| GOBERNACION DE ANTIOQUIA<br>REPÚBLICA DE COLOMBIA | **INFORME DE SEGUIMIENTO A LA CONTRATACIÓN ESTATAL** | Código: FO-M7-P6-016<br>Versión: 03<br>Fecha de aprobación: 22/04/2024 |
|---|---|---|

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **NÚMERO DE INFORME** | **9** | | | | | |
| **SUPERVISION** | **X** | | | | | |
| **INTERVENTORÍA** | | | | | | |
| **TIPO DE INFORME** | **PARCIAL** | X | **PARA PAGO** | X | **FINAL** | ☐ |
| **PERIODO DE INFORME** | Desde: | 1/06/2024 | | Hasta: | 20/06/2024 | |
| **PERIODO PARA PAGO** | Desde: | 1/06/2024 | | Hasta: | 20/06/2024 | |

## 1. INFORMACION GENERAL E HISTORIAL DEL CONTRATO / CONVENIO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CONTRATO CONVENIO** | X<br>☐ | **NÚMERO:**<br>**FECHA DE SUSCRIPCION:** | | 23SS111B1465<br>01/11/2023 | |
| **MODALIDAD DE SELECCIÓN:** | | | | CONCURSO DE MÉRITOS | |
| **IDENTIFICACIÓN DEL PROCESO EN SECOP:** | | | | CON-15378 | |
| **FECHA DE INICIO DEL CONTRATO/CONVENIO:** | | | | 3/11/2023 | |
| **OBJETO:** INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, AMBIENTAL, FINANCIERA Y LEGAL PARA EL MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO DE LAS VÍAS DEL GRUPO 1 DE CIRCUITOS ESTRATÉGICOS DEL DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA. LOTE 3 | | | | | |
| **ORGANISMO CONTRATANTE /CONVENIANTE:** | | | | DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA - SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA FISICA | |
| **CONTRATISTA / CONVENIANTE** | NOMBRE: | | | CONSORCIO MANTENIMIENTO 15378 | |
| | NIT | | | 901.763.954-3 | |
| **VALOR [$]:** | INICIAL: | | | CUATROCIENTOS CUARENTA Y CINCO MILLONES TREINTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS DIESCISIETE PESOS **($445.039.517)** CON IVA INCLUIDO DEL 15,5% Y UN FACTOR MULTILICADOR DE 1,96 | |
| | ADICIONES | **No.** | **VALOR ADICIONADO** | **% DE ADICION** | |
| | | 1 | $424.099.527 | 85,3% | |
| | | 2 | $92.863.873 | 18,61%, | |
| | VALOR TOTAL: | | $962.002.917 | | |
| **REGISTRO PRESUPUESTAL** | RPC NUMERO: | | 4500062891 | | |
| | FECHA DE LIBERACION (IMPRESIÓN): | | 27/05/2024 | | |
| **VALOR Y PORCENTAJE DE ANTICIPO:** | | | N/A | | |
| **PLAZO:** | INICIAL | | DOS (02) MESES, CONTADOS A PARTIR DE ACTA DE INICIO | | |
| | | | **FECHA DE INICIO** | **FECHA DE TERMINACION** | |
| | | | 3/11/2023 | 25/12/2023 | |
| | PRÓRROGAS | **No.** | **TIEMPO PRORROGADO** | **NUEVA FECHA DE TERMINACION** | |
| | | 1 | 30 Días | 24/01/2024 | |
| | | 2 | 2 Meses | 24/03/2024 | |
| | | 3 | 47 Días | 08/07/2024 | |
| **HISTORICO DE SUSPENSIONES:** | | **No.** | **FECHA INICIO SUSPENSIÓN** | **FECHA REANUDACIÓN** | **FECHA DE TERMINACION** |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | 1 | 19/03/2024 | 08/04/2024 | 13/04/2024 |
| **AMPLIACIÓN No. 1 A LA SUSPENSIÓN No. 1** | | 08/04/2024 | 24/04/2024 | 29/04/2024 |
| **AMPLIACIÓN No. 2 A LA SUSPENSIÓN No. 1** | | 24/04/2024 | 02/05/2024 | 07/05/2024 |
| **AMPLIACIÓN No. 3 A LA SUSPENSIÓN No. 1** | | 02/05/2024 | 17/05/2024 | 22/05/2024 |
| **SUSPENSION No. 2** | 2 | 21/06/2024 | 21/08/2024 | |
| **FECHA DE TERMINACIÓN ACTUAL** | 08/07/2024 | | | |
| **TIENE GARANTÍAS VIGENTES, ACTUALIZADAS Y APROBADAS** | Si | | | |

| | | |
|---|---|---|
| **SUPERVISOR(ES)/ INTERVENTOR** | NOMBRE(S)/ RAZON SOCIAL: | OSCAR DAVID DUMAR OYOLA |
| | NUMERO CONTRATO INTERVENTOR: | N/A |

| | |
|---|---|
| **% DE EJECUCION FISICA (N/A)** | 86,04 % (DEL PLAZO) |
| **% DE EJECUCION DE RECURSOS** | 91,01 % |

## 2. CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES, ACTIVIDADES O COMPROMISOS DE LAS PARTES

Durante la ejecución del presente periodo, se han desarrollado por parte de la Interventoría las Actividades de siguientes y Control de Obra del 1 al 20 de Junio de 2024, aclarando que los contratos de obra e interventoria fueron suspendidos el 21 de junio de 2024.

### 2.1. CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES, ACTIVIDADES O COMPROMISOS DEL CONTRATISTA/CONVENIANTE EJECUTOR.

### 2.1.1. SEGUIMIENTO TECNICO DEL CONTRATO/CONVENIO:

| GOBERNACION DE ANTIOQUIA<br>REPÚBLICA DE COLOMBIA | **INFORME DE SEGUIMIENTO A LA CONTRATACIÓN ESTATAL** | Código: FO-M7-P6-016<br>Versión: 03<br>Fecha de aprobación: 22/04/2024 |
|---|---|---|

| OBLIGACIONES/COMPROMISOS PACTADOS DEL COMPONENTE TÉCNICO | % EJECUCIÓN DEL PERIODO INFORMADO | % EJECUCIÓN ACUMULADO | MEDIO DE VERIFICACIÓN | OBSERVACIÓN |
|---|---|---|---|---|
| 1. Verificar de manera permanente que el contratista de obra cumpla con sus obligaciones y realice las obras y trabajos contratados en estricto cumplimiento de las normas técnicas y especificaciones técnicas definidas y que las mismas cumplan con criterios de calidad. | 15,5% | 86,04% | La interventoría ha cumplido cabalmente con este compromiso | Durante el periodo la interventoría verifica y controla el inicio del mejoramiento de las condiciones de transitabilidad en el sector K15+700, donde se presenta estrechamiento de la calzada por material caído del talud superior sobre la banca, sector saturado y de difícil transitabilidad |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 2. Verificar el cumplimiento por parte del contratista de obra de la normatividad en materia de Seguridad y Salud en el Trabajo y en lo relativo a Salud Ocupacional y Seguridad Industrial (Ley 1562 de 2015, Resolución No. 0312 de 2019, Decreto Único Reglamentario del Sector Trabajo No. 1072 de 2015, entre otras), así como de la verificación de implementación de un programa de salud y seguridad en el trabajo para el contrato de obra y del cumplimiento al Manual para contratistas en materia de SST del Departamento de Antioquia. | 15,5% | 86,04% | La interventoría ha cumplido cabalmente con este compromiso | |
| 3. Verificar el cumplimiento por parte del contratista de obra de la normatividad ambiental vigente y en especial a lo estipulado en la Ley 99 de 1993, Decreto 1076 de 2015, la Resolución No. 472 de 2017 y las normas que los modifiquen, complementen o adicionen que rijan durante la vigencia del contrato de obra. | 15,5% | 86,04% | La interventoría ha cumplido cabalmente con este compromiso | |
| 4. Verificar que las personas que conforman el equipo del contratista de obra cumplan las condiciones ofrecidas de acuerdo con lo previsto en el contrato y exigir su reemplazo en condiciones equivalentes o superiores según perfil requerido, cuando fuere necesario. | 15,5% | 86,04% | La interventoría ha cumplido cabalmente con este compromiso | Durante el presente periodo la interventoría solo vinculó Director e Ingeniero Residente de Interventoría. Lo anterior, según anexo técnico propuesta económica e indicaciones de la supervisión. |
| 5. Verificar que el contratista de obra disponga de los materiales e insumos, recursos logísticos, herramientas, equipos y maquinaria necesarios para desarrollar el contrato de obra dentro de la oportunidad y con la calidad establecidos | 15,5% | 86,04% | La interventoría ha cumplido cabalmente con este compromiso | |
| 6. Verificar los certificados de calidad, de origen y legalidad | | | La interventoría ha cumplido cabalmente | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| de los materiales empleados para la construcción de la obra por parte del contratista de obra. | 15,5% | 86,04% | con este compromiso | |
| 7. Verificar y medir en campo las cantidades ejecutadas por el contratista de obra y constatar todas las operaciones aritméticas que soportan las obras realmente ejecutadas | 15,5% | 86,04% | La interventoría ha cumplido cabalmente con este compromiso | Durante el presente periodo Verificó y medió en campo las cantidades ejecutadas por el contratista de obra para la pre-acta y acta de pago |
| 8. Controlar el avance del contrato de obra con base en el cronograma de ejecución aprobado y recomendar a la entidad contratante los ajustes a que haya lugar | 15,5% | 86,04% | Informe semanal, mensual y actas de reunión | Durante el presente período la interventoría no informó la necesidad de realizar reprogramación de obra. |
| 9. Emitir concepto técnico, cuando sea requerido, sobre los métodos utilizados por el contratista de obra en la ejecución del contrato y respecto a la revisión y/o calibración de los diseños, cuando proceda, antes de ser sometidos a la aprobación de la entidad para su aprobación. | 15,5% | 86,04% | La interventoría ha cumplido cabalmente con este compromiso | Durante el presente periodo la interventoría informó la necesidad de la revisión y/o calibración de los diseños |
| 10. Verificar que el contratista de obra mantenga el personal en condición de discapacidad según lo establecido en el Decreto 392 de 2018, cuando a ello haya lugar. | 15,5% | 86,04% | N/A | |
| 11. Verificar el cumplimiento del factor de calidad ofrecido por el contratista de obra dentro del proceso de selección en los plazos acordados con la Entidad Estatal. | 15,5% | 86,04% | La interventoría ha cumplido cabalmente con este compromiso | |
| 12. Verificar el cumplimiento por parte del contratista de obra de las medidas generales que deben adoptar los líderes de obra (Director, Interventor y/o, Supervisores y demás empleados y trabajadores), sobre las directrices emitidas por las autoridades respectivas con relación al manejo y mitigación para reducir la exposición y contagio por infección respiratoria aguda | 15,5% | 86,04% | La interventoría ha cumplido cabalmente con este compromiso | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| causada por el covid-19 y similares. | | | | |
| 13. Elaborar y presentar conjuntamente con el contratista de obra la relación de las obras objeto de seguimiento poscontractual en el formato definido por la Entidad Estatal. | N/A | N/A | N/A | El contrato se encuentra en etapa de ejecución contractual. |
| 14. Realizar la revisión oportuna y emitir concepto técnico, cuando sea requerido, sobre los estudios de suelos y recomendación de cimentación para estructuras de contención definidas en el documento "Obras de drenaje y protección para carreteras de la secretaría de infraestructura física de la Gobernación de Antioquia", así como respecto de los estudios y diseños específicos entregados y/o ajustes a los mismos realizados y presentados por el Contratista de Obra, necesarios para la correcta ejecución de las Obras. | 15,5% | 86,04% | La interventoría ha cumplido cabalmente con este compromiso | |
| 15. Verificar que el contratista de Obra cumpla con la señalización preventiva e informativa requerida, según norma INVIAS, tanto en las vías con frentes de obra activos como en el resto de las vías que no se estén interviniendo y que presenten sitios con riesgo de accidentalidad (pérdidas de banca, derrumbes, obstáculos en la vía, entre otros). | 15,5% | 86,04% | La interventoría ha cumplido cabalmente con este compromiso | |
| 16. Presentar a la Entidad, el listado consolidado de obras ejecutadas, así como el consolidado de vías mantenidas. | 15,5% | 86,04% | La interventoría ha cumplido cabalmente con este compromiso | |
| 17. Diligenciar y llevar actualizado un diario de obra o bitácora, el cual deberá diligenciarse sin tachones y/o enmendaduras de los acontecimientos, sucesos y | | | La interventoría ha cumplido cabalmente con este compromiso | La interventoría realizó el diligenciamiento diario de la Bitácora de la obra. Ver Anexo del Informe mensual. |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| decisiones durante la ejecución del contrato y en el marco de las labores de vigilancia y seguimiento al contrato de obra. Así mismo, deberá registrarse la visita de funcionarios que tengan que ver con el proyecto y demás acontecimientos. Deberá firmarse por los Residentes de Obra e Interventoría, así como por el supervisor cuando éste de visita en el proyecto. | 15,5% | 86,04% | | |
| 18. Elaborar, conjuntamente con el Contratista, las actas de vecindad antes de iniciar cualquier actividad que lo requiera; las cuales deben contar con un registro fotográfico a color y con una resolución mínima de 300 ppp, detallando el estado actual y funcional del predio, para su posterior comparación al término de la obra. | 15,5% | 86,04% | La interventoria ha cumplido cabalmente con este compromiso | |
| 19. Llevar el registro fotográfico de las intervenciones realizadas y de los puntos especiales de interés, así como de los puntos críticos problemáticos, ciñéndose a lo estipulado en el manual de identidad, filosofía e imagen visual de la Gobernación de Antioquia y el manual de obra pública de la Secretaría de Infraestructura. | 15,5% | 86,04% | | |
| 20. Verificar de manera periódica los imprevistos que efectivamente se causen durante la ejecución del contrato de obra, los cuales deberán estar debidamente acreditados por el contratista de obra, así como efectuar los descuentos respectivos por los imprevistos que no se causen en las respectivas actas de pago o al momento de la liquidación del contrato de obra | 15,5% | 86,04% | La interventoria ha cumplido cabalmente con este compromiso | |
| 21. Dar cumplimiento a la | | | La interventoria ha cumplido cabalmente | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| normatividad legal vigente aplicable en el territorio colombiano en materia de Seguridad y salud en el trabajo, incluye los aspectos relacionados con pandemias y enfermedades endémicas, además de los eventos catastróficos de todo tipo. | 15,5% | 86,04% | con este compromiso | |
| 22. Suministrar las evidencias de gestión, así como los respectivos informes de la misma en materia de seguridad y salud en el trabajo a la interventoría y entidad contratante cuando sea solicitado en virtud de exigencia técnica. | 15,5% | 86,04% | La interventoria ha cumplido cabalmente con este compromiso | |
| 23. Realizar lo necesario y suficiente en orden a conocer, revisar y estudiar completamente la revisión, ajuste y/o elaboración de los estudios y diseños que ejecute el contratista de obra, en todo caso se entiende que el contratista asume toda la responsabilidad de los resultados de los estudios y diseños revisados, ajustados y/o elaborados, así como la implementación de mismos y la ejecución de la obra contratada, con la debida calidad, garantizando la durabilidad, resistencia, estabilidad y funcionabilidad de tales obras: las cuales serán objeto de seguimiento vigilancia por el interventor. El interventor se pronunciará y emitirá concepto sobre las eventuales modificaciones que proponga el contratista de obra, para consideración de la entidad contratante. Cualquier modificación y/o adaptación y/o complementación que el contratista pretenda efectuar a lso estudios y diseños aprobados, deberán ser tramitadas por el contratista de | 15,5% | 86,04% | | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| obra para aprobación de la entidad, previo concepto de la interventoria, sin que ello se constituya en causa de demora en la ejecución del proyecto, situación que será parte del seguimiento, control, vigilancia y aprobación por parte de la interventoría. | | | | |
| 24. Elaborar y presentar a la entidad contratante el informe de interventoría ambiental (mensual y final), que contiene entre otros las evidencias del seguimiento a la implementación del del Plan de Manejo Ambiental (PMA) o Plan de Adaptación a la Guía Ambiental (PAGA), se debe presentar de manera individual, aparte del informe técnico de avance mensual, del Informe Social y del Informe SST que a su vez contiene un capítulo especial para el PAPSO, los informes deben ser presentados a la supervisión del proyecto a más tardar los diez (10) primeros días de cada mes y contar con las especificaciones contenidas en la circular K2017090000506 de 2017 "Pautas para la entrega de documentación en el archivo de gestión de contratos de la SIF | 15,5% | 86,04% | La interventoria ha cumplido cabalmente con este compromiso | |
| **TOTAL** | **15,5%** | **86,04%** | | |

### 2.1.1.1 SEGUIMIENTO COMPONENTE SOCIAL DEL CONTRATO/CONVENIO:

Durante este periodo se tuvo vinculado por parte de la Interventoría un profesional en el área Social, el proyecto requiere mantener informada a la comunidad mediante reuniones.

### 2.1.1.2 SEGUIMIENTO COMPONENTE AMBIENTAL DEL CONTRATO/CONVENIO:

Durante este periodo se tuvo vinculado por parte de la Interventoría profesionales en el área Ambiental. En relación a los trámites y permisos ambientales, se realizó por parte de la Dirección de Gestión Social y Ambiental, la radicación de los documentos necesarios para la solicitud de los permisos de ocupación de cauce

### 2.1.1.3 SEGUIMIENTO AL COMPONENTE DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO DEL CONTRATO/CONVENIO:

Durante este periodo se tuvo vinculado por parte de la Interventoría un profesional en el área SST. Se mantuvo todas las normas de seguridad industrial y de salud ocupacional para la ejecución del contrato. La interventoría garantizó los elementos de seguridad industrial para todo el personal que interviene en la ejecución del objeto contractual y todo el personal está debidamente identificado por escarapelas y petos o chalecos

Por otra parte, la Interventoría vigila, controla y apoya de manera eficiente y oportuna las acciones de seguridad y salud en el trabajo para el buen desarrollo del proyecto, realizó seguimiento al Contratista para verificar cumpliera con el componente SST, el pago oportuno de las prestaciones sociales de los trabajadores, dentro de los períodos y plazos estipulados por la ley.

### 2.1.2. SEGUIMIENTO ADMINISTRATIVO, FINANCIERO Y LEGAL DEL CONTRATO/CONVENIO:

| OBLIGACIONES/COMPROMISOS PACTADOS DEL COMPONENTE ADMINISTRATIVO Y LEGAL | CUMPLE/NO CUMPLE | MEDIO DE VERIFICACIÓN | OBSERVACIÓN |
|---|---|---|---|
| **Obligaciones Administrativas:** | | | |
| 1. Establecer una metodología de trabajo y seguimiento para realizar la vigilancia y control de las obligaciones a cargo del contratista de obra. | Cumple | La interventoria verifica su cumplimiento. | |
| 2. Verificar el cumplimiento por parte del contratista de obra respecto del pago de honorarios y/o salarios, indemnizaciones a que haya lugar, pago de aportes parafiscales, así como respecto del cumplimiento a las normas de afiliación y pago de aportes al sistema de seguridad social integral (salud, pensiones y riesgos), que le correspondan al contratista de obra. | Cumple | La interventoria verifica su cumplimiento. | La interventoria realizó la revisión del pago mensual de los aportes de sus empleados al sistema de salud, pensión, riesgos laborales (ARL) y parafiscales. |
| 3. Revisar que el expediente electrónico o físico del contrato de obra esté completo, sea actualizado constantemente y cumpla con la normativa aplicable, verificando que se encuentre toda la documentación relativa a la ejecución del contrato de obra. | Cumple | La interventoria verifica su cumplimiento. | |
| 4. Remitir de manera oportuna a la Entidad Estatal toda la documentación relacionada con la ejecución del contrato de obra a fin de dar cumplimiento con los plazos señalados para la publicación de dicha documentación en el portal SECOP. | Cumple | La interventoria ha cumplido con este compromiso. | |
| 5. Efectuar seguimiento sobre el estado y tratamiento de los riesgos estimados y asignados en la matriz de riesgo del contrato de obra, dejando constancia de | Cumple | La interventoría ha cumplido con este compromiso. | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| dicho seguimiento en el informe periódico de seguimiento. | | | |
| 6. Realizar acompañamiento a la Entidad Estatal, en caso de requerirse en función a su responsabilidad, durante las visitas posteriores al recibo y durante las auditorías que realicen los distintos órganos de control. | N/A | N/A | El contrato se encuentra en etapa de ejecución contractual. |
| 7. Preparar y entregar los informes y demás información o documentación que soliciten los organismos de control. | N/A | N/A | No se han requerido informes y documentación por parte de los organismos de control |
| 8. Dejar constancia escrita de todas sus actuaciones, de las órdenes e instrucciones que imparta al contratista de obra, siempre y cuando estén en concordancia con la normatividad legal vigente y sin modificar en ningún momento el contrato de obra. | Cumple | La interventoria verifica su cumplimiento. | Se deja constancia escrita de las sus actuaciones en el informe mensual. |
| 9. Realizar y presentar a la Entidad Estatal el informe de seguimiento semanal, el cual deberá ser presentado cada ocho (8) días calendario en el formato establecido por la entidad. El informe semanal deberá incluir un seguimiento bajo utilización de la metodología curva "S", así como un registro fotográfico cuyas imágenes se obtengan desde el mismo punto de referencia. | Cumple | La interventoría ha cumplido con este compromiso. | |
| 9.1. Realizar y presentar a la Entidad Estatal el informe y acta de seguimiento parcial con sus respectivos anexos, soportes y evidencias, dentro de cinco (5) primeros días hábiles de cada mes o cada que la Entidad Estatal lo solicite. Los informes parciales deberán contener un seguimiento respecto de cada uno de los componentes de la obra (financiero, técnico, ambiental, social, PAPSO y SST), en forma separada de las actividades de avance de obra y de las actividades realizadas por la interventoría. | Cumple | La interventoría ha cumplido con este compromiso. | |
| 9.2. Realizar y presentar a la Entidad Estatal el informe final de seguimiento a la terminación del contrato de obra y al recibo definitivo de la misma, el cual contendrá una memoria descriptiva de las acciones realizadas, así como toda la información de seguimiento acumulada y demás precisiones que imparta la Entidad Estatal. | N/A | N/A | El contrato se encuentra en etapa de ejecución contractual. |
| 10. Suscribir y presentar conjuntamente con el contratista de obra, cuando se requiera, el acta de inicio, las actas parciales y finales, suspensiones, reanudaciones, | Cumple | La interventoría ha cumplido con este compromiso. | Suscribió y presentó conjuntamente con el contratista de obra, el acta de inicio |

| | | | |
|---|---|---|---|
| prórrogas o modificaciones, así como todos los demás documentos que se requieran en el desarrollo del contrato. Los documentos suscritos deberán considerar y anexar memorias descriptivas y de cálculos detallados, cuando a ello haya lugar y demás soportes requeridos, debidamente suscritos y presentados en medio impreso y digital inalterable. | | | |
| 11. Informar mensualmente a las personerías municipales de la jurisdicción de la obra sobre los pagos de aportes de los trabajadores y proveedores de bienes y servicios domiciliados en el Municipio. | N/A | N/A | |
| 12. Realizar conjuntamente con el contratista de obra, la liquidación del contrato de obra, allegando todos los documentos requeridos conforme con las normas vigentes sobre la materia, así como proyectar el documento de acta de liquidación del contrato de obra. | N/A | N/A | No se ha terminado el contrato y no se ha generado la necesidad de liquidar el contrato |
| 13. Trabajar coordinadamente con el Supervisor que la Entidad Estatal designe y suministrar la información que le sea solicitada. | Cumple | La interventoría ha cumplido con este compromiso. | |
| 14. Dar cumplimiento a las directrices, instrucciones y órdenes que se den por parte de la Entidad Estatal. | Cumple | La interventoría ha cumplido con este compromiso. | |
| 15. Efectuar visitas técnicas periódicas al lugar de ejecución de obra, así como asistir conjuntamente con el contratista de obra y la Entidad Contratante, a reuniones, visitas y demás eventos que se consideren necesarios en cumplimiento del objeto, sin ningún costo adicional para la Entidad Estatal. | Cumple | La interventoría ha cumplido con este compromiso. | |
| 16. Identificar oportunamente posibles dificultades y generar alertas tempranas en la ejecución del contrato de obra y reportarlo a la Entidad Estatal para la oportuna toma de decisiones. | Cumple | La interventoría ha cumplido con este compromiso. | |
| 17. Tramitar las distintas solicitudes y situaciones que acontezcan durante la ejecución del contrato de obra. | Cumple | La interventoría ha cumplido con este compromiso. | |
| 18. Enviar de manera oportuna y conforme al procedimiento que le defina la Entidad Estatal, todos aquellos documentos relacionados con la ejecución contractual, así como actas y demás, con el fin de publicar en la plataforma SECOP y demás | Cumple | La interventoría ha cumplido con este compromiso. | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| plataformas dentro del término legal. | | | |
| **Obligaciones jurídicas:** | | | |
| 1. Efectuar seguimiento sobre el estado y vigencia de las garantías otorgadas por el contratista de obra, requiriendo al contratista para su ajuste, actualización o modificación y remitiendo de manera oportuna a la Entidad Estatal, los anexos modificatorios para su revisión y aprobación. | Cumple | La interventoría ha cumplido con este compromiso. | |
| 2. Informar a la Compañía aseguradora o garante cualquier situación o modificación que sufra el contrato y varíe las condiciones del riesgo asegurado. | N/A | N/A | |
| 3. Exigir y verificar que el contratista de obra amplíe la vigencia de la garantía de estabilidad y calidad de la obra a partir del recibo definitivo de la misma, así como de la garantía de cumplimiento conforme a lo pactado en el contrato de obra. | N/A | N/A | El contrato se encuentra en etapa de ejecución contractual. |
| 4. Informar a la Entidad Estatal cuando ocurra una situación que implique una modificación del estado de los riesgos existentes durante la ejecución del contrato de obra, como sería el caso de la existencia de investigaciones, medidas de aseguramiento o condenas proferidas en Colombia o en el extranjero. | Cumple | N/A | No se ha presentado materialización de ningún riesgo |
| 5. Comunicarle a la Entidad Estatal la ocurrencia de posibles actos de corrupción en la ejecución del contrato de obra, así como cualquier circunstancia política, jurídica, social, económica, técnica, ambiental o de cualquier tipo, que pueda afectar la ejecución del contrato de obra. | Cumple | N/A | A la fecha no ha presentado ninguna situación que afecte la ejecución del contrato. |
| 6. Analizar, conceptuar y ofrecer recomendaciones a la Entidad Estatal respecto de las distintas solicitudes para subcontratar, ceder, terminar, suspender, reanudar, modificar, prorrogar o adicionar el contrato, así como respecto de las distintas consultas, peticiones o reclamaciones que efectúe el contratista de obra, la Entidad Estatal, los entes de control o la comunidad respecto de la ejecución del contrato de obra. | Cumple | La interventoría ha cumplido con este compromiso. | |
| 7. Requerir por escrito al contratista de obra por todos los hechos que constituyan un posible incumplimiento a sus obligaciones, remitiendo copia de dichos requerimientos a la Compañía Aseguradora o al garante y a | Cumple | La interventoría ha cumplido con este compromiso. | En el periodo de seguimiento, no se ha informado por parte de la interventoría sobre un posible incumplimiento de las obligaciones. |

| | | | |
|---|---|---|---|
| la Entidad Estatal, así como efectuar un seguimiento al cumplimiento de dichos requerimientos. | | | |
| 8. Informar oportunamente a la Entidad Estatal sobre cualquier posible incumplimiento de las obligaciones del contrato de obra que pueda dar lugar al inicio de Procedimientos Administrativos Sancionatorios, para lo cual deberá elaborar los informes de seguimiento respectivos, así como emitir los conceptos y preparar y presentar la información que le sea solicitada para el desarrollo del trámite correspondiente. | Cumple | La interventoría ha cumplido con este compromiso. | En el periodo de seguimiento, no se ha informado por parte de la interventoría sobre un posible incumplimiento de las obligaciones que pueda dar lugar al inicio de Procedimientos Administrativos Sancionatorios. |
| 9. Atender las solicitudes de apoyo que le formule la Entidad Estatal en los procesos administrativos y/o judiciales, según el caso, que se lleguen a adelantar con ocasión de la ejecución de las obras objeto de la Interventoría y asistir a las audiencias a las que haya lugar. | N/A | N/A | No se ha presentado incumplimiento de obligaciones del contratista. |
| **Obligaciones Financieras y Contables:** | | | |
| 1. Vigilar y verificar el cumplimiento del programa de trabajo e inversión presentado por el contratista de obra, adoptando controles que eviten sobrecostos, así como el desarrollo de actividades que en el desarrollo del contrato se detecten como innecesarios. En caso de requerirse modificaciones a dicho programa durante la ejecución del contrato de obra, deberá revisar y avalar dichas modificaciones previo a su trámite de aprobación ante la Entidad Contratante | Cumple | La interventoría ha cumplido con este compromiso. | |
| 2. Llevar un control de la ejecución financiera del contrato de obra, así como de las operaciones y gastos efectuados con cargo a los recursos del mismo. | Cumple | La interventoría ha cumplido con este compromiso. | |
| 3. Verificar que las cantidades, actividades u obras extras o adicionales requeridas en el contrato de obra cuenten con la respectiva autorización de la Entidad Contratante, así como el respaldo presupuestal de manera previa a su ejecución. En el evento en que se requiera una adición al valor del contrato de obra, adelantará junto con el contratista de obra, los trámites respectivos con la debida antelación a fin de solicitar ante la Entidad Contratante, la suscripción de las adiciones o modificaciones que se requieran | Cumple | La interventoría ha cumplido con este compromiso. | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 4. Verificar que el contratista de obra esté registrado en la oficina de industria y comercio del Municipio donde desarrolle sus actividades contractuales. | Cumple | La interventoría ha cumplido con este compromiso. | |
| 5. Verificar que el contratista de obra dé cumplimiento a sus obligaciones tributarias. | Cumple | La interventoría ha cumplido con este compromiso. | |
| 6. Revisar y aprobar el Plan de Inversión del Anticipo presentado por el contratista de obra, el cual estará sujeto a las observaciones que formule la Entidad Contratante. En caso de que se requieran modificaciones a dicho plan, deberá contarse con autorización previa y escrita por parte de la Entidad Contratante. | Cumple | La interventoría ha cumplido con este compromiso. | |
| 7. Efectuar seguimiento al cumplimiento del Plan de Inversión del Anticipo presentado por el contratista de obra, verificando la entrega de los recursos pactados por este concepto, su adecuada amortización y autorizando de manera previa, las instrucciones de pago que el contratista de obra le ordene a la Entidad Fiduciaria donde se encuentren dichos recursos, de conformidad con lo ordenado en el artículo 2.2.1.1.2.4.1 del Decreto 1082 de 2015 y demás previsiones legales y contractuales, así como mantener informada a la Entidad Estatal respecto de cada autorización otorgada | Cumple | La interventoría ha cumplido con este compromiso. | |
| 8. revisar y conceptuar de manera oportuna sobre las distintas solicitudes y reclamaciones económicas que se presenten durante la ejecución del contrato de obra. | | | |
| 9. Reportar los pagos recibidos por la ejecución del contrato, a través de la plataforma SECOP II, anexando la factura en el numeral 7 de la minuta electrónica (ejecución del contrato). | Cumple | La interventoría ha cumplido con este compromiso. | |
| 10. Presentar a la Entidad, dentro de los primeros cinco (5) días hábiles de cada mes, las cuentas para el pago. Dichas cuentas de pago deben tener por separado el detalle de los recursos de los contratos de Obra e Interventoría con los documentos soportes correspondientes de acuerdo con la lista de chequeo o formatos o requisitos que establezca la Entidad Contratante. | Cumple | La interventoría ha cumplido con este compromiso. | En el periodo de seguimiento se generaron cuentas de pago No. 1. Dichas cuentas se presentan por separado el detalle de los recursos de los contratos de Obra e Interventoria con los documentos soportes. |
| 11. Controlar y verificar los rendimientos financieros generados en el contrato, así | Cumple | La interventoría ha cumplido con este | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| como exigir al contratista el reintegro de los mismos a la Entidad Contratante. | | compromiso. | |
| 12. Comunicar veraz y oportunamente a la Entidad Contratante, sobre la liberación de los dineros que no serán utilizados durante la vigencia fiscal correspondiente. | Cumple | La interventoría ha cumplido con este compromiso. | |

## 2.2. CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES, ACTIVIDADES O COMPROMISOS DEL DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA.

| OBLIGACIONES/COMPROMISOS PACTADOS | CUMPLE/NO CUMPLE | MEDIO DE VERIFICACIÓN | OBSERVACIÓN |
|---|---|---|---|
| 1. Cumplir con las condiciones establecidas en los documentos del proceso de contratación. | Cumple | Consulta Mesa de Ayuda y SECOP | Se realizó el análisis de los documentos del proceso de contratación por parte de la Supervisión. Especialmente, las relacionadas con los estudios y diseños contractuales. |
| 2. Pagar la remuneración por la ejecución de la Interventoría en los términos pactados en la cláusula 8 (Forma de pago) de la minuta del contrato. | Cumple | La Entidad ha cumplido con este compromiso. | |
| 3. Realizar actividades de acompañamiento, vigilancia, seguimiento y control de la ejecución del contrato, de acuerdo con las especificaciones indicadas en la propuesta, en los documentos de soporte, y en el contrato, para lo cual designará la supervisión pertinente. | Cumple | La Entidad ha cumplido con este compromiso. | La Gobernación dio cumplimiento a la obligación mediante la designación de la supervisión Rad. 2023020056010 del día 3/11/203 a cargo del Ingeniero Uriel Alonso Suaza Arboleda |
| 4. Verificar que el contratista acredite que se encuentra al día en el pago de los aportes de seguridad social y parafiscal, en los que aplique y cuando a ello haya lugar. | Cumple | La supervisión ha cumplido con este compromiso. | La supervisión verificó y revisó las planillas y demás soportes entregados por la interventoría que acreditan el pago por concepto |
| 5. Elaborar la documentación relacionada con la ejecución del Contrato siguiendo los formatos establecidos por el Departamento de Antioquia (Actas, informes de seguimiento, pagos, entre otras). | Cumple | La Entidad ha cumplido con este compromiso. | |
| 6. Exigir al contratista la ejecución idónea y oportuna de del objeto contratado. | Cumple | La Entidad ha cumplido con este compromiso. | Especialmente, las relacionadas con la necesidad de revisar los diseños contractuales. |
| 7. Realizar las gestiones necesarias para el reconocimiento y cobro de las sanciones pecuniarias y garantías a que hubiere lugar. | N/A | N/A | Durante este periodo no se requirió el cumplimiento de esta obligación. |
| 8. Adelantar revisiones periódicas de los servicios prestados, para verificar que ellos cumplan con las condiciones de calidad ofrecidas por el Contratista, y | Cumple | La supervisión ha cumplido con este compromiso. | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| promover las acciones de responsabilidad contra estos y sus garantes cuando dichas condiciones no se cumplan. | | | |
| 9. Adelantar las acciones conducentes a obtener la indemnización de los daños que sufran en desarrollo o con ocasión del contrato celebrado. | N/A | N/A | Durante este periodo no se requirió el cumplimiento de esta obligación. |
| 10. Definir las medidas necesarias para mantener durante el desarrollo y ejecución del contrato las condiciones técnicas, económicas y financieras existentes. | Cumple | La supervisión ha cumplido con este compromiso. | |
| 11. Efectuar la liquidación del contrato de conformidad con los términos pactados en el contrato y en la ley. | N/A | N/A | Durante el presente periodo no da la necesidad de liquidación del contrato. |
| 12. Solicitar la actualización o la revisión de los precios cuando se produzcan fenómenos que alteren en su contra el equilibrio económico o financiero del contrato. | N/A | N/A | No se requirió el cumplimiento de esta obligación durante este periodo |
| 13. Exigir que la calidad de los bienes y servicios adquiridos por la Entidad se ajusten a los requisitos mínimos previstos en las normas técnicas obligatorias, sin perjuicio de la facultad de exigir que tales bienes o servicios cumplan con las normas técnicas colombianas o, en su defecto, con normas internacionales elaboradas por organismos reconocidos o con normas extranjeras aceptadas en los acuerdos internacionales suscritos por Colombia. | Cumple | La supervisión ha cumplido con este compromiso. | Lo anterior, según propuesta técnico económica, la cual fue la base para el contrato. |
| 14. Velar porque el contratista cumpla con los requisitos normativos y obligaciones del Manual de Seguridad y Salud en el Trabajo Dirigido a Contratistas del Departamento de Antioquia y los protocolos de bioseguridad generados por el Departamento | Cumple | La Entidad ha cumplido con este compromiso. | |
| 15. Realizar las demás actividades necesarias para el cabal cumplimiento del objeto contractual. | Cumple | La Entidad ha cumplido con este compromiso. | |

## 2.3. SEGUIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE DEL CONTRATO / CONVENIO:

| RESUMEN DE LA EJECUCIÓN FINANCIERA | | | | |
|---|---|---|---|---|
| ENTIDAD | DEPARTAMENTO | ASOCIADO(S) si aplica | OTROS | TOTAL |
| 1. Recursos iniciales comprometidos | $ 445.039.517 | $ 0 | $ 0 | $ 445.039.517 |
| 2. Adiciones | $ 516.963.400 | $ 0 | $ 0 | $ 516.963.400 |
| **3. TOTAL RECURSOS COMPROMETIDOS** | $ 962.002.917 | $ 0 | $ 0 | $ 962.002.917 |
| 4. Anticipos | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 5. Recursos pagados / desembolsados | $ 797.273.586 | $ 0 | $ 0 | $ 797.273.586 |
| **6. TOTAL RECURSOS ENTREGADOS** | $ 797.273.586 | $ 0 | $ 0 | $ 797.273.586 |
| 7. Recursos ejecutados (incluidos los recursos que se van a facturar y pagar con el presente informe, en caso de tratarse de informe para pago) | $ 875.557.645 | $ 0 | $ 0 | $ 875.557.645 |
| 8. Recursos no ejecutados | $ 86.445.272 | $ 0 | $ 0 | $ 86.445.272 |

**INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA:**

N/A

## 3. REUNIONES Y/O VISITAS REALIZADAS EN EL PERIODO DE SEGUIMIENTO

| FECHA | TIPO DE REUNIÓN Y/O VISITA | CONCLUSIONES/OBSERVACIONES |
|---|---|---|
| | N/A | N/A |

## 4. CONTROL DE PAGOS O DESEMBOLSOS

**FORMA DE PAGO O DESEMBOLSO:** CLÁUSULA 8. "FORMA DE PAGO". El Departamento de Antioquia pagará mensualmente el valor del contrato, mediante el reembolso de los costos directos de sueldo de personal autorizado y efectivamente empleado en la consultoría, afectados por un **FACTOR MULTIPLICADOR**, más el reembolso, contra factura, de otros costos directos ocasionados, previa presentación de la respectiva acta de costos, con el visto bueno del supervisor del proyecto designado por la Secretaría de Infraestructura Física.

