS, HOTEL PANORAMA |
| FLECHA DE FRENTE | 2 | |
| CEBRAS 8 PASTILLAS 4 X 0,4 | 1 | GUACARI, RECTIFICADORA |
| LINEA DE PARE 7,88 X 0,6 | 1 | |
| FLECHA DE FRENTE | 4 | |
| LINEA DE PARE 6,1 X 0,6 | 1 | |
| CEBRAS 8 PASTILLAS 4 X 0,4 | 1 | GUACARI, RESTAURANTE LOS CAUCHOS |
| LINEA DE PARE 5,92 X 0,6 | 1 | |
| FLECHA DE FRENTE | 2 | |
| FLECHA DE GIRO | 1 | |
| CEBRA 1 PASTILLA 1,7 X 0,4 | 1 | SENA BOSTON |
| CEBRA 1 PASTILLA 2,62 X 0,4 | 1 | |
| CEBRAS 8 PASTILLAS 4 X 0,4 | 1 | |
| LINEA DE PARE 5,69 X 0,6 | 1 | |
| FLECHA DE FRENTE | 2 | |
| FLECHA DE FRENTE Y GIRO | 1 | |
| FLECHA DE GIRO IZQUIERDA-DERECHA | 1 | |
| LINEA DE PARE 1,3 X 0,6 | 1 | |
| SENDERO PEATONAL | 1 | CLL 25, CRA 25 |
| CEBRAS 8 PASTILLAS 2,2 X 0,4 | 1 | POMPEYANO CC VIVA |
| LINEA DE PARE 5,7 X 0,6 | 1 | |
| SENDERO PEATONAL | 1 | CLL 25, EDIFICIO EL NOGAL |

| ITEM | CANTIDAD | TRAMO |
|---|---|---|
| SENDERO PEATONAL 5,6 X 0,6 | 1 | HOTEL CARIVDI |
| SENDERO PEATONAL 5,5 X 0,6 | 1 | |
| CEBRAS 8 PASTILLAS 4 X 0,4 | 1 | FLOR DEL BONCHE |
| CEBRAS 8 PASTILLAS 4 X 0,4 | 1 | |
| LINEA DE PARE 5,8 X 0,6 | 2 | |
| FLECHA DE FRENTE Y GIRO | 1 | |
| FLECHA DE FRENTE | 1 | |
| SENDERO PEATONAL 5,7 X 0,3 | 1 | |
| SENDERO PEATONAL 5,6 X 0,3 | 1 | |
| SENDERO PEATONAL 5,5*0,3 | 1 | MOTOTECA |
| CEBRAS 7 PASTILLAS 2,2 X 0,4 | 1 | CLINICA LAS PEÑITAS |
| LINEA DE PARE 5,6 X 0,6 | 1 | |

**LUIS EDUARDO UCROS SIERRA**
UCROS &UCROS CONSTRUCTORES S.A.S.
NIT. 9005597611-1

aportes en línea

# Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NIT 900559761 | 1 | UCROS Y UCROS CONSTRUCTORES SAS | B - MENOS DE 200 COTIZANTES | UCROS | CALLE 22 15-54 | SINCELEJO-SUCRE | 2820574 | Si |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2023-07 | 2023-08 | 103158506 | 9454214230 | E | 2023/08/15 | 2023/08/15 | BANCOLOMBIA | 0 | $718,400 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Tipo id | No id | Nombre | Tipo Cotizante | Horas Laboradas | Extranjero | Temp. Ext. | Fecha Radicación en el Exterior | ing | Fecha ing | ret | Fecha ret | tde | tae | tdp | tap | vsp | Fecha Inicio vsp | cor | vst | sln | Fecha Inicio sln | Fecha Fin sln | ige | Fecha Inicio ige | Fecha Fin ige | lma | Fecha Inicio lma | Fecha Fin lma | vac-lr | Fecha Inicio vac-lr | Fecha Fin vac-lr | avp | vct |
| **Sucursal: UCROS (2 Afiliados)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Centro de Trabajo: UCROS(2 Afiliados)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ciudad: SINCELEJO Depto: SUCRE(2 Afiliados) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | CC | 9314340 | BARRIOS QUIROZ JOSE DEL CARMEN | Dependiente | 0 | No | No | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | CC | 92032822 | UCROS SIERRA LUIS EDUARDO | Dependiente | 0 | No | No | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Total** | | **Afiliados(2)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NIT 900559761 | 1 | UCROS Y UCROS CONSTRUCTORES SAS | B - MENOS DE 200 COTIZANTES | UCROS | CALLE 22 15-54 | SINCELEJO-SUCRE | 2820574 | Si |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2023-07 | 2023-08 | 103158506 | 9454214230 | E | 2023/08/15 | 2023/08/15 | BANCOLOMBIA | 0 | $718,400 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 2 | $371,200 | $0 | $0 | $371,200 |
| COLPENSIONES | 25-14 | 900,336,004 | 7 | 2 | $371,200 | $0 | $0 | $371,200 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 2 | $161,600 | $0 | $0 | $161,600 |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23 | 860,011,153 | 6 | 2 | $161,600 | $0 | $0 | $161,600 |
| CCF (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 2 | $92,800 | $0 | $0 | $92,800 |
| COMFASUCRE | CCF41 | 892,200,015 | 5 | 2 | $92,800 | $0 | $0 | $92,800 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 2) | | | | 2 | $92,800 | $0 | $0 | $92,800 |
| NUEVA EPS MOVILIDAD | EPS041 | 900,156,264 | 2 | 1 | $46,400 | $0 | $0 | $46,400 |
| SANITAS | EPS005 | 800,251,440 | 6 | 1 | $46,400 | $0 | $0 | $46,400 |
| **TOTAL** | | | | **2** | **$718,400** | **$0** | **$0** | **$718,400** |

aportes en línea

# Planilla Integrada

| | | | | | | SALARIO | | | PENSION | | | | | | | | | | | | | SALUD | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Fecha Inicio vct | Fecha Fin vct | irl | Fecha Inicio irl | Fecha Fin irl | vip | Valor | Integral | Tipo de Salario | Administradora | Dias | IBC | Tarifa | Tarifa Alto Riesgo Pensión | Valor Cotización | Cotización Voluntaria Empleador | Cotización Voluntaria Afiliado | Fondo Solidaridad Pensional | Fondo Subsistencia | Valor No retenido | Total | AFP Destino | Administradora | Dias | IBC | Tarifa | Valor Cotización | Valor UP |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $371,200 | | | | | | $92,800 | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $371,200 | | | | | | $92,800 | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $371,200 | | | | | | $92,800 | |
| | | | | | | $1,160,000 | No | | COLPENSIONES | 30 | $1,160,000 | 16% | SIN RIESGO | $185,600 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $185,600 | | NUEVA EPS MOVILIDAD | 30 | $1,160,000 | 4% | $46,400 | |
| | | | | | | $1,160,000 | No | | COLPENSIONES | 30 | $1,160,000 | 16% | SIN RIESGO | $185,600 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $185,600 | | SANITAS | 30 | $1,160,000 | 4% | $46,400 | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $371,200 | | | | | | $92,800 | |

aportes en línea

# Planilla Integrada

| | | | CCF | | | | | RIESGOS | | | | | | PARAFISCALES | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| C | Total | EPS Destino | Administradora | Dias | IBC | Tarifa | Valor Cotización | Administradora | Dias | IBC | Tarifa | Clase Riesgo | Valor Cotización | Dias | IBC | Tarifa SENA | Valor Cotización SENA | Tarifa ICBF | Valor Cotización ICBF | Tarifa ESAP | Valor Cotización ESAP | Tarifa MEN | Valor Cotización MEN | Exonerado SENA e ICBF |
| | $92,800 | | | | | | $92,800 | | | | | | $161,600 | | | | $0 | | $0 | | $0 | | $0 | |
| | $92,800 | | | | | | $92,800 | | | | | | $161,600 | | | | $0 | | $0 | | $0 | | $0 | |
| | $92,800 | | | | | | $92,800 | | | | | | $161,600 | | | | $0 | | $0 | | $0 | | $0 | |
| $0 | $46,400 | | COMFASUCRE | 30 | $1,160,000 | 4% | $46,400 | POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 30 | $1,160,000 | 6.96% | 5 | $80,800 | 30 | $0 | 0% | $0 | 0% | $0 | 0% | $0 | 0% | $0 | Si |
| $0 | $46,400 | | COMFASUCRE | 30 | $1,160,000 | 4% | $46,400 | POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 30 | $1,160,000 | 6.96% | 5 | $80,800 | 30 | $0 | 0% | $0 | 0% | $0 | 0% | $0 | 0% | $0 | Si |
| | $92,800 | | | | | | $92,800 | | | | | | $161,600 | | | | $0 | | $0 | | $0 | | $0 | |

aportes en línea

# Planilla Integrada

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
| NIT 900559761 | 1 | UCROS Y UCROS CONSTRUCTORES SAS | B - MENOS DE 200 COTIZANTES | UCROS | CALLE 22 15-54 | SINCELEJO-SUCRE | 2820574 | Si |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2023-08 | 2023-09 | 175717532 | 9455538299 | E | 2023/09/14 | 2023/09/22 | BANCOLOMBIA | 8 | $725,100 |

## LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

| EMPLEADO | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | |

aportes en línea

# Planilla Integrada

| | | | | | | SALARIO | | | PENSION | | | | | | | | | | | | | | SALUD | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Fecha Inicio vct | Fecha Fin vct | irl | Fecha Inicio irl | Fecha Fin irl | vip | Valor | Integral | Tipo de Salario | Administradora | Días | IBC | Tarifa | Tarifa Alto Riesgo Pensión | Valor Cotización | Cotización Voluntaria Empleador | Cotización Voluntaria Afiliado | Fondo Solidaridad Pensional | Fondo Subsistencia | Valor No retenido | Total | AFP Destino | Administradora | Días | IBC | Tarifa | Valor Cotización | Valor UP |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $371,200 | | | | | | $92,800 | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $371,200 | | | | | | $92,800 | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $371,200 | | | | | | $92,800 | |
| | | | | | | $1,160,000 | No | | COLPENSIONES | 30 | $1,160,000 | 16% | SIN RIESGO | $185,600 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $185,600 | | NUEVA EPS MOVILIDAD | 30 | $1,160,000 | 4% | $46,400 | |
| | | | | | | $1,160,000 | No | | COLPENSIONES | 30 | $1,160,000 | 16% | SIN RIESGO | $185,600 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $185,600 | | SANITAS | 30 | $1,160,000 | 4% | $46,400 | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $371,200 | | | | | | $92,800 | |