**PAGO**: Según lo estipulado en la a ***CLAUSÚLA 8: FORMA DE PAGO***, con la recepción a satisfacción por parte del supervisor, en el desarrollo del contrato N° 23SS111B1465 de 2023 se hará el siguiente pago No. 6 al contratista CONSORCIO MEJORAMIENTO 15378, la suma de SESENTA Y UN MILLÓN CUANTRO OCHENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS ML ($61.485.476) relacionada en la tabla adjunta en el numeral 3. "CONTROL DE PAGOS O DESEMBOLSOS".

| CONCEPTO | FECHA | VALOR CONTRATO | VALOR PAGO / DESEMBOLSO | AMORTIZACIÓN ANTICIPO | VALOR NETO A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|
| Valor Inicial | 3/11/20233 | $ 445.039.517 | | N/A | |
| Adiciones | - | $ 516.963.400 | | | |
| Pago No.1 / Desembolso | 28/11/2023 | | $ 110.546.062 | N/A | $ 110.546.062 |
| Pago No.2 / Desembolso | 10/12/2023 | | $ 170.455.931 | N/A | $ 170.455.931 |
| Pago No. 3 / Desembolso | 7/01/2024 | | $ 175.563.739 | N/A | $ 175.563.739 |
| Pago No. 4 / Desembolso | 5/02/2024 | | $ 180.205.832 | N/A | $ 180.205.832 |
| Pago No. 5 / Desembolso | 5/04/2024 | | $ 99.016.546 | N/A | $ 99.016.546 |
| Pago No. 6 / Desembolso | 11/06/2024 | | $ 61.485.476 | N/A | $ 61.485.476 |
| Pago No. 7 / Desembolso | 12/07/2024 | | $ 78.284.059 | | $ 78.284.059 |
| TOTALES | | $ 962.002.917 | $ 875.557.645 | N/A | $ 797.273.586 |

De conformidad con el Recibo a Satisfacción anexo al informe; el supervisor/interventor autoriza el pago/desembolso No. 7 al contratista/conveniante, por valor de: (SETENTA Y OCHO MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL CINCUENTA Y NUEVE PESOS M/C $78.284.059), el cual se relaciona en la tabla anterior.

Nota 1: En la Secretaría de Infraestructura Física, el recibo a satisfacción se elabora posterior a la entrega de este Informe, por una dependencia diferente a la del profesional que firma este informe, por lo que aún no se cuenta con el número del recibo a satisfacción.

## 5. VERIFICACION DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES DE PARAFISCALES

El contratista acredita que se encuentra a paz y salvo por concepto del pago de aportes a los sistemas de seguridad social en salud, pensiones, ARL y parafiscales, de él (y de sus empleados, según el caso), de conformidad con lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

## 6. CONTROL Y MITIGACIÓN DE RIESGOS

De conformidad con lo establecido en la normatividad vigente y el Manual de identificación y cobertura del riesgo expedido por Colombia Compra Eficiente, la Entidad deberá realizar el control y mitigación de los riesgos identificados y clasificados para el proceso de contratación en la matriz de riesgos del estudio y documentos previos, razón por la cual esta supervisión ha realizado las siguientes acciones de control y seguimiento a los riesgos previsibles que se han presentado durante la ejecución y liquidación del presente

contrato/convenio.

Los riesgos que no han sido relacionados en este numeral, han sido monitoreados por la supervisión del contrato/convenio durante la vigencia del contrato, sin embargo, no ha sido necesario implementar el tratamiento de mitigación señalado en la matriz de riesgo de los documentos del proceso de selección, en consideración a que a la fecha no se han presentado o materializado durante la ejecución contractual.

## 7. CONTROL Y MITIGACIÓN DE INCUMPLIMIENTOS

N/A

## 8. ANOTACIONES ADICIONALES

Se presenta Informe de Seguimiento Parcial al Contrato de Interventoría N° 23SS111B1465 de 2023, correspondiente al mes de junio 2024 (del 1 al 20).

Interventor CONSORCIO MANTENIMIENTO 15378, Presentó Informe Mensual de Interventoría del Mes de Junio de 2024.

Contratos de Obra e Interventoría se Suspendieron desde el 21 de Junio de 2024 al 21 de agosto de 2024.

## 9. ANEXOS

Para constancia, se firma el presente informe por: 15 JUL 2024

**URIEL ALONSO SUAZA ARBOLEDA**
SUPERVISOR

GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA
SECRETARÍA DE INFRAESTRUCTURA FÍSICA

**CERTIFICACIÓN APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES**

El Suscrito Supervisor del Contrato de interventoría No. 23SS111B1465 de 2023, cuyo objeto es "*INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, AMBIENTAL, FINANCIERA Y LEGAL PARA EL MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO DE LAS VÍAS DEL GRUPO 1 DE CIRCUITOS ESTRATÉGICOS DEL DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA. LOTE 3)*" HACE CONSTAR:

Que de acuerdo a la verificación de la documentación remitida por el **CONSORCIO MANTENIMIENTO 15378,** el contratista de interventoría, ha cumplido para el periodo comprendido entre el 1 al 20 de junio de 2024, con los pagos de los aportes al Sistema de Seguridad Social y Parafiscales, para el trámite del Acta de Costos No. 7

Para constancia se firma a los doce **(12) días del mes de julio** de dos mil veinticuatro (2024).

**Ing. OSCAR DAVID DUMAR OYOLA**
Profesional Especializado – S.I.F.
Supervisor Suplente del Contrato de Interventoría

## CERTIFICACION PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

Los suscritos representante legal GERMAN RODRIGO MORENO MORENO identificado con cedula de ciudadanía número 79.799.721 de Bogotá, y contador ALEXANDER VARGAS RIVERA identificado con cedula de ciudadanía número 1.118.167.858 de Villanueva de la empresa GRMM SAS identificada con Nit.: 901.124.527-0 certifican que la compañía NO cuenta con empleados de nómina a la fecha, y tampoco en los 6 meses anteriores a la fecha de este documento, por lo tanto, no se encuentra obligada a realizar pagos a seguridad social.

Se emite la presente certificación a los dos (02) días del mes de julio de 2024

Atentamente,

**GERMAN RODRIGO MORENO M.**
Representante Legal
GRMM S.A.S.

**ALEXANDER VARGAS RIVERA**
Contador T.P. 203887 -T
GRMM S.A.S.

CARRERA 80 H N° 49ª 20 SUR
CEL: 3123609405
grmmsas@gmail.com
Bogotá D.C.

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

8 6 A D F 8 6 0 0 0 D 2 8 1 7 7

**LA REPUBLICA DE COLOMBIA**

**MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO**

**UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL**

**JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

**CERTIFICA A:**
QUIEN INTERESE

Que el contador público **ALEXANDER VARGAS RIVERA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1118167858 de VILLANUEVA (CASANARE) Y Tarjeta Profesional No 203887-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

**NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS** * * *

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.118.167.858

VARGAS RIVERA
APELLIDOS

ALEXANDER
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 13-MAY-1988
VILLANUEVA
(CASANARE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.77 ESTATURA
O+ G.S. RH
M SEXO

09-JUN-2006 VILLANUEVA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-4688000-43161261-M-1118167858-20070625 00117 07176H 03 195673343

República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

**203887-T**



**ALEXANDER**
**VARGAS RIVERA**
**C.C. 1118167858**
**RESOLUCION INSCRIPCION 390**
**UNIVERSIDAD DE LA SALLE**

**FECHA 13/07/2015**

**DIRECTOR GENERAL**

**JULIO CESAR ACUÑA GONZALEZ**

214748

206212

Esta tarjeta es el unico documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la ley 43 de 1990

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: 644 44 50 o devolverla a la UAE - Junta Central de Contadores a la calle 96 No. 9A - 21 Bogota D.C.

www.idsqs.com

MSing.
Su aliado estratégico

# CERTIFICACION PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL CUMPLIMIENTO ARTICULO 50 LEY 789 DE 2002 Y LEY 828 DE 2003

Los suscritos representante legal y contador de la empresa MSING SAS identificada con Nit.: 900.574.741-7 certifican que la compañía se encuentra al día en el pago de los aportes a seguridad social y parafiscales de sus empleados a los sistemas de Salud, Riesgos Profesionales, Pensiones y Caja de Compensación Familiar. En concordancia con el artículo 114-1 de la ley 1819 de 2016 la compañía no está obligada al pago de parafiscales correspondientes a ICBF (3%) y SENA (2%).

Adicionalmente certificamos estar al día en las demás obligaciones laborales durante los últimos 6 meses anteriores a la expedición de este Certificado; se emite la presente certificación a los dos (02) días del mes de julio de 2024.

Atentamente,

**DANIEL ERNESTO RUIZ PARRA**
**Representante Legal.**
**C.C. 79.939.017**

**ALEXANDER VARGAS RIVERA**
**Contador Público.**
**T.P. 203887- T**

Carrera 80 Bis No. 7 A - 15 Torre 5 / Oficina - 801
(01) 791 40 82
Cel.: 320-4713676
gerenciamsingsas@gmail.com
Bogotá DC, Colombia.

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

8 6 A D F 8 6 0 0 0 D 2 8 1 7 7

**LA REPUBLICA DE COLOMBIA**

**MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO**

**UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL**

**JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

**CERTIFICA A:**
QUIEN INTERESE

Que el contador público **ALEXANDER VARGAS RIVERA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1118167858 de VILLANUEVA (CASANARE) Y Tarjeta Profesional No 203887-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

**NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS** * * *

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.118.167.858

VARGAS RIVERA
APELLIDOS

ALEXANDER
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 13-MAY-1988
VILLANUEVA
(CASANARE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.77 ESTATURA
O+ G.S. RH
M SEXO

09-JUN-2006 VILLANUEVA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-4688000-43161261-M-1118167858-20070625 00117 07176H 03 195673343

República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

**203887-T**



**ALEXANDER**
**VARGAS RIVERA**
**C.C. 1118167858**
**RESOLUCION INSCRIPCION 390**
**UNIVERSIDAD DE LA SALLE**

**FECHA 13/07/2015**

**DIRECTOR GENERAL**

**JULIO CESAR ACUÑA GONZALEZ**

214748

206212

Esta tarjeta es el unico documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la ley 43 de 1990

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: 644 44 50 o devolverla a la UAE - Junta Central de Contadores a la calle 96 No. 9A - 21 Bogota D.C.

www.idsqs.com

# CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES.

Yo**, WILSON ANTONIO JAIME BALLESTEROS** con cédula de ciudadanía No. 74.379.041 expedida en Duitama, en calidad de Representante Legal suplente de **CONSORCIO MEJORAMIENTO 15378**, certifico bajo la gravedad del juramento que el personal vinculado al proyecto se encuentra a paz y salvo por concepto de aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar – ICBF y Servicio Nacional de Aprendizaje - SENA, así como a los sistemas de Salud, Pensión y Riesgos Profesionales ARP (Artículo 50 de la Ley 789 de 2002), para el período, en el cual se originaron dichas obligaciones, Informe Mensual No. 7, período junio de 2024, referentes al contrato de interventoría No. 23SS111B1465 de 2023, cuyo Objeto es: "INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, AMBIENTAL, FINANCIERA Y LEGAL PARA EL MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO DE LAS VÍAS DEL GRUPO 1 DE CIRCUITOS ESTRATÉGICOS DEL DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA." LOTE 3

Atentamente,

**WILSON ANTONIO JAIME BALLESTEROS**
Representante Legal Suplente
CONSORCIO MEJORAMIENTO 15378

Elaboró: Ing. Diana Ortega Revisó: Óscar Dávila
Anexos: N/A



Carrera 80 bis N° 7ª – 15 T 5

Tel: (601)7914082 Cel.: 320-4713676
15378me@gmail.com
Bogotá DC, Colombia

GOBERNACION DE ANTIOQUIA
REPUBLICA DE COLOMBIA

**DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA**
**SECRETARÍA DE INFRAESTRUCTURA FÍSICA**

**INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, AMBIENTAL, FINANCIERA Y LEGAL PARA EL MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO DE LAS VÍAS DEL GRUPO 1 DE CIRCUITOS ESTRATÉGICOS DEL DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA. LOTE 3. CONTRATO No. 23SS111B1465 DE 2023**

| | | PRESUPUESTO CONTRATACIÓN | | | | | CONDICIONES ACTUALIZADAS | | | | ACTA No. 7 (DEL 1 AL 20 DE JUN 2024) | | ACUMULADOS | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CANT. | CARGO / OFICIO | SUELDO MENSUAL | PRIMA DE LOCALIZACIÓN | DEDICACIÓN MENSUAL | DURACIÓN | VALOR | CANTIDAD | DEDICACIÓN MENSUAL (%) | DURACIÓN (MES) | VALOR PARCIAL ($) | DEDICACIÓN | VALOR | DEDICACIÓN ACUMULADA | VALOR ACUMULADO |
| (1) | | (2) | (3) | (4) | (5) | (1)*[(2)+(3)]*(4)*(5) = (6) | | | | | | | | |
| **COSTOS DIRECTOS DE PERSONAL** | | | | | | | | | | | | | | |
| **PERSONAL PROFESIONAL** | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | Director de Interventoria (San Carlos y Cocorná) | $ 7.500.000 | | 100% | 2,0 | $ 15.000.000,00 | 1,0 | 100% | 6,26 | $ 46.950.000,00 | 0,66 | $ 4.950.000,00 | 5,65 | $ 42.375.000,00 |
| 1 | Ingeniero Residente de Interventoría 1 Corcorná | $ 5.200.000 | | 100% | 2,0 | $ 10.400.000,00 | 1,0 | 100% | 6,26 | $ 32.552.000,00 | 0,66 | $ 3.432.000,00 | 5,65 | $ 29.380.000,00 |
| 1 | Ingeniero Residente de Interventoría 2 San Carlos | $ 5.200.000 | | 100% | 2,0 | $ 10.400.000,00 | 1,0 | 100% | 4,38 | $ 22.776.000,00 | 0,66 | $ 3.432.000,00 | 4,28 | $ 22.256.000,00 |
| 1 | Profesional Ambiental Cocorná | $ 4.350.000 | | 100% | 2,0 | $ 8.700.000,00 | 1,0 | 100% | 3,99 | $ 17.356.500,00 | 0,00 | $ - | 3,99 | $ 17.356.500,00 |
| 1 | Pofesional ambiental San Carlos | $ 4.350.000 | | 100% | 2,0 | $ 8.700.000,00 | 1,0 | 100% | 5,70 | $ 24.795.000,00 | 0,66 | $ 2.871.000,00 | 5,09 | $ 22.141.500,00 |
| 1 | Profesional Siso Cocorná | $ 4.300.000 | | 100% | 2,0 | $ 8.600.000,00 | 1,0 | 100% | 6,06 | $ 26.058.000,00 | 0,66 | $ 2.838.000,00 | 5,45 | $ 23.435.000,00 |
| 1 | Profesional Siso San Carlos | $ 4.300.000 | | 100% | 2,0 | $ 8.600.000,00 | 1,0 | 100% | 3,73 | $ 16.039.000,00 | 0,00 | $ - | 3,73 | $ 16.039.000,00 |
| 1 | Profesional social Cocorná | $ 4.300.000 | | 100% | 2,0 | $ 8.600.000,00 | 1,0 | 100% | 6,26 | $ 26.918.000,00 | 0,66 | $ 2.838.000,00 | 5,65 | $ 24.295.000,00 |
| 1 | Profesional Social San Carlos | $ 4.300.000 | | 100% | 2,0 | $ 8.600.000,00 | 1,0 | 100% | 3,97 | $ 17.071.000,00 | 0,00 | $ - | 3,97 | $ 17.071.000,00 |
| **PERSONAL TECNOLOGO Y TÉCNICO** | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | Tecnólogo en construcciones Civiles Cocorná | $ 3.250.000 | | 100% | 2,0 | $ 6.500.000,00 | 1,0 | 100% | 5,75 | $ 18.687.500,00 | 0,66 | $ 2.145.000,00 | 5,65 | $ 18.362.500,00 |
| 1 | Tecnólogo en construcciones Civiles San Carlos | $ 3.250.000 | | 100% | 2,0 | $ 6.500.000,00 | 1,0 | 100% | 3,13 | $ 10.172.500,00 | 0,00 | $ - | 3,13 | $ 10.172.500,00 |
| 1 | Tecnólogo SST Cocorná | $ 3.250.000 | | 100% | 2,0 | $ 6.500.000,00 | 1,0 | 100% | 0,13 | $ 422.500,00 | 0,00 | $ - | 0,13 | $ 422.500,00 |
| **PERSONAL ADMINISTRATIVO_OBRA** | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | Secretario (a) Cocorná | $ 1.450.000 | | 100% | 2,0 | $ 2.900.000,00 | 1,0 | 100% | 4,53 | $ 6.568.500,00 | 0,00 | $ - | 4,53 | $ 6.568.500,00 |
| 1 | Secretario (a) San Carlos | $ 1.450.000 | | 100% | 2,0 | $ 2.900.000,00 | 1,0 | 100% | 3,73 | $ 5.408.500,00 | 0,00 | $ - | 3,73 | $ 5.408.500,00 |
| | | | | | **SUBTOTAL COSTOS DE PERSONAL = SUMATORIA DE (6) = (7)** | $ 112.900.000,00 | | | | $ 271.775.000,00 | | $ 22.506.000,00 | | $ 255.283.500,00 |
| | | | | | **FACTOR MULTIPLICADOR (8)** | **1,96** | | | | **1,96** | | **1,96** | | **1,96** |
| | | | | | **SUBTOTAL COSTOS DE PERSONAL = (7) * (8) = (A)** | **$ 221.468.027,00** | | | | **$ 533.121.993,00** | | **$ 44.148.445,00** | | **$ 500.771.772,00** |

| CANT. | CONCEPTO | UNIDAD | COSTO MENSUAL | DEDICACIÓN MENSUAL | DURACIÓN (meses) | VALOR PARCIAL ($) | CANTIDAD | DEDICACIÓN MENSUAL (%) | DURACIÓN (MES) | VALOR PARCIAL ($) | DURACIÓN (meses) | VALOR PARCIAL ($) | DURACIÓN (meses) | VALOR PARCIAL ($) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| (9) | | | (10) | (11) | (12) | (9)*(10)*(11)*(12) = (13) | | | | | (12) | (9)*(10)*(11)*(12) = (13) | (12) | (9)*(10)*(11)*(12) = (13) |
| **OTROS COSTOS DIRECTOS** | | | | | | | | | | | | | | |
| **COSTOS DE ALQUILER DE EQUIPOS Y OFICINA** | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | Instalaciones en obra (Incluye arrendamiento, enseres, servicios públicos). Cocorná | UNIDAD | $ 1.270.000 | 100% | 2,0 | $ 2.540.000,00 | 1,0 | 100% | 6,26 | $ 7.950.200,00 | 0,66 | $ 838.200,00 | 5,65 | $ 7.175.500,00 |
| 1 | Instalaciones en obra (Incluye arrendamiento, enseres, servicios públicos). San Carlos | UNIDAD | $ 1.270.000 | 100% | 2,0 | $ 2.540.000,00 | 1,0 | 100% | 3,97 | $ 5.041.900,00 | 0,00 | $ - | 3,97 | $ 5.041.900,00 |
| 8 | Tarifa puesto de trabajo del personal de oficina de campo, incluye: alquiler de un (1) equipo de computo completo, escritorio, silla y otros enseres de oficina por puesto de trabajo. Corcorná | KIT | $ 270.000 | 100% | 2,0 | $ 4.320.000,00 | 1,0 | 100% | 5,11 | $ 11.037.600,00 | 0,49 | $ 1.058.400,00 | 4,70 | $ 10.152.000,00 |
| 6 | Tarifa puesto de trabajo del personal de oficina de campo, incluye: alquiler de un (1) equipo de computo completo, escritorio, silla y otros enseres de oficina por puesto de trabajo. San Carlos | KIT | $ 270.000 | 100% | 2,0 | $ 3.240.000,00 | 1,0 | 100% | 3,83 | $ 6.204.600,00 | 0,00 | $ - | 3,62 | $ 5.864.400,00 |
| **COSTOS DE TRANSPORTE, PAPELERÍA Y COMUNICACIONES** | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | Vehículo doble tracción, doble cabina, 2000 CC o superior (modelo 2017 o superior) tarifa de alquiler tiempo completo, incluye combustible, incluye conductor. Se debe garantizar permanencia de los vehículos durante toda la ejecución del proyecto. Director de Interventoría (San Carlos, Cocorna) | MES | $ 6.916.000 | 100% | 2,0 | $ 13.832.000,00 | 1,0 | 100% | 6,45 | $ 44.608.200,00 | 0,67 | $ 4.633.720,00 | 5,67 | $ 39.213.720,00 |
| 1 | Vehículo doble tracción, doble cabi na, 2000 CC o superior (modelo 2017 o superior) tarifa de alquiler tiempo completo, incluye combustible, incluye conductor. Se debe garantizar permanencia de los vehículos durante toda la ejecución del proyecto.Cocorna | MES | $ 6.916.000 | 100% | 2,0 | $ 13.832.000,00 | 1,0 | 100% | 6,29 | $ 43.501.640,00 | 0,67 | $ 4.633.720,00 | 5,67 | $ 39.213.720,00 |
| 1 | Vehículo doble tracción, doble cabi na, 2000 CC o superior (modelo 2017 o superior) tarifa de alquiler tiempo completo, incluye combustible, incluye conductor. Se debe garantizar permanencia de los vehículos durante toda la ejecución del proyecto. San Carlos | MES | $ 6.916.000 | 100% | 2,0 | $ 13.832.000,00 | 1,0 | 100% | 0,13 | $ 899.080,00 | 0,00 | $ - | 0,13 | $ 899.080,00 |
| 8 | Comunicaciones (Tel éfono, Fax, Celul ar, Internet, Etc.) mensual en campo. Cocorná | UNIDAD | $ 69.000 | 100% | 2,0 | $ 1.104.000,00 | 1,0 | 100% | 5,11 | $ 2.820.720,00 | 0,49 | $ 270.480,00 | 4,70 | $ 2.594.400,00 |
| 6 | Comunicaciones (Tel éfono, Fax, Celul ar, Internet, Etc.) mensual en campo. San Carlos | UNIDAD | $ 69.000 | 100% | 2,0 | $ 828.000,00 | 1,0 | 100% | 3,83 | $ 1.585.620,00 | 0,16 | $ 66.240,00 | 3,94 | $ 1.631.160,00 |
| 1 | Fotocopias, edición informes, registros fotográficos entre otros en oficina en campo. Cocorná | UNIDAD | $ 218.392 | 100% | 2,0 | $ 436.784,00 | 1,0 | 100% | 8,00 | $ 1.747.136,00 | 1,00 | $ 218.392,00 | 7,00 | $ 1.528.744,00 |
| 1 | Fotocopias, edición informes, registros fotográficos entre otros en oficina en campo. San Carlos | UNIDAD | $ 218.352 | 100% | 2,0 | $ 436.704,00 | 1,0 | 100% | 7,71063 | $ 1.683.631,00 | 1,00 | $ 218.352,00 | 7,00 | $ 1.528.464,00 |

GOBERNACION DE ANTIOQUIA
REPUBLICA DE COLOMBIA

**DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA**
**SECRETARÍA DE INFRAESTRUCTURA FÍSICA**

**INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, AMBIENTAL, FINANCIERA Y LEGAL PARA EL MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO DE LAS VÍAS DEL GRUPO 1 DE CIRCUITOS ESTRATÉGICOS DEL DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA. LOTE 3. CONTRATO No. 23SS111B1465 DE 2023**

| CANT. | CONCEPTO | UNIDAD | COSTO DÍA | DÍAS - MES | DURACIÓN (meses) | VALOR PARCIAL ($) | CANTIDAD | DEDICACIÓN MENSUAL (%) | DURACIÓN (MES) | VALOR PARCIAL ($) | DURACIÓN (meses) | VALOR PARCIAL ($) | DURACIÓN (meses) | VALOR PARCIAL ($) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| (14) | | | (15) | (16) | (17) | (14)*(15)*(16)*(17) = (18) | | | | | (17) | (14)*(15)*(16)*(17) = (18) | (17) | (14)*(15)*(16)*(17) = (18) |
| **COSTOS DE TOPOGRAFÍA** | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | Comisión de Topografía, (incluye personal y equipo). Comisión de topografía para localización, trazado y replanteo con equipo de precisión con estación total, topógrafo, 2 cadeneros, obrero; incluye demarcación, pintura línea de trazado, memorias de cálculo, copia de carteras, también transporte, salarios, prestaciones sociales, imprevistos y utilidades. Se paga por día efectivamente utilizado. Cocorna | DIA | $ 950.000 | 10,00 | 2,00 | $ 19.000.000,00 | 7,0 | 100% | 9,00 | $ 8.550.000,00 | 0,00 | $ - | 4,00 | $ 3.800.000,00 |
| 1 | Comisión de Topografía, (incluye personal y equipo). Comisión de topografía para localización, trazado y replanteo con equipo de precisión con estación total, topógrafo, 2 cadeneros, obrero; incluye demarcación, pintura línea de trazado, memorias de cálculo, copia de carteras, también transporte, salarios, prestaciones sociales, imprevistos y utilidades. Se paga por día efectivamente utilizado. San Carlos | DIA | $ 950.000 | 10,00 | 2,00 | $ 19.000.000,00 | 6,0 | 100% | 15,00 | $ 14.250.000,00 | 0,00 | $ - | 13,00 | $ 12.350.000,00 |

| CANT. | CONCEPTO | UNIDAD | COSTO POR PROYECTO | | VALOR | | | | | | VALOR | | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| (19) | | | (20) | | (19)*(20) = (21) | | | | | | (19)*(20) = (21) | | (19)*(20) = (21) |
| **OTROS COSTOS DE UN SOLO PAGO** | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | Reconocimiento por disposición de impresora para el personal de administrativo de obra (alquiler mensual). Cocorná | UNIDAD | $ 93.000 | 2,00 | $ 186.000,00 | 1,0 | 100% | 6,33 | $ 588.690,00 | 0,67 | $ 62.310,00 | 5,74 | $ 533.820,00 |
| 1 | Reconocimiento por disposición de impresora para el personal de administrativo de obra (alquiler mensual). San Carlos | UNIDAD | $ 93.000 | 2,00 | $ 186.000,00 | 1,0 | 100% | 4,60 | $ 427.800,00 | 0,00 | $ - | 4,60 | $ 427.800,00 |
| **COSTOS ESTIMADOS** | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | Gastos de alojamiento, transporte y alimentación, se reconocerán según costo real y contra factura | *Estimado* | $ 38.705.128 | | $ 38.705.128,00 | 1,0 | 100% | 1,98 | $ 76.636.153,00 | 0,1503 | $ 5.817.381,00 | 1,8615 | $ 72.049.596,00 |
| 1 | Ensayos de laboratorio: Límites de Atterberg, granulometría, CBR, compresión simple, entre otros que se soliciten por parte de la Entidad. (Se pagan contra factura y resultados). Cocorna | *Estimado* | $ 5.254.308 | | $ 5.254.308,00 | 1,0 | 100% | 1,87 | $ 9.825.556,00 | 0,00 | $ - | 0,7646942 | $ 4.017.939,00 |
| 1 | Ensayos de laboratorio: Límites de Atterberg, granulometría, CBR, compresión simple, entre otros que se soliciten por parte de la Entidad. (Se pagan contra factura y resultados). San Carlos | *Estimado* | $ 2.041.243 | | $ 2.041.243,00 | 1,0 | 100% | 2,74 | $ 5.593.006,00 | 0,00 | $ - | 0,9869136 | $ 2.014.531,00 |
| 1 | PROVISIÓN PARA EL PAGO DE PRIMAS DE GARANTÍAS | *Estimado* | $ 2.801.220 | | $ 2.801.220,00 | 1,0 | 100% | 2,58 | $ 7.227.148,00 | 0,2567747 | $ 719.283,00 | 1,9400 | $ 5.434.367,00 |
| 1 | REVISION AJUSTES A ESTUDIOS Y DISEÑOS ( Incluye IVA) | *Estimado* | $ 8.399.373 | | $ 8.399.373,00 | 1,0 | 100% | 2,9889303 | $ 25.105.140,00 | 0,3690752 | $ 3.100.000,00 | 2,3239607 | $ 19.519.812,00 |
| | **SUBTOTAL OTROS COSTOS DIRECTOS = SUMATORIA DE (13) + SUMATORIA DE (18) + SUMATORIA DE (21) = (B)** | | | | **$ 152.514.760,00** | | | | **$ 275.283.820** | | **$ 21.636.478,00** | | **$ 234.990.953,00** |
| | **SUBTOTAL COSTOS BASICOS = (A) + (B) = (C)** | | | | **$ 373.982.787,00** | | | | **$ 808.405.813** | | **$ 65.784.923,00** | | **$ 735.762.725,00** |
| | **IVA = 19% * (C) = (D)** | | | | **$ 71.056.730,00** | | | | **$ 153.597.104** | | **$ 12.499.136,00** | | **$ 139.794.918,00** |
| | **COSTO TOTAL (C) + (D) = (E)** | | | | **$ 445.039.517,00** | | | | **$ 962.002.917** | | **$ 78.284.059,00** | | **$ 875.557.643,00** |

VALOR ACTA PARCIAL DE COSTOS No. 7 (DEL 1 AL 20 : $ 78284059,,00 ( SETENTA Y OCHO MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL CINCUENTA Y NUEVE PESOS M/CTE)

FIRMAS:

WILSON ANTONIO JAIME BALLESTEROS
Representante Legal (S)
Interventoría CONSORCIO MEJORAMIENTO 15378

OSCAR DAVID DUMAR OYOLA
Supervisor Suplente Proyecto, Profesional Especializado
Secretaría de Infraestructura Física

GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA

**GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA**

**SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA FÍISCA - DIRECCIÓN DE DESARROLLO FÍSICO**

**ACTA DE MODIFICACIÓN**

| | |
|---|---|
| CÓDIGO | |
| VERSIÓN | |
| PÁGINA | |

FECHA 27/05/2024

POR ACTUALIZACION DE SUELDOS Y TARIFAS [ ]
POR CONTRATO ADICIONAL EN VALOR [X]
POR PRORROGA [X]
POR EFECTO DE LA SUSPENSION DE LA EJECUCION DEL CONTRATO [ ]
POR NECESIDADES DEL CONTRATO [ ]

**UNIDAD EJE:** SECRETARIA DE INFRAESTRUTURA **DIRECCIÓN:** DE DESARROLLO FÍSICO **ACTA No:** 3

CONTRATO DE INTERVENTORÍA No.: 23SS111B1465 de 2023

OBJETO:
INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, AMBIENTAL, FINANCIERA Y LEGAL PARA EL MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO DE LAS VÍAS DEL GRUPO 1 DE CIRCUITOSESTRATÉGICOS DEL DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA. LOTE 3.

INTERVENT CONSORCIO MEJORAMIENTO 15378
SUPERVISOR DE CONTRATO INTERVENTORÍA: ING. URIEL ALONSO SUAZA ARBOLEDA
RESOLUCIÓN No.: DE (Indicar día/mes/año)
CONTRATO 4600016585 DE 2023 CONTRATISTA: CONOSORCIO COCORNÁ 15372

PLAZO INICIAL: 53 DIAS (**AL 25/12/2023**) meses según contrato prin
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO: 3/11/2023 (Indique día/mes/año)
FECHA DE SUSPENSIÓN: 21/06/2024 (Indique la suspensión que corresponda con el período del acta)
VALOR INICIAL (incluido IVA) **(A)**: $ 445.039.517,00 (Según contrato principal)
VALOR ACUMULADO (incluido IVA) **(C=A+B)** $ 962.002.917,00

PLAZO ACUMULADO: 6 MESES Y 10 DÍAS (En meses según las prórrogas sin suspensiones)
FECHA DE VENCIMIENTO VIGEN 8/07/2024 (Incluidas las suspensiones, indique día/mes/año)
FECHA DE REANUDACIÓN: 21/08/2024 (Indique día/mes/año)
VALOR ADICIONES (incluido IVA) $ 516.963.400,00

| CANT. | CONCEPTO | CONDICIONES INICIALES (SEGÚN LA PROPUESTA ECONÓMICA APROBADA) COSTO MENSUAL | PRIMA REGIONAL | TOTAL DEDICACIÓN RECURSO (H / Mes) | DURACIÓN | VALOR TOTAL | ACTUALIZACIÓN COSTOS Y TARIFAS COSTO MENSUAL | PRIMA REGIONAL | MODIFICACIONES CONDICIONES ACTA ANTERIOR No. 2 de fecha 19/03/2024 TOTAL DEDICACIÓN RECURSO (H / Mes) | VALOR | +- | PRESENTES TOTAL DEDICACIÓN RECURSO (H / Mes) | VALOR | EJECUCIÓN TOTAL ACUMULADA, Acta de Costos No. 6 de fecha 5/06/2024 TOTAL DEDICACIÓN RECURSO (H / Mes) | VALOR | CONDICIONES ACTUALIZADAS TOTAL DEDICACIÓN RECURSO UTILIZADO (H / Mes) | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **COSTOS DIRECTOS DE PERSONAL** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **PERSONAL PROFESIONAL** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | Director de Interventoria (San Carlos y Cocorná) | $ 7.500.000 | | 100% | 2,00 | $ 15.000.000 | | | 5,45 | $ 40.875.000 | + | 0,81 | $ 6.075.000 | 4,99 | $ 37.425.000 | 6,26 | $ 46.950.000,00 |
| 1 | Ingeniero Residente de Interventoría 1 Corcorná | $ 5.200.000 | | 100% | 2,00 | $ 10.400.000 | | | 5,45 | $ 28.340.000 | + | 0,81 | $ 4.212.000 | 4,99 | $ 25.948.000 | 6,26 | $ 32.552.000,00 |
| 1 | Ingeniero Residente de Interventoría 2 San Carlos | $ 5.200.000 | | 100% | 2,00 | $ 10.400.000 | | | 4,08 | $ 21.216.000 | + | 0,30 | $ 1.560.000 | 3,62 | $ 18.824.000 | 4,38 | $ 22.776.000,00 |
| 1 | Profesional Ambiental Cocorná | $ 4.350.000 | | 100% | 2,00 | $ 8.700.000 | | | 3,99 | $ 17.356.500 | | 0,00 | $ - | 3,99 | $ 17.356.500 | 3,99 | $ 17.356.500,00 |
| 1 | Pofesional ambiental San Carlos | $ 4.350.000 | | 100% | 2,00 | $ 8.700.000 | | | 4,89 | $ 21.271.500 | + | 0,81 | $ 3.523.500 | 4,43 | $ 19.270.500 | 5,70 | $ 24.795.000,00 |
| 1 | Profesional Siso Cocorná | $ 4.300.000 | | 100% | 2,00 | $ 8.600.000 | | | 5,25 | $ 22.575.000 | + | 0,81 | $ 3.483.000 | 4,79 | $ 20.597.000 | 6,06 | $ 26.058.000,00 |
| 1 | Profesional Siso San Carlos | $ 4.300.000 | | 100% | 2,00 | $ 8.600.000 | | | 3,73 | $ 16.039.000 | | 0,00 | $ - | 3,73 | $ 16.039.000 | 3,73 | $ 16.039.000,00 |
| 1 | Profesional social Cocorná | $ 4.300.000 | | 100% | 2,00 | $ 8.600.000 | | | 5,45 | $ 23.435.000 | + | 0,81 | $ 3.483.000 | 4,99 | $ 21.457.000 | 6,26 | $ 26.918.000,00 |
| 1 | Profesional Social San Carlos | $ 4.300.000 | | 100% | 2,00 | $ 8.600.000 | | | 3,97 | $ 17.071.000 | | 0,00 | $ - | 3,97 | $ 17.071.000 | 3,97 | $ 17.071.000,00 |
| **PERSONAL TECNOLOGO Y TECNICO** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | Tecnólogo en construcciones Civiles Cocorná | $ 3.250.000 | | 100% | 2,00 | $ 6.500.000 | | | 5,45 | $ 17.712.500 | + | 0,30 | $ 975.000 | 4,99 | $ 16.217.500 | 5,75 | $ 18.687.500,00 |
| 1 | Tecnólogo en construcciones Civiles San Carlos | $ 3.250.000 | | 100% | 2,00 | $ 6.500.000 | | | 3,13 | $ 10.172.500 | | 0,00 | $ - | 3,13 | $ 10.172.500 | 3,13 | $ 10.172.500,00 |
| 1 | Tecnólogo SST Cocorná | $ 3.250.000 | | 100% | 2,00 | $ 6.500.000 | | | 0,13 | $ 422.500 | | 0,00 | $ - | 0,13 | $ 422.500 | 0,13 | $ 422.500,00 |
| **PERSONAL ADMINISTRATIVO_OBRA** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | Secretario (a) Cocorná | $ 1.450.000 | | 100% | 2,00 | $ 2.900.000 | | | 4,53 | $ 6.568.500 | | 0,00 | $ - | 4,53 | $ 6.568.500 | 4,53 | $ 6.568.500,00 |
| 1 | Secretario (a) San Carlos | $ 1.450.000 | | 100% | 2,00 | $ 2.900.000 | | | 3,73 | $ 5.408.500 | | 0,00 | $ - | 3,73 | $ 5.408.500 | 3,73 | $ 5.408.500,00 |
| | **SUBTOTAL COSTO DE PERSONAL** | | | | | **$ 112.900.000** | | | | **$ 248.463.500** | | | **$ 23.311.500** | | **$ 232.777.500** | | **$ 271.775.000** |
| | **FACTOR MULTIPLICADOR** | | | | | **1,96** | | | | **1,96** | | | **1,96** | | **$ 1,96** | | **1,96** |
| | **TOTAL COSTOS DIRECTOS DE PERSONAL (A)** | | | | | **$ 221.468.027** | | | | **$ 487.393.456** | | | **$ 45.728.537** | | **$ 456.623.327** | | **$ 533.121.993,00** |

| CANT. | CONCEPTO | UNIDAD | COSTO MENSUAL | TOTAL DEDICACIÓN RECURSO | DURACIÓN | VALOR TOTAL | COSTO | UNIDAD DE PAGO | TOTAL DEDICACIÓN RECURSO | VALOR | +- | TOTAL DEDICACIÓN RECURSO | VALOR | TOTAL DEDICACIÓN RECURSO | VALOR | TOTAL DEDICACIÓN RECURSO UTILIZADO | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **OTROS COSTOS DIRECTOS** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **COSTOS DE ALQUILER DE EQUIPOS Y OFICINA** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | Instalaciones en obra (Incluye arrendamiento, enseres, servicios públicos). Cocorná | UNIDAD | $ 1.270.000 | 100% | 2,00 | $ 2.540.000 | | | 5,45 | $ 6.921.500 | + | 0,81 | $ 1.028.700 | 4,99 | $ 6.337.300 | 6,26 | $ 7.950.200,00 |
| 1 | Instalaciones en obra (Incluye arrendamiento, enseres, servicios públicos). San Carlos | UNIDAD | $ 1.270.000 | 100% | 2,00 | $ 2.540.000 | | | 3,97 | $ 5.041.900 | | 0,00 | $ - | 3,97 | $ 5.041.900 | 3,97 | $ 5.041.900,00 |
| 8 | Tarifa puesto de trabajo del personal de oficina de campo, incluye: alquiler de un (1) equipo de computo completo, escritorio, silla y otros enseres de oficina por puesto de trabajo. Corcorná | KIT | $ 270.000 | 100% | 2,00 | $ 4.320.000 | | | 4,56 | $ 9.849.600 | + | 0,55 | $ 1.188.000 | 4,21 | $ 9.093.600 | 5,11 | $ 11.037.600,00 |
| 6 | Tarifa puesto de trabajo del personal de oficina de campo, incluye: alquiler de un (1) equipo de computo completo, escritorio, silla y otros enseres de oficina por puesto de trabajo. San Carlos | KIT | $ 270.000 | 100% | 2,00 | $ 3.240.000 | | | 3,62 | $ 5.864.400 | + | 0,21 | $ 340.200 | 3,62 | $ 5.864.400 | 3,83 | $ 6.204.600,00 |
| **COSTOS DE TRANSPORTE, PAPELERIA Y COMUNICACIONES** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | Vehículo doble tracción, doble cabina, 2000 CC o superior (modelo 2017 o superior) tarifa de alquiler tiempo completo, incluye combustible, incluye conductor. Se debe garantizar permanencia de los vehículos durante toda la ejecución del proyecto. Director de Interventoría (San Carlos, Cocorna) | MES | $ 6.916.000 | 100% | 2,00 | $ 13.832.000 | | | 5,45 | $ 37.692.200 | + | 1,00 | $ 6.916.000 | 5,00 | $ 34.580.000 | 6,45 | $ 44.608.200,00 |
| 1 | Vehículo doble tracción, doble cabi na, 2000 CC o superior (modelo 2017 o superior) tarifa de alquiler tiempo completo, incluye combustible, incluye conductor. Se debe garantizar permanencia de los vehículos durante toda la ejecución del proyecto.Cocorna | MES | $ 6.916.000 | 100% | 2,00 | $ 13.832.000 | | | 5,29 | $ 36.585.640 | + | 1,00 | $ 6.916.000 | 5,00 | $ 34.580.000 | 6,29 | $ 43.501.640,00 |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Vehículo doble tracción, doble cabi na, 2000 CC o superior (modelo 2017 o superior) tarifa de alquiler tiempo completo, incluye combustible, incluye conductor. Se debe garantizar permanencia de los vehículos durante toda la ejecución del proyecto. San Carlos | MES | $ 6.916.000 | 100% | 2,00 | $ 13.832.000 | | | 0,13 | $ 899.080 | | 0,00 | $ - | 0,13 | $ 899.080 | 0,13 | $ 899.080,00 |
| 8 | Comunicaciones (Tel éfono, Fax, Celul ar, Internet, Etc.) mensual en campo. Cocorná | UNIDAD | $ 69.000 | 100% | 2,00 | $ 1.104.000 | | | 4,56 | $ 2.517.120 | + | 0,55 | $ 303.600 | 4,21 | $ 2.323.920 | 5,11 | $ 2.820.720,00 |
| 6 | Comunicaciones (Tel éfono, Fax, Celul ar, Internet, Etc.) mensual en campo. San Carlos | UNIDAD | $ 69.000 | 100% | 2,00 | $ 828.000 | | | 3,78 | $ 1.564.920 | + | 0,05 | $ 20.700 | 3,78 | $ 1.564.920 | 3,83 | $ 1.585.620,00 |
| 1 | Fotocopias, edición informes, registros fotográficos entre otros en oficina en campo. Cocorná | UNIDAD | $ 218.392 | 100% | 2,00 | $ 436.784 | | | 7,00 | $ 1.528.744 | + | 1,00 | $ 218.392 | 6,00 | $ 1.310.352 | 8,00 | $ 1.747.136,00 |
| 1 | Fotocopias, edición informes, registros fotográficos entre otros en oficina en campo. San Carlos | UNIDAD | $ 218.352 | 100% | 2,00 | $ 436.704 | | | 7,00 | $ 1.528.464 | + | 0,71063 | $ 155.167 | 6,00 | $ 1.310.112 | 7,71063 | $ 1.683.631,00 |
| **COSTOS DE TOPOGRAFÍA** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | Comisión de Topografía, (incluye personal y equipo). Comisión de topografía para localización, trazado y replanteo con equipo de precisión con estación total, topógrafo, 2 cadeneros, obrero; incluye demarcación, pintura línea de trazado, memorias de cálculo, copia de carteras, también transporte, salarios, prestaciones sociales, imprevistos y utilidades. Se paga por día efectivamente utilizado. Cocorna | DIA | $ 950.000 | 10,00 | 2,00 | $ 19.000.000 | | | 7,00 | $ 6.650.000 | + | 2,00 | $ 1.900.000 | 4,00 | $ 3.800.000 | 9,00 | $ 8.550.000,00 |
| 1 | Comisión de Topografía, (incluye personal y equipo). Comisión de topografía para localización, trazado y replanteo con equipo de precisión con estación total, topógrafo, 2 cadeneros, obrero; incluye demarcación, pintura línea de trazado, memorias de cálculo, copia de carteras, también transporte, salarios, prestaciones sociales, imprevistos y utilidades. Se paga por día efectivamente utilizado. San Carlos | DIA | $ 950.000 | 10,00 | 2,00 | $ 19.000.000 | | | 13,00 | $ 12.350.000 | + | 2,00 | $ 1.900.000 | 13,00 | $ 12.350.000 | 15,00 | $ 14.250.000,00 |
| **OTROS COSTOS DE UN SOLO PAGO** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | Reconocimiento por disposición de impresora para el personal de administrativo de obra (alquiler mensual). Cocorná | UNIDAD | $ 93.000 | 2,00 | | $ 186.000 | | | 5,52 | $ 513.360 | + | 0,81 | $ 75.330 | 5,07 | $ 471.510 | 6,33 | $ 588.690,00 |
| 1 | Reconocimiento por disposición de impresora para el personal de administrativo de obra (alquiler mensual). San Carlos | UNIDAD | $ 93.000 | 2,00 | | $ 186.000 | | | 4,60 | $ 427.800 | | 0,00 | $ - | 4,60 | $ 427.800 | 4,60 | $ 427.800,00 |
| **COSTOS ESTIMADOS** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | Gastos de alojamiento, transporte y alimentación, se reconocerán según costo real y contra factura | *Estimado* | $ 38.705.128 | | | $ 38.705.128 | | | 1,8220 | $ 70.520.742 | + | 0,1580 | $ 6.115.411 | 1,711 | $ 66.232.215 | 1,98 | $ 76.636.153,00 |
| 1 | Ensayos de laboratorio: Límites de Atterberg, granulometría, CBR, compresión simple, entre otros que se soliciten por parte de la Entidad. (Se pagan contra factura y resultados). Cocorna | *Estimado* | $ 5.254.308 | | | $ 5.254.308 | | | 1,4100 | $ 7.408.574 | + | 0,46000 | $ 2.416.982 | 0,7646942 | $ 4.017.939 | 1,87 | $ 9.825.556,00 |
| 1 | Ensayos de laboratorio: Límites de Atterberg, granulometría, CBR, compresión simple, entre otros que se soliciten por parte de la Entidad. (Se pagan contra factura y resultados). San Carlos | *Estimado* | $ 2.041.243 | | | $ 2.041.243 | | | 1,2586428 | $ 2.569.197 | + | 1,4813572 | $ 3.023.809 | 0,98691360 | $ 2.014.531 | 2,74 | $ 5.593.006,00 |
| 1 | PROVISIÓN PARA EL PAGO DE PRIMAS DE GARANTÍAS | *Estimado* | $ 2.801.220 | | | $ 2.801.220 | | | 1,6900 | $ 4.734.062 | + | 0,8900 | $ 2.493.086 | 1,6832253 | $ 4.715.084 | 2,58 | $ 7.227.148,00 |
| 1 | REVISION AJUSTES A ESTUDIOS Y DISEÑOS ( Incluye IVA) | *Estimado* | $ 8.399.373 | | | $ 8.399.373 | | | 1,9548855 | $ 16.419.812 | + | 1,0340448 | $ 8.685.328 | 1,95488550 | $ 16.419.812 | 2,9889303 | $ 25.105.140,00 |
| | Ajuste al peso y/o valor remanente | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | **SUBTOTAL OTROS COSTOS DIRECTOS (B)** | | | | | **$ 152.514.760** | | | | **$ 231.587.115** | | | **$ 43.696.705** | | **$ 213.354.475** | | **$ 275.283.820** |
| * | **SUBTOTAL COSTOS BASICOS = (A) + (B) = (C)** | | | | | **$ 373.982.787** | | | | **$ 718.980.571** | | | **$ 89.425.242,00** | | **$ 669.977.802** | | **$ 808.405.813** |
| * | **IVA = 19% * (C) = (D)** | | | | | **$ 71.056.730** | | | | **$ 136.606.309** | | | **$ 16.990.795,00** | | **$ 127.295.782** | | **$ 153.597.104** |
| * | **COSTO TOTAL (C) + (D) = (E)** | | | | | **$ 445.039.517** | | | | **$ 855.586.880** | | | **$ 106.416.037,00** | | **$ 797.273.584** | | **$ 962.002.917** |

* Estos conceptos deben corresponder a los relacionados en la propuesta económica aprobada.

| BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO | VALOR BÁSICO | IVA | TOTAL |
|---|---|---|---|
| VALOR TOTAL CONTRATO PRINCIPAL Y ADICIONALES: | $ 718.980.571 | $ 136.606.309 | $ 855.586.880 |
| VALOR EJECUTADO ACUMULADO (HASTA EL MES ANTERIOR) _____: | $ 669.977.802 | $ 127.295.782 | $ 797.273.584 |
| VALOR PRESENTE ACTA DE MODIFICACIÓN (ADICIÓN): | $ 89.425.242 | $ 16.990.795 | $ 106.416.037 |
| SALDO POR EJECUTAR DEL CONTRATO: | $ 49.002.769 | $ 9.310.527 | $ 58.313.296 |

| PLAZO EN MESES | |
|---|---|
| INICIAL | 1,766 |
| ADICIONAL | 4,567 |
| ACUMULADO | 6,333 |
| FALTANTE | 0,600 |

**CAUSALES DE LA MODIFICACIÓN** (campo obligatorio). Se debe indicar la justificación de la modificación. Cuando la causal corresponda a una adición, prórroga o modificación del contrato debe indicarse así mismo el número de la adición, prórroga o modificación y la fecha de suscripción:

**NOTAS:**

1. En caso de requerirse recursos que no estén previstos contractualmente, o cuando se trate de frentes adicionales de trabajo, el Interventor debe realizar la redistribución de recursos incluyendo las nuevas dedicaciones y presentar la solicitud debidamente justificada al Supervisor del Contrato de Interventoría para su trámite, tomando como referencia para los costos del personal las exigencias del pliego de condiciones y sus anexos en relación con la experiencia de los especialistas y para otros costos distintos las exigencias del pliego y los soportes a que haya lugar. En caso de ser aceptada se diligencia el Acta de Modificación de Costos para su aprobación.
2. "Ajuste al peso y/o Valor Remanente", el Valor Remanente corresponde a los recursos que pueden ser redistribuidos de acuerdo con las necesidades del proyecto, manteniendo el valor total del contrato.

Para constancia de lo anterior firman la presente acta los que en ella intervinieron,

Firma
Nombre: WILSON ANTONIO JAIME BALLESTEROS
Representante Legal o su Apoderado Interventor
CONSORCIO MEJORAMIENTO 15378

Firma
Nombre: OSCAR DAVID DUMAR OYOLA
Supervisor Suplente del Contrato de Interventoría
Secretaría de Infraestructura Física

Firma:
Nombre:
Secretario Infraestructura:

ACTA PARCIAL DE COSTOS No. 7, CORRESPONDIENTE AL PERIODO: 01 AL 21 DE JUNIO DE 2024

INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, AMBIENTAL, FINANCIERA Y LEGAL PARA EL MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO DE LAS VÍAS DEL GRUPO 1 DE CIRCUITOS ESTRATÉGICOS DEL DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA

SOPORTES

GOBERNACION DE ANTIOQUIA
REPUBLICA DE COLOMBIA

**DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA**
**SECRETARÍA DE INFRAESTRUCTURA FÍSICA**

**INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, AMBIENTAL, FINANCIERA Y LEGAL PARA EL MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO DE LAS VÍAS DEL GRUPO 1 DE CIRCUITOS ESTRATÉGICOS DEL DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA. LOTE 3. CONTRATO No. 23SS111B1465 DE 2023**

| | | PRESUPUESTO CONTRATACIÓN | | | | | CONDICIONES ACTUALIZADAS | | | | ACTA No. 7 (DEL 1 AL 20 DE JUN 2024) | | ACUMULADOS | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CANT. | CARGO / OFICIO | SUELDO MENSUAL | PRIMA DE LOCALIZACIÓN | DEDICACIÓN MENSUAL | DURACIÓN | VALOR | CANTIDAD | DEDICACIÓN MENSUAL (%) | DURACIÓN (MES) | VALOR PARCIAL ($) | DEDICACIÓN | VALOR | DEDICACIÓN ACUMULADA | VALOR ACUMULADO |
| (1) | | (2) | (3) | (4) | (5) | (1)*[(2)+(3)]*(4)*(5) = (6) | | | | | | | | |
| **COSTOS DIRECTOS DE PERSONAL** | | | | | | | | | | | | | | |
| **PERSONAL PROFESIONAL** | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | Director de Interventoria (San Carlos y Cocorná) | $ 7.500.000 | | 100% | 2,0 | $ 15.000.000,00 | 1,0 | 100% | 6,26 | $ 46.950.000,00 | 0,66 | $ 4.950.000,00 | 5,65 | $ 42.375.000,00 |
| 1 | Ingeniero Residente de Interventoría 1 Corcorná | $ 5.200.000 | | 100% | 2,0 | $ 10.400.000,00 | 1,0 | 100% | 6,26 | $ 32.552.000,00 | 0,66 | $ 3.432.000,00 | 5,65 | $ 29.380.000,00 |
| 1 | Ingeniero Residente de Interventoría 2 San Carlos | $ 5.200.000 | | 100% | 2,0 | $ 10.400.000,00 | 1,0 | 100% | 4,38 | $ 22.776.000,00 | 0,66 | $ 3.432.000,00 | 4,28 | $ 22.256.000,00 |
| 1 | Profesional Ambiental Cocorná | $ 4.350.000 | | 100% | 2,0 | $ 8.700.000,00 | 1,0 | 100% | 3,99 | $ 17.356.500,00 | 0,00 | $ - | 3,99 | $ 17.356.500,00 |
| 1 | Pofesional ambiental San Carlos | $ 4.350.000 | | 100% | 2,0 | $ 8.700.000,00 | 1,0 | 100% | 5,70 | $ 24.795.000,00 | 0,66 | $ 2.871.000,00 | 5,09 | $ 22.141.500,00 |
| 1 | Profesional Siso Cocorná | $ 4.300.000 | | 100% | 2,0 | $ 8.600.000,00 | 1,0 | 100% | 6,06 | $ 26.058.000,00 | 0,66 | $ 2.838.000,00 | 5,45 | $ 23.435.000,00 |
| 1 | Profesional Siso San Carlos | $ 4.300.000 | | 100% | 2,0 | $ 8.600.000,00 | 1,0 | 100% | 3,73 | $ 16.039.000,00 | 0,00 | $ - | 3,73 | $ 16.039.000,00 |
| 1 | Profesional social Cocorná | $ 4.300.000 | | 100% | 2,0 | $ 8.600.000,00 | 1,0 | 100% | 6,26 | $ 26.918.000,00 | 0,66 | $ 2.838.000,00 | 5,65 | $ 24.295.000,00 |
| 1 | Profesional Social San Carlos | $ 4.300.000 | | 100% | 2,0 | $ 8.600.000,00 | 1,0 | 100% | 3,97 | $ 17.071.000,00 | 0,00 | $ - | 3,97 | $ 17.071.000,00 |
| **PERSONAL TECNOLOGO Y TÉCNICO** | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | Tecnólogo en construcciones Civiles Cocorná | $ 3.250.000 | | 100% | 2,0 | $ 6.500.000,00 | 1,0 | 100% | 5,75 | $ 18.687.500,00 | 0,66 | $ 2.145.000,00 | 5,65 | $ 18.362.500,00 |
| 1 | Tecnólogo en construcciones Civiles San Carlos | $ 3.250.000 | | 100% | 2,0 | $ 6.500.000,00 | 1,0 | 100% | 3,13 | $ 10.172.500,00 | 0,00 | $ - | 3,13 | $ 10.172.500,00 |
| 1 | Tecnólogo SST Cocorná | $ 3.250.000 | | 100% | 2,0 | $ 6.500.000,00 | 1,0 | 100% | 0,13 | $ 422.500,00 | 0,00 | $ - | 0,13 | $ 422.500,00 |
| **PERSONAL ADMINISTRATIVO_OBRA** | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | Secretario (a) Cocorná | $ 1.450.000 | | 100% | 2,0 | $ 2.900.000,00 | 1,0 | 100% | 4,53 | $ 6.568.500,00 | 0,00 | $ - | 4,53 | $ 6.568.500,00 |
| 1 | Secretario (a) San Carlos | $ 1.450.000 | | 100% | 2,0 | $ 2.900.000,00 | 1,0 | 100% | 3,73 | $ 5.408.500,00 | 0,00 | $ - | 3,73 | $ 5.408.500,00 |
| | | | | | **SUBTOTAL COSTOS DE PERSONAL = SUMATORIA DE (6) = (7)** | $ 112.900.000,00 | | | | $ 271.775.000,00 | | $ 22.506.000,00 | | $ 255.283.500,00 |
| | | | | | **FACTOR MULTIPLICADOR (8)** | **1,96** | | | | **1,96** | | **1,96** | | **1,96** |
| | | | | | **SUBTOTAL COSTOS DE PERSONAL = (7) * (8) = (A)** | **$ 221.468.027,00** | | | | **$ 533.121.993,00** | | **$ 44.148.445,00** | | **$ 500.771.772,00** |

| CANT. | CONCEPTO | UNIDAD | COSTO MENSUAL | DEDICACIÓN MENSUAL | DURACIÓN (meses) | VALOR PARCIAL ($) | CANTIDAD | DEDICACIÓN MENSUAL (%) | DURACIÓN (MES) | VALOR PARCIAL ($) | DURACIÓN (meses) | VALOR PARCIAL ($) | DURACIÓN (meses) | VALOR PARCIAL ($) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| (9) | | | (10) | (11) | (12) | (9)*(10)*(11)*(12) = (13) | | | | | (12) | (9)*(10)*(11)*(12) = (13) | (12) | (9)*(10)*(11)*(12) = (13) |
| **OTROS COSTOS DIRECTOS** | | | | | | | | | | | | | | |
| **COSTOS DE ALQUILER DE EQUIPOS Y OFICINA** | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | Instalaciones en obra (Incluye arrendamiento, enseres, servicios públicos). Cocorná | UNIDAD | $ 1.270.000 | 100% | 2,0 | $ 2.540.000,00 | 1,0 | 100% | 6,26 | $ 7.950.200,00 | 0,66 | $ 838.200,00 | 5,65 | $ 7.175.500,00 |
| 1 | Instalaciones en obra (Incluye arrendamiento, enseres, servicios públicos). San Carlos | UNIDAD | $ 1.270.000 | 100% | 2,0 | $ 2.540.000,00 | 1,0 | 100% | 3,97 | $ 5.041.900,00 | 0,00 | $ - | 3,97 | $ 5.041.900,00 |
| 8 | Tarifa puesto de trabajo del personal de oficina de campo, incluye: alquiler de un (1) equipo de computo completo, escritorio, silla y otros enseres de oficina por puesto de trabajo. Corcorná | KIT | $ 270.000 | 100% | 2,0 | $ 4.320.000,00 | 1,0 | 100% | 5,11 | $ 11.037.600,00 | 0,49 | $ 1.058.400,00 | 4,70 | $ 10.152.000,00 |
| 6 | Tarifa puesto de trabajo del personal de oficina de campo, incluye: alquiler de un (1) equipo de computo completo, escritorio, silla y otros enseres de oficina por puesto de trabajo. San Carlos | KIT | $ 270.000 | 100% | 2,0 | $ 3.240.000,00 | 1,0 | 100% | 3,83 | $ 6.204.600,00 | 0,00 | $ - | 3,62 | $ 5.864.400,00 |
| **COSTOS DE TRANSPORTE, PAPELERÍA Y COMUNICACIONES** | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | Vehículo doble tracción, doble cabina, 2000 CC o superior (modelo 2017 o superior) tarifa de alquiler tiempo completo, incluye combustible, incluye conductor. Se debe garantizar permanencia de los vehículos durante toda la ejecución del proyecto. Director de Interventoría (San Carlos, Cocorna) | MES | $ 6.916.000 | 100% | 2,0 | $ 13.832.000,00 | 1,0 | 100% | 6,45 | $ 44.608.200,00 | 0,67 | $ 4.633.720,00 | 5,67 | $ 39.213.720,00 |
| 1 | Vehículo doble tracción, doble cabi na, 2000 CC o superior (modelo 2017 o superior) tarifa de alquiler tiempo completo, incluye combustible, incluye conductor. Se debe garantizar permanencia de los vehículos durante toda la ejecución del proyecto.Cocorna | MES | $ 6.916.000 | 100% | 2,0 | $ 13.832.000,00 | 1,0 | 100% | 6,29 | $ 43.501.640,00 | 0,67 | $ 4.633.720,00 | 5,67 | $ 39.213.720,00 |
| 1 | Vehículo doble tracción, doble cabi na, 2000 CC o superior (modelo 2017 o superior) tarifa de alquiler tiempo completo, incluye combustible, incluye conductor. Se debe garantizar permanencia de los vehículos durante toda la ejecución del proyecto. San Carlos | MES | $ 6.916.000 | 100% | 2,0 | $ 13.832.000,00 | 1,0 | 100% | 0,13 | $ 899.080,00 | 0,00 | $ - | 0,13 | $ 899.080,00 |
| 8 | Comunicaciones (Tel éfono, Fax, Celul ar, Internet, Etc.) mensual en campo. Cocorná | UNIDAD | $ 69.000 | 100% | 2,0 | $ 1.104.000,00 | 1,0 | 100% | 5,11 | $ 2.820.720,00 | 0,49 | $ 270.480,00 | 4,70 | $ 2.594.400,00 |
| 6 | Comunicaciones (Tel éfono, Fax, Celul ar, Internet, Etc.) mensual en campo. San Carlos | UNIDAD | $ 69.000 | 100% | 2,0 | $ 828.000,00 | 1,0 | 100% | 3,83 | $ 1.585.620,00 | 0,16 | $ 66.240,00 | 3,94 | $ 1.631.160,00 |
| 1 | Fotocopias, edición informes, registros fotográficos entre otros en oficina en campo. Cocorná | UNIDAD | $ 218.392 | 100% | 2,0 | $ 436.784,00 | 1,0 | 100% | 8,00 | $ 1.747.136,00 | 1,00 | $ 218.392,00 | 7,00 | $ 1.528.744,00 |
| 1 | Fotocopias, edición informes, registros fotográficos entre otros en oficina en campo. San Carlos | UNIDAD | $ 218.352 | 100% | 2,0 | $ 436.704,00 | 1,0 | 100% | 7,71063 | $ 1.683.631,00 | 1,00 | $ 218.352,00 | 7,00 | $ 1.528.464,00 |

GOBERNACION DE ANTIOQUIA
REPUBLICA DE COLOMBIA

**DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA**
**SECRETARÍA DE INFRAESTRUCTURA FÍSICA**

**INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, AMBIENTAL, FINANCIERA Y LEGAL PARA EL MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO DE LAS VÍAS DEL GRUPO 1 DE CIRCUITOS ESTRATÉGICOS DEL DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA. LOTE 3. CONTRATO No. 23SS111B1465 DE 2023**

| CANT. | CONCEPTO | UNIDAD | COSTO DÍA | DÍAS - MES | DURACIÓN (meses) | VALOR PARCIAL ($) | CANTIDAD | DEDICACIÓN MENSUAL (%) | DURACIÓN (MES) | VALOR PARCIAL ($) | DURACIÓN (meses) | VALOR PARCIAL ($) | DURACIÓN (meses) | VALOR PARCIAL ($) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| (14) | | | (15) | (16) | (17) | (14)*(15)*(16)*(17) = (18) | | | | | (17) | (14)*(15)*(16)*(17) = (18) | (17) | (14)*(15)*(16)*(17) = (18) |
| **COSTOS DE TOPOGRAFÍA** | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | Comisión de Topografía, (incluye personal y equipo). Comisión de topografía para localización, trazado y replanteo con equipo de precisión con estación total, topógrafo, 2 cadeneros, obrero; incluye demarcación, pintura línea de trazado, memorias de cálculo, copia de carteras, también transporte, salarios, prestaciones sociales, imprevistos y utilidades. Se paga por día efectivamente utilizado. Cocorna | DIA | $ 950.000 | 10,00 | 2,00 | $ 19.000.000,00 | 7,0 | 100% | 9,00 | $ 8.550.000,00 | 0,00 | $ - | 4,00 | $ 3.800.000,00 |
| 1 | Comisión de Topografía, (incluye personal y equipo). Comisión de topografía para localización, trazado y replanteo con equipo de precisión con estación total, topógrafo, 2 cadeneros, obrero; incluye demarcación, pintura línea de trazado, memorias de cálculo, copia de carteras, también transporte, salarios, prestaciones sociales, imprevistos y utilidades. Se paga por día efectivamente utilizado. San Carlos | DIA | $ 950.000 | 10,00 | 2,00 | $ 19.000.000,00 | 6,0 | 100% | 15,00 | $ 14.250.000,00 | 0,00 | $ - | 13,00 | $ 12.350.000,00 |

| CANT. | CONCEPTO | UNIDAD | COSTO POR PROYECTO | | VALOR | | | | | | VALOR | | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| (19) | | | (20) | | (19)*(20) = (21) | | | | | | (19)*(20) = (21) | | (19)*(20) = (21) |
| **OTROS COSTOS DE UN SOLO PAGO** | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | Reconocimiento por disposición de impresora para el personal de administrativo de obra (alquiler mensual). Cocorná | UNIDAD | $ 93.000 | 2,00 | $ 186.000,00 | 1,0 | 100% | 6,33 | $ 588.690,00 | 0,67 | $ 62.310,00 | 5,74 | $ 533.820,00 |
| 1 | Reconocimiento por disposición de impresora para el personal de administrativo de obra (alquiler mensual). San Carlos | UNIDAD | $ 93.000 | 2,00 | $ 186.000,00 | 1,0 | 100% | 4,60 | $ 427.800,00 | 0,00 | $ - | 4,60 | $ 427.800,00 |
| **COSTOS ESTIMADOS** | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | Gastos de alojamiento, transporte y alimentación, se reconocerán según costo real y contra factura | *Estimado* | $ 38.705.128 | | $ 38.705.128,00 | 1,0 | 100% | 1,98 | $ 76.636.153,00 | 0,1503 | $ 5.817.381,00 | 1,8615 | $ 72.049.596,00 |
| 1 | Ensayos de laboratorio: Límites de Atterberg, granulometría, CBR, compresión simple, entre otros que se soliciten por parte de la Entidad. (Se pagan contra factura y resultados). Cocorna | *Estimado* | $ 5.254.308 | | $ 5.254.308,00 | 1,0 | 100% | 1,87 | $ 9.825.556,00 | 0,00 | $ - | 0,7646942 | $ 4.017.939,00 |
| 1 | Ensayos de laboratorio: Límites de Atterberg, granulometría, CBR, compresión simple, entre otros que se soliciten por parte de la Entidad. (Se pagan contra factura y resultados). San Carlos | *Estimado* | $ 2.041.243 | | $ 2.041.243,00 | 1,0 | 100% | 2,74 | $ 5.593.006,00 | 0,00 | $ - | 0,9869136 | $ 2.014.531,00 |
| 1 | PROVISIÓN PARA EL PAGO DE PRIMAS DE GARANTÍAS | *Estimado* | $ 2.801.220 | | $ 2.801.220,00 | 1,0 | 100% | 2,58 | $ 7.227.148,00 | 0,2567747 | $ 719.283,00 | 1,9400 | $ 5.434.367,00 |
| 1 | REVISION AJUSTES A ESTUDIOS Y DISEÑOS ( Incluye IVA) | *Estimado* | $ 8.399.373 | | $ 8.399.373,00 | 1,0 | 100% | 2,9889303 | $ 25.105.140,00 | 0,3690752 | $ 3.100.000,00 | 2,3239607 | $ 19.519.812,00 |
| | **SUBTOTAL OTROS COSTOS DIRECTOS = SUMATORIA DE (13) + SUMATORIA DE (18) + SUMATORIA DE (21) = (B)** | | | | **$ 152.514.760,00** | | | | **$ 275.283.820** | | **$ 21.636.478,00** | | **$ 234.990.953,00** |
| | **SUBTOTAL COSTOS BASICOS = (A) + (B) = (C)** | | | | **$ 373.982.787,00** | | | | **$ 808.405.813** | | **$ 65.784.923,00** | | **$ 735.762.725,00** |
| | **IVA = 19% * (C) = (D)** | | | | **$ 71.056.730,00** | | | | **$ 153.597.104** | | **$ 12.499.136,00** | | **$ 139.794.918,00** |
| | **COSTO TOTAL (C) + (D) = (E)** | | | | **$ 445.039.517,00** | | | | **$ 962.002.917** | | **$ 78.284.059,00** | | **$ 875.557.643,00** |

VALOR ACTA PARCIAL DE COSTOS No. 7 (DEL 1 AL 20 : $ 78284059,,00 ( SETENTA Y OCHO MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL CINCUENTA Y NUEVE PESOS M/CTE)

FIRMAS:

WILSON ANTONIO JAIME BALLESTEROS
Representante Legal (S)
Interventoría CONSORCIO MEJORAMIENTO 15378

URIEL ALONSO SUAZA ARBOLEDA
Supervisor Proyecto, Profesional Universitario
Secretaría de Infraestructura Física

GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA | UNIDOS

**GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA**

**SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA FÍISCA - DIRECCIÓN DE DESARROLLO FÍSICO**

**ACTA DE MODIFICACIÓN**

| | |
|---|---|
| CÓDIGO | |
| VERSIÓN | |
| PÁGINA | |

FECHA: 27/05/2024

**UNIDAD EJE:** SECRETARIA DE INFRAESTRUTURA **DIRECCIÓN:** DE DESARROLLO FÍSICO **ACTA No:** 3

POR ACTUALIZACION DE SUELDOS Y TARIFAS [ ]
POR CONTRATO ADICIONAL EN VALOR [X]
POR PRORROGA [X]
POR EFECTO DE LA SUSPENSION DE LA EJECUCION DEL CONTRATO [ ]
POR NECESIDADES DEL CONTRATO [ ]

CONTRATO DE INTERVENTORÍA No.: 23SS111B1465 de 2023

OBJETO:
INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, AMBIENTAL, FINANCIERA Y LEGAL PARA EL MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO DE LAS VÍAS DEL GRUPO 1 DE CIRCUITOSESTRATÉGICOS DEL DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA. LOTE 3.

INTERVENT CONSORCIO MEJORAMIENTO 15378
SUPERVISOR DE CONTRATO INTERVENTORÍA: ING. URIEL ALONSO SUAZA ARBOLEDA
RESOLUCIÓN No.: DE (Indicar día/mes/año)
CONTRATO 4600016585 DE 2023 CONTRATISTA: CONOSORCIO COCORNÁ 15372

PLAZO INICIAL: 53 DIAS (**AL 25/12/2023**) meses según contrato prin
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO: 3/11/2023 (Indique día/mes/año)
FECHA DE SUSPENSIÓN: 21/06/2024 (Indique la suspensión que corresponda con el período del acta)
VALOR INICIAL (incluido IVA) **(A)**: $ 445.039.517,00 (Según contrato principal)
VALOR ACUMULADO (incluido IVA) **(C=A+B)** $ 962.002.917,00

PLAZO ACUMULADO: 6 MESES Y 10 DÍAS (En meses según las prórrogas sin suspensiones)
FECHA DE VENCIMIENTO VIGEN 8/07/2024 (Incluidas las suspensiones, indique día/mes/año)
FECHA DE REANUDACIÓN: 21/08/2024 (Indique día/mes/año)
VALOR ADICIONES (incluido IVA) $ 516.963.400,00

| | CANT. | CONDICIONES INICIALES (SEGÚN LA PROPUESTA ECONÓMICA APROBADA) CONCEPTO | COSTO MENSUAL | PRIMA REGIONAL | TOTAL DEDICACIÓN RECURSO (H / Mes) | DURACIÓN | VALOR TOTAL | ACTUALIZACIÓN COSTOS Y TARIFAS COSTO MENSUAL | ACTUALIZACIÓN COSTOS Y TARIFAS PRIMA REGIONAL | MODIFICACIONES CONDICIONES ACTA ANTERIOR No. 2 de fecha 19/03/2024 TOTAL DEDICACIÓN RECURSO (H / Mes) | CONDICIONES ACTA ANTERIOR No. 2 de fecha 19/03/2024 VALOR | +- | MODIFICACIONES PRESENTES TOTAL DEDICACIÓN RECURSO (H / Mes) | MODIFICACIONES PRESENTES VALOR | EJECUCIÓN TOTAL ACUMULADA, Acta de Costos No. 6 de fecha 5/06/2024 TOTAL DEDICACIÓN RECURSO (H / Mes) | EJECUCIÓN TOTAL ACUMULADA, Acta de Costos No. 6 de fecha 5/06/2024 VALOR | CONDICIONES ACTUALIZADAS TOTAL DEDICACIÓN RECURSO UTILIZADO (H / Mes) | CONDICIONES ACTUALIZADAS VALOR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **COSTOS DIRECTOS DE PERSONAL** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **PERSONAL PROFESIONAL** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1 | Director de Interventoria (San Carlos y Cocorná) | $ 7.500.000 | | 100% | 2,00 | $ 15.000.000 | | | 5,45 | $ 40.875.000 | + | 0,81 | $ 6.075.000 | 4,99 | $ 37.425.000 | 6,26 | $ 46.950.000,00 |
| | 1 | Ingeniero Residente de Interventoría 1 Corcorná | $ 5.200.000 | | 100% | 2,00 | $ 10.400.000 | | | 5,45 | $ 28.340.000 | + | 0,81 | $ 4.212.000 | 4,99 | $ 25.948.000 | 6,26 | $ 32.552.000,00 |
| | 1 | Ingeniero Residente de Interventoría 2 San Carlos | $ 5.200.000 | | 100% | 2,00 | $ 10.400.000 | | | 4,08 | $ 21.216.000 | + | 0,30 | $ 1.560.000 | 3,62 | $ 18.824.000 | 4,38 | $ 22.776.000,00 |
| | 1 | Profesional Ambiental Cocorná | $ 4.350.000 | | 100% | 2,00 | $ 8.700.000 | | | 3,99 | $ 17.356.500 | | 0,00 | $ - | 3,99 | $ 17.356.500 | 3,99 | $ 17.356.500,00 |
| | 1 | Pofesional ambiental San Carlos | $ 4.350.000 | | 100% | 2,00 | $ 8.700.000 | | | 4,89 | $ 21.271.500 | + | 0,81 | $ 3.523.500 | 4,43 | $ 19.270.500 | 5,70 | $ 24.795.000,00 |
| | 1 | Profesional Siso Cocorná | $ 4.300.000 | | 100% | 2,00 | $ 8.600.000 | | | 5,25 | $ 22.575.000 | + | 0,81 | $ 3.483.000 | 4,79 | $ 20.597.000 | 6,06 | $ 26.058.000,00 |
| | 1 | Profesional Siso San Carlos | $ 4.300.000 | | 100% | 2,00 | $ 8.600.000 | | | 3,73 | $ 16.039.000 | | 0,00 | $ - | 3,73 | $ 16.039.000 | 3,73 | $ 16.039.000,00 |
| | 1 | Profesional social Cocorná | $ 4.300.000 | | 100% | 2,00 | $ 8.600.000 | | | 5,45 | $ 23.435.000 | + | 0,81 | $ 3.483.000 | 4,99 | $ 21.457.000 | 6,26 | $ 26.918.000,00 |
| | 1 | Profesional Social San Carlos | $ 4.300.000 | | 100% | 2,00 | $ 8.600.000 | | | 3,97 | $ 17.071.000 | | 0,00 | $ - | 3,97 | $ 17.071.000 | 3,97 | $ 17.071.000,00 |
| **PERSONAL TECNOLOGO Y TECNICO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1 | Tecnólogo en construcciones Civiles Cocorná | $ 3.250.000 | | 100% | 2,00 | $ 6.500.000 | | | 5,45 | $ 17.712.500 | + | 0,30 | $ 975.000 | 4,99 | $ 16.217.500 | 5,75 | $ 18.687.500,00 |
| | 1 | Tecnólogo en construcciones Civiles San Carlos | $ 3.250.000 | | 100% | 2,00 | $ 6.500.000 | | | 3,13 | $ 10.172.500 | | 0,00 | $ - | 3,13 | $ 10.172.500 | 3,13 | $ 10.172.500,00 |
| | 1 | Tecnólogo SST Cocorná | $ 3.250.000 | | 100% | 2,00 | $ 6.500.000 | | | 0,13 | $ 422.500 | | 0,00 | $ - | 0,13 | $ 422.500 | 0,13 | $ 422.500,00 |
| **PERSONAL ADMINISTRATIVO_OBRA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1 | Secretario (a) Cocorná | $ 1.450.000 | | 100% | 2,00 | $ 2.900.000 | | | 4,53 | $ 6.568.500 | | 0,00 | $ - | 4,53 | $ 6.568.500 | 4,53 | $ 6.568.500,00 |
| | 1 | Secretario (a) San Carlos | $ 1.450.000 | | 100% | 2,00 | $ 2.900.000 | | | 3,73 | $ 5.408.500 | | 0,00 | $ - | 3,73 | $ 5.408.500 | 3,73 | $ 5.408.500,00 |
| | | **SUBTOTAL COSTO DE PERSONAL** | | | | | **$ 112.900.000** | | | | **$ 248.463.500** | | | **$ 23.311.500** | | **$ 232.777.500** | | **$ 271.775.000** |
| | | **FACTOR MULTIPLICADOR** | | | | | **1,96** | | | | **1,96** | | | **1,96** | | **$ 1,96** | | **1,96** |
| | | **TOTAL COSTOS DIRECTOS DE PERSONAL (A)** | | | | | **$ 221.468.027** | | | | **$ 487.393.456** | | | **$ 45.728.537** | | **$ 456.623.327** | | **$ 533.121.993,00** |