| | | | CCF | | | | | RIESGOS | | | | | | PARAFISCALES | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| C | Total | EPS Destino | Administradora | Dias | IBC | Tarifa | Valor Cotización | Administradora | Dias | IBC | Tarifa | Clase Riesgo | Valor Cotización | Dias | IBC | Tarifa SENA | Valor Cotización SENA | Tarifa ICBF | Valor Cotización ICBF | Tarifa ESAP | Valor Cotización ESAP | Tarifa MEN | Valor Cotización MEN | Exonerado SENA e ICBF |
| | $92,800 | | | | | | $92,800 | | | | | | $161,600 | | | | $0 | | $0 | | $0 | | $0 | |
| | $92,800 | | | | | | $92,800 | | | | | | $161,600 | | | | $0 | | $0 | | $0 | | $0 | |
| | $92,800 | | | | | | $92,800 | | | | | | $161,600 | | | | $0 | | $0 | | $0 | | $0 | |
| $0 | $46,400 | | COMFASUCRE | 30 | $1,160,000 | 4% | $46,400 | POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 30 | $1,160,000 | 6.96% | 5 | $80,800 | 30 | $0 | 0% | $0 | 0% | $0 | 0% | $0 | 0% | $0 | Si |
| $0 | $46,400 | | COMFASUCRE | 30 | $1,160,000 | 4% | $46,400 | POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 30 | $1,160,000 | 6.96% | 5 | $80,800 | 30 | $0 | 0% | $0 | 0% | $0 | 0% | $0 | 0% | $0 | Si |
| | $92,800 | | | | | | $92,800 | | | | | | $161,600 | | | | $0 | | $0 | | $0 | | $0 | |

aportes en línea

# Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NIT 900559761 | 1 | UCROS Y UCROS CONSTRUCTORES SAS | B - MENOS DE 200 COTIZANTES | UCROS | CALLE 22 15-54 | SINCELEJO-SUCRE | 2820574 | SI |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2023-09 | 2023-10 | 227035191 | 9456923878 | E | 2023/10/13 | 2023/10/19 | BANCOLOMBIA | 6 | $723,100 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | |

aportes en línea

# Planilla Integrada

| | | | | | | SALARIO | | | PENSION | | | | | | | | | | | | | SALUD | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Fecha Inicio vct | Fecha Fin vct | Irl | Fecha Inicio Irl | Fecha Fin Irl | vip | Valor | Integral | Tipo de Salario | Administradora | Dias | IBC | Tarifa | Tarifa Alto Riesgo Pensión | Valor Cotización | Cotización Voluntaria Empleador | Cotización Voluntaria Afiliado | Fondo Solidaridad Pensional | Fondo Subsistencia | Valor No retenido | Total | AFP Destino | Administradora | Dias | IBC | Tarifa | Valor Cotización | Valor UPC |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $371,200 | | | | | | $92,800 | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $371,200 | | | | | | $92,800 | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $371,200 | | | | | | $92,800 | |
| | | | | | | $1,160,000 | No | | COLPENSIONES | 30 | $1,160,000 | 16% | SIN RIESGO | $185,600 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $185,600 | | NUEVA EPS MOVILIDAD | 30 | $1,160,000 | 4% | $46,400 | |
| | | | | | | $1,160,000 | No | | COLPENSIONES | 30 | $1,160,000 | 16% | SIN RIESGO | $185,600 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $185,600 | | SANITAS | 30 | $1,160,000 | 4% | $46,400 | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $371,200 | | | | | | $92,800 | |

aportes en línea

# Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NIT 900559761 | 1 | UCROS Y UCROS CONSTRUCTORES SAS | B - MENOS DE 200 COTIZANTES | UCROS | CALLE 22 15-54 | SINCELEJO-SUCRE | 2820574 | SI |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2023-09 | 2023-10 | 227035191 | 9456923878 | E | 2023/10/13 | 2023/10/19 | BANCOLOMBIA | 6 | $723,100 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | |

aportes en línea

# Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NIT 900559761 | 1 | UCROS Y UCROS CONSTRUCTORES SAS | B - MENOS DE 200 COTIZANTES | UCROS | CALLE 22 15-54 | SINCELEJO-SUCRE | 2820574 | Si |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2023-10 | 2023-11 | 243034078 | 9458264271 | E | 2023/11/16 | 2023/10/30 | BANCOLOMBIA | 0 | $1,317,300 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Tipo Id | No Id | Nombre | Tipo Cotizante | Horas Laboradas | Extranjero | Temp. Ext. | Fecha Radicación en el Exterior | ing | Fecha ing | ret | Fecha ret | tde | tae | tdp | tap | vsp | Fecha Inicio vsp | cor | vst | sln | Fecha Inicio sln | Fecha Fin sln | ige | Fecha Inicio ige | Fecha Fin ige | lma | Fecha Inicio lma | Fecha Fin lma | vac-lr | Fecha Inicio vac-lr | Fecha Fin vac-lr | avp | vct |
| **Sucursal: UCROS (4 Afiliados)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Centro de Trabajo: UCROS(4 Afiliados)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ciudad: SINCELEJO Depto: SUCRE(4 Afiliados) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | CC | 9314340 | BARRIOS QUIROZ JOSE DEL CARMEN | Dependiente | 0 | No | No | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | CC | 10888786 | SERRANO DE LA OSSA ALEX MIGUEL | Dependiente | 0 | No | No | | X | 2023/10/11 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | CC | 1193228496 | TAFUR CASTRO GABRIEL ADOLFO | Dependiente | 0 | No | No | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | CC | 92032822 | UCROS SIERRA LUIS EDUARDO | Dependiente | 0 | No | No | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Total** | | **Afiliados(4)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

aportes en línea

# Planilla Integrada

| | | | | | | SALARIO | | | PENSION | | | | | | | | | | | | | SALUD | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Fecha Inicio vct | Fecha Fin vct | irl | Fecha Inicio irl | Fecha Fin irl | vip | Valor | Integral | Tipo de Salario | Administradora | Días | IBC | Tarifa | Tarifa Alto Riesgo Pensión | Valor Cotización | Cotización Voluntaria Empleador | Cotización Voluntaria Afiliado | Fondo Solidaridad Pensional | Fondo Subsistencia | Valor No retenido | Total | AFP Destino | Administradora | Días | IBC | Tarifa | Valor Cotización | Valor UP |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $680,600 | | | | | | $170,200 | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $680,600 | | | | | | $170,200 | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $680,600 | | | | | | $170,200 | |
| | | | | | | $1,160,000 | No | | COLPENSIONES | 30 | $1,160,000 | 16% | SIN RIESGO | $185,600 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $185,600 | | NUEVA EPS MOVILIDAD | 30 | $1,160,000 | 4% | $46,400 | |
| | | | | | | $1,160,000 | No | Fijo | PORVENIR | 20 | $773,334 | 16% | SIN RIESGO | $123,800 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $123,800 | | NUEVA E.P.S. | 20 | $773,334 | 4% | $31,000 | |
| | | | | | | $1,160,000 | No | Fijo | PORVENIR | 30 | $1,160,000 | 16% | SIN RIESGO | $185,600 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $185,600 | | SALUD TOTAL | 30 | $1,160,000 | 4% | $46,400 | |
| | | | | | | $1,160,000 | No | | COLPENSIONES | 30 | $1,160,000 | 16% | SIN RIESGO | $185,600 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $185,600 | | SANITAS | 30 | $1,160,000 | 4% | $46,400 | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $680,600 | | | | | | $170,200 | |

aportes en línea

# Planilla Integrada

| | | | CCF | | | | | RIESGOS | | | | | | PARAFISCALES | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| C | Total | EPS Destino | Administradora | Dias | IBC | Tarifa | Valor Cotización | Administradora | Días | IBC | Tarifa | Clase Riesgo | Valor Cotización | Días | IBC | Tarifa SENA | Valor Cotización SENA | Tarifa ICBF | Valor Cotización ICBF | Tarifa ESAP | Valor Cotización ESAP | Tarifa MEN | Valor Cotización MEN | Exonerado SENA e ICBF |
| | $170,200 | | | | | | $170,200 | | | | | | $296,300 | | | | $0 | | $0 | | $0 | | $0 | |
| | $170,200 | | | | | | $170,200 | | | | | | $296,300 | | | | $0 | | $0 | | $0 | | $0 | |
| | $170,200 | | | | | | $170,200 | | | | | | $296,300 | | | | $0 | | $0 | | $0 | | $0 | |
| $0 | $46,400 | | COMFASUCRE | 30 | $1,160,000 | 4% | $46,400 | POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 30 | $1,160,000 | 6.96% | 5 | $80,800 | 30 | $0 | 0% | $0 | 0% | $0 | 0% | $0 | 0% | $0 | Si |
| $0 | $31,000 | | COMFASUCRE | 20 | $773,334 | 4% | $31,000 | POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 20 | $773,334 | 6.96% | 5 | $53,900 | 20 | $0 | 0% | $0 | 0% | $0 | 0% | $0 | 0% | $0 | Si |
| $0 | $46,400 | | COMFASUCRE | 30 | $1,160,000 | 4% | $46,400 | POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 30 | $1,160,000 | 6.96% | 5 | $80,800 | 30 | $0 | 0% | $0 | 0% | $0 | 0% | $0 | 0% | $0 | Si |
| $0 | $46,400 | | COMFASUCRE | 30 | $1,160,000 | 4% | $46,400 | POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 30 | $1,160,000 | 6.96% | 5 | $80,800 | 30 | $0 | 0% | $0 | 0% | $0 | 0% | $0 | 0% | $0 | Si |
| | $170,200 | | | | | | $170,200 | | | | | | $296,300 | | | | $0 | | $0 | | $0 | | $0 | |

aportes en línea

# Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NIT 900559761 | 1 | UCROS Y UCROS CONSTRUCTORES SAS | B - MENOS DE 200 COTIZANTES | UCROS | CALLE 22 15-54 | SINCELEJO-SUCRE | 2820574 | SI |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2023-10 | 2023-11 | 243034078 | 9458264271 | E | 2023/11/16 | 2023/10/30 | BANCOLOMBIA | 0 | $1,317,300 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 2) | | | | 4 | $680,600 | $0 | $0 | $680,600 |
| COLPENSIONES | 25-14 | 900,336,004 | 7 | 2 | $371,200 | $0 | $0 | $371,200 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 2 | $309,400 | $0 | $0 | $309,400 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 4 | $296,300 | $0 | $0 | $296,300 |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23 | 860,011,153 | 6 | 4 | $296,300 | $0 | $0 | $296,300 |
| CCF (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 4 | $170,200 | $0 | $0 | $170,200 |
| COMFASUCRE | CCF41 | 892,200,015 | 5 | 4 | $170,200 | $0 | $0 | $170,200 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 4) | | | | 4 | $170,200 | $0 | $0 | $170,200 |
| NUEVA E.P.S. | EPS037 | 900,156,264 | 2 | 1 | $31,000 | $0 | $0 | $31,000 |
| NUEVA EPS MOVILIDAD | EPS041 | 900,156,264 | 2 | 1 | $46,400 | $0 | $0 | $46,400 |
| SALUD TOTAL | EPS002 | 800,130,907 | 4 | 1 | $46,400 | $0 | $0 | $46,400 |
| SANITAS | EPS005 | 800,251,440 | 6 | 1 | $46,400 | $0 | $0 | $46,400 |
| TOTAL | | | | 4 | $1,317,300 | $0 | $0 | $1,317,300 |

aportes en línea

# Planilla Integrada

## DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NIT 900559761 | 1 | UCROS Y UCROS CONSTRUCTORES SAS | B - MENOS DE 200 COTIZANTES | UCROS | CALLE 22 15-54 | SINCELEJO-SUCRE | 2820574 | SI |

## DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2023-11 | 2023-12 | 310837459 | 9459610886 | E | 2023/12/15 | 2023/12/01 | BANCOLOMBIA | 0 | $1.436.800 |

## LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

| EMPLEADO | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Tipo Id | No Id | Nombre | Tipo Cotizante | Horas Laboradas | Extranjero | Temp. Ext. | Fecha Radicación en el Exterior | Ing | Fecha Ing | Ret | Fecha Ret | Tde | Tae | Tdp | Tap | Vsp | Fecha Inicio Vsp | Cor | Vst | Sln | Fecha Inicio Sln | Fecha Fin Sln | Ige | Fecha Inicio Ige | Fecha Fin Ige | Lma | Fecha Inicio Lma | Fecha Fin Lma | Vac-Lr | Fecha Inicio Vac-Lr | Fecha Fin Vac-Lr | Avp | Vct |
| **Sucursal: UCROS (4 Afiliados)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Centro de Trabajo: UCROS(4 Afiliados)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ciudad: SINCELEJO Depto: SUCRE(4 Afiliados) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | CC | 9314340 | BARRIOS QUIROZ JOSE DEL CARMEN | Dependiente | 0 | No | No | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | CC | 10868786 | SERRANO DE LA OSSA ALEX MIGUEL | Dependiente | 0 | No | No | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | CC | 1193228496 | TAFUR CASTRO GABRIEL ADOLFO | Dependiente | 0 | No | No | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | CC | 92032822 | UCROS SIERRA LUIS EDUARDO | Dependiente | 0 | No | No | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Total** | **Afiliados(4)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |



2023/12/01 03:14 p.m.

| | | | | | | SALARIO | | | PENSION | | | | | | | | | | | | | | SALUD | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Fecha Inicio vct | Fecha Fin vct | Irl | Fecha Inicio Irl | Fecha Fin Irl | vip | Valor | Integral | Tipo de Salario | Administradora | Dias | IBC | Tarifa | Tarifa Alto Riesgo Pensión | Valor Cotización | Cotización Voluntaria Empleador | Cotización Voluntaria Afiliado | Fondo Solidaridad Pensional | Fondo Subsistencia | Valor No retenido | Total | AFP Destino | Administradora | Dias | IBC | Tarifa | Valor Cotización | Valor UPC |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $742,400 | | | | | | $185,600 | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $742,400 | | | | | | $185,600 | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $742,400 | | | | | | $185,600 | |
| | | | | | | $1,160,000 | No | | COLPENSIONES | 30 | $1,160,000 | 16% | SIN RIESGO | $185,600 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $185,600 | | NUEVA EPS MOVILIDAD | 30 | $1,160,000 | 4% | $46,400 | |
| | | | | | | $1,160,000 | No | Fija | PORVENIR | 30 | $1,160,000 | 16% | SIN RIESGO | $185,600 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $185,600 | | NUEVA E.P.S. | 30 | $1,160,000 | 4% | $46,400 | |
| | | | | | | $1,160,000 | No | Fija | PORVENIR | 30 | $1,160,000 | 16% | SIN RIESGO | $185,600 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $185,600 | | SALUD TOTAL | 30 | $1,160,000 | 4% | $46,400 | |
| | | | | | | $1,160,000 | No | | COLPENSIONES | 30 | $1,160,000 | 16% | SIN RIESGO | $185,600 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $185,600 | | SANITAS | 30 | $1,160,000 | 4% | $46,400 | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $742,400 | | | | | | $185,600 | |

aportes en línea

# Planilla Integrada

| | | | CCF | | | | | RIESGOS | | | | | | PARAFISCALES | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| C | Total | EPS Destino | Administradora | Días | IBC | Tarifa | Valor Cotización | Administradora | Días | IBC | Tarifa | Clase Riesgo | Valor Cotización | Días | IBC | Tarifa SENA | Valor Cotización SENA | Tarifa ICBF | Valor Cotización ICBF | Tarifa ESAP | Valor Cotización ESAP | Tarifa MEN | Valor Cotización MEN | Exonerado SENA e ICBF |
| | $185,600 | | | | | | $185,600 | | | | | | $323,200 | | | | $0 | | $0 | | $0 | | $0 | |
| | $185,600 | | | | | | $185,600 | | | | | | $323,200 | | | | $0 | | $0 | | $0 | | $0 | |
| | $185,600 | | | | | | $185,600 | | | | | | $323,200 | | | | $0 | | $0 | | $0 | | $0 | |
| $0 | $46,400 | | COMFASUCRE | 30 | $1,160,000 | 4% | $46,400 | POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 30 | $1,160,000 | 6.96% | 5 | $80,800 | 30 | $0 | 0% | $0 | 0% | $0 | 0% | $0 | 0% | $0 | Si |
| $0 | $46,400 | | COMFASUCRE | 30 | $1,160,000 | 4% | $46,400 | POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 30 | $1,160,000 | 6.96% | 5 | $80,800 | 30 | $0 | 0% | $0 | 0% | $0 | 0% | $0 | 0% | $0 | Si |
| $0 | $46,400 | | COMFASUCRE | 30 | $1,160,000 | 4% | $46,400 | POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 30 | $1,160,000 | 6.96% | 5 | $80,800 | 30 | $0 | 0% | $0 | 0% | $0 | 0% | $0 | 0% | $0 | Si |
| $0 | $46,400 | | COMFASUCRE | 30 | $1,160,000 | 4% | $46,400 | POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 30 | $1,160,000 | 6.96% | 5 | $80,800 | 30 | $0 | 0% | $0 | 0% | $0 | 0% | $0 | 0% | $0 | Si |
| | $185,600 | | | | | | $185,600 | | | | | | $323,200 | | | | $0 | | $0 | | $0 | | $0 | |



2023/12/01 03:14 p.m.

aportes en línea

# Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NIT 900559761 | 1 | UCROS Y UCROS CONSTRUCTORES SAS | B - MENOS DE 200 COTIZANTES | UCROS | CALLE 22 15-54 | SINCELEJO-SUCRE | 2820574 | SI |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2023-11 | 2023-12 | 310837459 | 9459610886 | E | 2023/12/15 | 2023/12/01 | BANCOLOMBIA | 0 | $1,436,800 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 2) | | | | 4 | $742,400 | $0 | $0 | $742,400 |
| COLPENSIONES | 25-14 | 900,336,004 | 7 | 2 | $371,200 | $0 | $0 | $371,200 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 2 | $371,200 | $0 | $0 | $371,200 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 4 | $323,200 | $0 | $0 | $323,200 |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23 | 860,011,153 | 6 | 4 | $323,200 | $0 | $0 | $323,200 |
| CCF (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 4 | $185,600 | $0 | $0 | $185,600 |
| COMFASUCRE | CCF41 | 892,200,015 | 5 | 4 | $185,600 | $0 | $0 | $185,600 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 4) | | | | 4 | $185,600 | $0 | $0 | $185,600 |
| NUEVA E.P.S. | EPS037 | 900,156,264 | 2 | 1 | $46,400 | $0 | $0 | $46,400 |
| NUEVA EPS MOVILIDAD | EPS041 | 900,156,264 | 2 | 1 | $46,400 | $0 | $0 | $46,400 |
| SALUD TOTAL | EPS002 | 800,130,907 | 4 | 1 | $46,400 | $0 | $0 | $46,400 |
| SANITAS | EPS005 | 800,251,440 | 6 | 1 | $46,400 | $0 | $0 | $46,400 |
| TOTAL | | | | 4 | $1,436,800 | $0 | $0 | $1,436,800 |



2023/12/01 03:14 p.m.

# CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

**LUIS EDUARDO UCROS SIERRA**, mayor de edad, identificado con cédula de ciudadanía No.92.032.822 de Sincé, actuando como representante legal de la empresa UCROS&UCROS CONSTRUCTORES S.A.S con Nit. 900559761-1, quien en adelante se denominará EL CONTRATANTE, y **HOLMES YAMID CUCANCHON VARGAS**, identificado con cedula de ciudadanía No. 7.186.613 de Tunja, y quien para los efectos del presente documento se denominarán EL CONTRATISTAS, acuerdan celebrar el presente CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS, el cual se regirá por las siguientes cláusulas:

**PRIMERA. - OBJETO**: El CONTRATISTA en su calidad de trabajador independiente, se obliga para con El CONTRATANTE a ejecutar los trabajos y demás actividades propias del servicio contratado, el cual debe realizar de conformidad con las condiciones y cláusulas del presente documento y que consistirá en prestar los servicios como INGENIERO DIRECTOR DE OBRA . **SEGUNDA.- DURACIÓN O PLAZO**: El plazo para la ejecución del presente contrato será de (4) meses, con una dedicación del 50 % y podrá prorrogarse por acuerdo entre las partes con antelación a la fecha de su expiración mediante la celebración de un contrato adicional que deberá constar por escrito.

**TERCERA. - PRECIO**: El valor del presente contrato será por un valor total de $ 5.200.000 de pesos (CINCO MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS). **CUARTA. - FORMA DE PAGO:** El valor del contrato será cancelado en 4 cuotas por partes iguales que se realizará mensualmente por valor de UN MILLON TRESCIENTOS MIL PESOS M/CTE. ($1.300.000).

**QUINTA. - OBLIGACIONES:** El CONTRATANTE *deberá facilitar acceso a la* información y elementos que sean necesarios, de manera oportuna, para la debida ejecución del objeto del contrato que es el **SUMINISTRO, INSTALACION Y DESMONTE DE SUMINISTRO DE SEÑALIZACION HORIZONTAL Y VERTICAL EN VIAS DEL MUNICPIO DE SINCELEJO** y, estará obligado a cumplir con lo estipulado en las demás cláusulas y condiciones previstas en este documento. El CONTRATISTA deberá cumplir en forma eficiente y oportuna los trabajos encomendados y aquellas obligaciones que se generen dé acuerdo con la naturaleza del servicio: Supervisión de la documentación de los informes de la gestión que realiza el contratista, Supervisión técnica de obra, cumplimiento a la normatividad vigente y lo establecido en el contrato, verificación de las cantidades de obra con sus respectivos soportes, Informar al director de interventoría oportunamente sobre ocurrencia de hechos, elaborar informes, actas, comités de acuerdo a lo establecido, realizar informes de interventorías, toma de muestra de ensayos de campo, reportes semanales y mensuales de avances de obra.