| | CANT. | CONCEPTO | UNIDAD | COSTO MENSUAL | TOTAL DEDICACIÓN RECURSO | DURACIÓN | VALOR TOTAL | COSTO | UNIDAD DE PAGO | TOTAL DEDICACIÓN RECURSO | VALOR | +- | TOTAL DEDICACIÓN RECURSO | VALOR | TOTAL DEDICACIÓN RECURSO | VALOR | TOTAL DEDICACIÓN RECURSO UTILIZADO | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **OTROS COSTOS DIRECTOS** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **COSTOS DE ALQUILER DE EQUIPOS Y OFICINA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1 | Instalaciones en obra (Incluye arrendamiento, enseres, servicios públicos). Cocorná | UNIDAD | $ 1.270.000 | 100% | 2,00 | $ 2.540.000 | | | 5,45 | $ 6.921.500 | + | 0,81 | $ 1.028.700 | 4,99 | $ 6.337.300 | 6,26 | $ 7.950.200,00 |
| | 1 | Instalaciones en obra (Incluye arrendamiento, enseres, servicios públicos). San Carlos | UNIDAD | $ 1.270.000 | 100% | 2,00 | $ 2.540.000 | | | 3,97 | $ 5.041.900 | | 0,00 | $ - | 3,97 | $ 5.041.900 | 3,97 | $ 5.041.900,00 |
| | 8 | Tarifa puesto de trabajo del personal de oficina de campo, incluye: alquiler de un (1) equipo de computo completo, escritorio, silla y otros enseres de oficina por puesto de trabajo. Corcorná | KIT | $ 270.000 | 100% | 2,00 | $ 4.320.000 | | | 4,56 | $ 9.849.600 | + | 0,55 | $ 1.188.000 | 4,21 | $ 9.093.600 | 5,11 | $ 11.037.600,00 |
| | 6 | Tarifa puesto de trabajo del personal de oficina de campo, incluye: alquiler de un (1) equipo de computo completo, escritorio, silla y otros enseres de oficina por puesto de trabajo. San Carlos | KIT | $ 270.000 | 100% | 2,00 | $ 3.240.000 | | | 3,62 | $ 5.864.400 | + | 0,21 | $ 340.200 | 3,62 | $ 5.864.400 | 3,83 | $ 6.204.600,00 |
| **COSTOS DE TRANSPORTE, PAPELERIA Y COMUNICACIONES** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1 | Vehículo doble tracción, doble cabina, 2000 CC o superior (modelo 2017 o superior) tarifa de alquiler tiempo completo, incluye combustible, incluye conductor. Se debe garantizar permanencia de los vehículos durante toda la ejecución del proyecto. Director de Interventoría (San Carlos, Cocorna) | MES | $ 6.916.000 | 100% | 2,00 | $ 13.832.000 | | | 5,45 | $ 37.692.200 | + | 1,00 | $ 6.916.000 | 5,00 | $ 34.580.000 | 6,45 | $ 44.608.200,00 |
| | 1 | Vehículo doble tracción, doble cabi na, 2000 CC o superior (modelo 2017 o superior) tarifa de alquiler tiempo completo, incluye combustible, incluye conductor. Se debe garantizar permanencia de los vehículos durante toda la ejecución del proyecto.Cocorna | MES | $ 6.916.000 | 100% | 2,00 | $ 13.832.000 | | | 5,29 | $ 36.585.640 | + | 1,00 | $ 6.916.000 | 5,00 | $ 34.580.000 | 6,29 | $ 43.501.640,00 |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Vehículo doble tracción, doble cabi na, 2000 CC o superior (modelo 2017 o superior) tarifa de alquiler tiempo completo, incluye combustible, incluye conductor. Se debe garantizar permanencia de los vehículos durante toda la ejecución del proyecto. San Carlos | MES | $ 6.916.000 | 100% | 2,00 | $ 13.832.000 | | | 0,13 | $ 899.080 | | 0,00 | $ - | 0,13 | $ 899.080 | 0,13 | $ 899.080,00 |
| 8 | Comunicaciones (Tel éfono, Fax, Celul ar, Internet, Etc.) mensual en campo. Cocorná | UNIDAD | $ 69.000 | 100% | 2,00 | $ 1.104.000 | | | 4,56 | $ 2.517.120 | + | 0,55 | $ 303.600 | 4,21 | $ 2.323.920 | 5,11 | $ 2.820.720,00 |
| 6 | Comunicaciones (Tel éfono, Fax, Celul ar, Internet, Etc.) mensual en campo. San Carlos | UNIDAD | $ 69.000 | 100% | 2,00 | $ 828.000 | | | 3,78 | $ 1.564.920 | + | 0,05 | $ 20.700 | 3,78 | $ 1.564.920 | 3,83 | $ 1.585.620,00 |
| 1 | Fotocopias, edición informes, registros fotográficos entre otros en oficina en campo. Cocorná | UNIDAD | $ 218.392 | 100% | 2,00 | $ 436.784 | | | 7,00 | $ 1.528.744 | + | 1,00 | $ 218.392 | 6,00 | $ 1.310.352 | 8,00 | $ 1.747.136,00 |
| 1 | Fotocopias, edición informes, registros fotográficos entre otros en oficina en campo. San Carlos | UNIDAD | $ 218.352 | 100% | 2,00 | $ 436.704 | | | 7,00 | $ 1.528.464 | + | 0,71063 | $ 155.167 | 6,00 | $ 1.310.112 | 7,71063 | $ 1.683.631,00 |
| **COSTOS DE TOPOGRAFÍA** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | Comisión de Topografía, (incluye personal y equipo). Comisión de topografía para localización, trazado y replanteo con equipo de precisión con estación total, topógrafo, 2 cadeneros, obrero; incluye demarcación, pintura línea de trazado, memorias de cálculo, copia de carteras, también transporte, salarios, prestaciones sociales, imprevistos y utilidades. Se paga por día efectivamente utilizado. Cocorna | DIA | $ 950.000 | 10,00 | 2,00 | $ 19.000.000 | | | 7,00 | $ 6.650.000 | + | 2,00 | $ 1.900.000 | 4,00 | $ 3.800.000 | 9,00 | $ 8.550.000,00 |
| 1 | Comisión de Topografía, (incluye personal y equipo). Comisión de topografía para localización, trazado y replanteo con equipo de precisión con estación total, topógrafo, 2 cadeneros, obrero; incluye demarcación, pintura línea de trazado, memorias de cálculo, copia de carteras, también transporte, salarios, prestaciones sociales, imprevistos y utilidades. Se paga por día efectivamente utilizado. San Carlos | DIA | $ 950.000 | 10,00 | 2,00 | $ 19.000.000 | | | 13,00 | $ 12.350.000 | + | 2,00 | $ 1.900.000 | 13,00 | $ 12.350.000 | 15,00 | $ 14.250.000,00 |
| **OTROS COSTOS DE UN SOLO PAGO** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | Reconocimiento por disposición de impresora para el personal de administrativo de obra (alquiler mensual). Cocorná | UNIDAD | $ 93.000 | 2,00 | | $ 186.000 | | | 5,52 | $ 513.360 | + | 0,81 | $ 75.330 | 5,07 | $ 471.510 | 6,33 | $ 588.690,00 |
| 1 | Reconocimiento por disposición de impresora para el personal de administrativo de obra (alquiler mensual). San Carlos | UNIDAD | $ 93.000 | 2,00 | | $ 186.000 | | | 4,60 | $ 427.800 | | 0,00 | $ - | 4,60 | $ 427.800 | 4,60 | $ 427.800,00 |
| **COSTOS ESTIMADOS** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | Gastos de alojamiento, transporte y alimentación, se reconocerán según costo real y contra factura | *Estimado* | $ 38.705.128 | | | $ 38.705.128 | | | 1,8220 | $ 70.520.742 | + | 0,1580 | $ 6.115.411 | 1,711 | $ 66.232.215 | 1,98 | $ 76.636.153,00 |
| 1 | Ensayos de laboratorio: Límites de Atterberg, granulometría, CBR, compresión simple, entre otros que se soliciten por parte de la Entidad. (Se pagan contra factura y resultados). Cocorna | *Estimado* | $ 5.254.308 | | | $ 5.254.308 | | | 1,4100 | $ 7.408.574 | + | 0,46000 | $ 2.416.982 | 0,7646942 | $ 4.017.939 | 1,87 | $ 9.825.556,00 |
| 1 | Ensayos de laboratorio: Límites de Atterberg, granulometría, CBR, compresión simple, entre otros que se soliciten por parte de la Entidad. (Se pagan contra factura y resultados). San Carlos | *Estimado* | $ 2.041.243 | | | $ 2.041.243 | | | 1,2586428 | $ 2.569.197 | + | 1,4813572 | $ 3.023.809 | 0,98691360 | $ 2.014.531 | 2,74 | $ 5.593.006,00 |
| 1 | PROVISIÓN PARA EL PAGO DE PRIMAS DE GARANTÍAS | *Estimado* | $ 2.801.220 | | | $ 2.801.220 | | | 1,6900 | $ 4.734.062 | + | 0,8900 | $ 2.493.086 | 1,6832253 | $ 4.715.084 | 2,58 | $ 7.227.148,00 |
| 1 | REVISION AJUSTES A ESTUDIOS Y DISEÑOS ( Incluye IVA) | *Estimado* | $ 8.399.373 | | | $ 8.399.373 | | | 1,9548855 | $ 16.419.812 | + | 1,0340448 | $ 8.685.328 | 1,95488550 | $ 16.419.812 | 2,9889303 | $ 25.105.140,00 |
| | Ajuste al peso y/o valor remanente | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | **SUBTOTAL OTROS COSTOS DIRECTOS (B)** | | | | | **$ 152.514.760** | | | | **$ 231.587.115** | | | **$ 43.696.705** | | **$ 213.354.475** | | **$ 275.283.820** |
| * | **SUBTOTAL COSTOS BASICOS = (A) + (B) = (C)** | | | | | **$ 373.982.787** | | | | **$ 718.980.571** | | | **$ 89.425.242,00** | | **$ 669.977.802** | | **$ 808.405.813** |
| * | **IVA = 19% * (C) = (D)** | | | | | **$ 71.056.730** | | | | **$ 136.606.309** | | | **$ 16.990.795,00** | | **$ 127.295.782** | | **$ 153.597.104** |
| * | **COSTO TOTAL (C) + (D) = (E)** | | | | | **$ 445.039.517** | | | | **$ 855.586.880** | | | **$ 106.416.037,00** | | **$ 797.273.584** | | **$ 962.002.917** |

* Estos conceptos deben corresponder a los relacionados en la propuesta económica aprobada.

| BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO | VALOR BÁSICO | IVA | TOTAL |
|---|---|---|---|
| VALOR TOTAL CONTRATO PRINCIPAL Y ADICIONALES: | $ 718.980.571 | $ 136.606.309 | $ 855.586.880 |
| VALOR EJECUTADO ACUMULADO (HASTA EL MES ANTERIOR) _____: | $ 669.977.802 | $ 127.295.782 | $ 797.273.584 |
| VALOR PRESENTE ACTA DE MODIFICACIÓN (ADICIÓN): | $ 89.425.242 | $ 16.990.795 | $ 106.416.037 |
| SALDO POR EJECUTAR DEL CONTRATO: | $ 49.002.769 | $ 9.310.527 | $ 58.313.296 |

| PLAZO EN MESES | |
|---|---|
| INICIAL | 1,766 |
| ADICIONAL | 4,567 |
| ACUMULADO | 6,333 |
| FALTANTE | 0,600 |

**CAUSALES DE LA MODIFICACIÓN** (campo obligatorio). Se debe indicar la justificación de la modificación. Cuando la causal corresponda a una adición, prórroga o modificación del contrato debe indicarse así mismo el número de la adición, prórroga o modificación y la fecha de suscripción:

**NOTAS:**

1. En caso de requerirse recursos que no estén previstos contractualmente, o cuando se trate de frentes adicionales de trabajo, el Interventor debe realizar la redistribución de recursos incluyendo las nuevas dedicaciones y presentar la solicitud debidamente justificada al Supervisor del Contrato de Interventoría para su trámite, tomando como referencia para los costos del personal las exigencias del pliego de condiciones y sus anexos en relación con la experiencia de los especialistas y para otros costos distintos las exigencias del pliego y los soportes a que haya lugar. En caso de ser aceptada se diligencia el Acta de Modificación de Costos para su aprobación.
2. "Ajuste al peso y/o Valor Remanente", el Valor Remanente corresponde a los recursos que pueden ser redistribuidos de acuerdo con las necesidades del proyecto, manteniendo el valor total del contrato.

Para constancia de lo anterior firman la presente acta los que en ella intervinieron,

Firma
Nombre: WILSON ANTONIO JAIME BALLESTEROS
Representante Legal o su Apoderado Interventor
CONSORCIO MEJORAMIENTO 15378

Firma
Nombre: URIEL ALONSO SUAZA ARBOLEDA
Supervisor del Contrato de Interventoría
Secretaría de Infraestructura Física

Firma:
Nombre:
Secretario Infraestructura:

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14957091191

(415)7707212489984(8020) **000001495709119 1**

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 9 0 1 7 6 3 9 5 4 | 3 | Impuestos de Bogotá 3 2 | |

## Características y formas de las organizaciones

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 62. Naturaleza | 2 | 63. Formas asociativas | | 64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados | |
| 65. Fondos | | 66. Cooperativas | | 67. Sociedades y organismos extranjeros | |
| 68. Sin personería jurídica | 3 | 69. Otras organizaciones no clasificadas | | 70. Beneficio | 1 |

## Constitución, Registro y Última Reforma

| Documento | 1. Constitución | 2. Reforma |
|---|---|---|
| 71. Clase | 0 4 | |
| 72. Número | | |
| 73. Fecha | 2 0 2 3 0 8 2 5 | |
| 74. Número de notaría | | |
| 75. Entidad de registro | 9 8 | |
| 76. Fecha de registro | 2 0 2 3 0 8 2 5 | |
| 77. No. Matrícula mercantil | | |
| 78. Departamento | | |
| 79. Ciudad/Municipio | | |

### Vigencia

| | | |
|---|---|---|
| 80. Desde | 2 0 2 3 0 8 2 5 | |
| 81. Hasta | 2 0 2 4 1 2 3 1 | |

## Composición del Capital

| | |
|---|---|
| 82. Nacional | 1 0 0 % |
| 83. Nacional público | 0 . 0 % |
| 84. Nacional privado | 1 0 0 . 0 % |
| 85. Extranjero | 0 % |
| 86. Extranjero público | 0 . 0 % |
| 87. Extranjero privado | 0 . 0 % |

## Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

## Estado y Beneficio

| Item | 89. Estado actual | 90. Fecha cambio de estado | 91. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 92. DV |
|---|---|---|---|---|
| 1 | | Año Mes Día | | - |
| 2 | | Año Mes Día | | - |
| 3 | | Año Mes Día | | - |
| 4 | | Año Mes Día | | - |
| 5 | | Año Mes Día | | - |

## Vinculación económica

| 93. Vinculación económica | 94. Nombre del grupo económico y/o empresarial | 95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante | 96. DV. |
|---|---|---|---|
| | | | |

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

| 170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior | 171. País | 172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP | |
|---|---|---|---|
| | | | |

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

# Formulario del Registro Único Tributario
## Representación

**001**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14957091191

(415)7707212489984(8020) **000001495709119 1**

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 9 0 1 7 6 3 9 5 4 | 3 | Impuestos de Bogotá 3 2 | |

**Representación**

**1**

| 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación |
|---|---|
| REPRS LEGAL PRIN 1 8 | 2 0 2 3 0 8 2 5 |

| 100. Tipo de documento | 101. Número de identificación | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| Cédula de Ciudadaní 1 3 | 7 9 9 3 9 0 1 7 | | |

| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| RUIZ | PARRA | DANIEL | ERNESTO |

| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 109. DV | 110. Razón social representante legal |
|---|---|---|
| | | |

**2**

| 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación |
|---|---|
| REPRS LEGAL SUPL 1 9 | 2 0 2 3 0 8 2 5 |

| 100. Tipo de documento | 101. Número de identificación | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| Cédula de Ciudadan 1 3 | 7 9 7 9 9 7 2 1 | | |

| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| MORENO | MORENO | GERMAN | RODRIGO |

| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 109. DV | 110. Razón social representante legal |
|---|---|---|
| | | |

**3**

| 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación |
|---|---|
| REPRS LEGAL SUPL 1 9 | 2 0 2 3 0 8 2 5 |

| 100. Tipo de documento | 101. Número de identificación | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| Cédula de Ciudadan 1 3 | 7 4 3 7 9 0 4 1 | | |

| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| JAIME | BALLESTEROS | WILSON | ANTONIO |

| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 109. DV | 110. Razón social representante legal |
|---|---|---|
| | | |

**4**

| 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación |
|---|---|
| | |

| 100. Tipo de documento | 101. Número de identificación | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 109. DV | 110. Razón social representante legal |
|---|---|---|
| | | |

**5**

| 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación |
|---|---|
| | |

| 100. Tipo de documento | 101. Número de identificación | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 109. DV | 110. Razón social representante legal |
|---|---|---|
| | | |

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

# Formulario del Registro Único Tributario
## Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

**001**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14957091191

(415)7707212489984(8020) **000001495709119 1**

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 9 0 1 7 6 3 9 5 4 | 3 | Impuestos de Bogotá 3 2 | |

**Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales**

**1**

| 111. Tipo de documento | 112. Número de identificación | 113. DV | 114. Nacionalidad |
|---|---|---|---|
| NIT 3 1 | 9 0 1 1 2 4 5 2 7 | 0 | COLOMBIA 1 6 9 |

| 115. Primer apellido | 116. Segundo apellido | 117. Primer nombre | 118. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

119. Razón social: GRMM S A S

| 120. Valor capital del socio | 121. % Participación | 122. Fecha de ingreso | 123. Fecha de retiro |
|---|---|---|---|
| | | 2 0 2 3 0 8 2 5 | |

**2**

| 111. Tipo de documento | 112. Número de identificación | 113. DV | 114. Nacionalidad |
|---|---|---|---|
| NIT 3 1 | 9 0 0 5 7 4 7 4 1 | 7 | COLOMBIA 1 6 9 |

| 115. Primer apellido | 116. Segundo apellido | 117. Primer nombre | 118. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

119. Razón social: MSING S.A.S

| 120. Valor capital del socio | 121. % Participación | 122. Fecha de ingreso | 123. Fecha de retiro |
|---|---|---|---|
| | | 2 0 2 3 0 8 2 5 | |

**3**

| 111. Tipo de documento | 112. Número de identificación | 113. DV | 114. Nacionalidad |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 115. Primer apellido | 116. Segundo apellido | 117. Primer nombre | 118. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

119. Razón social

| 120. Valor capital del socio | 121. % Participación | 122. Fecha de ingreso | 123. Fecha de retiro |
|---|---|---|---|
| | | | |

**4**

| 111. Tipo de documento | 112. Número de identificación | 113. DV | 114. Nacionalidad |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 115. Primer apellido | 116. Segundo apellido | 117. Primer nombre | 118. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

119. Razón social

| 120. Valor capital del socio | 121. % Participación | 122. Fecha de ingreso | 123. Fecha de retiro |
|---|---|---|---|
| | | | |

**5**

| 111. Tipo de documento | 112. Número de identificación | 113. DV | 114. Nacionalidad |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 115. Primer apellido | 116. Segundo apellido | 117. Primer nombre | 118. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

119. Razón social

| 120. Valor capital del socio | 121. % Participación | 122. Fecha de ingreso | 123. Fecha de retiro |
|---|---|---|---|
| | | | |

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Cocorná (Antioquia), 21 de junio de 2024

**CUENTA DE COBRO No. 7**

**DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA**

**NIT 890.900.286-0**

DEBE A:

**CONSORCIO MEJORAMIENTO 15378**

**NIT 901.763.954-3**

LA SUMA DE:

**SETENTA Y OCHO MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL CINCUENTA Y NUEVE PESOS M/CTE ($78’284.059,00)**

Por concepto de costos directos e indirectos para la INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, AMBIENTAL, FINANCIERA Y LEGAL PARA EL MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO DE LAS VÍAS DEL GRUPO 1 DE CIRCUITOS ESTRATÉGICOS DEL DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA, con un factor multiplicador de 1,96, durante el período comprendido entre el 01 de junio al 21 de junio de 2024.

Atentamente,



WILSON ANTONIO JAIME BALLESTEROS
Representante Legal Suplente
CONSORCIO MEJORAMIENTO 15378
C.C 74.379.041

COSTOS DIRECTOS DEL PERSONAL

DIRECTOR DE INTERVENTORÍA

OSCAR MAURICIO DÁVILA TARAZONA (01 al 21 de junio de 2024)

1. COMPROBANTE DE NÓMINA

2. COMPROBANTE DE PAGO

3. PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL

CONSORCIO MEJORAMIENTO 15378

# COLILLA DE PAGO

| | | |
|---|---|---|
| Colilla de pago No. | 1 | |
| Cargo | **Director de Interventoría** | |
| Nombres y Apellidos | **OSCAR MAURICIO DÁVILA TARAZONA** | |
| Identificacion C.C.No. | **79,861,651** | |
| MES PAGADO | JUNIO DE 2024 (DEL 1 AL 20) | |
| Salario / Honorarios | $ 7,500,000.00 | |
| DEDICACIÓN MES EN ACTA | 0.666666667 | |
| DIAS LABORADOS | 20 | |
| Indice Base Cotización (I.B.C.) | $ 5,000,000.00 | |
| 1. SEGURIDAD SOCIAL | Valor Cotizado ARL | $ 348,000.00 |
| | Valor Cotizado EPS | $ 200,000.00 |
| | Valor Cotizado Pensión | $ 850,000.00 |
| PARAFISCALES | CAJA | $ 200,000.00 |
| | SENA | $ - |
| | ICBF | $ - |

| | | | |
|---|---|---|---|
| TOTAL DEVENGADO | SALARIO | $ | 5,000,000.00 |
| | AUXILIO TRANSPORTE | $ | - |
| | AUXILIO DE ALIMENTACIÓN | $ | 666,667.00 |
| | AUXILIO VIVIENDA | $ | - |
| | CELULAR | $ | 46,000.00 |
| | **TOTAL** | **$** | **5,712,667.00** |
| DESCUENTOS Y APORTES | SALUD | $ | 200,000.00 |
| | PENSION | $ | 200,000.00 |
| | FONDO DE SOLIDARIDAD | $ | 50,000.00 |
| | **TOTAL** | **$** | **450,000.00** |
| PRIMA DE SERVICIOS | | | |
| LIQUIDACIÓN | | | |
| TOTAL LIQUIDACION | | | |
| | | | |
| **TOTAL A CONSIGNAR** | | **$** | **5,262,667.00** |

CONSORCIO MEJORAMIENTO 15378

| | |
|---|---|
| Desprendible de pago No. | 1 |
| Lugar | Cocorna - Antioquia |
| Fecha | 20 de junio de 2024 |
| **Valor** | **$ 5,262,667.00** |

Con el presente desprendible, certifico que he recibido el pago correspondiente a salario y subsidios del contrato que desempeño para el CONSORCIO MEJORAMIENTO 15378 del mes de junio de 2024



Pagado a: **OSCAR MAURICIO DÁVILA TARAZONA**

CC No. 79,861,651

Director de Interventoría

compensar | miplanilla.com

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| NI | 901763954-3 | CONSORCIO MEJORAMIENTO 15378 | CRA 80 BIS # 7A - 15 | 6017914082 | gerenciamsingsas@gmail.com | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | | |
| ÚNICA | B – menos de 200 c | | BOGOTÁ D. C. | BOGOTÁ, D.C. | | SI |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD EMPLEADOS | CANTIDAD UPC |
| | | | | | 7 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR | |
| 2024-07 | 2024-06 | E | 04/07/2024 | 78211176 | $7.402.000 | |

## TOTALES POR SUBSISTEMAS

**TOTALES SALUD**

| Código EPS | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | UPC Adicional | Incapacidades | | Licencia Maternidad | | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora UPC | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | No. Autorización | Valor | No. Autorización | Valor | | | | | |
| EPS005 | Sanitas EPS | 800251440-6 | 214.400 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 214.400 | 2 |
| EPS010 | EPS Sura | 800088702-2 | 275.500 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 275.500 | 2 |
| EPS037 | Nueva EPS | 900156264-2 | 453.400 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 453.400 | 3 |

**TOTALES PENSIÓN**

| Código AFP | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | Aporte Voluntario Afiliado | Aporte Voluntario Aportante | Aporte FSP - Solidaridad | Aporte FSP - Subsistencia | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora FSP | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 230301 | Porvenir | 800224808-8 | 2.972.700 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 2.972.700 | 6 |
| 231001 | Colfondos | 800227940-6 | 800.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 800.000 | 1 |

**TOTALES RIESGOS LABORALES**

| Código ARL | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | Incapacidades | | Aportes Otros Sistemas | Valor Neto Cotización | Días Mora | Valor Mora Cotización | Subtotal Cotización | No. Radicado Saldo a Favor | Valor Saldo a Favor | Fondo Solidaridad | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | No. Autorización | Valor | | | | | | | | | | |
| 14-11 | ARL SURA | 890903790-5 | 1.641.400 | | | | 1.641.400 | 0 | 0 | 1.641.400 | | | 16.414 | 1.641.400 | 7 |

**TOTALES CAJAS**

| Código CCF | Nombre | NIT | Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CCF03 | Comfenalco Antioquia | 890900842-6 | 1.044.600 | 0 | 0 | 1.044.600 | 7 |

**TOTALES PARAFISCALES**

| Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|
| **SENA** | | | | |
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| **ICBF** | | | | |
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| **ESAP** | | | | |
| | | | | |
| **MEN** | | | | |
| | | | | |

**TOTALES POR SUBSISTEMA**

| Tipo Administradora | No. Administradoras Reportadas | Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora | Total a Pagar |
|---|---|---|---|
| Salud | 3 | 943.300 | 943.300 |
| Pensión | 2 | 3.772.700 | 3.772.700 |
| Riesgos Laborales | 1 | 1.641.400 | 1.641.400 |
| CCF | 1 | 1.044.600 | 1.044.600 |
| ESAP | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | 0 | 0 | 0 |
| MEN | 0 | 0 | 0 |
| SENA | 0 | 0 | 0 |
| **TOTALES** | 7 | 7.402.000 | 7.402.000 |

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO |
| NI | 901763954-3 | CONSORCIO MEJORAMIENTO 15378 | | CRA 80 BIS # 7A - 15 | 6017914082 | gerenciamsingsas@gmail.com |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL | CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | |
| ÚNICA | B – menos de 200 c | | | BOGOTÁ D. C. | BOGOTÁ, D.C. | |

| EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
|---|
| SI |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD | |
| | | | | | EMPLEADOS | UPC |
| | | | | | 7 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR | |
| 2024-07 | 2024-06 | E | 04/07/2024 | 78211176 | $7.402.000 | |

## DETALLE POR COTIZANTE

| INFORMACIÓN COTIZANTE | | | | | | | | | INFORMACIÓN NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | SALUD | | | RIESGOS LABORALES | | | | CCF | | | PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Tipo | No. de Identificación | Apellidos y Nombres | Cotizante | Subtipo | Extranjero | Colom. exterior | Economiado | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRL | CORRECCIÓN | Cód. AFP | IBC AFP | Cotización | Voluntario Afiliado | Voluntario Aportante | Fondo pensional de solidaridad | Fondo pensional de subsistencia | Cód. EPS | IBC EPS | Cotización / Valor UPC | Cód. ARL | IBC ARL | Clase de Riesgo | Cotización | Código CCF | IBC CCF | Aporte CCF | IBC otros parafiscales | Aporte SENA | Aporte ICBF | Aporte ESAP | Aporte MEN |
| 1 | CC | 1022443148 | HERNANDEZ GARZON KAREN XIMENA | 1 | 0 | | | S | | X | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 2.491.667 | 398.700 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS005 | 2.491.667 | 99.700 | 14-11 | 2.491.667 | 5 | 173.500 | CCF03 | 3.543.403 | 141.800 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 2 | CC | 1036945904 | GUERRA GOMEZ SANTIAGO | 1 | 0 | | | S | | X | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 3.986.667 | 637.900 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS010 | 3.986.667 | 159.500 | 14-11 | 3.986.667 | 5 | 277.500 | CCF03 | 4.253.889 | 170.200 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 3 | CC | 1061732807 | ORTEGA RENGIFO DIANA MARCELA | 1 | 0 | | | S | | X | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 3.466.667 | 554.700 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS037 | 3.466.667 | 138.700 | 14-11 | 3.466.667 | 5 | 241.300 | CCF03 | 3.712.223 | 148.500 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 4 | CC | 1073815505 | LOPESIERRA ARTEAGA KATHERINE PAOLA | 1 | 0 | | | S | | X | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 2.866.667 | 458.700 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS037 | 2.866.667 | 114.700 | 14-11 | 2.866.667 | 5 | 199.600 | CCF03 | 3.069.723 | 122.800 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 5 | CC | 1121920000 | CASTAÑO PETREL MARY LUZ | 1 | 0 | | | S | | X | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 2.866.667 | 458.700 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS005 | 2.866.667 | 114.700 | 14-11 | 2.866.667 | 5 | 199.600 | CCF03 | 3.069.723 | 122.800 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 6 | CC | 1140850953 | ORTEGA JIMENEZ KAREN PATRICIA | 1 | 0 | | | S | | X | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 2.900.000 | 464.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS010 | 2.900.000 | 116.000 | 14-11 | 2.900.000 | 5 | 201.900 | CCF03 | 3.105.417 | 124.300 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 7 | CC | 79861651 | DAVILA TARAZONA OSCAR MAURICIO | 1 | 0 | | | S | | X | | | | | | | | | | | | | | | 231001 | 5.000.000 | 800.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS037 | 5.000.000 | 200.000 | 14-11 | 5.000.000 | 5 | 348.000 | CCF03 | 5.354.167 | 214.200 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Bancolombia
NIT. 890.903.938-8

**Empresa:** CONSORCIO MEJORAMIEN **Nombre del pago:** CE53 **Fecha:** 04-07-2024 **Hora:** 10:33:17 **Fecha de envío del pago:** 27-06-2024

**NIT:** 901763954 **Secuencia:** A **Fecha de Generación:** 04-07-2024 **Fecha para Procesar el pago:** 28-06-2024

**Tipo de pago:** PAGO DE NOMINA **Número de cuenta a debitar:** 67400003248

**Impreso por:** Preparamj15

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Total Registros del Lote:** 7 | **Registros Procesados:** 7 | **Registros Rechazados:** 0 | **Registros Pendientes:** 0 |
| **Valor Total del Pago:** $26,561,201.00 | **Valor Registros Procesados:** $26,561,201.00 | **Valor Registros Rechazados:** $0.00 | **Valor Registros Pendientes:** $0.00 |

| NÚMERO DE CUENTA | TIPO DE CUENTA | DOCUMENTO BENEFICIARIO | NOMBRE BENEFICIARIO | VALOR | ENTIDAD | ESTADO | FECHA APLICACIÓN |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 04200000811 | Corriente | 79861651 | OSCAR MAURICIO DAV | 5,312,667.00 | BANCOLOMBIA | ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE | 28-06-2024 |
| 86865724944 | Ahorros | 1061732807 | DIANA MARCELA ORTE | 3,902,000.00 | BANCOLOMBIA | ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE | 28-06-2024 |
| 02427444867 | Ahorros | 1036945904 | SANTIAGO GUERRA GO | 4,487,300.00 | BANCOLOMBIA | ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE | 28-06-2024 |
| 00000009362012354 | Ahorros | 1140850953 | KAREN PATRICIA ORT | 3,380,667.00 | SCOTIABANK COLPATRIA S.A | ABONADO EN ENTIDAD DE ACH | 28-06-2024 |
| 00000003552010647 | Ahorros | 1121920000 | MARY LUZ CASTANO P | 3,350,000.00 | SCOTIABANK COLPATRIA S.A | ABONADO EN ENTIDAD DE ACH | 28-06-2024 |
| 68186308348 | Ahorros | 1073815505 | KATHERINE PAOLA LO | 3,016,667.00 | BANCOLOMBIA | ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE | 28-06-2024 |
| 47324324310 | Ahorros | 1022443148 | KAREN XIMENA HERNA | 3,111,900.00 | BANCOLOMBIA | ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE | 28-06-2024 |

RESIDENTE DE INTERVENTORÍA COCORNÁ

DIANA MARCELA ORTEGA RENGIFO (01 al 21 de junio de 2024)

1. COMPROBANTE DE NÓMINA

2. COMPROBANTE DE PAGO

3. PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL

CONSORCIO MEJORAMIENTO 15378

# COLILLA DE PAGO

| | |
|---|---|
| Colilla de pago No. | 2 |
| Cargo | **Ingeniero Residente de Internventoria 1 Cocorna** |
| Nombres y Apellidos | **DIANA MARCELA ORTEGA RENGIFO** |
| Identificacion C.C.No. | **1,061,732,807** |
| MES PAGADO | JUNIO DE 2024 (DEL 1 AL 20) |
| Salario / Honorarios | $ 5,200,000.00 |
| DEDICACIÓN MES EN ACTA | 0.666666667 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| DIAS LABORADOS | | | 20 |
| Indice Base Cotización (I.B.C.) | | $ | 3,466,667.00 |
| 1. SEGURIDAD SOCIAL | Valor Cotizado ARL | $ | 241,300.00 |
| | Valor Cotizado EPS | $ | 138,700.00 |
| | Valor Cotizado Pensión | $ | 554,700.00 |
| PARAFISCALES | CAJA | $ | 138,700.00 |
| | SENA | $ | - |
| | ICBF | $ | - |

| | | | |
|---|---|---|---|
| TOTAL DEVENGADO | SALARIO | $ | 3,466,667.00 |
| | AUXILIO TRANSPORTE | $ | - |
| | AUXILIO DE ALIMENTACIÓN | $ | 666,667.00 |
| | AUXILIO VIVIENDA | $ | - |
| | CELULAR | $ | 46,000.00 |
| | **TOTAL** | **$** | **4,179,334.00** |
| DESCUENTOS Y APORTES | SALUD | $ | 138,700.00 |
| | PENSION | $ | 138,700.00 |
| | FONDO DE SOLIDARIDAD | $ | - |
| | **TOTAL** | **$** | **277,400.00** |
| PRIMA DE SERVICIOS | | | |
| LIQUIDACIÓN | | | |
| TOTAL LIQUIDACION | | | |
| | | | |
| **TOTAL A CONSIGNAR** | | **$** | **3,901,934.00** |

CONSORCIO MEJORAMIENTO 15378

| | | |
|---|---|---|
| Desprendible de pago No. | 2 | |
| Lugar | Cocorna - Antioquia | |
| Fecha | 20 de junio de 2024 | |
| **Valor** | **$** | **3,901,934.00** |

Con el presente desprendible, certifico que he recibido el pago correspondiente a salario y subsidios del contrato que desempeño para el CONSORCIO MEJORAMIENTO 15378 del mes de junio de 2024

Pagado a:



**DIANA MARCELA ORTEGA RENGIFO**

CC No. 1,061,732,807

Ingeniero Residente de Internventoria 1 Cocorna

compensar | miplanilla.com

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| NI | 901763954-3 | CONSORCIO MEJORAMIENTO 15378 | CRA 80 BIS # 7A - 15 | 6017914082 | gerenciamsingsas@gmail.com | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | | |
| ÚNICA | B – menos de 200 c | | BOGOTÁ D. C. | BOGOTÁ, D.C. | | SI |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD EMPLEADOS | CANTIDAD UPC |
| | | | | | 7 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR | |
| 2024-07 | 2024-06 | E | 04/07/2024 | 78211176 | $7.402.000 | |

## TOTALES POR SUBSISTEMAS

**TOTALES SALUD**

| Código EPS | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | UPC Adicional | Incapacidades | | Licencia Maternidad | | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora UPC | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | No. Autorización | Valor | No. Autorización | Valor | | | | | |
| EPS005 | Sanitas EPS | 800251440-6 | 214.400 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 214.400 | 2 |
| EPS010 | EPS Sura | 800088702-2 | 275.500 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 275.500 | 2 |
| EPS037 | Nueva EPS | 900156264-2 | 453.400 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 453.400 | 3 |

**TOTALES PENSIÓN**

| Código AFP | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | Aporte Voluntario Afiliado | Aporte Voluntario Aportante | Aporte FSP - Solidaridad | Aporte FSP - Subsistencia | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora FSP | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 230301 | Porvenir | 800224808-8 | 2.972.700 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 2.972.700 | 6 |
| 231001 | Colfondos | 800227940-6 | 800.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 800.000 | 1 |

**TOTALES RIESGOS LABORALES**

| Código ARL | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | Incapacidades | | Aportes Otros Sistemas | Valor Neto Cotización | Días Mora | Valor Mora Cotización | Subtotal Cotización | No. Radicado Saldo a Favor | Valor Saldo a Favor | Fondo Solidaridad | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | No. Autorización | Valor | | | | | | | | | | |
| 14-11 | ARL SURA | 890903790-5 | 1.641.400 | | | | 1.641.400 | 0 | 0 | 1.641.400 | | | 16.414 | 1.641.400 | 7 |

**TOTALES CAJAS**

| Código CCF | Nombre | NIT | Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CCF03 | Comfenalco Antioquia | 890900842-6 | 1.044.600 | 0 | 0 | 1.044.600 | 7 |

**TOTALES PARAFISCALES**

| Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|
| **SENA** | | | | |
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| **ICBF** | | | | |
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| **ESAP** | | | | |
| | | | | |
| **MEN** | | | | |
| | | | | |

**TOTALES POR SUBSISTEMA**

| Tipo Administradora | No. Administradoras Reportadas | Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora | Total a Pagar |
|---|---|---|---|
| Salud | 3 | 943.300 | 943.300 |
| Pensión | 2 | 3.772.700 | 3.772.700 |
| Riesgos Laborales | 1 | 1.641.400 | 1.641.400 |
| CCF | 1 | 1.044.600 | 1.044.600 |
| ESAP | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | 0 | 0 | 0 |
| MEN | 0 | 0 | 0 |
| SENA | 0 | 0 | 0 |
| **TOTALES** | 7 | 7.402.000 | 7.402.000 |

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO |
| NI | 901763954-3 | CONSORCIO MEJORAMIENTO 15378 | | CRA 80 BIS # 7A - 15 | 6017914082 | gerenciamsingsas@gmail.com |
| **FORMA PRESENTACIÓN** | **CLASE APORTANTE** | **NOMBRE SUCURSAL** | **CÓDIGO** | **DEPARTAMENTO** | **CIUDAD / MUNICIPIO** | **EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD** |
| ÚNICA | B – menos de 200 c | | | BOGOTÁ D. C. | BOGOTÁ, D.C. | SI |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD | |
| | | | | | EMPLEADOS | UPC |
| | | | | | 7 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR | |
| 2024-07 | 2024-06 | E | 04/07/2024 | 78211176 | $7.402.000 | |

## DETALLE POR COTIZANTE

| INFORMACIÓN COTIZANTE | | | | | | | | | INFORMACIÓN NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | SALUD | | | RIESGOS LABORALES | | | | CCF | | | PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Tipo | No. de Identificación | Apellidos y Nombres | Cotizante | Subtipo | Extranjero | Colom. exterior | Estudiante | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRL | CORRECCIÓN | Cód. AFP | IBC AFP | Cotización | Voluntario Afiliado | Voluntario Aportante | Fondo pensional de solidaridad | Fondo pensional de subsistencia | Cód. EPS | IBC EPS | Cotización / Valor UPC | Cód. ARL | IBC ARL | Clase de Riesgo | Cotización | Código CCF | IBC CCF | Aporte CCF | IBC otros parafiscales | Aporte SENA | Aporte ICBF | Aporte ESAP | Aporte MEN |
| 1 | CC | 1022443148 | HERNANDEZ GARZON KAREN XIMENA | 1 | 0 | | | S | X | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 2.491.667 | 398.700 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS005 | 2.491.667 | 99.700 | 14-11 | 2.491.667 | 5 | 173.500 | CCF03 | 3.543.403 | 141.800 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 2 | CC | 1036945904 | GUERRA GOMEZ SANTIAGO | 1 | 0 | | | S | X | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 3.986.667 | 637.900 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS010 | 3.986.667 | 159.500 | 14-11 | 3.986.667 | 5 | 277.500 | CCF03 | 4.253.889 | 170.200 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 3 | CC | 1061732807 | ORTEGA RENGIFO DIANA MARCELA | 1 | 0 | | | S | X | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 3.466.667 | 554.700 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS037 | 3.466.667 | 138.700 | 14-11 | 3.466.667 | 5 | 241.300 | CCF03 | 3.712.223 | 148.500 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 4 | CC | 1073815505 | LOPESIERRA ARTEAGA KATHERINE PAOLA | 1 | 0 | | | S | X | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 2.866.667 | 458.700 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS037 | 2.866.667 | 114.700 | 14-11 | 2.866.667 | 5 | 199.600 | CCF03 | 3.069.723 | 122.800 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 5 | CC | 1121920000 | CASTAÑO PETREL MARY LUZ | 1 | 0 | | | S | X | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 2.866.667 | 458.700 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS005 | 2.866.667 | 114.700 | 14-11 | 2.866.667 | 5 | 199.600 | CCF03 | 3.069.723 | 122.800 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 6 | CC | 1140850953 | ORTEGA JIMENEZ KAREN PATRICIA | 1 | 0 | | | S | X | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 2.900.000 | 464.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS010 | 2.900.000 | 116.000 | 14-11 | 2.900.000 | 5 | 201.900 | CCF03 | 3.105.417 | 124.300 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 7 | CC | 79861651 | DAVILA TARAZONA OSCAR MAURICIO | 1 | 0 | | | S | X | | | | | | | | | | | | | | | | 231001 | 5.000.000 | 800.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS037 | 5.000.000 | 200.000 | 14-11 | 5.000.000 | 5 | 348.000 | CCF03 | 5.354.167 | 214.200 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Bancolombia
NIT. 890.903.938-8

**Empresa:** CONSORCIO MEJORAMIEN **Nombre del pago:** CE53 **Fecha:** 04-07-2024 **Hora:** 10:33:17 **Fecha de envío del pago:** 27-06-2024

**NIT:** 901763954 **Secuencia:** A **Fecha de Generación:** 04-07-2024 **Fecha para Procesar el pago:** 28-06-2024

**Tipo de pago:** PAGO DE NOMINA **Número de cuenta a debitar:** 67400003248

**Impreso por:** Preparamj15

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Total Registros del Lote:** 7 | **Registros Procesados:** 7 | **Registros Rechazados:** 0 | **Registros Pendientes:** 0 |
| **Valor Total del Pago:** $26,561,201.00 | **Valor Registros Procesados:** $26,561,201.00 | **Valor Registros Rechazados:** $0.00 | **Valor Registros Pendientes:** $0.00 |

| NÚMERO DE CUENTA | TIPO DE CUENTA | DOCUMENTO BENEFICIARIO | NOMBRE BENEFICIARIO | VALOR | ENTIDAD | ESTADO | FECHA APLICACIÓN |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 04200000811 | Corriente | 79861651 | OSCAR MAURICIO DAV | 5,312,667.00 | BANCOLOMBIA | ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE | 28-06-2024 |
| 86865724944 | Ahorros | 1061732807 | DIANA MARCELA ORTE | 3,902,000.00 | BANCOLOMBIA | ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE | 28-06-2024 |
| 02427444867 | Ahorros | 1036945904 | SANTIAGO GUERRA GO | 4,487,300.00 | BANCOLOMBIA | ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE | 28-06-2024 |
| 00000009362012354 | Ahorros | 1140850953 | KAREN PATRICIA ORT | 3,380,667.00 | SCOTIABANK COLPATRIA S.A | ABONADO EN ENTIDAD DE ACH | 28-06-2024 |
| 00000003552010647 | Ahorros | 1121920000 | MARY LUZ CASTANO P | 3,350,000.00 | SCOTIABANK COLPATRIA S.A | ABONADO EN ENTIDAD DE ACH | 28-06-2024 |
| 68186308348 | Ahorros | 1073815505 | KATHERINE PAOLA LO | 3,016,667.00 | BANCOLOMBIA | ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE | 28-06-2024 |
| 47324324310 | Ahorros | 1022443148 | KAREN XIMENA HERNA | 3,111,900.00 | BANCOLOMBIA | ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE | 28-06-2024 |

RESIDENTE DE INTERVENTORÍA SAN CARLOS

SANTIAGO GUERRA GÓMEZ (01 al 21 de junio de 2024)

1. COMPROBANTE DE NÓMINA

2. COMPROBANTE DE PAGO

3. PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL

CONSORCIO MEJORAMIENTO 15378

# COLILLA DE PAGO

| | | |
|---|---|---|
| Colilla de pago No. | 3 | |
| Cargo | **Ingeniero Residente 2 San Carlos** | |
| Nombres y Apellidos | **SANTIAGO GUERRA GÓMEZ** | |
| Identificacion C.C.No. | **1,036,945,904** | |
| MES PAGADO | JUNIO DE 2024 (DEL 1 AL 20) | |
| Salario / Honorarios | $ 5,200,000.00 | |
| DEDICACIÓN MES EN ACTA | 0.666666667 | |
| DIAS LABORADOS | 20 | |
| Indice Base Cotización (I.B.C.) | $ 3,466,667.00 | |
| 1. SEGURIDAD SOCIAL | Valor Cotizado ARL | $ 241,300.00 |
| | Valor Cotizado EPS | $ 138,700.00 |
| | Valor Cotizado Pensión | $ 554,700.00 |
| PARAFISCALES | CAJA | $ 138,700.00 |
| | SENA | $ - |
| | ICBF | $ - |

| | | | |
|---|---|---|---|
| TOTAL DEVENGADO | SALARIO | $ | 3,466,667.00 |
| | AUXILIO TRANSPORTE | $ | - |
| | AUXILIO DE ALIMENTACIÓN | $ | 333,333.00 |
| | AUXILIO VIVIENDA | $ | 333,333.00 |
| | CELULAR | $ | 46,000.00 |
| | **TOTAL** | **$** | **4,179,333.00** |
| DESCUENTOS Y APORTES | SALUD | $ | 138,700.00 |
| | PENSION | $ | 138,700.00 |
| | FONDO DE SOLIDARIDAD | $ | - |
| | **TOTAL** | **$** | **277,400.00** |
| PRIMA DE SERVICIOS | | | |
| LIQUIDACIÓN | | | |
| TOTAL LIQUIDACION | | | |
| | | | |
| **TOTAL A CONSIGNAR** | | **$** | **3,901,933.00** |

CONSORCIO MEJORAMIENTO 15378

| | |
|---|---|
| Desprendible de pago No. | 3 |
| Lugar | Cocorna - Antioquia |
| Fecha | 20 de junio de 2024 |
| **Valor** | **$ 3,901,933.00** |

Con el presente desprendible, certifico que he recibido el pago correspondiente a salario y subsidios del contrato que desempeño para el CONSORCIO MEJORAMIENTO 15378 del mes de junio de 2024

Pagado a: **SANTIAGO GUERRA GÓMEZ**

CC No. 1,036,945,904

Ingeniero Residente 2 San Carlos

compensar | miplanilla.com

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| NI | 901763954-3 | CONSORCIO MEJORAMIENTO 15378 | CRA 80 BIS # 7A - 15 | 6017914082 | gerenciamsingsas@gmail.com | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | | |
| ÚNICA | B – menos de 200 c | | BOGOTÁ D. C. | BOGOTÁ, D.C. | | SI |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD EMPLEADOS | CANTIDAD UPC |
| | | | | | 7 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR | |
| 2024-07 | 2024-06 | E | 04/07/2024 | 78211176 | $7.402.000 | |

## TOTALES POR SUBSISTEMAS

**TOTALES SALUD**

| Código EPS | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | UPC Adicional | Incapacidades | | Licencia Maternidad | | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora UPC | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | No. Autorización | Valor | No. Autorización | Valor | | | | | |
| EPS005 | Sanitas EPS | 800251440-6 | 214.400 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 214.400 | 2 |
| EPS010 | EPS Sura | 800088702-2 | 275.500 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 275.500 | 2 |
| EPS037 | Nueva EPS | 900156264-2 | 453.400 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 453.400 | 3 |

**TOTALES PENSIÓN**

| Código AFP | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | Aporte Voluntario Afiliado | Aporte Voluntario Aportante | Aporte FSP - Solidaridad | Aporte FSP - Subsistencia | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora FSP | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 230301 | Porvenir | 800224808-8 | 2.972.700 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 2.972.700 | 6 |
| 231001 | Colfondos | 800227940-6 | 800.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 800.000 | 1 |

**TOTALES RIESGOS LABORALES**

| Código ARL | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | Incapacidades | | Aportes Otros Sistemas | Valor Neto Cotización | Días Mora | Valor Mora Cotización | Subtotal Cotización | No. Radicado Saldo a Favor | Valor Saldo a Favor | Fondo Solidaridad | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | No. Autorización | Valor | | | | | | | | | | |
| 14-11 | ARL SURA | 890903790-5 | 1.641.400 | | | | 1.641.400 | 0 | 0 | 1.641.400 | | | 16.414 | 1.641.400 | 7 |

**TOTALES CAJAS**

| Código CCF | Nombre | NIT | Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CCF03 | Comfenalco Antioquia | 890900842-6 | 1.044.600 | 0 | 0 | 1.044.600 | 7 |

**TOTALES PARAFISCALES**

| Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|
| **SENA** | | | | |
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| **ICBF** | | | | |
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| **ESAP** | | | | |
| | | | | |
| **MEN** | | | | |
| | | | | |

**TOTALES POR SUBSISTEMA**

| Tipo Administradora | No. Administradoras Reportadas | Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora | Total a Pagar |
|---|---|---|---|
| Salud | 3 | 943.300 | 943.300 |
| Pensión | 2 | 3.772.700 | 3.772.700 |
| Riesgos Laborales | 1 | 1.641.400 | 1.641.400 |
| CCF | 1 | 1.044.600 | 1.044.600 |
| ESAP | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | 0 | 0 | 0 |
| MEN | 0 | 0 | 0 |
| SENA | 0 | 0 | 0 |
| **TOTALES** | 7 | 7.402.000 | 7.402.000 |

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO |
| NI | 901763954-3 | CONSORCIO MEJORAMIENTO 15378 | | CRA 80 BIS # 7A - 15 | 6017914082 | gerenciamsingsas@gmail.com |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL | CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | |
| ÚNICA | B – menos de 200 c | | | BOGOTÁ D. C. | BOGOTÁ, D.C. | |

| EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
|---|
| SI |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD | |
| | | | | | EMPLEADOS | UPC |
| | | | | | 7 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR | |
| 2024-07 | 2024-06 | E | 04/07/2024 | 78211176 | $7.402.000 | |

## DETALLE POR COTIZANTE

| INFORMACIÓN COTIZANTE | | | | | | | | | INFORMACIÓN NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | SALUD | | | RIESGOS LABORALES | | | | CCF | | | PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Tipo | No. de Identificación | Apellidos y Nombres | Cotizante | Subtipo | Extranjero | Colom. exterior | Estudiante | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRL | CORRECCIÓN | Cód. AFP | IBC AFP | Cotización | Voluntario Afiliado | Voluntario Aportante | Fondo pensional de solidaridad | Fondo pensional de subsistencia | Cód. EPS | IBC EPS | Cotización / Valor UPC | Cód. ARL | IBC ARL | Clase de Riesgo | Cotización | Código CCF | IBC CCF | Aporte CCF | IBC otros parafiscales | Aporte SENA | Aporte ICBF | Aporte ESAP | Aporte MEN |
| 1 | CC | 1022443148 | HERNANDEZ GARZON KAREN XIMENA | 1 | 0 | | | S | X | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 2.491.667 | 398.700 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS005 | 2.491.667 | 99.700 | 14-11 | 2.491.667 | 5 | 173.500 | CCF03 | 3.543.403 | 141.800 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 2 | CC | 1036945904 | GUERRA GOMEZ SANTIAGO | 1 | 0 | | | S | X | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 3.986.667 | 637.900 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS010 | 3.986.667 | 159.500 | 14-11 | 3.986.667 | 5 | 277.500 | CCF03 | 4.253.889 | 170.200 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 3 | CC | 1061732807 | ORTEGA RENGIFO DIANA MARCELA | 1 | 0 | | | S | X | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 3.466.667 | 554.700 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS037 | 3.466.667 | 138.700 | 14-11 | 3.466.667 | 5 | 241.300 | CCF03 | 3.712.223 | 148.500 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 4 | CC | 1073815505 | LOPESIERRA ARTEAGA KATHERINE PAOLA | 1 | 0 | | | S | X | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 2.866.667 | 458.700 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS037 | 2.866.667 | 114.700 | 14-11 | 2.866.667 | 5 | 199.600 | CCF03 | 3.069.723 | 122.800 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 5 | CC | 1121920000 | CASTAÑO PETREL MARY LUZ | 1 | 0 | | | S | X | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 2.866.667 | 458.700 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS005 | 2.866.667 | 114.700 | 14-11 | 2.866.667 | 5 | 199.600 | CCF03 | 3.069.723 | 122.800 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 6 | CC | 1140850953 | ORTEGA JIMENEZ KAREN PATRICIA | 1 | 0 | | | S | X | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 2.900.000 | 464.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS010 | 2.900.000 | 116.000 | 14-11 | 2.900.000 | 5 | 201.900 | CCF03 | 3.105.417 | 124.300 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 7 | CC | 79861651 | DAVILA TARAZONA OSCAR MAURICIO | 1 | 0 | | | S | X | | | | | | | | | | | | | | | | 231001 | 5.000.000 | 800.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS037 | 5.000.000 | 200.000 | 14-11 | 5.000.000 | 5 | 348.000 | CCF03 | 5.354.167 | 214.200 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Bancolombia
NIT. 890.903.938-8

**Empresa:** CONSORCIO MEJORAMIEN **Nombre del pago:** CE53 **Fecha:** 04-07-2024 **Hora:** 10:33:17 **Fecha de envío del pago:** 27-06-2024

**NIT:** 901763954 **Secuencia:** A **Fecha de Generación:** 04-07-2024 **Fecha para Procesar el pago:** 28-06-2024

**Tipo de pago:** PAGO DE NOMINA **Número de cuenta a debitar:** 67400003248

**Impreso por:** Preparamj15

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Total Registros del Lote:** 7 | **Registros Procesados:** 7 | **Registros Rechazados:** 0 | **Registros Pendientes:** 0 |
| **Valor Total del Pago:** $26,561,201.00 | **Valor Registros Procesados:** $26,561,201.00 | **Valor Registros Rechazados:** $0.00 | **Valor Registros Pendientes:** $0.00 |

| NÚMERO DE CUENTA | TIPO DE CUENTA | DOCUMENTO BENEFICIARIO | NOMBRE BENEFICIARIO | VALOR | ENTIDAD | ESTADO | FECHA APLICACIÓN |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 04200000811 | Corriente | 79861651 | OSCAR MAURICIO DAV | 5,312,667.00 | BANCOLOMBIA | ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE | 28-06-2024 |
| 86865724944 | Ahorros | 1061732807 | DIANA MARCELA ORTE | 3,902,000.00 | BANCOLOMBIA | ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE | 28-06-2024 |
| 02427444867 | Ahorros | 1036945904 | SANTIAGO GUERRA GO | 4,487,300.00 | BANCOLOMBIA | ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE | 28-06-2024 |
| 00000009362012354 | Ahorros | 1140850953 | KAREN PATRICIA ORT | 3,380,667.00 | SCOTIABANK COLPATRIA S.A | ABONADO EN ENTIDAD DE ACH | 28-06-2024 |
| 00000003552010647 | Ahorros | 1121920000 | MARY LUZ CASTANO P | 3,350,000.00 | SCOTIABANK COLPATRIA S.A | ABONADO EN ENTIDAD DE ACH | 28-06-2024 |
| 68186308348 | Ahorros | 1073815505 | KATHERINE PAOLA LO | 3,016,667.00 | BANCOLOMBIA | ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE | 28-06-2024 |
| 47324324310 | Ahorros | 1022443148 | KAREN XIMENA HERNA | 3,111,900.00 | BANCOLOMBIA | ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE | 28-06-2024 |

PROFESIONAL AMBIENTAL SAN CARLOS

KAREN PATRICIA ORTEGA JIMENEZ (01 al 21 de junio de 2024)

1. COMPROBANTE DE NÓMINA

2. COMPROBANTE DE PAGO

3. PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL

CONSORCIO MEJORAMIENTO 15378

# COLILLA DE PAGO

| | |
|---|---|
| Colilla de pago No. | 5 |
| Cargo | **Profesional Ambiental 2 (San Carlos)** |
| Nombres y Apellidos | **KAREN PATRICIA ORTEGA JIMENEZ** |
| Identificacion C.C.No. | **1,140,850,953** |
| MES PAGADO | JUNIO DE 2024 (DEL 1 AL 20) |
| Salario / Honorarios | $ 4,350,000.00 |
| DEDICACIÓN MES EN ACTA | 0.666666667 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| DIAS LABORADOS | | | 20 |
| Indice Base Cotización (I.B.C.) | | $ | 2,900,000.00 |
| 1. SEGURIDAD SOCIAL | Valor Cotizado ARL | $ | 201,900.00 |
| | Valor Cotizado EPS | $ | 116,000.00 |
| | Valor Cotizado Pensión | $ | 464,000.00 |
| PARAFISCALES | CAJA | $ | 116,000.00 |
| | SENA | $ | - |
| | ICBF | $ | - |

| | | | |
|---|---|---|---|
| TOTAL DEVENGADO | SALARIO | $ | 2,900,000.00 |
| | AUXILIO TRANSPORTE | $ | - |
| | AUXILIO DE ALIMENTACIÓN | $ | 333,333.00 |
| | AUXILIO VIVIENDA | $ | 333,333.00 |
| | CELULAR | $ | 46,000.00 |
| | **TOTAL** | **$** | **3,612,666.00** |
| DESCUENTOS Y APORTES | SALUD | $ | 116,000.00 |
| | PENSION | $ | 116,000.00 |
| | FONDO DE SOLIDARIDAD | $ | - |
| | **TOTAL** | **$** | **232,000.00** |
| PRIMA DE SERVICIOS | | | |
| LIQUIDACIÓN | | | |
| TOTAL LIQUIDACION | | | |
| | | | |
| **TOTAL A CONSIGNAR** | | **$** | **3,380,666.00** |

CONSORCIO MEJORAMIENTO 15378

| | | |
|---|---|---|
| Desprendible de pago No. | 5 | |
| Lugar | Cocorna - Antioquia | |
| Fecha | 20 de junio de 2024 | |
| **Valor** | **$** | **3,380,666.00** |

Con el presente desprendible, certifico que he recibido el pago correspondiente a salario y subsidios del contrato que desempeño para el CONSORCIO MEJORAMIENTO 15378 del mes de junio de 2024



Pagado a: **KAREN PATRICIA ORTEGA JIMENEZ**

CC No. 1,140,850,953

Profesional Ambiental 2 (San Carlos)

compensar | miplanilla.com

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| NI | 901763954-3 | CONSORCIO MEJORAMIENTO 15378 | CRA 80 BIS # 7A - 15 | 6017914082 | gerenciamsingsas@gmail.com | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | | |
| ÚNICA | B – menos de 200 c | | BOGOTÁ D. C. | BOGOTÁ, D.C. | | SI |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD EMPLEADOS | CANTIDAD UPC |
| | | | | | 7 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR | |
| 2024-07 | 2024-06 | E | 04/07/2024 | 78211176 | $7.402.000 | |

## TOTALES POR SUBSISTEMAS

**TOTALES SALUD**

| Código EPS | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | UPC Adicional | Incapacidades | | Licencia Maternidad | | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora UPC | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | No. Autorización | Valor | No. Autorización | Valor | | | | | |
| EPS005 | Sanitas EPS | 800251440-6 | 214.400 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 214.400 | 2 |
| EPS010 | EPS Sura | 800088702-2 | 275.500 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 275.500 | 2 |
| EPS037 | Nueva EPS | 900156264-2 | 453.400 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 453.400 | 3 |

**TOTALES PENSIÓN**

| Código AFP | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | Aporte Voluntario Afiliado | Aporte Voluntario Aportante | Aporte FSP - Solidaridad | Aporte FSP - Subsistencia | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora FSP | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 230301 | Porvenir | 800224808-8 | 2.972.700 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 2.972.700 | 6 |
| 231001 | Colfondos | 800227940-6 | 800.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 800.000 | 1 |

**TOTALES RIESGOS LABORALES**

| Código ARL | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | Incapacidades | | Aportes Otros Sistemas | Valor Neto Cotización | Días Mora | Valor Mora Cotización | Subtotal Cotización | No. Radicado Saldo a Favor | Valor Saldo a Favor | Fondo Solidaridad | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | No. Autorización | Valor | | | | | | | | | | |
| 14-11 | ARL SURA | 890903790-5 | 1.641.400 | | | | 1.641.400 | 0 | 0 | 1.641.400 | | | 16.414 | 1.641.400 | 7 |

**TOTALES CAJAS**

| Código CCF | Nombre | NIT | Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CCF03 | Comfenalco Antioquia | 890900842-6 | 1.044.600 | 0 | 0 | 1.044.600 | 7 |

**TOTALES PARAFISCALES**

| Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|
| **SENA** | | | | |
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| **ICBF** | | | | |
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| **ESAP** | | | | |
| | | | | |
| **MEN** | | | | |
| | | | | |

**TOTALES POR SUBSISTEMA**

| Tipo Administradora | No. Administradoras Reportadas | Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora | Total a Pagar |
|---|---|---|---|
| Salud | 3 | 943.300 | 943.300 |
| Pensión | 2 | 3.772.700 | 3.772.700 |
| Riesgos Laborales | 1 | 1.641.400 | 1.641.400 |
| CCF | 1 | 1.044.600 | 1.044.600 |
| ESAP | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | 0 | 0 | 0 |
| MEN | 0 | 0 | 0 |
| SENA | 0 | 0 | 0 |
| **TOTALES** | 7 | 7.402.000 | 7.402.000 |

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO |
| NI | 901763954-3 | CONSORCIO MEJORAMIENTO 15378 | | CRA 80 BIS # 7A - 15 | 6017914082 | gerenciamsingsas@gmail.com |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL | CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | |
| ÚNICA | B – menos de 200 c | | | BOGOTÁ D. C. | BOGOTÁ, D.C. | |

| EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
|---|
| SI |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD | |
| | | | | | EMPLEADOS | UPC |
| | | | | | 7 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR | |
| 2024-07 | 2024-06 | E | 04/07/2024 | 78211176 | $7.402.000 | |

## DETALLE POR COTIZANTE

| INFORMACIÓN COTIZANTE | | | | | | | | | INFORMACIÓN NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | SALUD | | | RIESGOS LABORALES | | | | CCF | | | PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Tipo | No. de Identificación | Apellidos y Nombres | Cotizante | Subtipo | Extranjero | Colom. exterior | Estornado | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRL | CORRECCIÓN | Cód. AFP | IBC AFP | Cotización | Voluntario Afiliado | Voluntario Aportante | Fondo pensional de solidaridad | Fondo pensional de subsistencia | Cód. EPS | IBC EPS | Cotización / Valor UPC | Cód. ARL | IBC ARL | Clase de Riesgo | Cotización | Código CCF | IBC CCF | Aporte CCF | IBC otros parafiscales | Aporte SENA | Aporte ICBF | Aporte ESAP | Aporte MEN |
| 1 | CC | 1022443148 | HERNANDEZ GARZON KAREN XIMENA | 1 | 0 | | | S | | X | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 2.491.667 | 398.700 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS005 | 2.491.667 | 99.700 | 14-11 | 2.491.667 | 5 | 173.500 | CCF03 | 3.543.403 | 141.800 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 2 | CC | 1036945904 | GUERRA GOMEZ SANTIAGO | 1 | 0 | | | S | | X | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 3.986.667 | 637.900 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS010 | 3.986.667 | 159.500 | 14-11 | 3.986.667 | 5 | 277.500 | CCF03 | 4.253.889 | 170.200 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 3 | CC | 1061732807 | ORTEGA RENGIFO DIANA MARCELA | 1 | 0 | | | S | | X | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 3.466.667 | 554.700 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS037 | 3.466.667 | 138.700 | 14-11 | 3.466.667 | 5 | 241.300 | CCF03 | 3.712.223 | 148.500 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 4 | CC | 1073815505 | LOPESIERRA ARTEAGA KATHERINE PAOLA | 1 | 0 | | | S | | X | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 2.866.667 | 458.700 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS037 | 2.866.667 | 114.700 | 14-11 | 2.866.667 | 5 | 199.600 | CCF03 | 3.069.723 | 122.800 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 5 | CC | 1121920000 | CASTAÑO PETREL MARY LUZ | 1 | 0 | | | S | | X | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 2.866.667 | 458.700 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS005 | 2.866.667 | 114.700 | 14-11 | 2.866.667 | 5 | 199.600 | CCF03 | 3.069.723 | 122.800 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 6 | CC | 1140850953 | ORTEGA JIMENEZ KAREN PATRICIA | 1 | 0 | | | S | | X | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 2.900.000 | 464.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS010 | 2.900.000 | 116.000 | 14-11 | 2.900.000 | 5 | 201.900 | CCF03 | 3.105.417 | 124.300 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 7 | CC | 79861651 | DAVILA TARAZONA OSCAR MAURICIO | 1 | 0 | | | S | | X | | | | | | | | | | | | | | | 231001 | 5.000.000 | 800.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS037 | 5.000.000 | 200.000 | 14-11 | 5.000.000 | 5 | 348.000 | CCF03 | 5.354.167 | 214.200 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Bancolombia
NIT. 890.903.938-8

**Empresa:** CONSORCIO MEJORAMIEN **Nombre del pago:** CE53 **Fecha:** 04-07-2024 **Hora:** 10:33:17 **Fecha de envío del pago:** 27-06-2024

**NIT:** 901763954 **Secuencia:** A **Fecha de Generación:** 04-07-2024 **Fecha para Procesar el pago:** 28-06-2024

**Tipo de pago:** PAGO DE NOMINA **Número de cuenta a debitar:** 67400003248

**Impreso por:** Preparamj15

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Total Registros del Lote:** 7 | **Registros Procesados:** 7 | **Registros Rechazados:** 0 | **Registros Pendientes:** 0 |
| **Valor Total del Pago:** $26,561,201.00 | **Valor Registros Procesados:** $26,561,201.00 | **Valor Registros Rechazados:** $0.00 | **Valor Registros Pendientes:** $0.00 |

| NÚMERO DE CUENTA | TIPO DE CUENTA | DOCUMENTO BENEFICIARIO | NOMBRE BENEFICIARIO | VALOR | ENTIDAD | ESTADO | FECHA APLICACIÓN |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 04200000811 | Corriente | 79861651 | OSCAR MAURICIO DAV | 5,312,667.00 | BANCOLOMBIA | ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE | 28-06-2024 |
| 86865724944 | Ahorros | 1061732807 | DIANA MARCELA ORTE | 3,902,000.00 | BANCOLOMBIA | ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE | 28-06-2024 |
| 02427444867 | Ahorros | 1036945904 | SANTIAGO GUERRA GO | 4,487,300.00 | BANCOLOMBIA | ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE | 28-06-2024 |
| 00000009362012354 | Ahorros | 1140850953 | KAREN PATRICIA ORT | 3,380,667.00 | SCOTIABANK COLPATRIA S.A | ABONADO EN ENTIDAD DE ACH | 28-06-2024 |
| 00000003552010647 | Ahorros | 1121920000 | MARY LUZ CASTANO P | 3,350,000.00 | SCOTIABANK COLPATRIA S.A | ABONADO EN ENTIDAD DE ACH | 28-06-2024 |
| 68186308348 | Ahorros | 1073815505 | KATHERINE PAOLA LO | 3,016,667.00 | BANCOLOMBIA | ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE | 28-06-2024 |
| 47324324310 | Ahorros | 1022443148 | KAREN XIMENA HERNA | 3,111,900.00 | BANCOLOMBIA | ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE | 28-06-2024 |

PROFESIONAL SISO COCORNÁ

MARY LUZ CASTAÑO PETREL (01 al 21 de junio de 2024)

1. COMPROBANTE DE NÓMINA

2. COMPROBANTE DE PAGO

3. PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL

CONSORCIO MEJORAMIENTO 15378

# COLILLA DE PAGO

| | | | |
|---|---|---|---|
| Colilla de pago No. | 6 | | |
| Cargo | **Profesional Siso 1 (Cocorná)** | | |
| Nombres y Apellidos | **MARY LUZ CASTAÑO PETREL** | | |
| Identificacion C.C.No. | **1,121,920,000** | | |
| MES PAGADO | JUNIO DE 2024 (DEL 1 AL 20) | | |
| Salario / Honorarios | $ 4,300,000.00 | | |
| DEDICACIÓN MES EN ACTA | 0.666666667 | | |
| DIAS LABORADOS | 20 | | |
| Indice Base Cotización (I.B.C.) | $ 2,866,667.00 | | |
| 1. SEGURIDAD SOCIAL | Valor Cotizado ARL | $ | 199,600.00 |
| | Valor Cotizado EPS | $ | 114,700.00 |
| | Valor Cotizado Pensión | $ | 458,700.00 |
| PARAFISCALES | CAJA | $ | 114,700.00 |
| | SENA | $ | - |
| | ICBF | $ | - |

| | | | |
|---|---|---|---|
| TOTAL DEVENGADO | SALARIO | $ | 2,866,667.00 |
| | AUXILIO TRANSPORTE | $ | - |
| | AUXILIO DE ALIMENTACIÓN | $ | 333,333.00 |
| | AUXILIO VIVIENDA | $ | - |
| | CELULAR | $ | 46,000.00 |
| | **TOTAL** | **$** | **3,246,000.00** |
| DESCUENTOS Y APORTES | SALUD | $ | 114,700.00 |
| | PENSION | $ | 114,700.00 |
| | FONDO DE SOLIDARIDAD | $ | - |
| | **TOTAL** | **$** | **229,400.00** |
| PRIMA DE SERVICIOS | | | |
| LIQUIDACIÓN | | | |
| TOTAL LIQUIDACION | | | |
| | | | |
| **TOTAL A CONSIGNAR** | | **$** | **3,016,600.00** |

CONSORCIO MEJORAMIENTO 15378

| | | |
|---|---|---|
| Desprendible de pago No. | 6 | |
| Lugar | Cocorna - Antioquia | |
| Fecha | 20 de junio de 2024 | |
| **Valor** | **$** | **3,016,600.00** |

Con el presente desprendible, certifico que he recibido el pago correspondiente a salario y subsidios del contrato que desempeño para el CONSORCIO MEJORAMIENTO 15378 del mes de junio de 2024



Pagado a: **MARY LUZ CASTAÑO PETREL**

CC No. 1,121,920,000

Profesional Siso 1 (Cocorná)

compensar | miplanilla.com

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| NI | 901763954-3 | CONSORCIO MEJORAMIENTO 15378 | CRA 80 BIS # 7A - 15 | 6017914082 | gerenciamsingsas@gmail.com | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | | |
| ÚNICA | B – menos de 200 c | | BOGOTÁ D. C. | BOGOTÁ, D.C. | | SI |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD EMPLEADOS | CANTIDAD UPC |
| | | | | | 7 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR | |
| 2024-07 | 2024-06 | E | 04/07/2024 | 78211176 | $7.402.000 | |

## TOTALES POR SUBSISTEMAS

**TOTALES SALUD**

| Código EPS | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | UPC Adicional | Incapacidades | | Licencia Maternidad | | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora UPC | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | No. Autorización | Valor | No. Autorización | Valor | | | | | |
| EPS005 | Sanitas EPS | 800251440-6 | 214.400 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 214.400 | 2 |
| EPS010 | EPS Sura | 800088702-2 | 275.500 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 275.500 | 2 |
| EPS037 | Nueva EPS | 900156264-2 | 453.400 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 453.400 | 3 |

**TOTALES PENSIÓN**

| Código AFP | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | Aporte Voluntario Afiliado | Aporte Voluntario Aportante | Aporte FSP - Solidaridad | Aporte FSP - Subsistencia | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora FSP | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 230301 | Porvenir | 800224808-8 | 2.972.700 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 2.972.700 | 6 |
| 231001 | Colfondos | 800227940-6 | 800.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 800.000 | 1 |

**TOTALES RIESGOS LABORALES**

| Código ARL | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | Incapacidades | | Aportes Otros Sistemas | Valor Neto Cotización | Días Mora | Valor Mora Cotización | Subtotal Cotización | No. Radicado Saldo a Favor | Valor Saldo a Favor | Fondo Solidaridad | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | No. Autorización | Valor | | | | | | | | | | |
| 14-11 | ARL SURA | 890903790-5 | 1.641.400 | | | | 1.641.400 | 0 | 0 | 1.641.400 | | | 16.414 | 1.641.400 | 7 |

**TOTALES CAJAS**

| Código CCF | Nombre | NIT | Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CCF03 | Comfenalco Antioquia | 890900842-6 | 1.044.600 | 0 | 0 | 1.044.600 | 7 |

**TOTALES PARAFISCALES**

| Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|
| **SENA** | | | | |
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| **ICBF** | | | | |
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| **ESAP** | | | | |
| | | | | |
| **MEN** | | | | |
| | | | | |

**TOTALES POR SUBSISTEMA**

| Tipo Administradora | No. Administradoras Reportadas | Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora | Total a Pagar |
|---|---|---|---|
| Salud | 3 | 943.300 | 943.300 |
| Pensión | 2 | 3.772.700 | 3.772.700 |
| Riesgos Laborales | 1 | 1.641.400 | 1.641.400 |
| CCF | 1 | 1.044.600 | 1.044.600 |
| ESAP | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | 0 | 0 | 0 |
| MEN | 0 | 0 | 0 |
| SENA | 0 | 0 | 0 |
| **TOTALES** | 7 | 7.402.000 | 7.402.000 |

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **TIPO** | **NÚMERO** | **NOMBRE APORTANTE** | | **DIRECCIÓN** | **TELÉFONO** | **CORREO** |
| NI | 901763954-3 | CONSORCIO MEJORAMIENTO 15378 | | CRA 80 BIS # 7A - 15 | 6017914082 | gerenciamsingsas@gmail.com |
| **FORMA PRESENTACIÓN** | **CLASE APORTANTE** | **NOMBRE SUCURSAL** | **CÓDIGO** | **DEPARTAMENTO** | **CIUDAD / MUNICIPIO** | |
| ÚNICA | B – menos de 200 c | | | BOGOTÁ D. C. | BOGOTÁ, D.C. | |

| EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
|---|
| SI |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **PLANILLA ASOCIADA** | **FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)** | **TIPO PLANILLA** | **FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)** | **NÚMERO PLANILLA** | **CANTIDAD** | |
| | | | | | **EMPLEADOS** | **UPC** |
| | | | | | 7 | 0 |
| **PERIODO SALUD** | **PERIODO PENSIONES** | | | | **TOTAL A PAGAR** | |
| 2024-07 | 2024-06 | E | 04/07/2024 | 78211176 | $7.402.000 | |

## DETALLE POR COTIZANTE

| INFORMACIÓN COTIZANTE | | | | | | | | | INFORMACIÓN NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | SALUD | | | RIESGOS LABORALES | | | | CCF | | | PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **No.** | **Tipo** | **No. de Identificación** | **Apellidos y Nombres** | **Cotizante** | **Subtipo** | **Extranjero** | **Colom. exterior** | **Estudiante** | **ING** | **RET** | **TDE** | **TAE** | **TDP** | **TAP** | **VSP** | **VST** | **SLN** | **IGE** | **LMA** | **VAC** | **AVP** | **VCT** | **IRL** | **CORRECCIÓN** | **Cód. AFP** | **IBC AFP** | **Cotización** | **Voluntario Afiliado** | **Voluntario Aportante** | **Fondo pensional de solidaridad** | **Fondo pensional de subsistencia** | **Cód. EPS** | **IBC EPS** | **Cotización / Valor UPC** | **Cód. ARL** | **IBC ARL** | **Clase de Riesgo** | **Cotización** | **Código CCF** | **IBC CCF** | **Aporte CCF** | **IBC otros parafiscales** | **Aporte SENA** | **Aporte ICBF** | **Aporte ESAP** | **Aporte MEN** |
| 1 | CC | 1022443148 | HERNANDEZ GARZON KAREN XIMENA | 1 | 0 | | | S | | X | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 2.491.667 | 398.700 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS005 | 2.491.667 | 99.700 | 14-11 | 2.491.667 | 5 | 173.500 | CCF03 | 3.543.403 | 141.800 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 2 | CC | 1036945904 | GUERRA GOMEZ SANTIAGO | 1 | 0 | | | S | | X | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 3.986.667 | 637.900 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS010 | 3.986.667 | 159.500 | 14-11 | 3.986.667 | 5 | 277.500 | CCF03 | 4.253.889 | 170.200 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 3 | CC | 1061732807 | ORTEGA RENGIFO DIANA MARCELA | 1 | 0 | | | S | | X | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 3.466.667 | 554.700 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS037 | 3.466.667 | 138.700 | 14-11 | 3.466.667 | 5 | 241.300 | CCF03 | 3.712.223 | 148.500 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 4 | CC | 1073815505 | LOPESIERRA ARTEAGA KATHERINE PAOLA | 1 | 0 | | | S | | X | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 2.866.667 | 458.700 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS037 | 2.866.667 | 114.700 | 14-11 | 2.866.667 | 5 | 199.600 | CCF03 | 3.069.723 | 122.800 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 5 | CC | 1121920000 | CASTAÑO PETREL MARY LUZ | 1 | 0 | | | S | | X | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 2.866.667 | 458.700 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS005 | 2.866.667 | 114.700 | 14-11 | 2.866.667 | 5 | 199.600 | CCF03 | 3.069.723 | 122.800 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 6 | CC | 1140850953 | ORTEGA JIMENEZ KAREN PATRICIA | 1 | 0 | | | S | | X | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 2.900.000 | 464.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS010 | 2.900.000 | 116.000 | 14-11 | 2.900.000 | 5 | 201.900 | CCF03 | 3.105.417 | 124.300 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 7 | CC | 79861651 | DAVILA TARAZONA OSCAR MAURICIO | 1 | 0 | | | S | | X | | | | | | | | | | | | | | | 231001 | 5.000.000 | 800.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS037 | 5.000.000 | 200.000 | 14-11 | 5.000.000 | 5 | 348.000 | CCF03 | 5.354.167 | 214.200 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Bancolombia
NIT. 890.903.938-8

**Empresa:** CONSORCIO MEJORAMIEN **Nombre del pago:** CE53 **Fecha:** 04-07-2024 **Hora:** 10:33:17 **Fecha de envío del pago:** 27-06-2024