**SEXTA. - SUPERVICION:** El CONTRATANTE o su representante supervisará la ejecución del servicio encomendado, y podrá formular las observaciones del caso, para ser analizadas conjuntamente con El CONTRATISTA.

**SEPTIMA. -TERMINACIÓN**. El presente contrato terminará por acuerdo entre las partes y unilateralmente por el incumplimiento de las obligaciones derivadas del contrato.

**OCTAVA. - INDEPENDENCIA**: El CONTRATISTA actuará por su cuenta, con autonomía y sin que exista relación laboral, ni subordinación con El CONTRATANTE. Sus derechos se limitarán por la naturaleza del contrato, a exigir el cumplimiento de las obligaciones del CONTRATANTE y el pago oportuno de su remuneración fijada en este documento.

**NOVENA. - CESIÓN**: El CONTRATISTA no podrá ceder parcial ni totalmente la ejecución del presente contrato a un tercero, sin la previa, expresa y escrita autorización del CONTRATANTE.

**DÉCIMA. -DOMICILIO**: Para todos los efectos legales, se fija como domicilio contractual a la ciudad de Sincelejo – Sucre.

Las partes suscriben el presente documento, a los 14 días del mes de julio del año 2023, en la ciudad de Sincelejo.

**LUIS EDUARDO UCROS SIERRA**
R/P: UCROS&UCROS CONSTRUCTORES S.A.S
C.C.92.032.822 De Sincé

**HOLMES YAMID CUCANCHON.**
C.C.7.186.613 De Tunja.

OCT 23 2023 12:23:04 RBMICT 9.45
CORRESPONSAL
DISTRIBUCIONES DC
CR 17 23-78

BANCO DE BOGOTA

C. UNICO: 0016342511 TER: 111NZ906
V. ELECTRON Cc
**1693 RECIBO: 017561 RRN: 035429
RECAUDO APRO: 708336

SERVICIO: 0000001139
FACTURA: 00000000008627380187
** PAGO FACTURA **
TRANSACCION EXITOSA

RECAUDO $ 343.500

*** CLIENTE ***
MAYOR INFORMACION EN LA LINEA
NACIONAL: 01 8000518877

## RESULTADO GENERACIÓN PLANILLA

### OPERADOR DE INFORMACIÓN ASOPAGOS

IOLMES YAMID CUCANCHON VARGAS
CC-7186613
**dencia o sucursal:** 0
**idencia o sucursal:** 0
**ación del reporte:** 2023-10-23

n: 2023-09
2023-09
la: Asistida

**Sin pagar**

| DE PAGO (PIN) | TIPO DE PLANILLA | TOTAL A PAGAR | FECHA LÍMITE DE PAGO | ESTADO |
|---|---|---|---|---|
| 80187 | I | $343.500 | 2023-10-23 | Lista para pago en banco |
| 80187 | I | $343.800 | 2023-10-24 | Lista para pago en banco |

**Ver Resumen**
**Descargar Detallado**

Recuerde que los pagos realizados en horario adicional, se aplican para el siguiente día hábil.

**Puntos de Recaudo:**

| Puntos de Pago | Puntored | JUMBO | Easy | Metro | SPED | Giros&finanzas o EFECTY | Grupo Exito | Banco de Occidente | Davivienda | Bogotá | AvVillas | REDEBAN |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

OCT 23 2023 12:23:13 RBMICT 9.45
CORRESPONSAL
DISTRIBUCIONES DC
CR 17 23-78

BANCO DE BOGOTA

C. UNICO: 0016342511 TER: 111NZ906
V. ELECTRON Cc
**1693 RECIBO: 017562 RRN: 035430
RECAUDO APRO: 346757

SERVICIO: 0000001139
FACTURA: 00000000008627380184
** PAGO FACTURA **
TRANSACCION EXITOSA

AUDO $ 354.100

*** CLIENTE ***
MAYOR INFORMACION EN LA LINEA
NACIONAL: 01 8000518877

## RESULTADO GENERACIÓN PLANILLA

### OPERADOR DE INFORMACIÓN ASOPAGOS

HOLMES YAMID CUCANCHON VARGAS
: CC-7186613
**dencia o sucursal:** 0
**idencia o sucursal:** 0
**ración del reporte:** 2023-10-23

**n:** 2023-08
2023-08
**lla:** Asistida

**Sin pagar**

| DE PAGO (PIN) | TIPO DE PLANILLA | TOTAL A PAGAR | FECHA LÍMITE DE PAGO | ESTADO |
|---|---|---|---|---|
| 80184 | I | $354.100 | 2023-10-23 | Lista para pago en banco |
| 80184 | I | $354.400 | 2023-10-24 | Lista para pago en banco |

**Ver Resumen**
**Descargar Detallado**

Recuerde que los pagos realizados en horario adicional, se aplican para el siguiente día hábil.

**Puntos de Recaudo:**

| Puntos de Pago | Puntored | JUMBO | Easy | Metro | SPED | Giros&finanzas o EFECTY | Grupo Exito | Banco de Occidente | Davivienda | Bogotá | AvVillas | REDEBAN |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

OCT 23 2023 12:23:18 RBMICT 9.45
CORRESPONSAL
DISTRIBUCIONES DC
CR 17 23-78

BANCO DE BOGOTA

C. UNICO: 0016342511 TER: 111NZ906
V. ELECTRON Cc
**1693 RECIBO: 017563 RRN: 035431
RECAUDO APRO: 340383

SERVICIO: 0000001139
FACTURA: 0000000008630587986
** PAGO FACTURA **
TRANSACCION EXITOSA

RECAUDO $ 207.900

*** CLIENTE ***
MAYOR INFORMACION EN LA LINEA
NACIONAL: 01 8000518877

**RESULTADO GENERACIÓN PLANILLA**

**OPERADOR DE INFORMACIÓN ASOPAGOS**

| | |
|---|---|
| HOLMES YAMID CUCANCHON VARGAS<br>CC-7186613<br>**lencia o sucursal:** 0<br>**idencia o sucursal:** 0<br>**ración del reporte:** 2023-10-23<br><br>**ón:** 2023-07<br>2023-07<br>**lla:** Asistida | **Sin pagar** |

| DE PAGO (PIN) | TIPO DE PLANILLA | TOTAL A PAGAR | FECHA LÍMITE DE PAGO | ESTADO |
|---|---|---|---|---|
| 587986 | I | $207.900 | 2023-10-23 | Lista para pago en banco |
| 587986 | I | $208.100 | 2023-10-24 | Lista para pago en banco |

**Ver Resumen**
**Descargar Detallado**

Recuerde que los pagos realizados en horario adicional, se aplican para el siguiente dia hábil.

**Puntos de Recaudo:**

| Puntos de Pago | Puntored | JUMBO | Easy | Metro | SPED | Giros&finanzas o EFECTY | Grupo Exito | Banco de Occidente | Davivienda | Bogotá | AvVillas | REDEBAN |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

Fecha y hora actual: Viernes 15 de Diciembre de 2023 10:09:30 AM

Tienda Virtual o Recaudador: **ASOPAGOS**

1 Preparación 2 Verificación 3 Confirmación

## ¡Bien hecho!

El pago ha sido debitado de tu producto. Presiona "Finalizar" para regresar al sitio recaudador y notificarle el resultado de la transacción.

### Compra online ASOPAGOS

| | |
|---|---|
| Nro. de recibo: | 28517406 |
| Descripción del pago: | Pago de seguridad Social Integrado |
| Identificación del contribuyente: | 10.10.11.80 |
| Concepto: | CC |
| Razón Social: | 7186613 |
| Nro. de comprobante: | **0000060892** |
| Valor pagado: | **$ 340,200.00** |
| Producto: | *********6648 - Ahorros / Bancolombia A la mano - Cuenta** |

**También puedes**

Descargar resumen

Tienda Virtual o Recaudador: **ASOPAGOS**

1 Preparación 2 Verificación 3 Confirmación

¡Bien hecho!
El pago ha sido debitado de tu producto. Presiona "Finalizar" para regresar al sitio recaudador y notificarle el resultado de la transacción.

## Compra online ASOPAGOS

| | |
|---|---|
| Nro. de recibo: | 28517374 |
| Descripción del pago: | Pago de seguridad Social Integrado |
| Identificación del contribuyente: | 10.10.11.80 |
| Concepto: | CC |
| Razón Social: | 1102831446 |
| Nro. de comprobante: | **0000029052** |
| Valor pagado: | **$ 337,500.00** |
| Producto: | *********6648 - Ahorros / Bancolombia A la mano - Cuenta** |

**También puedes**

Descargar resumen

ASOPAGOS s.a.

| | |
|---|---|
| RAZON SOCIAL : | HOLMES YAMID CUCANCHON VARGAS |
| IDENTIFICACION: | CC-7186613 |
| COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL: | 0 |
| NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL: | 0 |
| FECHA GENERACION REPORTE: | 2023-11-28 |
| FECHA LIMITE DE PAGO: | 2023-08-03 |
| FECHA DE PAGO: | 2023-10-23 |
| ENTIDAD DE PAGO: | BANCO DE BOGOTA |
| PERIODO PENSION: | 2023-07 |
| PERIODO SALUD: | 2023-07 |
| NUMERO PLANILLA: | 8627380180 |
| TOTAL COTIZANTES: | 1 |
| REFERENCIA DE PAGO (PIN): | 8630587986 |
| TIPO DE PLANILLA: | I |

| CODIGO ENTIDAD | NIT | NOMBRE | NUMERO AFILIADOS | IBC | FONDO SOLIDARIDAD | FONDO SUBSISTENCIA | TOTAL INTERESES | VALOR PAGAR SIN INTERESES | VALOR PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| EPS002 | 800130907 | SALUD TOTAL | 1 | $ 657.334 | $ 0 | $ 0 | $ 7.300 | $ 82.200 | $ 89.500 |
| 230201 | 800229739 | PROTECCION | 1 | $ 657.334 | $ 0 | $ 0 | $ 9.300 | $ 105.200 | $ 114.500 |
| 14-23 | 860011153 | POSITIVA | 1 | $ 657.334 | $ 0 | $ 0 | $ 400 | $ 3.500 | $ 3.900 |
| | | | | Total a pagar | $ 0 | $ 0 | $ 17.000 | $ 190.900 | $ 207.900 |

| | |
|---|---|
| FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES: | 05/09/2023 |

ASOPAGOS s.a.

| | |
|---|---|
| RAZON SOCIAL : | HOLMES YAMID CUCANCHON VARGAS |
| IDENTIFICACION: | CC-7186613 |
| COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL: | 0 |
| NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL: | 0 |
| FECHA GENERACION REPORTE: | 2023-10-26 |
| FECHA LIMITE DE PAGO: | 2023-10-04 |
| FECHA DE PAGO: | 2023-10-23 |
| ENTIDAD DE PAGO: | BANCO DE BOGOTA |
| PERIODO PENSION: | 2023-09 |
| PERIODO SALUD: | 2023-09 |
| NUMERO PLANILLA: | 8627380187 |
| TOTAL COTIZANTES: | 1 |
| REFERENCIA DE PAGO (PIN): | 8627380187 |
| TIPO DE PLANILLA: | I |

| CODIGO ENTIDAD | NIT | NOMBRE | NUMERO AFILIADOS | IBC | FONDO SOLIDARIDAD | FONDO SUBSISTENCIA | TOTAL INTERESES | VALOR PAGAR SIN INTERESES | VALOR PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| EPS002 | 800130907 | SALUD TOTAL | 1 | $ 1.160.000 | $ 0 | $ 0 | $ 2.900 | $ 145.000 | $ 147.900 |
| 230201 | 800229739 | PROTECCION | 1 | $ 1.160.000 | $ 0 | $ 0 | $ 3.700 | $ 185.600 | $ 189.300 |
| 14-23 | 860011153 | POSITIVA | 1 | $ 1.160.000 | $ 0 | $ 0 | $ 200 | $ 6.100 | $ 6.300 |
| | | | | Total a pagar | $ 0 | $ 0 | $ 6.800 | $ 336.700 | $ 343.500 |

| | |
|---|---|
| FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES: | 03/11/2023 |

ASOPAGOS s.a.

| | |
|---|---|
| RAZON SOCIAL : | HOLMES YAMID CUCANCHON VARGAS |
| IDENTIFICACION: | CC-7186613 |
| COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL: | 0 |
| NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL: | 0 |
| FECHA GENERACION REPORTE: | 2023-10-23 |
| FECHA LIMITE DE PAGO: | 2023-09-05 |
| FECHA DE PAGO: | 2023-10-23 |
| ENTIDAD DE PAGO: | BANCO DE BOGOTA |
| PERIODO PENSION: | 2023-08 |
| PERIODO SALUD: | 2023-08 |
| NUMERO PLANILLA: | 8627380184 |
| TOTAL COTIZANTES: | 1 |
| REFERENCIA DE PAGO (PIN): | 8627380184 |
| TIPO DE PLANILLA: | I |

| CODIGO ENTIDAD | NIT | NOMBRE | NUMERO AFILIADOS | IBC | FONDO SOLIDARIDAD | FONDO SUBSISTENCIA | TOTAL INTERESES | VALOR PAGAR SIN INTERESES | VALOR PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| EPS002 | 800130907 | SALUD TOTAL | 1 | $ 1.160.000 | $ 0 | $ 0 | $ 7.500 | $ 145.000 | $ 152.500 |
| 230201 | 800229739 | PROTECCION | 1 | $ 1.160.000 | $ 0 | $ 0 | $ 9.500 | $ 185.600 | $ 195.100 |
| 14-23 | 860011153 | POSITIVA | 1 | $ 1.160.000 | $ 0 | $ 0 | $ 400 | $ 6.100 | $ 6.500 |
| | | | | Total a pagar | $ 0 | $ 0 | $ 17.400 | $ 336.700 | $ 354.100 |

| | |
|---|---|
| FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES: | 04/10/2023 |

ASOPAGOS s.a.

Certificación de Pago

Se certifica que la empresa , identificada con CC-7186613 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social y parafiscales de la siguiente manera:

| REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA | | CÓDIGO ENTIDAD | NIT | NOMBRE ADMINISTRADORA | Nro. AFILIADOS | DÍAS MORA | COTIZACIÓN | INTERES | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Período pensión: | 2023-10 | 230201 | 800229739 | PROTECCION | 1 | 42 | 185.600 | 7.700 | 193.300 |
| Período salud: | 2023-10 | EPS002 | 800130907 | SALUD TOTAL | 1 | 42 | 145.000 | 6.000 | 151.000 |
| Planilla Nro.: | 28517400 Tipo I | 14-23 | 860011153 | POSITIVA | 1 | 42 | 6.100 | 300 | 6.400 |
| Clase de aportante: | I | SINCCF | 0 | SIN CCF | 1 | 42 | 0 | 0 | 0 |
| Fecha transacción: | 2023-12-15 | PASENA | 899999034 | SENA | 0 | 42 | 0 | 0 | 0 |
| Banco: | 1507 | PAICBF | 899999239 | ICBF | 0 | 42 | 0 | 0 | 0 |
| Transacción: | 339059327 | PAESAP | 899999054 | ESAP | 0 | 42 | 0 | 0 | 0 |
| | | PAMIED | 899999001 | MINEDU | 0 | 42 | 0 | 0 | 0 |
| | | | | | | GRAN TOTAL | | | $ 350.700 |

PAGADO

ASOPAGOS s.a.

Certificación de Pago

Se certifica que la empresa , identificada con CC-7186613 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social y parafiscales de la siguiente manera:

| REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA | | CÓDIGO ENTIDAD | NIT | NOMBRE ADMINISTRADORA | Nro. AFILIADOS | DÍAS MORA | COTIZACIÓN | INTERES | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Período pensión: | 2023-11 | 230201 | 800229739 | PROTECCION | 1 | 10 | 185.600 | 1.900 | 187.500 |
| Período salud: | 2023-11 | EPS002 | 800130907 | SALUD TOTAL | 1 | 10 | 145.000 | 1.500 | 146.500 |
| Planilla Nro.: | 28517406 Tipo I | 14-23 | 860011153 | POSITIVA | 1 | 10 | 6.100 | 100 | 6.200 |
| Clase de aportante: | I | SINCCF | 0 | SIN CCF | 1 | 10 | 0 | 0 | 0 |
| Fecha transacción: | 2023-12-15 | PASENA | 899999034 | SENA | 0 | 10 | 0 | 0 | 0 |
| Banco: | BANCOLOMBIA | PAICBF | 899999239 | ICBF | 0 | 10 | 0 | 0 | 0 |
| Transacción: | 339066918 | PAESAP | 899999054 | ESAP | 0 | 10 | 0 | 0 | 0 |
| | | PAMIED | 899999001 | MINEDU | 0 | 10 | 0 | 0 | 0 |
| | | | | | | GRAN TOTAL | | | $ 340.200 |

PAGADO

# RESUMEN PLANILLA PAGADA



| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| IDENTIFICACIÓN | DV | RAZÓN SOCIAL | CLASE | CÓDIGO | ARL | F. PRESENTACIÓN | ACT. ECO | TIPO DE EMPRESA |
| CC 7186613 | 0 | HOLMES YAMID CUCANCHON VARGAS | I | 0 | POSITIVA - 14-23 | ÚNICA | 8299 | Natural |
| MUN-DEP | DIRECCIÓN | | TELÉFONO | | EMAIL | | | EXENTO DE PARAFISCALES |
| 70-1 | CR 19 NO 22 45 OFICINA 201 | | 2760666 | | ING.HOLMESUPTC@GMAIL.COM | | | N |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PERÍODO PENSIÓN | PERÍODO SALUD | PLANILLA | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO | CENTRO DE TRABAJO | DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | VALOR PAGO | INTERÉS X MORA | ENTIDAD RECAUDO |
| 2023-11 | 2023-11 | 28517406 | I | 2023-12-15 | TODOS LOS CENTROS | TODOS | TODOS | 340,200 | 3,500 | BANCOLOMBIA |
| Nº AFILIADOS | REF. DE PAGO (PIN) | FECHA LIMITE PAGO | ESTADO PLANILLA | | | | | | | |
| 1 | 28517406 | 2023-12-05 | Pagada | | | | | | | |

| EMPLEADO | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | DÍAS | | | | PENSIÓN | | | | | SALUD | | | CCF | | | RIESGOS | | TARIFA | PARAF | SENA | ICBF | ESAP | MIN | | | Total | Exento de Parafiscales | Actividad Económica |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| N. | ID | EMPLEADO | SALARIO | MODALIDAD DE SALARIO | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | 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. | | | |
| 1 | CC 7186613 | CUCANCHON VARGAS HOLMES YAMID | 1.160.000 | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | | 30 | 30 | 0 | 30 | PROTECCION-230201 | 1.160.000 | 185.600 | 0 | 0 | SALUD TOTAL-EPS002 | 1.160.000 | 145.000 | SIN CCF-SINCCF | 0 | 0 | 1.160.000 | 6.100 | 0,60522 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 59 | 0 | 336.700 | N | 1131201 |

# RESUMEN PLANILLA PAGADA



| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| IDENTIFICACIÓN | DV | RAZÓN SOCIAL | CLASE | CÓDIGO | ARL | F. PRESENTACIÓN | ACT. ECO | TIPO DE EMPRESA |
| CC 7186613 | 0 | HOLMES YAMID CUCANCHON VARGAS | I | 0 | POSITIVA - 14-23 | ÚNICA | 8299 | Natural |
| MUN-DEP | DIRECCIÓN | | TELÉFONO | | EMAIL | | | EXENTO DE PARAFISCALES |
| 70-1 | CR 19 NO 22 45 OFICINA 201 | | 2760666 | | ING.HOLMESUPTC@GMAIL.COM | | | N |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PERÍODO PENSIÓN | PERÍODO SALUD | PLANILLA | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO | CENTRO DE TRABAJO | DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | VALOR PAGO | INTERÉS X MORA | ENTIDAD RECAUDO |
| 2023-11 | 2023-11 | 28517406 | I | 2023-12-15 | TODOS LOS CENTROS | TODOS | TODOS | 340,200 | 3,500 | BANCOLOMBIA |
| Nº AFILIADOS | REF. DE PAGO (PIN) | FECHA LIMITE PAGO | ESTADO PLANILLA | | | | | | | |
| 1 | 28517406 | | Pagada | | | | | | | |

| TOTALES IBC | | | | |
|---|---|---|---|---|
| IBC PENSIÓN | IBC SALUD | IBC RIESGOS | IBC CAJAS | IBC PARAF |
| 1.160.000 | 1.160.000 | 1.160.000 | 0 | 0 |

| SUBSISTEMA | CÓDIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | VALOR UPC | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP(Administradoras: 1) | | | | 1 | 185.600 | 0 | 1.900 | 0 | 187.500 |
| PROTECCION | 230201 | 800229739 | 0 | 1 | 185.600 | 0 | 1.900 | 0 | 187.500 |
| EPS(Administradoras: 1) | | | | 1 | 145.000 | 0 | 1.500 | 0 | 146.500 |
| SALUD TOTAL | EPS002 | 800130907 | 4 | 1 | 145.000 | 0 | 1.500 | 0 | 146.500 |
| ARP(Administradoras: 1) | | | | 1 | 6.100 | 0 | 100 | 0 | 6.200 |
| POSITIVA | 14-23 | 860011153 | 6 | 1 | 6.100 | 0 | 100 | 0 | 6.200 |
| Gran Total | | | | | 336.700 | 0 | 3.500 | 0 | 340.200 |