**NIT:** 901763954 **Secuencia:** A **Fecha de Generación:** 04-07-2024 **Fecha para Procesar el pago:** 28-06-2024

**Tipo de pago:** PAGO DE NOMINA **Número de cuenta a debitar:** 67400003248

**Impreso por:** Preparamj15

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Total Registros del Lote:** 7 | **Registros Procesados:** 7 | **Registros Rechazados:** 0 | **Registros Pendientes:** 0 |
| **Valor Total del Pago:** $26,561,201.00 | **Valor Registros Procesados:** $26,561,201.00 | **Valor Registros Rechazados:** $0.00 | **Valor Registros Pendientes:** $0.00 |

| NÚMERO DE CUENTA | TIPO DE CUENTA | DOCUMENTO BENEFICIARIO | NOMBRE BENEFICIARIO | VALOR | ENTIDAD | ESTADO | FECHA APLICACIÓN |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 04200000811 | Corriente | 79861651 | OSCAR MAURICIO DAV | 5,312,667.00 | BANCOLOMBIA | ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE | 28-06-2024 |
| 86865724944 | Ahorros | 1061732807 | DIANA MARCELA ORTE | 3,902,000.00 | BANCOLOMBIA | ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE | 28-06-2024 |
| 02427444867 | Ahorros | 1036945904 | SANTIAGO GUERRA GO | 4,487,300.00 | BANCOLOMBIA | ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE | 28-06-2024 |
| 00000009362012354 | Ahorros | 1140850953 | KAREN PATRICIA ORT | 3,380,667.00 | SCOTIABANK COLPATRIA S.A | ABONADO EN ENTIDAD DE ACH | 28-06-2024 |
| 00000003552010647 | Ahorros | 1121920000 | MARY LUZ CASTANO P | 3,350,000.00 | SCOTIABANK COLPATRIA S.A | ABONADO EN ENTIDAD DE ACH | 28-06-2024 |
| 68186308348 | Ahorros | 1073815505 | KATHERINE PAOLA LO | 3,016,667.00 | BANCOLOMBIA | ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE | 28-06-2024 |
| 47324324310 | Ahorros | 1022443148 | KAREN XIMENA HERNA | 3,111,900.00 | BANCOLOMBIA | ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE | 28-06-2024 |

PROFESIONAL SOCIAL COCORNÁ

KKATHERINE LOPESIERRA (01 al 21 de junio de 2024)

1. COMPROBANTE DE NÓMINA

2. COMPROBANTE DE PAGO

3. PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL

CONSORCIO MEJORAMIENTO 15378

# COLILLA DE PAGO

| | | | |
|---|---|---|---|
| Colilla de pago No. | 8 | | |
| Cargo | **Profesional Social 1 (Cocorná)** | | |
| Nombres y Apellidos | **KATHERINE PAOLA LOPESIERRA ARTEAGA** | | |
| Identificacion C.C.No. | **1,073,815,505** | | |
| MES PAGADO | JUNIO DE 2024 (DEL 1 AL 20) | | |
| Salario / Honorarios | $ 4,300,000.00 | | |
| DEDICACIÓN MES EN ACTA | 0.67 | | |
| DIAS LABORADOS | 20 | | |
| Indice Base Cotización (I.B.C.) | $ 2,866,667.00 | | |
| 1. SEGURIDAD SOCIAL | Valor Cotizado ARL | $ | 199,600.00 |
| | Valor Cotizado EPS | $ | 114,700.00 |
| | Valor Cotizado Pensión | $ | 458,700.00 |
| PARAFISCALES | CAJA | $ | 114,700.00 |
| | SENA | $ | - |
| | ICBF | $ | - |

| | | | |
|---|---|---|---|
| TOTAL DEVENGADO | SALARIO | $ | 2,866,667.00 |
| | AUXILIO TRANSPORTE | $ | - |
| | AUXILIO DE ALIMENTACIÓN | $ | 333,333.00 |
| | AUXILIO VIVIENDA | $ | - |
| | CELULAR | $ | 46,000.00 |
| | **TOTAL** | **$** | **3,246,000.00** |
| DESCUENTOS Y APORTES | SALUD | $ | 114,700.00 |
| | PENSION | $ | 114,700.00 |
| | FONDO DE SOLIDARIDAD | $ | - |
| | **TOTAL** | **$** | **229,400.00** |
| PRIMA DE SERVICIOS | | | |
| LIQUIDACIÓN | | | |
| TOTAL LIQUIDACION | | | |
| | | | |
| **TOTAL A CONSIGNAR** | | **$** | **3,016,600.00** |

CONSORCIO MEJORAMIENTO 15378

| | |
|---|---|
| Desprendible de pago No. | 8 |
| Lugar | Cocorna - Antioquia |
| Fecha | 20 de junio de 2024 |
| **Valor** | **$ 3,016,600.00** |

Con el presente desprendible, certifico que he recibido el pago correspondiente a salario y subsidios del contrato que desempeño para el CONSORCIO MEJORAMIENTO 15378 del mes de junio de 2024

Pagado a: **KATHERINE PAOLA LOPESIERRA ARTEAGA**
CC No. 1,073,815,505
Profesional Social 1 (Cocorná)

compensar | miplanilla.com

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| NI | 901763954-3 | CONSORCIO MEJORAMIENTO 15378 | CRA 80 BIS # 7A - 15 | 6017914082 | gerenciamsingsas@gmail.com | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | | |
| ÚNICA | B – menos de 200 c | | BOGOTÁ D. C. | BOGOTÁ, D.C. | | SI |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD EMPLEADOS | CANTIDAD UPC |
| | | | | | 7 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR | |
| 2024-07 | 2024-06 | E | 04/07/2024 | 78211176 | $7.402.000 | |

## TOTALES POR SUBSISTEMAS

**TOTALES SALUD**

| Código EPS | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | UPC Adicional | Incapacidades | | Licencia Maternidad | | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora UPC | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | No. Autorización | Valor | No. Autorización | Valor | | | | | |
| EPS005 | Sanitas EPS | 800251440-6 | 214.400 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 214.400 | 2 |
| EPS010 | EPS Sura | 800088702-2 | 275.500 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 275.500 | 2 |
| EPS037 | Nueva EPS | 900156264-2 | 453.400 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 453.400 | 3 |

**TOTALES PENSIÓN**

| Código AFP | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | Aporte Voluntario Afiliado | Aporte Voluntario Aportante | Aporte FSP - Solidaridad | Aporte FSP - Subsistencia | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora FSP | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 230301 | Porvenir | 800224808-8 | 2.972.700 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 2.972.700 | 6 |
| 231001 | Colfondos | 800227940-6 | 800.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 800.000 | 1 |

**TOTALES RIESGOS LABORALES**

| Código ARL | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | Incapacidades | | Aportes Otros Sistemas | Valor Neto Cotización | Días Mora | Valor Mora Cotización | Subtotal Cotización | No. Radicado Saldo a Favor | Valor Saldo a Favor | Fondo Solidaridad | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | No. Autorización | Valor | | | | | | | | | | |
| 14-11 | ARL SURA | 890903790-5 | 1.641.400 | | | | 1.641.400 | 0 | 0 | 1.641.400 | | | 16.414 | 1.641.400 | 7 |

**TOTALES CAJAS**

| Código CCF | Nombre | NIT | Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CCF03 | Comfenalco Antioquia | 890900842-6 | 1.044.600 | 0 | 0 | 1.044.600 | 7 |

**TOTALES PARAFISCALES**

| Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|
| **SENA** | | | | |
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| **ICBF** | | | | |
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| **ESAP** | | | | |
| | | | | |
| **MEN** | | | | |
| | | | | |

**TOTALES POR SUBSISTEMA**

| Tipo Administradora | No. Administradoras Reportadas | Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora | Total a Pagar |
|---|---|---|---|
| Salud | 3 | 943.300 | 943.300 |
| Pensión | 2 | 3.772.700 | 3.772.700 |
| Riesgos Laborales | 1 | 1.641.400 | 1.641.400 |
| CCF | 1 | 1.044.600 | 1.044.600 |
| ESAP | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | 0 | 0 | 0 |
| MEN | 0 | 0 | 0 |
| SENA | 0 | 0 | 0 |
| **TOTALES** | 7 | 7.402.000 | 7.402.000 |

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO |
| NI | 901763954-3 | CONSORCIO MEJORAMIENTO 15378 | | CRA 80 BIS # 7A - 15 | 6017914082 | gerenciamsingsas@gmail.com |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL | CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | |
| ÚNICA | B – menos de 200 c | | | BOGOTÁ D. C. | BOGOTÁ, D.C. | |

| EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
|---|
| SI |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD | |
| | | | | | EMPLEADOS | UPC |
| | | | | | 7 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR | |
| 2024-07 | 2024-06 | E | 04/07/2024 | 78211176 | $7.402.000 | |

## DETALLE POR COTIZANTE

| INFORMACIÓN COTIZANTE | | | | | | | | | INFORMACIÓN NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | SALUD | | | RIESGOS LABORALES | | | | CCF | | | PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Tipo | No. de Identificación | Apellidos y Nombres | Cotizante | Subtipo | Extranjero | Colom. exterior | Estudiante | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRL | CORRECCIÓN | Cód. AFP | IBC AFP | Cotización | Voluntario Afiliado | Voluntario Aportante | Fondo pensional de solidaridad | Fondo pensional de subsistencia | Cód. EPS | IBC EPS | Cotización / Valor UPC | Cód. ARL | IBC ARL | Clase de Riesgo | Cotización | Código CCF | IBC CCF | Aporte CCF | IBC otros parafiscales | Aporte SENA | Aporte ICBF | Aporte ESAP | Aporte MEN |
| 1 | CC | 1022443148 | HERNANDEZ GARZON KAREN XIMENA | 1 | 0 | | | S | X | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 2.491.667 | 398.700 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS005 | 2.491.667 | 99.700 | 14-11 | 2.491.667 | 5 | 173.500 | CCF03 | 3.543.403 | 141.800 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 2 | CC | 1036945904 | GUERRA GOMEZ SANTIAGO | 1 | 0 | | | S | X | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 3.986.667 | 637.900 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS010 | 3.986.667 | 159.500 | 14-11 | 3.986.667 | 5 | 277.500 | CCF03 | 4.253.889 | 170.200 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 3 | CC | 1061732807 | ORTEGA RENGIFO DIANA MARCELA | 1 | 0 | | | S | X | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 3.466.667 | 554.700 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS037 | 3.466.667 | 138.700 | 14-11 | 3.466.667 | 5 | 241.300 | CCF03 | 3.712.223 | 148.500 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 4 | CC | 1073815505 | LOPESIERRA ARTEAGA KATHERINE PAOLA | 1 | 0 | | | S | X | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 2.866.667 | 458.700 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS037 | 2.866.667 | 114.700 | 14-11 | 2.866.667 | 5 | 199.600 | CCF03 | 3.069.723 | 122.800 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 5 | CC | 1121920000 | CASTAÑO PETREL MARY LUZ | 1 | 0 | | | S | X | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 2.866.667 | 458.700 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS005 | 2.866.667 | 114.700 | 14-11 | 2.866.667 | 5 | 199.600 | CCF03 | 3.069.723 | 122.800 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 6 | CC | 1140850953 | ORTEGA JIMENEZ KAREN PATRICIA | 1 | 0 | | | S | X | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 2.900.000 | 464.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS010 | 2.900.000 | 116.000 | 14-11 | 2.900.000 | 5 | 201.900 | CCF03 | 3.105.417 | 124.300 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 7 | CC | 79861651 | DAVILA TARAZONA OSCAR MAURICIO | 1 | 0 | | | S | X | | | | | | | | | | | | | | | | 231001 | 5.000.000 | 800.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS037 | 5.000.000 | 200.000 | 14-11 | 5.000.000 | 5 | 348.000 | CCF03 | 5.354.167 | 214.200 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Bancolombia
NIT. 890.903.938-8

**Empresa:** CONSORCIO MEJORAMIEN **Nombre del pago:** CE53 **Fecha:** 04-07-2024 **Hora:** 10:33:17 **Fecha de envío del pago:** 27-06-2024

**NIT:** 901763954 **Secuencia:** A **Fecha de Generación:** 04-07-2024 **Fecha para Procesar el pago:** 28-06-2024

**Tipo de pago:** PAGO DE NOMINA **Número de cuenta a debitar:** 67400003248

**Impreso por:** Preparamj15

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Total Registros del Lote:** 7 | **Registros Procesados:** 7 | **Registros Rechazados:** 0 | **Registros Pendientes:** 0 |
| **Valor Total del Pago:** $26,561,201.00 | **Valor Registros Procesados:** $26,561,201.00 | **Valor Registros Rechazados:** $0.00 | **Valor Registros Pendientes:** $0.00 |

| NÚMERO DE CUENTA | TIPO DE CUENTA | DOCUMENTO BENEFICIARIO | NOMBRE BENEFICIARIO | VALOR | ENTIDAD | ESTADO | FECHA APLICACIÓN |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 04200000811 | Corriente | 79861651 | OSCAR MAURICIO DAV | 5,312,667.00 | BANCOLOMBIA | ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE | 28-06-2024 |
| 86865724944 | Ahorros | 1061732807 | DIANA MARCELA ORTE | 3,902,000.00 | BANCOLOMBIA | ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE | 28-06-2024 |
| 02427444867 | Ahorros | 1036945904 | SANTIAGO GUERRA GO | 4,487,300.00 | BANCOLOMBIA | ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE | 28-06-2024 |
| 00000009362012354 | Ahorros | 1140850953 | KAREN PATRICIA ORT | 3,380,667.00 | SCOTIABANK COLPATRIA S.A | ABONADO EN ENTIDAD DE ACH | 28-06-2024 |
| 00000003552010647 | Ahorros | 1121920000 | MARY LUZ CASTANO P | 3,350,000.00 | SCOTIABANK COLPATRIA S.A | ABONADO EN ENTIDAD DE ACH | 28-06-2024 |
| 68186308348 | Ahorros | 1073815505 | KATHERINE PAOLA LO | 3,016,667.00 | BANCOLOMBIA | ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE | 28-06-2024 |
| 47324324310 | Ahorros | 1022443148 | KAREN XIMENA HERNA | 3,111,900.00 | BANCOLOMBIA | ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE | 28-06-2024 |

TECNÓLOGO EN CONSTRUCCIÓN CIVILES COCORNÁ

KAREN XIMENA HERNÁNDEZ GARZÓN (01 al 21 de junio de 2024)

1. COMPROBANTE DE NÓMINA

2. COMPROBANTE DE PAGO

3. PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL

CONSORCIO MEJORAMIENTO 15378

# COLILLA DE PAGO

| | | | |
|---|---|---|---|
| Colilla de pago No. | 10 | | |
| Cargo | **Tecnólogo en construcciones civiles 1 (Cocorná)** | | |
| Nombres y Apellidos | **KAREN XIMENA HERNÁNDEZ GARZÓN** | | |
| Identificacion C.C.No. | **1,022,443,148** | | |
| MES PAGADO | JUNIO DE 2024 (DEL 1 AL 20) | | |
| Salario / Honorarios | $ 3,250,000.00 | | |
| DEDICACIÓN MES EN ACTA | 0.666666667 | | |
| DIAS LABORADOS | 20 | | |
| Indice Base Cotización (I.B.C.) | $ 2,166,667.00 | | |
| 1. SEGURIDAD SOCIAL | Valor Cotizado ARL | $ | 150,900.00 |
| | Valor Cotizado EPS | $ | 86,700.00 |
| | Valor Cotizado Pensión | $ | 346,700.00 |
| PARAFISCALES | CAJA | $ | 86,700.00 |
| | SENA | $ | - |
| | ICBF | $ | - |

| | | | |
|---|---|---|---|
| TOTAL DEVENGADO | SALARIO | $ | 2,166,667.00 |
| | AUXILIO TRANSPORTE | $ | - |
| | AUXILIO DE ALIMENTACIÓN | $ | 666,667.00 |
| | AUXILIO VIVIENDA | $ | - |
| | CELULAR | $ | 46,000.00 |
| | **TOTAL** | **$** | **2,879,334.00** |
| DESCUENTOS Y APORTES | SALUD | $ | 86,700.00 |
| | PENSION | $ | 86,700.00 |
| | FONDO DE SOLIDARIDAD | $ | - |
| | **TOTAL** | **$** | **173,400.00** |
| PRIMA DE SERVICIOS | | | |
| LIQUIDACIÓN | | | |
| TOTAL LIQUIDACION | | | |
| | | | |
| **TOTAL A CONSIGNAR** | | **$** | **2,705,934.00** |

CONSORCIO MEJORAMIENTO 15378

| | |
|---|---|
| Desprendible de pago No. | 10 |
| Lugar | Cocorna - Antioquia |
| Fecha | 20 de junio de 2024 |
| **Valor** | **$ 2,705,934.00** |

Con el presente desprendible, certifico que he recibido el pago correspondiente a salario y subsidios del contrato que desempeño para el CONSORCIO MEJORAMIENTO 15378 del mes de junio de 2024



Pagado a: **KAREN XIMENA HERNÁNDEZ GARZÓN**

CC No. 1,022,443,148

Tecnólogo en construcciones civiles 1 (Cocorná)

compensar | miplanilla.com

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| NI | 901763954-3 | CONSORCIO MEJORAMIENTO 15378 | CRA 80 BIS # 7A - 15 | 6017914082 | gerenciamsingsas@gmail.com | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | | |
| ÚNICA | B – menos de 200 c | | BOGOTÁ D. C. | BOGOTÁ, D.C. | | SI |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD EMPLEADOS | CANTIDAD UPC |
| | | | | | 7 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR | |
| 2024-07 | 2024-06 | E | 04/07/2024 | 78211176 | $7.402.000 | |

## TOTALES POR SUBSISTEMAS

**TOTALES SALUD**

| Código EPS | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | UPC Adicional | Incapacidades | | Licencia Maternidad | | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora UPC | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | No. Autorización | Valor | No. Autorización | Valor | | | | | |
| EPS005 | Sanitas EPS | 800251440-6 | 214.400 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 214.400 | 2 |
| EPS010 | EPS Sura | 800088702-2 | 275.500 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 275.500 | 2 |
| EPS037 | Nueva EPS | 900156264-2 | 453.400 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 453.400 | 3 |

**TOTALES PENSIÓN**

| Código AFP | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | Aporte Voluntario Afiliado | Aporte Voluntario Aportante | Aporte FSP - Solidaridad | Aporte FSP - Subsistencia | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora FSP | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 230301 | Porvenir | 800224808-8 | 2.972.700 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 2.972.700 | 6 |
| 231001 | Colfondos | 800227940-6 | 800.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 800.000 | 1 |

**TOTALES RIESGOS LABORALES**

| Código ARL | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | Incapacidades | | Aportes Otros Sistemas | Valor Neto Cotización | Días Mora | Valor Mora Cotización | Subtotal Cotización | No. Radicado Saldo a Favor | Valor Saldo a Favor | Fondo Solidaridad | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | No. Autorización | Valor | | | | | | | | | | |
| 14-11 | ARL SURA | 890903790-5 | 1.641.400 | | | | 1.641.400 | 0 | 0 | 1.641.400 | | | 16.414 | 1.641.400 | 7 |

**TOTALES CAJAS**

| Código CCF | Nombre | NIT | Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CCF03 | Comfenalco Antioquia | 890900842-6 | 1.044.600 | 0 | 0 | 1.044.600 | 7 |

**TOTALES PARAFISCALES**

| Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|
| **SENA** | | | | |
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| **ICBF** | | | | |
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| **ESAP** | | | | |
| | | | | |
| **MEN** | | | | |
| | | | | |

**TOTALES POR SUBSISTEMA**

| Tipo Administradora | No. Administradoras Reportadas | Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora | Total a Pagar |
|---|---|---|---|
| Salud | 3 | 943.300 | 943.300 |
| Pensión | 2 | 3.772.700 | 3.772.700 |
| Riesgos Laborales | 1 | 1.641.400 | 1.641.400 |
| CCF | 1 | 1.044.600 | 1.044.600 |
| ESAP | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | 0 | 0 | 0 |
| MEN | 0 | 0 | 0 |
| SENA | 0 | 0 | 0 |
| **TOTALES** | 7 | 7.402.000 | 7.402.000 |

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO |
| NI | 901763954-3 | CONSORCIO MEJORAMIENTO 15378 | | CRA 80 BIS # 7A - 15 | 6017914082 | gerenciamsingsas@gmail.com |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL | CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | |
| ÚNICA | B – menos de 200 c | | | BOGOTÁ D. C. | BOGOTÁ, D.C. | |

| EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
|---|
| SI |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD | |
| | | | | | EMPLEADOS | UPC |
| | | | | | 7 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR | |
| 2024-07 | 2024-06 | E | 04/07/2024 | 78211176 | $7.402.000 | |

## DETALLE POR COTIZANTE

| INFORMACIÓN COTIZANTE | | | | | | | | | INFORMACIÓN NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | SALUD | | | RIESGOS LABORALES | | | | CCF | | | PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Tipo | No. de Identificación | Apellidos y Nombres | Cotizante | Subtipo | Extranjero | Colom. exterior | Economiado | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRL | CORRECCIÓN | Cód. AFP | IBC AFP | Cotización | Voluntario Afiliado | Voluntario Aportante | Fondo pensional de solidaridad | Fondo pensional de subsistencia | Cód. EPS | IBC EPS | Cotización / Valor UPC | Cód. ARL | IBC ARL | Clase de Riesgo | Cotización | Código CCF | IBC CCF | Aporte CCF | IBC otros parafiscales | Aporte SENA | Aporte ICBF | Aporte ESAP | Aporte MEN |
| 1 | CC | 1022443148 | HERNANDEZ GARZON KAREN XIMENA | 1 | 0 | | | S | X | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 2.491.667 | 398.700 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS005 | 2.491.667 | 99.700 | 14-11 | 2.491.667 | 5 | 173.500 | CCF03 | 3.543.403 | 141.800 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 2 | CC | 1036945904 | GUERRA GOMEZ SANTIAGO | 1 | 0 | | | S | X | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 3.986.667 | 637.900 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS010 | 3.986.667 | 159.500 | 14-11 | 3.986.667 | 5 | 277.500 | CCF03 | 4.253.889 | 170.200 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 3 | CC | 1061732807 | ORTEGA RENGIFO DIANA MARCELA | 1 | 0 | | | S | X | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 3.466.667 | 554.700 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS037 | 3.466.667 | 138.700 | 14-11 | 3.466.667 | 5 | 241.300 | CCF03 | 3.712.223 | 148.500 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 4 | CC | 1073815505 | LOPESIERRA ARTEAGA KATHERINE PAOLA | 1 | 0 | | | S | X | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 2.866.667 | 458.700 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS037 | 2.866.667 | 114.700 | 14-11 | 2.866.667 | 5 | 199.600 | CCF03 | 3.069.723 | 122.800 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 5 | CC | 1121920000 | CASTAÑO PETREL MARY LUZ | 1 | 0 | | | S | X | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 2.866.667 | 458.700 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS005 | 2.866.667 | 114.700 | 14-11 | 2.866.667 | 5 | 199.600 | CCF03 | 3.069.723 | 122.800 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 6 | CC | 1140850953 | ORTEGA JIMENEZ KAREN PATRICIA | 1 | 0 | | | S | X | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 2.900.000 | 464.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS010 | 2.900.000 | 116.000 | 14-11 | 2.900.000 | 5 | 201.900 | CCF03 | 3.105.417 | 124.300 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 7 | CC | 79861651 | DAVILA TARAZONA OSCAR MAURICIO | 1 | 0 | | | S | X | | | | | | | | | | | | | | | | 231001 | 5.000.000 | 800.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS037 | 5.000.000 | 200.000 | 14-11 | 5.000.000 | 5 | 348.000 | CCF03 | 5.354.167 | 214.200 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Bancolombia
NIT. 890.903.938-8

**Empresa:** CONSORCIO MEJORAMIEN **Nombre del pago:** CE53 **Fecha:** 04-07-2024 **Hora:** 10:33:17 **Fecha de envío del pago:** 27-06-2024

**NIT:** 901763954 **Secuencia:** A **Fecha de Generación:** 04-07-2024 **Fecha para Procesar el pago:** 28-06-2024

**Tipo de pago:** PAGO DE NOMINA **Número de cuenta a debitar:** 67400003248

**Impreso por:** Preparamj15

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Total Registros del Lote:** 7 | **Registros Procesados:** 7 | **Registros Rechazados:** 0 | **Registros Pendientes:** 0 |
| **Valor Total del Pago:** $26,561,201.00 | **Valor Registros Procesados:** $26,561,201.00 | **Valor Registros Rechazados:** $0.00 | **Valor Registros Pendientes:** $0.00 |

| NÚMERO DE CUENTA | TIPO DE CUENTA | DOCUMENTO BENEFICIARIO | NOMBRE BENEFICIARIO | VALOR | ENTIDAD | ESTADO | FECHA APLICACIÓN |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 04200000811 | Corriente | 79861651 | OSCAR MAURICIO DAV | 5,312,667.00 | BANCOLOMBIA | ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE | 28-06-2024 |
| 86865724944 | Ahorros | 1061732807 | DIANA MARCELA ORTE | 3,902,000.00 | BANCOLOMBIA | ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE | 28-06-2024 |
| 02427444867 | Ahorros | 1036945904 | SANTIAGO GUERRA GO | 4,487,300.00 | BANCOLOMBIA | ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE | 28-06-2024 |
| 00000009362012354 | Ahorros | 1140850953 | KAREN PATRICIA ORT | 3,380,667.00 | SCOTIABANK COLPATRIA S.A | ABONADO EN ENTIDAD DE ACH | 28-06-2024 |
| 00000003552010647 | Ahorros | 1121920000 | MARY LUZ CASTANO P | 3,350,000.00 | SCOTIABANK COLPATRIA S.A | ABONADO EN ENTIDAD DE ACH | 28-06-2024 |
| 68186308348 | Ahorros | 1073815505 | KATHERINE PAOLA LO | 3,016,667.00 | BANCOLOMBIA | ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE | 28-06-2024 |
| 47324324310 | Ahorros | 1022443148 | KAREN XIMENA HERNA | 3,111,900.00 | BANCOLOMBIA | ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE | 28-06-2024 |

CONTRATOS LABORALES CONSORCIO MEJORAMIENTO 15378

VER ANEXOS CONTRATOS

**CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES**

Yo, **WILSON ANTONIO JAIME BALLESTEROS** con cédula de ciudadanía No. 74.379.041 expedida en Duitama (Boyacá), en calidad de Representante Legal suplente de **CONSORCIO MEJORAMIENTO 15378**, certifico bajo la gravedad del juramento que el personal vinculado al proyecto se encuentra a paz y salvo por concepto de aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar – ICBF y Servicio Nacional de Aprendizaje - SENA, así como a los sistemas de Salud, Pensión y Riesgos Profesionales ARP (Artículo 50 de la Ley 789 de 2002), para el período comprendido entre el 01 de junio al 21 de junio de 2024 en el cual se originaron dichas obligaciones correspondientes al Informe Mensual No. 7, referentes al contrato de Interventoría No. 23SS111B1465, cuyo Objeto es: "INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, AMBIENTAL, FINANCIERA Y LEGAL PARA EL MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO DE LAS VÍAS DEL GRUPO 1 DE CIRCUITOS ESTRATÉGICOS DEL DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA."

Atentamente,

**WILSON ANTONIO JAIME BALLESTEROS**

Representante Legal Suplente

CONSORCIO MEJORAMIENTO 15378

Carrera 80 bis N° 7ª – 15 T 5 oficina 801
Tel: (601)7914082 Cel.: 320-4713676
15378me@gmail.com
Bogotá DC, Colombia

ARRIENDO OFICINA COCORNÁ
01 DE JUNIO DE 2024 AL 21 DE JUNIO DE 2024

# CONTRATO DE ARRENDAMIENTO DE OFICINA

**DUBIER NORBEY SUAREZ ARTEAGA** de nacionalidad colombiana, identificado con la Cédula de Ciudadanía No. 70.386.099 de Cocorná (Antioquia), quien obra en nombre propio y que para efectos de este contrato se denominará el "Arrendador", por una parte, y por la otra, **DANIEL ERNESTO RUIZ PARRA**, identificado con la Cédula de Ciudadanía No. 79.939.017 de Bogotá D.C., obrando en Representación Legal del Consorcio Mejoramiento 15378, identificado con Nit. No. 901.763.954-3, según consta en el RUT, quien para efectos de este contrato se denominará el "Arrendatario", manifestaron que han decidido celebrar un contrato de arrendamiento de bien inmueble, en adelante el "Contrato", el cual se rige por las siguientes cláusulas:

**Primera. – Objeto**: Por medio del presente Contrato, el Arrendador entrega al Arrendatario a título de arrendamiento la casa bien inmueble localizado en la CALLE 20 HOTEL PARADISE (Cocorná –Antioquia), inmueble que podrá ser destinado para el uso de adecuación de oficina.

**Segunda. – Canon de Arrendamiento:** El canon de arrendamiento mensual es la suma de **Un millón doscientos setenta mil pesos m/cte. ($1.270.000.00)** moneda corriente, que el Arrendatario pagará anticipadamente al Arrendador o a su orden, mediante consignación, dentro de los primeros cinco (5) días hábiles cumplido el mes y de manera posterior a la entrega de la cuenta de cobro correspondiente, para lo cual el Arrendador entrega una copia de la certificación de la cuenta bancaria.

***Tercera – Vigencia:*** *desde el día cinco (05) de abril del 2024 hasta el día ocho (08) de Julio del 2024.* No obstante, lo anterior, el término del arrendamiento se prorrogará automáticamente por un plazo a convenir, siempre que cada una de las Partes haya cumplido con las obligaciones a su cargo. En caso de que alguna de las Partes desee terminar el Contrato deberá cumplir los presupuestos de los artículos 22, 23, 24 y 25 del capítulo VII de la ley 820 de 2003.

**Parágrafo:** *en caso de fuerza mayor derivada del manejo de la emergencia originada por el COVID-19 las partes llegaran a un acuerdo para suspender o terminar el contrato.*

**Parágrafo:** en caso de que el contrato que se está ejecutando en el sitio donde se encuentra el inmueble sea suspendido, será causal de entrega del bien inmueble.

**Cuarta – Entrega:** El Arrendatario en la fecha de suscripción de este documento declara recibir el Inmueble en perfecto estado, de conformidad con las condiciones necesarias de habitabilidad de oficina y/o residencia.

**Quinta – Reparaciones:** Los daños que se ocasionen al Inmueble por el Arrendatario, por responsabilidad suya o de sus dependientes, serán reparados y sus costos de reparación en su totalidad, será responsabilidad del Arrendatario. Igualmente, el Arrendatario se obliga a cumplir con las obligaciones previstas en los artículos 2029 y 2030 del Código Civil.

Parágrafo: El Arrendatario se abstendrá de hacer mejoras de cualquier clase al Inmueble sin permiso previo y escrito del Arrendador. Las mejoras al Inmueble serán del propietario del Inmueble y no habrá lugar al reconocimiento del precio, costo o indemnización alguna al Arrendatario por las mejoras realizadas. Las mejoras no podrán retirarse salvo que el Arrendador lo exija por escrito, a lo que el Arrendatario accederá inmediatamente a su costa, dejando el Inmueble en el mismo buen estado en que lo recibió del Arrendador, salvo el deterioro natural por el uso legítimo.

**Sexta – Servicios Públicos**: El Arrendador pagará oportuna y totalmente los servicios públicos del Inmueble desde la fecha en que comience el arrendamiento hasta la restitución del Inmueble.

Parágrafo 1: El Arrendatario declara que ha recibido en perfecto estado de funcionamiento y de conservación las instalaciones para uso de los servicios públicos del Inmueble, que se abstendrá de modificarlas sin permiso previo



Carrera 80 bis N° 7ª – 15 T 5 oficina 801
Tel: (601)7914082 Cel.: 320-4713676
15378me@gmail.com
Bogotá DC, Colombia

y escrito del Arrendador y que responderá por daños y/o violaciones de los reglamentos de las correspondientes empresas de servicios públicos. Parágrafo 2: El Arrendatario reconoce que el Arrendador en ningún caso y bajo ninguna circunstancia es responsable por la interrupción o deficiencia en la prestación de cualquiera de los servicios públicos del Inmueble.

**Séptima – Destinación:** El Arrendatario, durante la vigencia del Contrato, destinará el Inmueble única y exclusivamente para ***oficina y/o vivienda***. El Arrendatario se abstendrá de guardar o permitir que dentro del Inmueble se guarden semovientes o animales domésticos y/o elementos inflamables, tóxicos, insalubres, explosivos o dañosos para la conservación, higiene, seguridad y estética del inmueble y en general de sus ocupantes permanentes o transitorios.

Parágrafo: El Arrendador declara y expresa que queda terminantemente prohibida la destinación del inmueble a los fines contemplados en el literal b) del parágrafo del Artículo 34 de la Ley 30 de 1986 y en consecuencia el Arrendatario se obliga a no usar, el Inmueble para el ocultamiento de personas, depósito de armas o explosivos y dinero de los grupos terroristas. No destinará el inmueble para la elaboración, almacenamiento o venta de sustancias alucinógenas. El Arrendatario faculta al Arrendador para que, directamente o a través de sus funcionarios debidamente autorizados por escrito, visiten el Inmueble para verificar el cumplimiento de las obligaciones del Arrendatario.

**Octava - Restitución:** Terminado el contrato en los términos establecidos en el presente documento y de conformidad con la ley, el Arrendatario (i) restituirá el Inmueble al Arrendador en las mismas condiciones en que lo recibió del Arrendador, salvo el deterioro natural causado por el uso legítimo.

**Novena – Renuncia:** El Arrendatario declara que (i) no ha tenido ni tiene posesión del Inmueble, y (ii) que renuncia en beneficio del Arrendador o de su cesionario, a todo requerimiento para constituirlo en mora en el cumplimiento de las obligaciones a su cargo derivadas de este Contrato.

**Décima – Incumplimiento:** El incumplimiento del Arrendatario a cualquiera de sus obligaciones legales o contractuales faculta al Arrendador para ejercer las siguientes acciones, simultáneamente o en el orden que él elija:

a) Declarar terminado este Contrato y reclamar la devolución del Inmueble judicial y/o extrajudicialmente;

b) Exigir y perseguir a través de cualquier medio, judicial o extrajudicialmente, al Arrendatario y/o coarrendatarios el monto de los perjuicios resultantes del incumplimiento, así como de la multa por incumplimiento pactada en este Contrato.

Parágrafo: Son causales de terminación del Contrato en forma unilateral por el Arrendador las previstas en los artículos 22 y 23 del capítulo VII de la ley 820 de 2003 ; y por parte del Arrendatario las consagradas en los Artículos 24 y 25 de la misma Ley. No obstante, lo anterior, las Partes en cualquier tiempo y de común acuerdo podrán dar por terminado el presente Contrato.

**Décima Primera – Validez:** El presente Contrato anula todo convenio anterior relativo al arrendamiento del mismo Inmueble y solamente podrá ser modificado por escrito suscrito por la Partes.

**Décima Segunda – Merito Ejecutivo:** El Arrendatario declara de manera expresa que reconoce y acepta que este Contrato presta mérito ejecutivo para exigir del Arrendatario y a favor del Arrendador el pago de (i) los cánones de arrendamiento causados y no pagados por el Arrendatario, (ii) las multas y sanciones que se causen por el incumplimiento del Arrendatario de cualquiera de las obligaciones a su cargo en virtud de la ley o de este Contrato.

Parágrafo: Las Partes acuerdan que cualquier copia autenticada ante Notario de este Contrato tendrá mismo valor que el original para efectos judiciales y extrajudiciales.



Carrera 80 bis N° 7ª – 15 T 5 oficina 801
Tel: (601)7914082 Cel.: 320-4713676
15378me@gmail.com
Bogotá DC. Colombia

**Décima Tercera – Costos:** Cualquier costo que se cause con ocasión de la celebración o prorroga de este Contrato, incluyendo el impuesto de timbre, será sumido en su integridad por el Arrendatario.

**Décima Cuarta – Preaviso:** El Arrendador podrá dar por terminado el presente Contrato de conformidad con los artículos 22 y 23 del capítulo VII de la ley 820 de 2003.

**Décima Quinta – Autorización:** El Arrendatario autoriza expresamente e irrevocablemente al Arrendador y/o al cesionario de este Contrato a consultar información del Arrendatario que obre en las bases de datos de información del comportamiento financiero y crediticio o centrales de riesgo que existan en el país, así como a reportar a dichas bases de datos cualquier incumplimiento del Arrendatario a este Contrato.

**Décima Sexta – Abandono:** El Arrendatario autoriza de manera expresa e irrevocable al Arrendador para ingresar al Inmueble y recuperar su tenencia, con el solo requisito de la presencia de dos (2) testigos, en procura de evitar el deterioro o desmantelamiento del Inmueble, en el evento que por cualquier causa o circunstancia el Inmueble permanezca abandonado o deshabitado por el término de dos (2) meses o más y que la exposición al riesgo sea tal que amenace la integridad física del bien o la seguridad del vecindario.

En constancia se firma por las partes el día cinco (05) del mes de Abril de 2024 en el municipio de Cocorná - Antioquia

El Arrendador

**DUBIER NORBEY SUAREZ ARTEAGA**
C.C. No. 70.386.099 de Cocorná
Propietario del Inmueble

El Arrendatario

**DANIEL ERNESTO RUIZ PARRA**
C.C. No. 79.939.017 de Bogotá D.C.
Consorcio Mejoramiento 15378
Nit. 901.763.954-3

Elaboró: DL
Revisó: VM
Aprobó: DR



Carrera 80 bis N° 7ª – 15 T 5 oficina 801
Tel: (601)7914082 Cel.: 320-4713676
15378me@gmail.com
Bogotá DC. Colombia

**DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA**

GOBERNACION DE ANTIOQUIA
REPUBLICA DE COLOMBIA

SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA FÍSICA

DIRECCIÓN DE DESARROLLO FÍSICO

ACTA DE COSTOS DE INTERVENTORIA No. SIETE (7) PERIODO: JUNIO DE 2024

**CONTRATO No. 23SS111B1465 DE 2023 CONSORCIO MEJORAMIENTO 15378**

| | |
|---|---|
| OBJETO | INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, AMBIENTAL, FINANCIERA Y LEGAL PARA EL MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO DE LAS VÍAS DEL GRUPO 1 DE CIRCUITOS ESTRATÉGICOS DEL DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA. LOTE 3. |

## OFICINA COCORNÁ

Instalaciones en obra (Incluye arrendamiento, enseres, servicios públicos). Cocorná

| FECHA | NIT/CÉDULA | BENEFICIARIO | DESCRIPCIÓN | VALOR BÁSICO | VALOR IVA | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 20/6/2024 | 70.386.099 | DUBIER NORBEY SUAREZ ARTEAGA | Instalaciones en obra (Incluye arrendamiento, enseres, servicios públicos). Cocorná - Junio 2024 | $ 846.666,67 | $ - | $ 846.666,67 |

Cocorná (Antioquia), 12 de junio de 2024

**CONSORCIO MEJORAMIENTO 15378**

**NIT 901.763.954-3**

**DEBE A:**

**DUBIER NORBEY SUAREZ ARTEAGA**

C.C. 70.386.099

CUENTA DE COBRO No. 013

Por concepto de oficina en el Hotel NATURAL PARADISE disponible para la Interventoría del contrato 23SS111B1465 entre el 01 de junio de 2024 al 30 de junio de 2024 por un valor de (1'270.000) UN MILLÓN DOSCIENTOS SETENTA MIL PESOS M/CTE.