## RESUMEN PLANILLA PAGADA

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| IDENTIFICACIÓN | DV | RAZÓN SOCIAL | CLASE | CÓDIGO | ARL | F. PRESENTACIÓN | ACT. ECO | TIPO DE EMPRESA |
| CC 7186613 | 0 | HOLMES YAMID CUCANCHON VARGAS | I | 0 | POSITIVA - 14-23 | ÚNICA | 8299 | Natural |
| MUN-DEP | DIRECCIÓN | | TELÉFONO | | EMAIL | | | EXENTO DE PARAFISCALES |
| 70-1 | CR 19 NO 22 45 OFICINA 201 | | 2780669 | | ING.HOLMESUPTC@GMAIL.COM | | | N |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PERÍODO PENSIÓN | PERÍODO SALUD | PLANILLA | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO | CENTRO DE TRABAJO | DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | VALOR PAGO | INTERÉS X MORA | ENTIDAD RECAUDO |
| 2023-10 | 2023-10 | 28517400 | I | 2023-12-15 | TODOS LOS CENTROS | TODOS | TODOS | 350,700 | 14,000 | NEQUI |
| Nº AFILIADOS | REF. DE PAGO (PIN) | FECHA LIMITE PAGO | ESTADO PLANILLA | | | | | | | |
| 1 | 28517400 | 2023-11-03 | Pagada | | | | | | | |

| EMPLEADO | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | DÍAS | | | | PENSIÓN | | | | | SALUD | | | CCF | | | RIESGOS | | TARIFA | PARAF | SENA | ICBF | ESAP | MIN | | | Total | Exento de Parafiscales | Actividad Económica |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 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 | IBD | Cot | Cot | Cot | Cot | Tipo Cot. | Subt. Tipo Cot. | | | |
| 1 | CC 7186613 | CUCANCHON VARGAS HOLMES YAMID | 1.160.000 | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | | 30 | 30 | 0 | 30 | PROTECCION-230201 | 1.160.000 | 185.600 | 0 | 0 | SALUD TOTAL-EPS002 | 1.160.000 | 145.000 | SIN CCF-SINCCF | 0 | 0 | 1.160.000 | 6.100 | 0,00522 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 59 | 0 | 336.700 | N | 1131201 |

## RESUMEN PLANILLA PAGADA

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| IDENTIFICACIÓN | DV | RAZÓN SOCIAL | CLASE | CÓDIGO | ARL | F. PRESENTACIÓN | ACT. ECO | TIPO DE EMPRESA |
| CC 7186613 | 0 | HOLMES YAMID CUCANCHON VARGAS | I | 0 | POSITIVA - 14-23 | ÚNICA | 8299 | Natural |
| MUN-DEP | DIRECCIÓN | | TELÉFONO | | EMAIL | | | EXENTO DE PARAFISCALES |
| 70-1 | CR 19 NO 22 45 OFICINA 201 | | 2780669 | | ING.HOLMESUPTC@GMAIL.COM | | | N |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PERÍODO PENSIÓN | PERÍODO SALUD | PLANILLA | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO | CENTRO DE TRABAJO | DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | VALOR PAGO | INTERÉS X MORA | ENTIDAD RECAUDO |
| 2023-10 | 2023-10 | 28517400 | I | 2023-12-15 | TODOS LOS CENTROS | TODOS | TODOS | 350,700 | 14,000 | NEQUI |
| Nº AFILIADOS | REF. DE PAGO (PIN) | FECHA LIMITE PAGO | ESTADO PLANILLA | | | | | | | |
| 1 | 28517400 | | Pagada | | | | | | | |

| TOTALES IBC | | | | |
|---|---|---|---|---|
| IBC PENSIÓN | IBC SALUD | IBC RIESGOS | IBC CAJAS | IBC PARAF |
| 1,160,000 | 1,160,000 | 1,160,000 | 0 | 0 |

| SUBSISTEMA | CÓDIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | VALOR UPC | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP(Administradoras: 1) | | | | 1 | 185,600 | 0 | 7,700 | 0 | 193,300 |
| PROTECCION | 230201 | 800229739 | 0 | 1 | 185,600 | 0 | 7,700 | 0 | 193,300 |
| EPS(Administradoras: 1) | | | | 1 | 145,000 | 0 | 6,000 | 0 | 151,000 |
| SALUD TOTAL | EPS002 | 800130907 | 4 | 1 | 145,000 | 0 | 6,000 | 0 | 151,000 |
| ARP(Administradoras: 1) | | | | 1 | 6,100 | 0 | 300 | 0 | 6,400 |
| POSITIVA | 14-23 | 860011153 | 6 | 1 | 6,100 | 0 | 300 | 0 | 6,400 |
| Gran Total | | | | | 336,700 | 0 | 14,000 | 0 | 350,700 |

ASOPAGOS s.a.

| | |
|---|---|
| RAZON SOCIAL : | JEFFERSON KLAUS CHAVEZ BENITEZ |
| IDENTIFICACION: | CC-1102831446 |
| COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL: | 0 |
| NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL: | |
| FECHA GENERACION REPORTE: | 2023-10-23 |
| FECHA LIMITE DE PAGO: | 2023-08-11 |
| FECHA DE PAGO: | 2023-10-23 |
| ENTIDAD DE PAGO: | BANCO DE BOGOTA |
| PERIODO PENSION: | 2023-07 |
| PERIODO SALUD: | 2023-07 |
| NUMERO PLANILLA: | 8627380072 |
| TOTAL COTIZANTES: | 1 |
| REFERENCIA DE PAGO (PIN): | 8627380072 |
| TIPO DE PLANILLA: | I |

| CODIGO ENTIDAD | NIT | NOMBRE | NUMERO AFILIADOS | IBC | FONDO SOLIDARIDAD | FONDO SUBSISTENCIA | TOTAL INTERESES | VALOR PAGAR SIN INTERESES | VALOR PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| EPS002 | 800130907 | SALUD TOTAL | 1 | $ 657.334 | $ 0 | $ 0 | $ 6.500 | $ 82.200 | $ 88.70 |
| 230301 | 800224808 | PORVENIR | 1 | $ 657.334 | $ 0 | $ 0 | $ 8.400 | $ 105.200 | $ 113.60 |
| 14-11 | 890903790 | ARL SURA | 1 | $ 657.334 | $ 0 | $ 0 | $ 300 | $ 3.500 | $ 3.80 |
| | | | | Total a pagar | $ 0 | $ 0 | $ 15.200 | $ 190.900 | $ 206.10 |

| | |
|---|---|
| FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES: | 12/09/2023 |

ASOPAGOS s.a.

| | |
|---|---|
| RAZON SOCIAL : | JEFFERSON KLAUS CHAVEZ BENITEZ |
| IDENTIFICACION: | CC-1102831446 |
| COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL: | 0 |
| NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL: | |
| FECHA GENERACION REPORTE: | 2023-10-23 |
| FECHA LIMITE DE PAGO: | 2023-09-12 |
| FECHA DE PAGO: | 2023-10-23 |
| ENTIDAD DE PAGO: | BANCO DE BOGOTA |
| PERIODO PENSION: | 2023-08 |
| PERIODO SALUD: | 2023-08 |
| NUMERO PLANILLA: | 8627380080 |
| TOTAL COTIZANTES: | 1 |
| REFERENCIA DE PAGO (PIN): | 8627380080 |
| TIPO DE PLANILLA: | I |

| CODIGO ENTIDAD | NIT | NOMBRE | NUMERO AFILIADOS | IBC | FONDO SOLIDARIDAD | FONDO SUBSISTENCIA | TOTAL INTERESES | VALOR PAGAR SIN INTERESES | VALOR PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| EPS002 | 800130907 | SALUD TOTAL | 1 | $ 1.160.000 | $ 0 | $ 0 | $ 6.400 | $ 145.000 | $ 151.400 |
| 230301 | 800224808 | PORVENIR | 1 | $ 1.160.000 | $ 0 | $ 0 | $ 8.100 | $ 185.600 | $ 193.700 |
| 14-11 | 890903790 | ARL SURA | 1 | $ 1.160.000 | $ 0 | $ 0 | $ 300 | $ 6.100 | $ 6.400 |
| | | | | Total a pagar | $ 0 | $ 0 | $ 14.800 | $ 336.700 | $ 351.500 |

| | |
|---|---|
| FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES: | 11/10/2023 |

ASOPAGOS s.a.

| | |
|---|---|
| RAZON SOCIAL : | JEFFERSON KLAUS CHAVEZ BENITEZ |
| IDENTIFICACION: | CC-1102831446 |
| COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL: | 0 |
| NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL: | |
| FECHA GENERACION REPORTE: | 2023-10-23 |
| FECHA LIMITE DE PAGO: | 2023-10-11 |
| FECHA DE PAGO: | 2023-10-23 |
| ENTIDAD DE PAGO: | BANCO DE BOGOTA |
| PERIODO PENSION: | 2023-09 |
| PERIODO SALUD: | 2023-09 |
| NUMERO PLANILLA: | 8627380085 |
| TOTAL COTIZANTES: | 1 |
| REFERENCIA DE PAGO (PIN): | 8627380085 |
| TIPO DE PLANILLA: | I |

| CODIGO ENTIDAD | NIT | NOMBRE | NUMERO AFILIADOS | IBC | FONDO SOLIDARIDAD | FONDO SUBSISTENCIA | TOTAL INTERESES | VALOR PAGAR SIN INTERESES | VALOR PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| EPS002 | 800130907 | SALUD TOTAL | 1 | $ 1.160.000 | $ 0 | $ 0 | $ 1.800 | $ 145.000 | $ 146.800 |
| 230301 | 800224808 | PORVENIR | 1 | $ 1.160.000 | $ 0 | $ 0 | $ 2.400 | $ 185.600 | $ 188.000 |
| 14-11 | 890903790 | ARL SURA | 1 | $ 1.160.000 | $ 0 | $ 0 | $ 100 | $ 6.100 | $ 6.200 |
| | | | | Total a pagar | $ 0 | $ 0 | $ 4.300 | $ 336.700 | $ 341.000 |

| | |
|---|---|
| FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES: | 14/11/2023 |

# CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

**LUIS EDUARDO UCROS SIERRA**, mayor de edad, identificado con cédula de ciudadanía No.92.032.822 de Sincé, actuando como representante legal de la empresa UCROS&UCROS CONSTRUCTORES S.A.S con Nit. 900559761-1, quien en adelante se denominará EL CONTRATANTE, y JEFFERSON KLAUS CHAVEZ BENITEZ, identificado con cedula de ciudadanía No. 1102831446 de Sincelejo- sucre y quien para los efectos del presente documento se denominarán EL CONTRATISTAS, acuerdan celebrar el presente CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS, el cual se regirá por las siguientes cláusulas:

**PRIMERA. - OBJETO**: El CONTRATISTA en su calidad de trabajador independiente, se obliga para con El CONTRATANTE a ejecutar los trabajos y demás actividades propias del servicio contratado, el cual debe realizar de conformidad con las condiciones y cláusulas del presente documento y que consistirá en prestar los servicios como INGENIERO RESIDENTE OBRA . **SEGUNDA.- DURACIÓN O PLAZO**: El plazo para la ejecución del presente contrato será de (4) meses, con una dedicación del 100 % y podrá prorrogarse por acuerdo entre las partes con antelación a la fecha de su expiración mediante la celebración de un contrato adicional que deberá constar por escrito.

**TERCERA. - PRECIO**: El valor del presente contrato será por un valor total de $ 5.200.000 de pesos (CINCO MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS). **CUARTA. - FORMA DE PAGO:** El valor del contrato será cancelado en 4 cuotas por partes iguales que se realizará mensualmente por valor de UN MILLON TRESCIENTOS MIL PESOS M/CTE. ($1.300.000).

**QUINTA. - OBLIGACIONES:** El CONTRATANTE deberá facilitar acceso a la información y elementos que sean necesarios, de manera oportuna, para la debida ejecución del objeto del contrato que es el **SUMINISTRO, INSTALACION Y DESMONTE DE SUMINISTRO DE SEÑALIZACION HORIZONTAL Y VERTICAL EN VIAS DEL MUNICPIO DE SINCELEJO** y, estará obligado a cumplir con lo estipulado en las demás cláusulas y condiciones previstas en este documento. El CONTRATISTA deberá cumplir en forma eficiente y oportuna los trabajos encomendados y aquellas obligaciones que se generen dé acuerdo con la naturaleza del servicio: Supervisión de la documentación de los informes de la gestión que realiza el contratista, Supervisión técnica de obra, cumplimiento a la normatividad vigente y lo establecido en el contrato, verificación de las cantidades de obra con sus respectivos soportes, Informar al director de interventoría oportunamente sobre ocurrencia de hechos, elaborar informes, actas, comités de acuerdo a lo establecido, realizar informes de interventorías, toma de muestra de ensayos de campo, reportes semanales y mensuales de avances de obra.

Comités de acuerdo a lo establecido, **realizar informes de interventorías, toma de** muestra de ensayos de campo, reportes **semanales y mensuales de avances de obra.**

**SEXTA. - SUPERVICION:** El CONTRATANTE o su representante supervisará la ejecución del servicio encomendado, y podrá formular las observaciones del caso, para ser analizadas conjuntamente con El CONTRATISTA.

**SEPTIMA. -TERMINACIÓN**. El presente contrato terminará por acuerdo entre las partes y unilateralmente por el incumplimiento de las obligaciones derivadas del contrato.

**OCTAVA. - INDEPENDENCIA**: El CONTRATISTA actuará por su cuenta, con autonomía y sin que exista relación laboral, ni subordinación con El CONTRATANTE. Sus derechos se limitarán por la naturaleza del contrato, a exigir el cumplimiento de las obligaciones del CONTRATANTE y el pago oportuno de su remuneración fijada en este documento.

**NOVENA. - CESIÓN**: El CONTRATISTA no podrá ceder parcial ni totalmente la ejecución del presente contrato a un tercero, sin la previa, expresa y escrita autorización del CONTRATANTE.

**DÉCIMA. -DOMICILIO**: Para todos los efectos legales, se fija como domicilio contractual a la ciudad de Sincelejo – Sucre.

Las partes suscriben el presente documento, a los 14 días del mes de julio del año 2023, en la ciudad de Sincelejo.

**LUIS EDUARDO UCROS SIERRA**
R/P: UCROS&UCROS CONSTRUCTORES S.A.S
C.C.92.032.822 De Sincé

**JEFFERSON KLAUS CHAVEZ BENITEZ**
C.C.1102831446 De Sincelejo

OCT 23 2023 12:08:40 RBMICT 9.45
CORRESPONSAL
DISTRIBUCIONES DC
CR 17 23-78

BANCO DE BOGOTA

C. UNICO: 0016342511 TER: 111NZ906
V. ELECTRON Cc
**1693 RECIBO: 017558 RRN: 035422
RECAUDO APRO: 326983

SERVICIO: 0000001139
FACTURA: 0000000008627380080
** PAGO FACTURA **
TRANSACCION EXITOSA
CAUDO $ 351.500

*** CLIENTE ***
MAYOR INFORMACION EN LA LINEA
NACIONAL: 01 8000518877

## RESULTADO GENERACIÓN PLANILLA

## OPERADOR DE INFORMACIÓN ASOPAGOS

| | |
|---|---|
| **al:** JEFFERSON KLAUS CHAVEZ BENITEZ<br>**ión:** CC-1102831446<br>**)endencia o sucursal:** 0<br>**:pendencia o sucursal:** 0<br>**eneración del reporte:** 2023-10-23<br><br>**nsión:** 2023-08<br>**lud:** 2023-08<br>**lanilla:** Asistida | Sin pagar |

| PAGO (PIN) | TIPO DE PLANILLA | TOTAL A PAGAR | FECHA LÍMITE DE PAGO | ESTADO |
|---|---|---|---|---|
| )80 | I | $351.500 | 2023-10-23 | Lista para pago en banco |
| )80 | I | $351.800 | 2023-10-24 | Lista para pago en banco |

**Ver Resumen**
**Descargar Detallado**

Recuerde que los pagos realizados en horario adicional, se aplican para el siguiente dia hábil.

**Puntos de Recaudo:**

| Puntos de Pago | Puntored | JUMBO | Easy | Metro | SPED | Giros&finanzas o EFECTY | Grupo Exito | Banco de Occidente | Davivienda | Bogotá | AvVillas | REDEBAN |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

l de actualización debe ser escalada a la EPS donde se presenta la afiliación.

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

OCT 23 2023 12:08:44 RBMICT 9.45
CORRESPONSAL
DISTRIBUCIONES DC
CR 17 23-78

BANCO DE BOGOTA

C. UNICO: 0016342511 TER: 111NZ906
V. ELECTRON Cc
**1693 RECIBO: 017559 RRN: 035423
RECAUDO APRO: 794289

SERVICIO: 0000001139
FACTURA: 0000000008627380085
** PAGO FACTURA **
TRANSACCION EXITOSA
RECAUDO $ 341.000

*** CLIENTE ***
MAYOR INFORMACION EN LA LINEA
NACIONAL: 01 8000518877

## RESULTADO GENERACIÓN PLANILLA

## OPERADOR DE INFORMACIÓN ASOPAGOS

| | |
|---|---|
| **l:** JEFFERSON KLAUS CHAVEZ BENITEZ<br>**ón:** CC-1102831446<br>**endencia o sucursal:** 0<br>**pendencia o sucursal:** 0<br>**eneración del reporte:** 2023-10-23<br><br>**nsión:** 2023-09<br>**lud:** 2023-09<br>**lanilla:** Asistida | Sin pagar |

| PAGO (PIN) | TIPO DE PLANILLA | TOTAL A PAGAR | FECHA LÍMITE DE PAGO | ESTADO |
|---|---|---|---|---|
| 085 | I | $341.000 | 2023-10-23 | Lista para pago en banco |
| 085 | I | $341.300 | 2023-10-24 | Lista para pago en banco |

**Ver Resumen**
**Descargar Detallado**

Recuerde que los pagos realizados en horario adicional, se aplican para el siguiente dia hábil.

**Puntos de Recaudo:**

| Puntos de Pago | Puntored | JUMBO | Easy | Metro | SPED | Giros&finanzas o EFECTY | Grupo Exito | Banco de Occidente | Davivienda | Bogotá | AvVillas | REDEBAN |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

OCT 23 2023 12:0[illegible] RAMIC S.A
CORRESPONSAL
DISTRIBUCIONES I
CR 17 2 78

BANCO DE BOGOTA

C. UNICO: 0016342511 TER: 17 NZ906
V. ELECTRON Cc
**1693 RE BO: 017557 RRA: 035421
RECAUDO APRO: 4 249

SERVICIO: 0000001139
FACTURA: 0000000008627380072
** PAGO FACTURA **
TRANSACCION EXITOSA

RECAUDO $ 206.100

*** CLIENTE ***
MAYOR INFORMACION EN LA LINEA
NACIONAL: 01 8000518877

## RESULTADO GENERACIÓN PLANILLA

## OPERADOR DE INFORMACIÓN ASOPAGOS

| | |
|---|---|
| : JEFFERSON KLAUS CHAVEZ BENITEZ<br>**n:** CC-1102831446<br>**ndencia o sucursal:** 0<br>**endencia o sucursal:** 0<br>**eración del reporte:** 2023-10-23<br><br>**ión:** 2023-07<br>**1:** 2023-07<br>**illa:** Asistida | **Sin pagar** |

| GO (PIN) | TIPO DE PLANILLA | TOTAL A PAGAR | FECHA LÍMITE DE PAGO | ESTADO |
|---|---|---|---|---|
| | I | $206.100 | 2023-10-23 | Lista para pago en banco |
| | I | $206.300 | 2023-10-24 | Lista para pago en banco |

**Ver Resumen**
**Descargar Detallado**

**Recuerde que los pagos realizados en horario adicional, se aplican para el siguiente día hábil.**

**Puntos de Recaudo:**

| Puntos de Pago | Puntored | JUMBO | Easy | Metro | SPED | Giros&finanzas o EFECTY | Grupo Exito | Banco de Occidente | Davivienda | Bogotá | AvVillas | REDEBAN |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

## RESUMEN PLANILLA PAGADA

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| IDENTIFICACIÓN | DV | RAZÓN SOCIAL | CLASE | CÓDIGO | ARL | F. PRESENTACIÓN | ACT. ECO | TIPO DE EMPRESA |
| CC 1102831446 | 0 | JEFFERSON KLAUS CHAVEZ BENITEZ | I | 0 | ARL SURA - 14-11 | ÚNICA | 7010 | Natural |
| MUN-DEP | DIRECCIÓN | | TELÉFONO | | EMAIL | | | EXENTO DE PARAFISCALES |
| 70-235 | SUGM,AILCOM | | 3000000000 | | NO@GMAIL.COM | | | N |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PERÍODO PENSIÓN | PERÍODO SALUD | PLANILLA | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO | CENTRO DE TRABAJO | DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | VALOR PAGO | INTERÉS X MORA | ENTIDAD RECAUDO |
| 2023-10 | 2023-10 | 28517350 | I | 2023-12-15 | TODOS LOS CENTROS | TODOS | TODOS | 347,100 | 10,400 | BANCOLOMBIA |
| Nº AFILIADOS | REF. DE PAGO (PIN) | FECHA LÍMITE PAGO | ESTADO PLANILLA | | | | | | | |
| 1 | 28517350 | 2023-11-14 | Pagada | | | | | | | |

| EMPLEADO | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | DÍAS | | | | PENSIÓN | | | | | SALUD | | | CCF | | | RIESGOS | | TARIFA | PARAF | SENA | ICBF | ESAP | MIN | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 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 | Exento de Parafiscales | Actividad Económica |
| 1 | CC 1102831446 | CHAVEZ BENITEZ JEFFERSON KLAUS | 1,160,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | | 30 | 36 | 0 | 30 | PORVENIR-230301 | 1,160,000 | 185,600 | 0 | 0 | SALUD TOTAL-EPS002 | 1,160,000 | 145,000 | NIN CCF-SINCCF | 0 | 0 | 1,160,000 | 6,100 | 0,00522 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 59 | 0 | 336,700 | N | 1131201 |