Atentamente,

Dubier Suarez 70386099

DUBIER NORBEY SUAREZ ARTEAGA

# CONSORCIO MEJORAMIENTO 15378

MSing. Su aliado estratégico

| Desprendible de pago No. | |
|---|---|
| Lugar | Cocorná - Antioquia |
| Fecha | 20 de junio de 2024 |
| **Valor** | **$ 1.270.000,00** |

Con el presente desprendible, certifico que he recibido el pago correspondiente al alquiler de una oficina para el CONSORCIO MEJORAMIENTO 15378 durante el mes de junio de 2024

Pagado a: Dubier Suarez
70386099

**DUBIER NORBEY SUAREZ ARTEAGA**
CC 70.386.099


# CONSORCIO MEJORAMIENTO 15378

MSing. Su aliado estratégico


| Desprendible de pago No. | |
|---|---|
| Lugar | Cocorná - Antioquia |
| Fecha | 20 de junio de 2024 |
| **Valor** | **$ 2.730.000,00** |

Con el presente desprendible, certifico que he recibido el pago correspondiente al alquiler de 5 hbitaciones para el CONSORCIO MEJORAMIENTO 15378 durante el mes de junio de 2024

Pagado a: Dubier Suarez
70386099

**DUBIER NORBEY SUAREZ ARTEAGA**
CC 70.386.099

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 70.386.099

SUAREZ ARTEAGA

APELLIDOS

DUBIER NORBEY

NOMBRES



Dubier Suarez

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 20-MAY-1982

COCORNA
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1,68 ESTATURA

O+ G.S. RH

M SEXO

09-JUN-2000 COCORNA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-0109400-00781103-M-0070386099-20160105 0047930491A 1 44527205

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto: 0 2 Actualización

4. Número de formulario: 14702037923

(415)7707212485984(8020)0800014702037923

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 7 0 3 8 6 0 9 9 | 6. DV: 1

12. Dirección seccional: 1 1

14. Buzón electrónico:

## IDENTIFICACIÓN

| 24. Tipo de contribuyente | 25. Tipo de documento | 26. Número de identificación | 27. Fecha expedición |
|---|---|---|---|
| Persona natural o sucesión ilíquida 2 | Cédula de Ciudadanía 1 3 | 70386099 | 2000/06/09 |

| Lugar de expedición | 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|---|
| COLOMBIA | 1 6 9 | Antioquia 0 5 | Cocorná 1 9 7 |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| SUAREZ | ARTEAGA | DUBIER | NORBEY |

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Antioquia 0 5 | Cocorná 1 9 7 |

41. Dirección principal: CR 22 22 18

42. Correo electrónico: duversuarez19@gmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1: 3122072008

45. Teléfono 2: 8343158

## CLASIFICACIÓN

### Actividad económica

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

### Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

53. Código: 5

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

### Obligados aduaneros

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

54. Código

11 12 13 14 15 16 17 18 19 20

### Exportadores

55. Forma | 56. Tipo | Servicio 1 2 3

57. Modo

58. CPC

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

### Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI [X] NO [ ]

60. No. de Folios: 2

61. Fecha: 2020-08-05 10:22:51

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz, en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.29 del Decreto 1625 de 2016

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firme autorizado.

964. Nombre: BERMUDEZ CORTES ISABEL CRISTINA

965. Cargo: Gestor I

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

Fecha generación sucursal/agencia POR: 05-08-2020 10:07:43

Bancolombia
NIT. 890.903.938-8

**Empresa:** CONSORCIO MEJORAMIEN **Nombre del pago:** CE47 **Fecha:** 04-06-2024 **Hora:** 18:26:44 **Fecha de envío del pago:** 04-06-2024

**NIT:** 901763954 **Secuencia:** A **Fecha de Generación:** 04-06-2024 **Fecha para Procesar el pago:** 04-06-2024

**Tipo de pago:** PAGO A PROVEEDORES **Número de cuenta a debitar:** 67400003248

**Impreso por:** Aprobamj15

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Total Registros del Lote:** 4 | **Registros Procesados:** 3 | **Registros Rechazados:** 0 | **Registros Pendientes:** 1 |
| **Valor Total del Pago:** $9,866,467.00 | **Valor Registros Procesados:** $7,500,000.00 | **Valor Registros Rechazados:** $0.00 | **Valor Registros Pendientes:** $2,366,467.00 |

| NÚMERO DE CUENTA | TIPO DE CUENTA | DOCUMENTO BENEFICIARIO | NOMBRE BENEFICIARIO | VALOR | ENTIDAD | ESTADO | FECHA APLICACIÓN |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 36651257578 | Ahorros | 70386024 | JUAN GUILLERMO GOM | 2,730,000.00 | BANCOLOMBIA | ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE | 04-06-2024 |
| 36651257578 | Ahorros | 70386024 | JUAN GUILLERMO GOM | 1,270,000.00 | BANCOLOMBIA | ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE | 04-06-2024 |
| 00000009362012354 | Ahorros | 1140850953 | KAREN PATRICIA ORT | 2,366,467.00 | SCOTIABANK COLPATRIA S.A | POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH | 04-06-2024 |
| 20084778988 | Ahorros | 19385799 | JUAN CARLOS MORALE | 3,500,000.00 | BANCOLOMBIA | ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE | 04-06-2024 |

PUESTOS DE TRABAJO
DEL 01 DE JUNIO DE 2024 AL 21 DE JUNIO DE 2024

| | |
|---|---|
| GOBERNACION DE ANTIOQUIA<br>REPUBLICA DE COLOMBIA | **DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA**<br>SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA FÍSICA<br>DIRECCIÓN DE DESARROLLO FÍSICO |
| ACTA DE COSTOS DE INTERVENTORIA No. SIETE (7) | PERIODO: JUNIO DE 2024 |
| **CONTRATO No. 23SS111B1465 DE 2023 CONSORCIO MEJORAMIENTO 15378** | |
| OBJETO | INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, AMBIENTAL, FINANCIERA Y LEGAL PARA EL MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO DE LAS VÍAS DEL GRUPO 1 DE CIRCUITOS ESTRATÉGICOS DEL DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA. LOTE 3. |

## PUESTOS DE TRABAJO COCORNÁ Y SAN CARLOS

Tarifa puesto de trabajo del personal de oficina de campo, incluye: alquiler de un (1) equipo de computo completo, escritorio, silla y otros enseres de oficina por puesto de trabajo.

| FECHA | NIT/CÉDULA | BENEFICIARIO | DESCRIPCIÓN | VALOR BÁSICO | VALOR IVA | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 20/6/2024 | 901763954 | GRMM S.A.S | Tarifa puesto de trabajo del personal de oficina de campo, incluye: alquiler de un (1) equipo de computo completo, escritorio, silla y otros enseres de oficina por puesto de trabajo. COCORNÁ | $ 1.058.400,00 | $ - | $ 1.058.400,00 |
| 20/6/2024 | 901763954 | GRMM S.A.S | Tarifa puesto de trabajo del personal de oficina de campo, incluye: alquiler de un (1) equipo de computo completo, escritorio, silla y otros enseres de oficina por puesto de trabajo. SAN CARLOS | | $ - | $ - |

# GRMM SAS

GRMM SAS
INGENIERIA PARA EL AVANCE SOCIAL

NIT 901124527-0
Régimen Responsable del impuesto sobre las ventas –IVA
Resolución DIAN N° 18764056327693
Fecha 19/09/2023 - 19/09/2024
Autorización de Facturación Electrónica del GR46 al GR100
Email: financieragrmmsas@gmail.com
Teléfono: 6017914082

| Departamento | Fecha | | |
|---|---|---|---|
| Bogotá | 05 | 07 | 2024 |

**FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA**

**N° GR59**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Cliente:** | CONSORCIO MEJORAMIENTO 15378 | **NIT:** | 901763954 | **Fecha de firmado:** | 05/07/2024 08:57:42 |
| **Dirección:** | cra 80 7a 15 | **Departamento:** | Bogotá | **Teléfono:** | 3219437467 |
| **Email:** | ccontablemsing@gmail.com | **Forma de Pago:** | Contado | **Medio de pago:** | Transferencia Débito Bancaria |
| **Vencimiento:** | Mayo 31 del 2024 | **Hora emisión:** | 08:57:40 | **Moneda:** | COP Colombia, Pesos |
| **Fecha de pago:** | 31/05/2024 | | | | |

**Total de Lineas:** 4

| # | CÓDIGO | CANT | DESCRIPCIÓN | U. M. | IMPUESTOS | | | VR UNIT. | TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | NOM. | % o VAL | MONTO | | |
| 1 | TARPUES | 1,00 | TARIFA PUESTO DE TRABAJO de oficina de campo, incluye: alquiler de un (1) equipo de computo completo, escritorio, silla y otros enseres de oficina por puesto de trabajo Cocorna del periodo comprendido del 01 al 20 de Junio 2024. | WSD | IVA | 19% | 201096 | $1.058.400,00 | $1.058.400,00 |
| 2 | FOTOC | 1,00 | FOTOCOPIAS edición informes, registros fotográficos entre otros en oficina en campo. Cocorna en el periodo comprendido del 01 al 20 de Junio 2024. | WSD | IVA | 19% | 41494 | $218.392,00 | $218.392,00 |
| 3 | FOTOC | 1,00 | FOTOCOPIAS edición informes, registros fotográficos entre otros en oficina en campo. San Carlos en el periodo comprendido del 01 al 20 de Junio 2024. | WSD | IVA | 19% | 41487 | $218.352,00 | $218.352,00 |
| 4 | RECIMP | 1,00 | RECONOCIMIENTO IMPRESORA para el personal administrativo de obra. Cocorna del periodo comprendido del 01 al 20 de Junio 2024. | WSD | IVA | 19% | 11839 | $62.310,00 | $62.310,00 |

**Notas**:

**SON**: (Un millon ochocientos cincuenta y tres mil trescientos setenta pesos )
**CUFE**: 21a9ddb1c91abd95eccb49b9e2a58db49539c440a3dc547bd4ad82a84efcd296947d156ee482a24d639d153d7548f164

| | |
|---|---|
| **Subtotal:** | $1.557.454,00 |
| **Cargos:** | $0.00 |
| **Descuento:** | $0.00 |
| **IVA:** | $295.916,00 |
| **Total:** | $1.853.370,00 |

| IMPUESTO | BASE | TARIFA / VALOR NOMINAL | IMPORTE |
|---|---|---|---|
| IMPUESTOS | | | |
| 01 IVA | $1.557.454,00 | 19,00% | $295.916,00 |

**Firma Digital:** tYZFM57FnjaUTFeM0l36SVJPNiVb2p3UlGZATcZ5Xd5+4qsBwVoDn7OY3xVQLJ9B
VwP87DzApgIcwEVJyGNmewubaXcQJVTJJsntSejnma72BDZ6P/
yoKoCEaNw3tx76 vQawqY/n6WxT1XvVgDoSbZOKVLgbgeKAv6W2HnGEKowX2weN4rnM5bq8y0uqSIUH AyDmCjL1nTfF4skXVB7jJ7Ga9lzmw0lWzmT
s/yMJn3EGiSNLtrTO9xAedF+BfCeG B80+SZILoX3bQlU+kDaTWKjBW8dyJxEAL7GUzkL6PIlybvlskZZlPgrxjPGwMEua Mwh+/XE1L3sYjobp/YoI
Wg==

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.**

CAMIONETA COCORNÁ
MJV 25555
DEL 01 AL 21 DE JUNIO DE 2024

**DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA**

SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA FÍSICA

DIRECCIÓN DE DESARROLLO FÍSICO

| | |
|---|---|
| ACTA DE COSTOS DE INTERVENTORIA No. SIETE (7) | PERIODO: JUNIO DE 2024 |
| **CONTRATO No. 23SS111B1465 DE 2023 CONSORCIO MEJORAMIENTO 15378** | |
| OBJETO | INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, AMBIENTAL, FINANCIERA Y LEGAL PARA EL MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO DE LAS VÍAS DEL GRUPO 1 DE CIRCUITOS ESTRATÉGICOS DEL DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA. LOTE 3. |

## ALQUILER DE VEHICULOS COCORNÁ Y SAN CARLOS

Vehículo doble tracción, doble cabina, 2000 CC o superior (modelo 2017 o superior) tarifa de alquiler tiempo completo, incluye combustible, incluye conductor. Se debe garantizar permanencia de los vehículos durante toda la ejecución del proyecto.

| FECHA | NIT/CÉDULA | BENEFICIARIO | DESCRIPCIÓN | VALOR BÁSICO | VALOR IVA | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 20/6/2024 | 901763954 | MSING S.A.S | CAMIONETA MJV255, TIPO PICK UP 4X4 INCLUYE COMBUSTIBLE Y CONDUCTOR | $ 4.633.720,00 | $ - | $ 4.633.720,00 |
| 20/6/2024 | 901763954 | MSING S.A.S | CAMIONETA RLU527, TIPO PICK UP 4X4 INCLUYE COMBUSTIBLE Y CONDUCTOR | $ 4.633.720,00 | $ - | $ 4.633.720,00 |

# Factura Electrónica De Venta No

# MSIN No. 278

**Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764052428089 que habilita desde MSIN 201 hasta MSIN 10000. Vence 2024-07-26**

MSING SAS

**Nit** 900574741

**IVA Régimen Común No somos Agentes de Retención de IVA**

**No somos Grandes Contribuyentes**

**Actividad Económica ICA 71101 6.90 X 1000**

| | |
|---|---|
| **CLIENTE** | CONSORCIO MEJORAMIENTO 15378 |
| **NIT** | 901763954 3 |

| DIRECCIÓN | CIUDAD | TELÉFONO |
|---|---|---|
| RA 80BIS # 7A - 15 T 5 OFIC 8 | Bogota D.C. | 7914082 |

**POR CONCEPTO DE**

CAMIONETA: MJV255, TIPO PICK UP 4X4 INCLUYE COMBUSTIBLE Y CONDUCTOR EN EL PERIODO COMPRENDIDO DEL 01 AL 20 DE JUNIO DEL 2024

| FECHA FACTURA | FECHA VENCIMIENTO | EMAIL CLIENTE | VENDEDOR | FORMA DE PAGO |
|---|---|---|---|---|
| 05/07/2024 | 05/07/2024 | 15378me@gmail.com | ANA ANDREA MURILLO RAMI | Contado |

| Item | Descripción | Cantidad | U Medida | Valor Unitario | IVA | Valor IVA | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | ALQUILER CAMIONETA | 1 | Und. | 4.633.720 | 19% | 880.407 | 4.633.720 |

| | | |
|---|---|---|
| Total líneas o ítems: 1 | **SUBTOTAL** | **4.633.720** |

**Valor en Letras**

| | |
|---|---|
| **IVA** | **880.407** |
| **TOTAL DE LA OPERACIÓN** | **5.514.127** |

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

Fecha y Hora de Generación: 05/07/2024 09:00:04

Medios de Pago: Efectivo

**CR 80BIS # 7A - 15 T 5 OFIC 801 Teléfono 3097712**

**Correo Electrónico**

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)

CUFE: 4ddc618ab9977a7cd49146666abfc8f18d3c77ed10c189deb4f226cf2d93d6ad163e6638f9218423ea871d7bef434c75 --Fecha y Hora de Expedición : 05/07/2024 9:10:51 a. m.



REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

Libertad y Orden

LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10020286747

| PLACA | MARCA | LÍNEA | MODELO |
|---|---|---|---|
| MJV255 | CHEVROLET | CAPTIVA SPORT | 2012 |

| CILINDRADA CC | COLOR | SERVICIO |
|---|---|---|
| 2.997 | GRIS PLATINO | PARTICULAR |

| CLASE DE VEHÍCULO | TIPO CARROCERÍA | COMBUSTIBLE | CAPACIDAD Kg/PSJ |
|---|---|---|---|
| CAMPERO | WAGON | GASOLINA | 5 |

NÚMERO DE MOTOR: CCS537687 — REG: N — VIN: 3GNFL7E51CS537687

NÚMERO DE SERIE: 3GNFL7E51CS537687 — REG: N — NÚMERO DE CHASIS: 3GNFL7E51CS537687 — REG: N

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) — IDENTIFICACIÓN: NIT 900574741

15/2020 13:03:06



RESTRICCIÓN MOVILIDAD

BLINDAJE: ******

POTENCIA HP: 264

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN: 482011000466361

I/E: I

FECHA IMPORT.: 13/12/2011

PUERTAS: 4

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD

******

FECHA MATRÍCULA: 21/06/2012

FECHA EXP. LIC. TTO.: 15/02/2020

FECHA VENCIMIENTO: ******

ORGANISMO DE TRÁNSITO

SDM - BOGOTA D.C.

LT06002789598

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE
MINISTERIO DE AMBIENTE Y
DESARROLLO SOSTENIBLE

Libertad y Orden

RUNT

# CERTIFICADO DE REVISIÓN TÉCNICO MECÁNICA Y DE EMISIONES CONTAMINANTES

No. 169023057

## DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO

**Entidad que expide el certificado:** CDA AUTOMOTOS S A S

**NIT:** 900771073

**No. de Certificado de Acreditación:** 15-OIN-010-001

**Fecha de expedición:** 2023/10/14

**Fecha de vencimiento:** 2024/10/14

## DATOS VEHÍCULO

**PLACA:** MJV255

**CLASE:** CAMPERO

**MARCA:** CHEVROLET

**MODELO:** 2012

**SERVICIO:** Particular

**COMBUSTIBLE:** GASOLINA

**CILINDRAJE:** 2997

**NRO. MOTOR:** CCS537687

**NRO. CHASIS:** 3GNFL7E51CS537687

**VIN:** 3GNFL7E51CS537687

**LÍNEA:** CAPTIVA SPORT

**COLOR:** GRIS PLATINO

**NOMBRE PROPIETARIO:** MSING S A S

**FIRMA DEL RESPONSABLE**

NIDIA YANNETH CIFUENTES HERNANDEZ

# SOAT

PÓLIZA DE SEGURO DE DAÑOS CORPORALES CAUSADOS A LAS PERSONAS EN ACCIDENTES DE TRÁNSITO

| FECHA DE EXPEDICIÓN AÑO | MES | DÍA | VIGENCIA DESDE LAS 00 HORAS DEL AÑO | MES | DÍA | HASTA LAS 23:59 HORAS DEL AÑO | MES | DÍA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2023 | 8 | 18 | 2023 | 8 | 19 | 2024 | 8 | 18 |

ASEGURADORA

seguros mundial®

tu compañía siempre

| No. DE PÓLIZA. | PLACA No. | CLASE DE VEHÍCULO | SERVICIO | CILINDRAJE/VATIOS | MODELO |
|---|---|---|---|---|---|
| 86263949 - 607748611 | MJV255 | CAMPEROS Y CAMIONETAS | PARTICULAR | 2997 | 2012 |

| PASAJEROS | MARCA | CARROCERÍA |
|---|---|---|
| 5 | CHEVROLET | WAGON |
| | LÍNEA VEHÍCULO: CAPTIVA SPORT | |

| No. MOTOR | No. CHASIS ó No. SERIE | No. VIN | CAPACIDAD TON. |
|---|---|---|---|
| CCS537687 | 3GNFL7E51CS537687 | 3GNFL7E51CS537687 | 0,00 |

| APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR | TELÉFONO DEL TOMADOR | TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR | No.DE DOCUMENTO DEL TOMADOR | CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR |
|---|---|---|---|---|
| MSING S A S | 3204713676 | NIT | 900574741 | BOGOTA D.C. |

| CÓDIGO DE ASEGURADORA | CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA | CLAVE PRODUCTOR | No. FORMULARIO | CIUDAD EXPEDICIÓN |
|---|---|---|---|---|
| 1317 | 14 | 13158 | 86263949 | 11001 |

| TARIFA | PRIMA SOAT | CONTRIBUCIÓN FOSYGA | TASA RUNT |
|---|---|---|---|
| 23 | $ 770.700 | $ 400.700 | $ 2.100 |

TOTAL A PAGAR

**$ 1.173.500**

FIRMA AUTORIZADA

| AMPAROS POR VICTIMA | HASTA | |
|---|---|---|
| A. GASTOS MÉDICOS QUIRURGICOS, FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS | 263,13[1]<br>701,68[2] | UNIDAD VALOR TRIBUTARIO (UVT) |
| B. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VICTIMAS | 8,77 | |
| C. INCAPACIDAD PERMANENTE | HASTA 180 | SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES |
| D. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS | 750 | |

[1]Para las siguientes tarifas: 100, 110, 120, 140, 150, 711, 712, 721, 722, 731, 732, 810, 910, 920. Decreto 2644 de 2022.
[2]Para las demás tarifas no citadas en (1).




¿SABÍAS QUE CON NUESTRO SEGURO TER-CERO PUEDES COMPLEMENTAR LA PROTECCIÓN QUE TE DA EL SOAT?



Seguro Ter-cero
Cero preocupaciones al manejar tu vehículo

Te respalda en caso de que presentes un accidente de tránsito y ocasiones daños materiales a otros.
Consulta más información con el aliado con quien adquiriste este SOAT o ingresa en: www.segurotercero.com


**Señor usuario tenga en cuenta las siguientes recomendaciones:**
- Recuerde portar siempre su SOAT, las autoridades de tránsito se lo pueden solicitar en cualquier momento.
- Recuerde validar que su póliza está registrada en el RUNT.
- Esté atento al momento en que deba renovar su póliza No tener SOAT vigente acarrea multas económicas, la detención del vehículo y en caso de accidente de tránsito el recobro por todos los costos de la atención de las víctimas del accidente.
- Adquiera su SOAT en lugares autorizados.

**En caso de accidente de tránsito:**
- Si alguien resulta herido, debe ser atendido por el prestador de servicios de salud más cercano al lugar del accidente siempre que tenga la capacidad para brindar la atención requerida por las víctimas.
- Ningún prestador de servicios de salud del país puede negarse a atender víctimas de accidentes de tránsito (artículo 195 Decreto Ley 663 de 1993). En caso contrario, denuncie ante la Superintendencia Nacional de Salud.
- Para los gastos médicos, el cobro ante la aseguradora o el Fosyga lo debe realizar la institución prestadora de servicios de salud.
- Para presentar la reclamación ante la compañía aseguradora no se requiere acudir a terceros.

**Modificación unilateral de la vigencia por duplicidad de amparos**
- Con el fin de evitar duplicidad de amparos, si en la expedición del seguro obligatorio la aseguradora evidencia que actualmente existe una póliza vigente cargada en el RUNT, la vigencia de la póliza que se está expidiendo se modificará de tal forma que inicie vigencia a partir del vencimiento de la póliza que ya se encuentra registrada en el RUNT.

**Habeas data**
Seguros Mundial es el responsable del tratamiento de sus Datos Personales, los cuales son recolectados para la prestación de los servicios inherentes a la suscripción del contrato de seguro y para las finalidades dispuestas en la Política de Tratamiento de Datos Personales; la cuál puede ser consultada en www.segurosmundial.com.co/legal. Dentro de la Política encontrará los derechos que le asisten como titular de sus datos y las maneras que tiene para ejercerlos Recuerde que no está en obligación de otorgar sus datos personales sensibles, o los relacionados a niños, niñas y adolescentes.

Bancolombia
NIT. 890.903.938-8

**Empresa:** INTEG 9D
**Nombre del pago:** NOMYPRIMJUN24
**Fecha:** 03-07-2024 **Hora:** 17:40:09
**Fecha de envío del pago:** 03-07-2024
**NIT:** 901799409
**Secuencia:** A
**Fecha de Generación:** 03-07-2024
**Fecha para Procesar el pago:** 03-07-2024
**Tipo de pago:** PAGO DE NOMINA
**Número de cuenta a debitar:** 67400003445

**Impreso por:** aprobador09D

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Total Registros del Lote:** 2 | **Registros Procesados:** 2 | **Registros Rechazados:** 0 | **Registros Pendientes:** 0 |
| **Valor Total del Pago:** $5,780,556.00 | **Valor Registros Procesados:** $5,780,556.00 | **Valor Registros Rechazados:** $0.00 | **Valor Registros Pendientes:** $0.00 |

| NÚMERO DE CUENTA | TIPO DE CUENTA | DOCUMENTO BENEFICIARIO | NOMBRE BENEFICIARIO | VALOR | ENTIDAD | ESTADO | FECHA APLICACIÓN |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 30000020661 | Ahorros | 1140905658 | ERICK ELIECER ECHE | 4,600,000.00 | BANCOLOMBIA | ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE | 03-07-2024 |
| 30000020661 | Ahorros | 1140905658 | ERICK ELIECER ECHE | 1,180,556.00 | BANCOLOMBIA | ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE | 03-07-2024 |

CAMIONETA SAN CARLOS
RLU 5277
DEL 01 DE JUNIO DE 2024 AL 21 DE JUNIO DE 2024

**DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA**

SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA FÍSICA

DIRECCIÓN DE DESARROLLO FÍSICO

| | |
|---|---|
| ACTA DE COSTOS DE INTERVENTORIA No. SIETE (7) | PERIODO: JUNIO DE 2024 |
| **CONTRATO No. 23SS111B1465 DE 2023 CONSORCIO MEJORAMIENTO 15378** | |
| OBJETO | INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, AMBIENTAL, FINANCIERA Y LEGAL PARA EL MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO DE LAS VÍAS DEL GRUPO 1 DE CIRCUITOS ESTRATÉGICOS DEL DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA. LOTE 3. |

## ALQUILER DE VEHICULOS COCORNÁ Y SAN CARLOS

Vehículo doble tracción, doble cabina, 2000 CC o superior (modelo 2017 o superior) tarifa de alquiler tiempo completo, incluye combustible, incluye conductor. Se debe garantizar permanencia de los vehículos durante toda la ejecución del proyecto.

| FECHA | NIT/CÉDULA | BENEFICIARIO | DESCRIPCIÓN | VALOR BÁSICO | VALOR IVA | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 20/6/2024 | 901763954 | MSING S.A.S | CAMIONETA MJV255, TIPO PICK UP 4X4 INCLUYE COMBUSTIBLE Y CONDUCTOR | $ 4.633.720,00 | $ - | $ 4.633.720,00 |
| 20/6/2024 | 901763954 | MSING S.A.S | CAMIONETA RLU527, TIPO PICK UP 4X4 INCLUYE COMBUSTIBLE Y CONDUCTOR | $ 4.633.720,00 | $ - | $ 4.633.720,00 |

# Factura Electrónica De Venta No

# MSIN No. 279

**Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764052428089 que habilita desde MSIN 201 hasta MSIN 10000. Vence 2024-07-26**

MSING SAS

**Nit** 900574741

**IVA Régimen Común No somos Agentes de Retención de IVA**

**No somos Grandes Contribuyentes**

**Actividad Económica ICA 71101 6.90 X 1000**

| | |
|---|---|
| **CLIENTE** | CONSORCIO MEJORAMIENTO 15378 |
| **NIT** | 901763954 3 |

| DIRECCIÓN | CIUDAD | TELÉFONO |
|---|---|---|
| RA 80BIS # 7A - 15 T 5 OFIC 8 | Bogota D.C. | 7914082 |

**POR CONCEPTO DE**

CAMIONETA: RLU527, TIPO PICK UP 4X4 INCLUYE COMBUSTIBLE Y CONDUCTOR EN EL PERIODO DEL 01 AL 20 DE JUNIO DEL 2024

| FECHA FACTURA | FECHA VENCIMIENTO | EMAIL CLIENTE | VENDEDOR | FORMA DE PAGO |
|---|---|---|---|---|
| 05/07/2024 | 05/07/2024 | 15378me@gmail.com | ANA ANDREA MURILLO RAMI | Contado |

| Item | Descripción | Cantidad | U Medida | Valor Unitario | IVA | Valor IVA | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | ALQUILER CAMIONETA | 1 | Und. | 4.633.720 | 19% | 880.407 | 4.633.720 |

| | | |
|---|---|---|
| Total líneas o ítems: 1 | **SUBTOTAL** | **4.633.720** |

**Valor en Letras**

| | |
|---|---|
| **IVA** | **880.407** |
| **TOTAL DE LA OPERACIÓN** | **5.514.127** |

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

Fecha y Hora de Generación: 05/07/2024 09:06:46

Medios de Pago: Efectivo

**CR 80BIS # 7A - 15 T 5 OFIC 801 Teléfono 3097712**

**Correo Electrónico**

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)

CUFE: d91d5735c8301daa2cdb2e52e2d6cc6e3c1d3f2d880ccc625d8bcd64cd167619ded65ba30828f5f9447e087960e60ce0 --Fecha y Hora de Expedición : 05/07/2024 9:11:20 a. m.

# REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

Libertad y Orden

## LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10018607782

| PLACA | MARCA | LÍNEA | MODELO |
|---|---|---|---|
| RLU527 | CHEVROLET | CAPTIVA SPORT | 2011 |

| CILINDRADA CC | COLOR | SERVICIO |
|---|---|---|
| 2.384 | PLATA SABLE | PARTICULAR |

| CLASE DE VEHÍCULO | TIPO CARROCERÍA | COMBUSTIBLE | CAPACIDAD Kg/PSJ |
|---|---|---|---|
| AUTOMOVIL | STATION WAGON | GASOLINA | 5 |

NÚMERO DE MOTOR: CBS674071 — REG: N — VIN: 3GNAL7EC1BS674071

NÚMERO DE SERIE: 3GNAL7EC1BS674071 — REG: N — NÚMERO DE CHASIS: 3GNAL7EC1BS674071 — REG: N

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S): MSING S A S

IDENTIFICACIÓN: NIT 900574741

RESTRICCIÓN MOVILIDAD

BLINDAJE: ******

POTENCIA HP: 182

| DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN | I/E | FECHA IMPORT. | PUERTAS |
|---|---|---|---|
| 482011000279920 | I | 05/08/2011 | 4 |

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD

******

| FECHA MATRÍCULA | FECHA EXP. LIC. TTO. | FECHA VENCIMIENTO |
|---|---|---|
| 16/09/2011 | 19/06/2019 | ****** |

ORGANISMO DE TRÁNSITO

SDM - BOGOTA D.C.



VALID 20181803 10/18

LT06002240238

# SOAT

PÓLIZA DE SEGURO DE DAÑOS CORPORALES CAUSADOS A LAS PERSONAS EN ACCIDENTES DE TRÁNSITO

**SEGUROS DEL ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

| FECHA DE EXPEDIC (AÑO / MES / DÍA) | VIGENCIA DESDE LAS 00 HORAS DEL (AÑO / MES / DÍA) | HASTA LAS 23:59 HORAS DEL (AÑO / MES / DÍA) |
|---|---|---|
| 2023-10-23 | 2023-10-24 | 2024-10-23 |

| No. DE PÓLIZA. | PLACA No. | CLASE VEHÍCULO | SERVICIO | CILINDRAJE/VATIOS | MODELO |
|---|---|---|---|---|---|
| 14289407006380 | RLU527 | AUTOMOVILES FAMILIAR | PARTICULAR | 2384 | 2011 |

| PASAJEROS | MARCA | LÍNEA VEHICUL | CARROCERÍA |
|---|---|---|---|
| 5 | CHEVROLET | CAPTIVA SPORT | STATION WAGON |

| No. MOTOR | No. CHASIS ó No. SERIE | No. VIN | CAPACIDAD TON. |
|---|---|---|---|
| CBS674071 | 3GNAL7EC1BS674071 | 3GNAL7EC1BS674071 | 0.00 |

| APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR | TELÉFONO DEL TOMADOR | TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR | No. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR | CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR |
|---|---|---|---|---|
| MSING S A S, | 3204713676 | NIT | 9005747417 | BOGOTA D.C |

| CÓDIGO DE ASEGURADORA | CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA | CLAVE PRODUCTOR | No. FORMULARIO | CIUDAD EXPEDICIÓN |
|---|---|---|---|---|
| AT1329 | 10 | 4013 | 0 | BOGOTA D.C |

| TARIFA | PRIMA SOAT | CONTRIBUCIÓN FOSYGA | TASA RUNT |
|---|---|---|---|
| 522 | $ 409200 | $ 212700 | $ 2100 |

**TOTAL A PAGAR**

$ 624000

FIRMA AUTORIZADA

| AMPAROS POR VICTIMA | HASTA |
|---|---|
| A. GASTOS MÉDICOS QUIRURGICOS, FARMACÉUTICOS | 263,13 [1] / 701,68 [2] UNIDAD VALOR TRIBUTARIO (UVT) |
| B. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VICTIMAS | 8,77 UNIDAD VALOR TRIBUTARIO (UVT) |
| C. INCAPACIDAD PERMANENTE | 180 SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES |
| D. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS | 750 SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES |

Señor usuario tenga en cuenta las siguientes recomendaciones:

•Recuerde portar siempre su SOAT, las autoridades de tránsito se lo pueden solicitar en cualquier momento.
•Recuerde validar que su póliza está registrada en el RUNT.
•Esté atento al momento en que deba renovar su póliza. No tener SOAT vigente acarrea multas económicas, la detención del vehículo y en caso de accidente de tránsito el cobro por todos los costos de la atención de las víctimas del accidente.

En caso de accidente de tránsito:

•Si alguien resulta herido, debe ser atendido por el prestador de servicios de salud más cercano al lugar del accidente siempre que tenga la capacidad para brindar la atención requerida por las víctimas.
•Ningún prestador de servicios de salud del país puede negarse a atender víctimas de accidentes de tránsito (artículo 195 Decreto Ley 663 de 1993). En caso contrario, denuncie ante la Superintendencia Nacional de Salud.
•Para los gastos médicos, el cobro ante la aseguradora o el Fosyga lo debe realizar la institución prestadora de servicios de salud.

**Protección de datos personales:**

**SEGUROS DEL ESTADO S.A** y **SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.A**. informa que sus datos personales serán tratados conforme a la Política de Tratamiento de Datos Personales, que se encontrará disponible a través de las páginas www.segurosdelestado.com/pages/ProteccionDatos y www.segurosdevidadelestado.com/pages/ProteccionDatos para su consulta.

Recuerde que, en calidad de titular de sus datos personales, podrá ejercer sus derechos a conocer, actualizar, rectificar y suprimir su información personal, así como, el derecho a revocar el consentimiento otorgado para el tratamiento de sus datos personales para algunas de las finalidades dada, a través de la dirección de correo electrónico proteccióndatospersonales@seguroasdelestado.com

Tenga presente las principales finalidades para las que serán tratados sus datos personales por cuenta de **SEGUROS DEL ESTADO S.A** y **SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.A** como es para la emisión de la póliza y vinculación como cliente; ejecutar los contratos que celebre **SEGUROS DEL ESTADO** con sus terceros encargados; controlar y prevenir fraudes, lavado de activos, la financiación del terrorismo o la financiación de la proliferación de armas de destrucción masiva; determinar y liquidar pagos de siniestros así como mantener el contacto para dar seguimiento a peticiones, quejas y reclamos; enviar información relativa a educación financiera, encuestas de satisfacción, ofertas de productos o servicios y comunicaciones comerciales de cualquier clase, relacionadas con servicios inherentes a la actividad aseguradora, a través de cualquier medio de comunicación, incluyendo ofertas de productos y servicios de Compañías con las que **SEGUROS DEL ESTADO** tenga convenio o alianzas comerciales; en los casos que corresponda, ser usados en aplicativos móviles o plataformas tecnológicas propias de **SEGUROS DEL ESTADO** como aquellas administradas a través de Encargados y/o Compañías Tratantes y todas las demás finalidades que se definan en la política de protección de datos personales de **SEGUROS DEL ESTADO** y sus actualizaciones.