## RESUMEN PLANILLA PAGADA

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| IDENTIFICACIÓN | DV | RAZÓN SOCIAL | CLASE | CÓDIGO | ARL | F. PRESENTACIÓN | ACT. ECO | TIPO DE EMPRESA |
| CC 1102831446 | 0 | JEFFERSON KLAUS CHAVEZ BENITEZ | I | 0 | ARL SURA - 14-11 | ÚNICA | 7010 | Natural |
| MUN-DEP | DIRECCIÓN | | TELÉFONO | | EMAIL | | | EXENTO DE PARAFISCALES |
| 70-235 | SUGM,AILCOM | | 3000000000 | | NO@GMAIL.COM | | | N |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PERÍODO PENSIÓN | PERÍODO SALUD | PLANILLA | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO | CENTRO DE TRABAJO | DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | VALOR PAGO | INTERÉS X MORA | ENTIDAD RECAUDO |
| 2023-10 | 2023-10 | 28517350 | I | 2023-12-15 | TODOS LOS CENTROS | TODOS | TODOS | 347,100 | 10,400 | BANCOLOMBIA |
| Nº AFILIADOS | REF. DE PAGO (PIN) | FECHA LÍMITE PAGO | ESTADO PLANILLA | | | | | | | |
| 1 | 28517350 | | Pagada | | | | | | | |

| TOTALES IBC | | | | |
|---|---|---|---|---|
| IBC PENSIÓN | IBC SALUD | IBC RIESGOS | IBC CAJAS | IBC PARAF |
| 1,160,000 | 1,160,000 | 1,160,000 | 0 | 0 |

| SUBSISTEMA | CÓDIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | VALOR UPC | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP(Administradoras: 1) | | | | 1 | 185,600 | 0 | 5,700 | 0 | 191,300 |
| PORVENIR | 230301 | 800224808 | 8 | 1 | 185,600 | 0 | 5,700 | 0 | 191,300 |
| EPS(Administradoras: 1) | | | | 1 | 145,000 | 0 | 4,500 | 0 | 149,500 |
| SALUD TOTAL | EPS002 | 800130907 | 4 | 1 | 145,000 | 0 | 4,500 | 0 | 149,500 |
| ARP(Administradoras: 1) | | | | 1 | 6,100 | 0 | 200 | 0 | 6,300 |
| ARL SURA | 14-11 | 890903790 | 5 | 1 | 6,100 | 0 | 200 | 0 | 6,300 |
| Gran Total | | | | | 336,700 | 0 | 10,400 | 0 | 347,100 |

## RESUMEN PLANILLA PAGADA

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| IDENTIFICACIÓN | DV | RAZÓN SOCIAL | CLASE | CÓDIGO | ARL | F. PRESENTACIÓN | ACT. ECO | TIPO DE EMPRESA |
| CC 1102831446 | 0 | JEFFERSON KLAUS CHAVEZ BENITEZ | I | 0 | ARL SURA - 14-11 | ÚNICA | 7010 | Natural |
| MUN-DEP | DIRECCIÓN | | TELÉFONO | | EMAIL | | | EXENTO DE PARAFISCALES |
| 70-235 | SUGM,AILCOM | | 3000000000 | | NO@GMAIL.COM | | | N |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PERÍODO PENSIÓN | PERÍODO SALUD | PLANILLA | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO | CENTRO DE TRABAJO | DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | VALOR PAGO | INTERÉS X MORA | ENTIDAD RECAUDO |
| 2023-11 | 2023-11 | 28517374 | I | 2023-12-15 | TODOS LOS CENTROS | TODOS | TODOS | 337,500 | 800 | BANCOLOMBIA |
| Nº AFILIADOS | REF. DE PAGO (PIN) | FECHA LÍMITE PAGO | ESTADO PLANILLA | | | | | | | |
| 1 | 28517374 | 2023-12-13 | Pagada | | | | | | | |

| EMPLEADO | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | DÍAS | | | | PENSIÓN | | | | | SALUD | | | CCF | | | RIESGOS | | TARIFA | PARAF | SENA | ICBF | ESAP | MIN | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 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. | Total | Exento de Parafiscales | Actividad Económica |
| 1 | CC 1102831446 | CHAVEZ BENITEZ JEFFERSON KLAUS | 1,160,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | | 30 | 30 | 0 | 30 | PORVENIR-230301 | 1,160,000 | 185,600 | 0 | 0 | SALUD TOTAL-EPS002 | 1,160,000 | 145,000 | SIN CCF-SINCCF | 0 | 0 | 1,160,000 | 6,100 | 0,00522 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 59 | 0 | 336,700 | N | 1131201 |


## RESUMEN PLANILLA PAGADA

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| IDENTIFICACIÓN | DV | RAZÓN SOCIAL | CLASE | CÓDIGO | ARL | F. PRESENTACIÓN | ACT. ECO | TIPO DE EMPRESA |
| CC 1102831446 | 0 | JEFFERSON KLAUS CHAVEZ BENITEZ | I | 0 | ARL SURA - 14-11 | ÚNICA | 7010 | Natural |
| MUN-DEP | DIRECCIÓN | | TELÉFONO | | EMAIL | | | EXENTO DE PARAFISCALES |
| 70-235 | SUGM,AILCOM | | 3000000000 | | NO@GMAIL.COM | | | N |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PERÍODO PENSIÓN | PERÍODO SALUD | PLANILLA | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO | CENTRO DE TRABAJO | DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | VALOR PAGO | INTERÉS X MORA | ENTIDAD RECAUDO |
| 2023-11 | 2023-11 | 28517374 | I | 2023-12-15 | TODOS LOS CENTROS | TODOS | TODOS | 337,500 | 800 | BANCOLOMBIA |
| Nº AFILIADOS | REF. DE PAGO (PIN) | FECHA LÍMITE PAGO | ESTADO PLANILLA | | | | | | | |
| 1 | 28517374 | | Pagada | | | | | | | |


| TOTALES IBC | | | | |
|---|---|---|---|---|
| IBC PENSIÓN | IBC SALUD | IBC RIESGOS | IBC CAJAS | IBC PARAF |
| 1,160,000 | 1,160,000 | 1,160,000 | 0 | 0 |

| SUBSISTEMA | CÓDIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | VALOR UPC | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP(Administradoras: 1) | | | | 1 | 185,600 | 0 | 400 | 0 | 186,000 |
| PORVENIR | 230301 | 800224808 | 8 | 1 | 185,600 | 0 | 400 | 0 | 186,000 |
| EPS(Administradoras: 1) | | | | 1 | 145,000 | 0 | 300 | 0 | 145,300 |
| SALUD TOTAL | EPS002 | 800130907 | 4 | 1 | 145,000 | 0 | 300 | 0 | 145,300 |
| ARP(Administradoras: 1) | | | | 1 | 6,100 | 0 | 100 | 0 | 6,200 |
| ARL SURA | 14-11 | 890903790 | 5 | 1 | 6,100 | 0 | 100 | 0 | 6,200 |
| Gran Total | | | | | 336,700 | 0 | 800 | 0 | 337,500 |

ASOPAGOS s.a.

Certificación de Pago

Se certifica que la empresa , identificada con CC-1102831446 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social y parafiscales de la siguiente manera:

| REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA | | CÓDIGO ENTIDAD | NIT | NOMBRE ADMINISTRADORA | Nro. AFILIADOS | DÍAS MORA | COTIZACIÓN | INTERES | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Período pensión: | 2023-10 | 230301 | 800224808 | PORVENIR | 1 | 31 | 185.600 | 5.700 | 191.300 |
| Período salud: | 2023-10 | EPS002 | 800130907 | SALUD TOTAL | 1 | 31 | 145.000 | 4.500 | 149.500 |
| Planilla Nro.: | 28517350 Tipo I | 14-11 | 890903790 | ARL SURA | 1 | 31 | 6.100 | 200 | 6.300 |
| Clase de aportante: | I | SINCCF | 0 | SIN CCF | 1 | 31 | 0 | 0 | 0 |
| Fecha transacción: | 2023-12-15 | PASENA | 899999034 | SENA | 0 | 31 | 0 | 0 | 0 |
| Banco: | BANCOLOMBIA | PAICBF | 899999239 | ICBF | 0 | 31 | 0 | 0 | 0 |
| Transacción: | 339081717 | PAESAP | 899999054 | ESAP | 0 | 31 | 0 | 0 | 0 |
| | | PAMIED | 899999001 | MINEDU | 0 | 31 | 0 | 0 | 0 |
| | | | | | | GRAN TOTAL | | | $ 347.100 |

PAGADO

ASOPAGOS s.a.

Certificación de Pago

Se certifica que la empresa , identificada con CC-1102831446 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social y parafiscales de la siguiente manera:

| REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA | | CÓDIGO ENTIDAD | NIT | NOMBRE ADMINISTRADORA | Nro. AFILIADOS | DÍAS MORA | COTIZACIÓN | INTERES | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Período pensión: | 2023-11 | 230301 | 800224808 | PORVENIR | 1 | 2 | 185.600 | 400 | 186.000 |
| Período salud: | 2023-11 | EPS002 | 800130907 | SALUD TOTAL | 1 | 2 | 145.000 | 300 | 145.300 |
| Planilla Nro.: | 28517374 Tipo I | 14-11 | 890903790 | ARL SURA | 1 | 2 | 6.100 | 100 | 6.200 |
| Clase de aportante: | I | SINCCF | 0 | SIN CCF | 1 | 2 | 0 | 0 | 0 |
| Fecha transacción: | 2023-12-15 | PASENA | 899999034 | SENA | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 |
| Banco: | BANCOLOMBIA | PAICBF | 899999239 | ICBF | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 |
| Transacción: | 339094128 | PAESAP | 899999054 | ESAP | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 |
| | | PAMIED | 899999001 | MINEDU | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 |
| | | | | | | GRAN TOTAL | | | $ 337.500 |

PAGADO

Tienda Virtual o Recaudador: **ASOPAGOS**

1 Preparación  2 Verificación  3 Confirmación

¡Bien hecho!
El pago ha sido debitado de tu producto. Presiona "Finalizar" para regresar al sitio recaudador y notificarle el resultado de la transacción.

## Compra online ASOPAGOS

| | |
|---|---|
| Nro. de recibo: | 28517350 |
| Descripción del pago: | Pago de seguridad Social Integrado |
| Identificación del contribuyente: | 10.10.11.80 |
| Concepto: | CC |
| Razón Social: | 1102831446 |
| Nro. de comprobante: | **0000093375** |
| Valor pagado: | **$ 347,100.00** |
| Producto: | *********6648 - Ahorros / Bancolombia A la mano - Cuenta** |

**También puedes**

Descargar resumen