**Topes de cobertura gastos médicos**
**[1] Para las siguientes tarifas: 100, 110, 120, 140, 150,711, 712, 721, 722, 731, 732, 810, 910,920. Decreto 2644 de 2022.**
**[2] Para las demás tarifas no citadas en (1).**

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE
MINISTERIO DE AMBIENTE Y
DESARROLLO SOSTENIBLE

Libertad y Orden

RUNT

# CERTIFICADO DE REVISIÓN TÉCNICO MECÁNICA Y DE EMISIONES CONTAMINANTES

No. 168734770

## DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO

**Entidad que expide el certificado:** CDA CIRCUNVALAR

**NIT:** 900357258

**No. de Certificado de Acreditación:** 10-OIN-070-001

**Fecha de expedición:** 2023/09/30

**Fecha de vencimiento:** 2024/09/30

## DATOS VEHÍCULO

**PLACA:** RLU527

**CLASE:** AUTOMOVIL

**MARCA:** CHEVROLET

**MODELO:** 2011

**SERVICIO:** Particular

**COMBUSTIBLE:** GASOLINA

**CILINDRAJE:** 2384

**NRO. MOTOR:** CBS674071

**NRO. CHASIS:** 3GNAL7EC1BS674071

**VIN:** 3GNAL7EC1BS674071

**LÍNEA:** CAPTIVA SPORT

**COLOR:** PLATA SABLE

**NOMBRE PROPIETARIO:** MSING S A S

**FIRMA DEL RESPONSABLE**

HECTOR JULIO GAVIRIA LONDOÑO

Bancolombia
NIT. 890.903.938-8

**Empresa:** MSING SAS
**Nombre del pago:** CEJUN41
**Fecha:** 28-06-2024 **Hora:** 10:41:45
**Fecha de envío del pago:** 27-06-2024
**NIT:** 900574741
**Secuencia:** B
**Fecha de Generación:** 28-06-2024
**Fecha para Procesar el pago:** 28-06-2024
**Tipo de pago:** PAGO DE NOMINA
**Número de cuenta a debitar:** 67400001819

**Impreso por:** Preparams

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Total Registros del Lote:** 6 | **Registros Procesados:** 2 | **Registros Rechazados:** 1 | **Registros Pendientes:** 3 |
| **Valor Total del Pago:** $19,787,857.00 | **Valor Registros Procesados:** $4,976,955.00 | **Valor Registros Rechazados:** $3,491,360.00 | **Valor Registros Pendientes:** $11,319,542.00 |

| NÚMERO DE CUENTA | TIPO DE CUENTA | DOCUMENTO BENEFICIARIO | NOMBRE BENEFICIARIO | VALOR | ENTIDAD | ESTADO | FECHA APLICACIÓN |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 00000024102309762 | Ahorros | 7634785 | JHON JAIRO VASQUEZ | 2,089,000.00 | BANCO CAJA SOCIAL | POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH | 28-06-2024 |

ALOJAMIENTO Y ALIMENTACIÓN
DEL 01 DE JUNIO DE 2024 AL 21 DE JUNIO DE 2024

**DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA**

GOBERNACION DE ANTIOQUIA
REPUBLICA DE COLOMBIA

SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA FÍSICA

DIRECCIÓN DE DESARROLLO FÍSICO

ACTA DE COSTOS DE INTERVENTORIA No. SIETE (7) PERIODO: JUNIO DE 2024

**CONTRATO No. 23SS111B1465 DE 2023 CONSORCIO MEJORAMIENTO 15378**

| | |
|---|---|
| OBJETO | INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, AMBIENTAL, FINANCIERA Y LEGAL PARA EL MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO DE LAS VÍAS DEL GRUPO 1 DE CIRCUITOS ESTRATÉGICOS DEL DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA. LOTE 3. |

**ALOJAMIENTO, TRANSPORTE Y ALIMENTACIÓN COCORNÁ Y SAN CARLOS**

Gastos de alojamiento, transporte y alimentación

| FECHA | NIT/CÉDULA | BENEFICIARIO | DESCRIPCIÓN | VALOR BÁSICO | VALOR IVA | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 20/6/2024 | 79.861.651 | OSCAR MAURICIO DÁVILA TARAZONA | AUXILIO DE ALIMENTACIÓN Y/O VIVIENDA | $ 666.667,00 | $ - | $ 666.667,00 |
| 20/6/2024 | 1.061.732.807 | DIANA MARCELA ORTEGA RENGIFO | AUXILIO DE ALIMENTACIÓN Y/O VIVIENDA | $ 666.667,00 | $ - | $ 666.667,00 |
| 20/6/2024 | 1.036.945.904 | SANTIAGO GUERRA GÓMEZ | AUXILIO DE ALIMENTACIÓN Y/O VIVIENDA | $ 666.666,00 | $ - | $ 666.666,00 |
| 20/6/2024 | 1.140.850.953 | KAREN PATRICIA ORTEGA JIMENEZ | AUXILIO DE ALIMENTACIÓN Y/O VIVIENDA | $ 666.666,00 | $ - | $ 666.666,00 |
| 20/6/2024 | 1.121.920.000 | MARY LUZ CASTAÑO PETREL | AUXILIO DE ALIMENTACIÓN Y/O VIVIENDA | $ 333.333,00 | $ - | $ 333.333,00 |
| 20/6/2024 | 1.073.815.505 | KATHERINE PAOLA LOPESIERRA ARTEAGA | AUXILIO DE ALIMENTACIÓN Y/O VIVIENDA | $ 333.333,00 | $ - | $ 333.333,00 |
| 20/6/2024 | 1.022.443.148 | KAREN XIMENA HERNÁNDEZ GARZÓN | AUXILIO DE ALIMENTACIÓN Y/O VIVIENDA | $ 666.667,00 | $ - | $ 666.667,00 |
| 20/6/2024 | 70.386.099 | DUBIER NORBEY SUAREZ ARTEAGA | ALQUILER DE VIVIENDA COCORNÁ | $ 1.820.000,00 | | $ 1.820.000,00 |
| **TOTAL** | | | | **$ 5.819.999,00** | | **$ 5.819.999,00** |

CONSORCIO MEJORAMIENTO 15378

# COLILLA DE PAGO

| | | |
|---|---|---|
| Colilla de pago No. | 1 | |
| Cargo | **Director de Interventoría** | |
| Nombres y Apellidos | **OSCAR MAURICIO DÁVILA TARAZONA** | |
| Identificacion C.C.No. | **79,861,651** | |
| MES PAGADO | JUNIO DE 2024 (DEL 1 AL 20) | |
| Salario / Honorarios | $ 7,500,000.00 | |
| DEDICACIÓN MES EN ACTA | 0.666666667 | |
| DIAS LABORADOS | 20 | |
| Indice Base Cotización (I.B.C.) | $ 5,000,000.00 | |
| 1. SEGURIDAD SOCIAL | Valor Cotizado ARL | $ 348,000.00 |
| | Valor Cotizado EPS | $ 200,000.00 |
| | Valor Cotizado Pensión | $ 850,000.00 |
| PARAFISCALES | CAJA | $ 200,000.00 |
| | SENA | $ - |
| | ICBF | $ - |

| | | | |
|---|---|---|---|
| TOTAL DEVENGADO | SALARIO | $ | 5,000,000.00 |
| | AUXILIO TRANSPORTE | $ | - |
| | AUXILIO DE ALIMENTACIÓN | $ | 666,667.00 |
| | AUXILIO VIVIENDA | $ | - |
| | CELULAR | $ | 46,000.00 |
| | **TOTAL** | **$** | **5,712,667.00** |
| DESCUENTOS Y APORTES | SALUD | $ | 200,000.00 |
| | PENSION | $ | 200,000.00 |
| | FONDO DE SOLIDARIDAD | $ | 50,000.00 |
| | **TOTAL** | **$** | **450,000.00** |
| PRIMA DE SERVICIOS | | | |
| LIQUIDACIÓN | | | |
| TOTAL LIQUIDACION | | | |
| | | | |
| **TOTAL A CONSIGNAR** | | **$** | **5,262,667.00** |

CONSORCIO MEJORAMIENTO 15378

# COLILLA DE PAGO

| | |
|---|---|
| Colilla de pago No. | 2 |
| Cargo | **Ingeniero Residente de Interventoria 1 Cocorna** |
| Nombres y Apellidos | **DIANA MARCELA ORTEGA RENGIFO** |
| Identificacion C.C.No. | **1,061,732,807** |
| MES PAGADO | JUNIO DE 2024 (DEL 1 AL 20) |
| Salario / Honorarios | $ 5,200,000.00 |
| DEDICACIÓN MES EN ACTA | 0.666666667 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| DIAS LABORADOS | | | 20 |
| Indice Base Cotización (I.B.C.) | | $ | 3,466,667.00 |
| 1. SEGURIDAD SOCIAL | Valor Cotizado ARL | $ | 241,300.00 |
| | Valor Cotizado EPS | $ | 138,700.00 |
| | Valor Cotizado Pensión | $ | 554,700.00 |
| PARAFISCALES | CAJA | $ | 138,700.00 |
| | SENA | $ | - |
| | ICBF | $ | - |

| | | | |
|---|---|---|---|
| TOTAL DEVENGADO | SALARIO | $ | 3,466,667.00 |
| | AUXILIO TRANSPORTE | $ | - |
| | AUXILIO DE ALIMENTACIÓN | $ | 666,667.00 |
| | AUXILIO VIVIENDA | $ | - |
| | CELULAR | $ | 46,000.00 |
| | **TOTAL** | **$** | **4,179,334.00** |
| DESCUENTOS Y APORTES | SALUD | $ | 138,700.00 |
| | PENSION | $ | 138,700.00 |
| | FONDO DE SOLIDARIDAD | $ | - |
| | **TOTAL** | **$** | **277,400.00** |
| PRIMA DE SERVICIOS | | | |
| LIQUIDACIÓN | | | |
| TOTAL LIQUIDACION | | | |
| | | | |
| **TOTAL A CONSIGNAR** | | **$** | **3,901,934.00** |

CONSORCIO MEJORAMIENTO 15378

# COLILLA DE PAGO

| | | |
|---|---|---|
| Colilla de pago No. | 3 | |
| Cargo | **Ingeniero Residente 2 San Carlos** | |
| Nombres y Apellidos | **SANTIAGO GUERRA GÓMEZ** | |
| Identificacion C.C.No. | **1,036,945,904** | |
| MES PAGADO | JUNIO DE 2024 (DEL 1 AL 20) | |
| Salario / Honorarios | $ 5,200,000.00 | |
| DEDICACIÓN MES EN ACTA | 0.666666667 | |
| DIAS LABORADOS | 20 | |
| Indice Base Cotización (I.B.C.) | $ 3,466,667.00 | |
| 1. SEGURIDAD SOCIAL | Valor Cotizado ARL | $ 241,300.00 |
| | Valor Cotizado EPS | $ 138,700.00 |
| | Valor Cotizado Pensión | $ 554,700.00 |
| PARAFISCALES | CAJA | $ 138,700.00 |
| | SENA | $ - |
| | ICBF | $ - |

| | | | |
|---|---|---|---|
| TOTAL DEVENGADO | SALARIO | $ | 3,466,667.00 |
| | AUXILIO TRANSPORTE | $ | - |
| | AUXILIO DE ALIMENTACIÓN | $ | 333,333.00 |
| | AUXILIO VIVIENDA | $ | 333,333.00 |
| | CELULAR | $ | 46,000.00 |
| | **TOTAL** | **$** | **4,179,333.00** |
| DESCUENTOS Y APORTES | SALUD | $ | 138,700.00 |
| | PENSION | $ | 138,700.00 |
| | FONDO DE SOLIDARIDAD | $ | - |
| | **TOTAL** | **$** | **277,400.00** |
| PRIMA DE SERVICIOS | | | |
| LIQUIDACIÓN | | | |
| TOTAL LIQUIDACION | | | |
| | | | |
| **TOTAL A CONSIGNAR** | | **$** | **3,901,933.00** |

CONSORCIO MEJORAMIENTO 15378

# COLILLA DE PAGO

| | | | |
|---|---|---|---|
| Colilla de pago No. | 5 | | |
| Cargo | **Profesional Ambiental 2 (San Carlos)** | | |
| Nombres y Apellidos | **KAREN PATRICIA ORTEGA JIMENEZ** | | |
| Identificacion C.C.No. | **1,140,850,953** | | |
| MES PAGADO | JUNIO DE 2024 (DEL 1 AL 20) | | |
| Salario / Honorarios | $ 4,350,000.00 | | |
| DEDICACIÓN MES EN ACTA | 0.666666667 | | |
| DIAS LABORADOS | 20 | | |
| Indice Base Cotización (I.B.C.) | $ 2,900,000.00 | | |
| 1. SEGURIDAD SOCIAL | Valor Cotizado ARL | $ | 201,900.00 |
| | Valor Cotizado EPS | $ | 116,000.00 |
| | Valor Cotizado Pensión | $ | 464,000.00 |
| PARAFISCALES | CAJA | $ | 116,000.00 |
| | SENA | $ | - |
| | ICBF | $ | - |

| | | | |
|---|---|---|---|
| TOTAL DEVENGADO | SALARIO | $ | 2,900,000.00 |
| | AUXILIO TRANSPORTE | $ | - |
| | AUXILIO DE ALIMENTACIÓN | $ | 333,333.00 |
| | AUXILIO VIVIENDA | $ | 333,333.00 |
| | CELULAR | $ | 46,000.00 |
| | **TOTAL** | **$** | **3,612,666.00** |
| DESCUENTOS Y APORTES | SALUD | $ | 116,000.00 |
| | PENSION | $ | 116,000.00 |
| | FONDO DE SOLIDARIDAD | $ | - |
| | **TOTAL** | **$** | **232,000.00** |
| PRIMA DE SERVICIOS | | | |
| LIQUIDACIÓN | | | |
| TOTAL LIQUIDACION | | | |
| | | | |
| **TOTAL A CONSIGNAR** | | **$** | **3,380,666.00** |

CONSORCIO MEJORAMIENTO 15378

# COLILLA DE PAGO

| | | | |
|---|---|---|---|
| Colilla de pago No. | 6 | | |
| Cargo | **Profesional Siso 1 (Cocorná)** | | |
| Nombres y Apellidos | **MARY LUZ CASTAÑO PETREL** | | |
| Identificacion C.C.No. | **1,121,920,000** | | |
| MES PAGADO | JUNIO DE 2024 (DEL 1 AL 20) | | |
| Salario / Honorarios | $ 4,300,000.00 | | |
| DEDICACIÓN MES EN ACTA | 0.666666667 | | |
| DIAS LABORADOS | 20 | | |
| Indice Base Cotización (I.B.C.) | $ 2,866,667.00 | | |
| 1. SEGURIDAD SOCIAL | Valor Cotizado ARL | $ | 199,600.00 |
| | Valor Cotizado EPS | $ | 114,700.00 |
| | Valor Cotizado Pensión | $ | 458,700.00 |
| PARAFISCALES | CAJA | $ | 114,700.00 |
| | SENA | $ | - |
| | ICBF | $ | - |

| | | | |
|---|---|---|---|
| TOTAL DEVENGADO | SALARIO | $ | 2,866,667.00 |
| | AUXILIO TRANSPORTE | $ | - |
| | AUXILIO DE ALIMENTACIÓN | $ | 333,333.00 |
| | AUXILIO VIVIENDA | $ | - |
| | CELULAR | $ | 46,000.00 |
| | **TOTAL** | **$** | **3,246,000.00** |
| DESCUENTOS Y APORTES | SALUD | $ | 114,700.00 |
| | PENSION | $ | 114,700.00 |
| | FONDO DE SOLIDARIDAD | $ | - |
| | **TOTAL** | **$** | **229,400.00** |
| PRIMA DE SERVICIOS | | | |
| LIQUIDACIÓN | | | |
| TOTAL LIQUIDACION | | | |
| | | | |
| **TOTAL A CONSIGNAR** | | **$** | **3,016,600.00** |

CONSORCIO MEJORAMIENTO 15378

# COLILLA DE PAGO

| | | |
|---|---|---|
| Colilla de pago No. | 8 | |
| Cargo | **Profesional Social 1 (Cocorná)** | |
| Nombres y Apellidos | **KATHERINE PAOLA LOPESIERRA ARTEAGA** | |
| Identificacion C.C.No. | **1,073,815,505** | |
| MES PAGADO | JUNIO DE 2024 (DEL 1 AL 20) | |
| Salario / Honorarios | $ 4,300,000.00 | |
| DEDICACIÓN MES EN ACTA | 0.67 | |
| DIAS LABORADOS | 20 | |
| Indice Base Cotización (I.B.C.) | $ 2,866,667.00 | |
| 1. SEGURIDAD SOCIAL | Valor Cotizado ARL | $ 199,600.00 |
| | Valor Cotizado EPS | $ 114,700.00 |
| | Valor Cotizado Pensión | $ 458,700.00 |
| PARAFISCALES | CAJA | $ 114,700.00 |
| | SENA | $ - |
| | ICBF | $ - |

| | | | |
|---|---|---|---|
| TOTAL DEVENGADO | SALARIO | $ | 2,866,667.00 |
| | AUXILIO TRANSPORTE | $ | - |
| | AUXILIO DE ALIMENTACIÓN | $ | 333,333.00 |
| | AUXILIO VIVIENDA | $ | - |
| | CELULAR | $ | 46,000.00 |
| | **TOTAL** | **$** | **3,246,000.00** |
| DESCUENTOS Y APORTES | SALUD | $ | 114,700.00 |
| | PENSION | $ | 114,700.00 |
| | FONDO DE SOLIDARIDAD | $ | - |
| | **TOTAL** | **$** | **229,400.00** |
| PRIMA DE SERVICIOS | | | |
| LIQUIDACIÓN | | | |
| TOTAL LIQUIDACION | | | |
| | | | |
| **TOTAL A CONSIGNAR** | | **$** | **3,016,600.00** |

CONSORCIO MEJORAMIENTO 15378

# COLILLA DE PAGO

| | | | |
|---|---|---|---|
| Colilla de pago No. | 10 | | |
| Cargo | **Tecnólogo en construcciones civiles 1 (Cocorná)** | | |
| Nombres y Apellidos | **KAREN XIMENA HERNÁNDEZ GARZÓN** | | |
| Identificacion C.C.No. | **1,022,443,148** | | |
| MES PAGADO | JUNIO DE 2024 (DEL 1 AL 20) | | |
| Salario / Honorarios | $ 3,250,000.00 | | |
| DEDICACIÓN MES EN ACTA | 0.666666667 | | |
| DIAS LABORADOS | 20 | | |
| Indice Base Cotización (I.B.C.) | $ 2,166,667.00 | | |
| 1. SEGURIDAD SOCIAL | Valor Cotizado ARL | $ | 150,900.00 |
| | Valor Cotizado EPS | $ | 86,700.00 |
| | Valor Cotizado Pensión | $ | 346,700.00 |
| PARAFISCALES | CAJA | $ | 86,700.00 |
| | SENA | $ | - |
| | ICBF | $ | - |

| | | | |
|---|---|---|---|
| TOTAL DEVENGADO | SALARIO | $ | 2,166,667.00 |
| | AUXILIO TRANSPORTE | $ | - |
| | AUXILIO DE ALIMENTACIÓN | $ | 666,667.00 |
| | AUXILIO VIVIENDA | $ | - |
| | CELULAR | $ | 46,000.00 |
| | **TOTAL** | **$** | **2,879,334.00** |
| DESCUENTOS Y APORTES | SALUD | $ | 86,700.00 |
| | PENSION | $ | 86,700.00 |
| | FONDO DE SOLIDARIDAD | $ | - |
| | **TOTAL** | **$** | **173,400.00** |
| PRIMA DE SERVICIOS | | | |
| LIQUIDACIÓN | | | |
| TOTAL LIQUIDACION | | | |
| | | | |
| **TOTAL A CONSIGNAR** | | **$** | **2,705,934.00** |

FOTOCOPIAS
DEL 01 DE JUNIO DE 2024 AL 21 DE JUNIO DE 2024

**DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA**

GOBERNACION DE ANTIOQUIA
REPUBLICA DE COLOMBIA

SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA FÍSICA

DIRECCIÓN DE DESARROLLO FÍSICO

ACTA DE COSTOS DE INTERVENTORIA No. SIETE (7) PERIODO: JUNIO DE 2024

**CONTRATO No. 23SS111B1465 DE 2023 CONSORCIO MEJORAMIENTO 15378**

| | |
|---|---|
| OBJETO | INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, AMBIENTAL, FINANCIERA Y LEGAL PARA EL MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO DE LAS VÍAS DEL GRUPO 1 DE CIRCUITOS ESTRATÉGICOS DEL DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA. LOTE 3. |

## FOTOCOPIAS-INFORMES-REGISTRO FOTOGRÁFICO COCORNÁ Y SAN CARLOS

Fotocopias, edición informes, registros fotográficos entre otros en oficina en campo.

| FECHA | NIT/CÉDULA | BENEFICIARIO | DESCRIPCIÓN | VALOR BÁSICO | VALOR IVA | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 20/6/2024 | 901763954 | GRMM S.A.S | Fotocopias, edición informes, registros fotográficos entre otros en oficina en campo. Cocorná | $ 218.392,00 | $ - | $ 218.392,00 |
| 20/6/2024 | 901763954 | GRMM S.A.S | Fotocopias, edición informes, registros fotográficos entre otros en oficina en campo. San Carlos | $ 218.352,00 | $ - | $ 218.352,00 |

# GRMM SAS

GRMM SAS
INGENIERIA PARA EL AVANCE SOCIAL

NIT 901124527-0
Régimen Responsable del impuesto sobre las ventas –IVA
Resolución DIAN N° 18764056327693
Fecha 19/09/2023 - 19/09/2024
Autorización de Facturación Electrónica del GR46 al GR100
Email: financieragrmmsas@gmail.com
Teléfono: 6017914082

| Departamento | Fecha | | |
|---|---|---|---|
| Bogotá | 05 | 07 | 2024 |

**FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA**

**N° GR59**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Cliente:** | CONSORCIO MEJORAMIENTO 15378 | **NIT:** | 901763954 | **Fecha de firmado:** | 05/07/2024 08:57:42 |
| **Dirección:** | cra 80 7a 15 | **Departamento:** | Bogotá | **Teléfono:** | 3219437467 |
| **Email:** | ccontablemsing@gmail.com | **Forma de Pago:** | Contado | **Medio de pago:** | Transferencia Débito Bancaria |
| **Vencimiento:** | Mayo 31 del 2024 | **Hora emisión:** | 08:57:40 | **Moneda:** | COP Colombia, Pesos |
| **Fecha de pago:** | 31/05/2024 | | | | |

**Total de Lineas:** 4

| # | CÓDIGO | CANT | DESCRIPCIÓN | U. M. | IMPUESTOS | | | VR UNIT. | TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | NOM. | % o VAL | MONTO | | |
| 1 | TARPUES | 1,00 | TARIFA PUESTO DE TRABAJO de oficina de campo, incluye: alquiler de un (1) equipo de computo completo, escritorio, silla y otros enseres de oficina por puesto de trabajo Cocorna del periodo comprendido del 01 al 20 de Junio 2024. | WSD | IVA | 19% | 201096 | $1.058.400,00 | $1.058.400,00 |
| 2 | FOTOC | 1,00 | FOTOCOPIAS edición informes, registros fotográficos entre otros en oficina en campo. Cocorna en el periodo comprendido del 01 al 20 de Junio 2024. | WSD | IVA | 19% | 41494 | $218.392,00 | $218.392,00 |
| 3 | FOTOC | 1,00 | FOTOCOPIAS edición informes, registros fotográficos entre otros en oficina en campo. San Carlos en el periodo comprendido del 01 al 20 de Junio 2024. | WSD | IVA | 19% | 41487 | $218.352,00 | $218.352,00 |
| 4 | RECIMP | 1,00 | RECONOCIMIENTO IMPRESORA para el personal administrativo de obra. Cocorna del periodo comprendido del 01 al 20 de Junio 2024. | WSD | IVA | 19% | 11839 | $62.310,00 | $62.310,00 |

**Notas**:

**SON**: (Un millon ochocientos cincuenta y tres mil trescientos setenta pesos )
**CUFE**: 21a9ddb1c91abd95eccb49b9e2a58db49539c440a3dc547bd4ad82a84efcd296947d156ee482a24d639d153d7548f164

| | |
|---|---|
| **Subtotal:** | $1.557.454,00 |
| **Cargos:** | $0.00 |
| **Descuento:** | $0.00 |
| **IVA:** | $295.916,00 |
| **Total:** | $1.853.370,00 |

| IMPUESTO | BASE | TARIFA / VALOR NOMINAL | IMPORTE |
|---|---|---|---|
| IMPUESTOS | | | |
| 01 IVA | $1.557.454,00 | 19,00% | $295.916,00 |

**Firma Digital:** tYZFM57FnjaUTFeM0l36SVJPNiVb2p3UlGZATcZ5Xd5+4qsBwVoDn7OY3xVQLJ9B
VwP87DzApgIcwEVJyGNmewubaXcQJVTJJsntSejnma72BDZ6P/
yoKoCEaNw3tx76 vQawqY/n6WxT1XvVgDoSbZOKVLgbgeKAv6W2HnGEKowX2weN4rnM5bq8y0uqSlUH AyDmCjL1nTfF4skXVB7jJ7Ga9lzmw0lWzmT
s/yMJn3EGiSNLtrTO9xAedF+BfCeG B80+SZILoX3bQlU+kDaTWKjBW8dyJxEAL7GUzkL6PIlybvlskZZlPgrxjPGwMEua Mwh+/XE1L3sYjobp/YoI
Wg==

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.**

DISPOSICIÓN DE IMPRESORA
DEL 01 DE JUNIO DE 2024 AL 21 DE JUNIO DE 2024

| | |
|---|---|
| GOBERNACION DE ANTIOQUIA<br>REPUBLICA DE COLOMBIA | **DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA**<br>SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA FÍSICA<br>DIRECCIÓN DE DESARROLLO FÍSICO |
| ACTA DE COSTOS DE INTERVENTORIA No. SIETE (7) | PERIODO: JUNIO DE 2024 |
| **CONTRATO No. 23SS111B1465 DE 2023 CONSORCIO MEJORAMIENTO 15378** | |
| OBJETO | INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, AMBIENTAL, FINANCIERA Y LEGAL PARA EL MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO DE LAS VÍAS DEL GRUPO 1 DE CIRCUITOS ESTRATÉGICOS DEL DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA. LOTE 3. |

**IMPRESORA COCORNÁ Y SAN CARLOS**

Reconocimiento por disposición de impresora para el personal de administrativo de obra (alquiler mensual)

| FECHA | NIT/CÉDULA | BENEFICIARIO | DESCRIPCIÓN | VALOR BÁSICO | VALOR IVA | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 20/6/2024 | 901763954 | GRMM S.A.S | Reconocimiento por disposición de impresora para el personal de administrativo de obra (alquiler mensual). Cocorná | $ 62.310,00 | $ - | $ 62.310,00 |
| 20/6/2024 | 901763954 | GRMM S.A.S | Reconocimiento por disposición de impresora para el personal de administrativo de obra (alquiler mensual). San Carlos | | $ - | $ - |

# GRMM SAS

NIT 901124527-0
Régimen Responsable del impuesto sobre las ventas –IVA
Resolución DIAN N° 18764056327693
Fecha 19/09/2023 - 19/09/2024
Autorización de Facturación Electrónica del GR46 al GR100
Email: financieragrmmsas@gmail.com
Teléfono: 6017914082

| Departamento | Fecha | | |
|---|---|---|---|
| Bogotá | 05 | 07 | 2024 |

**FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA**

**N° GR59**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Cliente:** | CONSORCIO MEJORAMIENTO 15378 | **NIT:** | 901763954 | **Fecha de firmado:** | 05/07/2024 08:57:42 |
| **Dirección:** | cra 80 7a 15 | **Departamento:** | Bogotá | **Teléfono:** | 3219437467 |
| **Email:** | ccontablemsing@gmail.com | **Forma de Pago:** | Contado | **Medio de pago:** | Transferencia Débito Bancaria |
| **Vencimiento:** | Mayo 31 del 2024 | **Hora emisión:** | 08:57:40 | **Moneda:** | COP Colombia, Pesos |
| **Fecha de pago:** | 31/05/2024 | | | | |

**Total de Lineas:** 4

| # | CÓDIGO | CANT | DESCRIPCIÓN | U. M. | IMPUESTOS | | | VR UNIT. | TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | NOM. | % o VAL | MONTO | | |
| 1 | TARPUES | 1,00 | TARIFA PUESTO DE TRABAJO de oficina de campo, incluye: alquiler de un (1) equipo de computo completo, escritorio, silla y otros enseres de oficina por puesto de trabajo Cocorna del periodo comprendido del 01 al 20 de Junio 2024. | WSD | IVA | 19% | 201096 | $1.058.400,00 | $1.058.400,00 |
| 2 | FOTOC | 1,00 | FOTOCOPIAS edición informes, registros fotográficos entre otros en oficina en campo. Cocorna en el periodo comprendido del 01 al 20 de Junio 2024. | WSD | IVA | 19% | 41494 | $218.392,00 | $218.392,00 |
| 3 | FOTOC | 1,00 | FOTOCOPIAS edición informes, registros fotográficos entre otros en oficina en campo. San Carlos en el periodo comprendido del 01 al 20 de Junio 2024. | WSD | IVA | 19% | 41487 | $218.352,00 | $218.352,00 |
| 4 | RECIMP | 1,00 | RECONOCIMIENTO IMPRESORA para el personal administrativo de obra. Cocorna del periodo comprendido del 01 al 20 de Junio 2024. | WSD | IVA | 19% | 11839 | $62.310,00 | $62.310,00 |

**Notas**:

**SON**: (Un millon ochocientos cincuenta y tres mil trescientos setenta pesos )
**CUFE**: 21a9ddb1c91abd95eccb49b9e2a58db49539c440a3dc547bd4ad82a84efcd296947d156ee482a24d639d153d7548f164

| | |
|---|---|
| **Subtotal:** | $1.557.454,00 |
| **Cargos:** | $0.00 |
| **Descuento:** | $0.00 |
| **IVA:** | $295.916,00 |
| **Total:** | $1.853.370,00 |

| IMPUESTO | BASE | TARIFA / VALOR NOMINAL | IMPORTE |
|---|---|---|---|
| IMPUESTOS | | | |
| 01 IVA | $1.557.454,00 | 19,00% | $295.916,00 |

**Firma Digital:** tYZFM57FnjaUTFeM0l36SVJPNiVb2p3UlGZATcZ5Xd5+4qsBwVoDn7OY3xVQLJ9B
VwP87DzApgIcwEVJyGNmewubaXcQJVTJJsntSejnma72BDZ6P/
yoKoCEaNw3tx76 vQawqY/n6WxT1XvVgDoSbZOKVLgbgeKAv6W2HnGEKowX2weN4rnM5bq8y0uqSIUH AyDmCjL1nTfF4skXVB7jJ7Ga9lzmw0lWzmT
s/yMJn3EGiSNLtrTO9xAedF+BfCeG B80+SZILoX3bQlU+kDaTWKjBW8dyJxEAL7GUzkL6PIlybvlskZZlPgrxjPGwMEua Mwh+/XE1L3sYjobp/YoI
Wg==

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.**

COMUNICACIONES
DEL 01 DE JUNIO DE 2024 AL 21 DE JUNIO DE 2024

| | |
|---|---|
| GOBERNACION DE ANTIOQUIA<br>REPUBLICA DE COLOMBIA | **DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA**<br>SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA FÍSICA<br>DIRECCIÓN DE DESARROLLO FÍSICO |
| ACTA DE COSTOS DE INTERVENTORIA No. SIETE (7) | PERIODO: JUNIO DE 2024 |
| **CONTRATO No. 23SS111B1465 DE 2023 CONSORCIO MEJORAMIENTO 15378** | |
| OBJETO | INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, AMBIENTAL, FINANCIERA Y LEGAL PARA EL MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO DE LAS VÍAS DEL GRUPO 1 DE CIRCUITOS ESTRATÉGICOS DEL DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA. LOTE 3. |

**COMUNICACIONES COCORNÁ Y SAN CARLOS**

Comunicaciones (Tel éfono, Fax, Celul ar, Internet, Etc.) mensual en campo.

| FECHA | NIT/CÉDULA | BENEFICIARIO | DESCRIPCIÓN | VALOR BÁSICO | VALOR IVA | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 20/6/2024 | 79.861.651 | OSCAR MAURICIO DÁVILA TARAZONA | SUBSIDIO COMUNICACIONES MES DE JUNIO DE 2024 (VER COLILLAS DE PAGO) | $ 46.000,00 | $ - | $ 46.000,00 |
| 20/6/2024 | 1.061.732.807 | DIANA MARCELA ORTEGA RENGIFO | SUBSIDIO COMUNICACIONES MES DE JUNIO DE 2024 (VER COLILLAS DE PAGO) | $ 46.000,00 | $ - | $ 46.000,00 |
| 20/6/2024 | 1.036.945.904 | SANTIAGO GUERRA GÓMEZ | SUBSIDIO COMUNICACIONES MES DE JUNIO DE 2024 (VER COLILLAS DE PAGO) | $ 46.000,00 | $ - | $ 46.000,00 |
| 20/6/2024 | 1.140.850.953 | KAREN PATRICIA ORTEGA JIMENEZ | SUBSIDIO COMUNICACIONES MES DE JUNIO DE 2024 (VER COLILLAS DE PAGO) | $ 46.000,00 | $ - | $ 46.000,00 |
| 20/6/2024 | 1.121.920.000 | MARY LUZ CASTAÑO PETREL | SUBSIDIO COMUNICACIONES MES DE JUNIO DE 2024 (VER COLILLAS DE PAGO) | $ 46.000,00 | $ - | $ 46.000,00 |
| 20/6/2024 | 1.073.815.505 | KATHERINE PAOLA LOPESIERRA ARTEAGA | SUBSIDIO COMUNICACIONES MES DE JUNIO DE 2024 (VER COLILLAS DE PAGO) | $ 46.000,00 | $ - | $ 46.000,00 |
| 20/6/2024 | 1.022.443.148 | KAREN XIMENA HERNÁNDEZ GARZÓN | SUBSIDIO COMUNICACIONES MES DE JUNIO DE 2024 (VER COLILLAS DE PAGO) | $ 46.000,00 | $ - | $ 46.000,00 |
| **TOTAL** | | | | **$ 322.000,00** | | **$ 322.000,00** |

CONSORCIO MEJORAMIENTO 15378

# COLILLA DE PAGO

| | | | |
|---|---|---|---|
| Colilla de pago No. | 1 | | |
| Cargo | **Director de Interventoría** | | |
| Nombres y Apellidos | **OSCAR MAURICIO DÁVILA TARAZONA** | | |
| Identificacion C.C.No. | **79,861,651** | | |
| MES PAGADO | JUNIO DE 2024 (DEL 1 AL 20) | | |
| Salario / Honorarios | $ 7,500,000.00 | | |
| DEDICACIÓN MES EN ACTA | 0.666666667 | | |
| DIAS LABORADOS | 20 | | |
| Indice Base Cotización (I.B.C.) | $ 5,000,000.00 | | |
| 1. SEGURIDAD SOCIAL | Valor Cotizado ARL | $ | 348,000.00 |
| | Valor Cotizado EPS | $ | 200,000.00 |
| | Valor Cotizado Pensión | $ | 850,000.00 |
| PARAFISCALES | CAJA | $ | 200,000.00 |
| | SENA | $ | - |
| | ICBF | $ | - |

| | | | |
|---|---|---|---|
| TOTAL DEVENGADO | SALARIO | $ | 5,000,000.00 |
| | AUXILIO TRANSPORTE | $ | - |
| | AUXILIO DE ALIMENTACIÓN | $ | 666,667.00 |
| | AUXILIO VIVIENDA | $ | - |
| | CELULAR | $ | 46,000.00 |
| | **TOTAL** | **$** | **5,712,667.00** |
| DESCUENTOS Y APORTES | SALUD | $ | 200,000.00 |
| | PENSION | $ | 200,000.00 |
| | FONDO DE SOLIDARIDAD | $ | 50,000.00 |
| | **TOTAL** | **$** | **450,000.00** |
| PRIMA DE SERVICIOS | | | |
| LIQUIDACIÓN | | | |
| TOTAL LIQUIDACION | | | |
| | | | |
| **TOTAL A CONSIGNAR** | | **$** | **5,262,667.00** |

CONSORCIO MEJORAMIENTO 15378

# COLILLA DE PAGO

| | | |
|---|---|---|
| Colilla de pago No. | 2 | |
| Cargo | **Ingeniero Residente de Interventoria 1 Cocorna** | |
| Nombres y Apellidos | **DIANA MARCELA ORTEGA RENGIFO** | |
| Identificacion C.C.No. | **1,061,732,807** | |
| MES PAGADO | JUNIO DE 2024 (DEL 1 AL 20) | |
| Salario / Honorarios | $ 5,200,000.00 | |
| DEDICACIÓN MES EN ACTA | 0.666666667 | |
| DIAS LABORADOS | 20 | |
| Indice Base Cotización (I.B.C.) | $ 3,466,667.00 | |
| 1. SEGURIDAD SOCIAL | Valor Cotizado ARL | $ 241,300.00 |
| | Valor Cotizado EPS | $ 138,700.00 |
| | Valor Cotizado Pensión | $ 554,700.00 |
| PARAFISCALES | CAJA | $ 138,700.00 |
| | SENA | $ - |
| | ICBF | $ - |

| | | | |
|---|---|---|---|
| TOTAL DEVENGADO | SALARIO | $ | 3,466,667.00 |
| | AUXILIO TRANSPORTE | $ | - |
| | AUXILIO DE ALIMENTACIÓN | $ | 666,667.00 |
| | AUXILIO VIVIENDA | $ | - |
| | CELULAR | $ | 46,000.00 |
| | **TOTAL** | **$** | **4,179,334.00** |
| DESCUENTOS Y APORTES | SALUD | $ | 138,700.00 |
| | PENSION | $ | 138,700.00 |
| | FONDO DE SOLIDARIDAD | $ | - |
| | **TOTAL** | **$** | **277,400.00** |
| PRIMA DE SERVICIOS | | | |
| LIQUIDACIÓN | | | |
| TOTAL LIQUIDACION | | | |
| | | | |
| **TOTAL A CONSIGNAR** | | **$** | **3,901,934.00** |

CONSORCIO MEJORAMIENTO 15378

# COLILLA DE PAGO

| | | | |
|---|---|---|---|
| Colilla de pago No. | 3 | | |
| Cargo | **Ingeniero Residente 2 San Carlos** | | |
| Nombres y Apellidos | **SANTIAGO GUERRA GÓMEZ** | | |
| Identificacion C.C.No. | **1,036,945,904** | | |
| MES PAGADO | JUNIO DE 2024 (DEL 1 AL 20) | | |
| Salario / Honorarios | $ 5,200,000.00 | | |
| DEDICACIÓN MES EN ACTA | 0.666666667 | | |
| DIAS LABORADOS | 20 | | |
| Indice Base Cotización (I.B.C.) | $ 3,466,667.00 | | |
| 1. SEGURIDAD SOCIAL | Valor Cotizado ARL | $ | 241,300.00 |
| | Valor Cotizado EPS | $ | 138,700.00 |
| | Valor Cotizado Pensión | $ | 554,700.00 |
| PARAFISCALES | CAJA | $ | 138,700.00 |
| | SENA | $ | - |
| | ICBF | $ | - |

| | | | |
|---|---|---|---|
| TOTAL DEVENGADO | SALARIO | $ | 3,466,667.00 |
| | AUXILIO TRANSPORTE | $ | - |
| | AUXILIO DE ALIMENTACIÓN | $ | 333,333.00 |
| | AUXILIO VIVIENDA | $ | 333,333.00 |
| | CELULAR | $ | 46,000.00 |
| | **TOTAL** | **$** | **4,179,333.00** |
| DESCUENTOS Y APORTES | SALUD | $ | 138,700.00 |
| | PENSION | $ | 138,700.00 |
| | FONDO DE SOLIDARIDAD | $ | - |
| | **TOTAL** | **$** | **277,400.00** |
| PRIMA DE SERVICIOS | | | |
| LIQUIDACIÓN | | | |
| TOTAL LIQUIDACION | | | |
| | | | |
| **TOTAL A CONSIGNAR** | | **$** | **3,901,933.00** |

CONSORCIO MEJORAMIENTO 15378

# COLILLA DE PAGO

| | | | |
|---|---|---|---|
| Colilla de pago No. | 5 | | |
| Cargo | **Profesional Ambiental 2 (San Carlos)** | | |
| Nombres y Apellidos | **KAREN PATRICIA ORTEGA JIMENEZ** | | |
| Identificacion C.C.No. | **1,140,850,953** | | |
| MES PAGADO | JUNIO DE 2024 (DEL 1 AL 20) | | |
| Salario / Honorarios | $ 4,350,000.00 | | |
| DEDICACIÓN MES EN ACTA | 0.666666667 | | |
| DIAS LABORADOS | 20 | | |
| Indice Base Cotización (I.B.C.) | $ 2,900,000.00 | | |
| 1. SEGURIDAD SOCIAL | Valor Cotizado ARL | $ | 201,900.00 |
| | Valor Cotizado EPS | $ | 116,000.00 |
| | Valor Cotizado Pensión | $ | 464,000.00 |
| PARAFISCALES | CAJA | $ | 116,000.00 |
| | SENA | $ | - |
| | ICBF | $ | - |

| | | | |
|---|---|---|---|
| TOTAL DEVENGADO | SALARIO | $ | 2,900,000.00 |
| | AUXILIO TRANSPORTE | $ | - |
| | AUXILIO DE ALIMENTACIÓN | $ | 333,333.00 |
| | AUXILIO VIVIENDA | $ | 333,333.00 |
| | CELULAR | $ | 46,000.00 |
| | **TOTAL** | **$** | **3,612,666.00** |
| DESCUENTOS Y APORTES | SALUD | $ | 116,000.00 |
| | PENSION | $ | 116,000.00 |
| | FONDO DE SOLIDARIDAD | $ | - |
| | **TOTAL** | **$** | **232,000.00** |
| PRIMA DE SERVICIOS | | | |
| LIQUIDACIÓN | | | |
| TOTAL LIQUIDACION | | | |
| | | | |
| **TOTAL A CONSIGNAR** | | **$** | **3,380,666.00** |

CONSORCIO MEJORAMIENTO 15378

# COLILLA DE PAGO

| | | | |
|---|---|---|---|
| Colilla de pago No. | 6 | | |
| Cargo | **Profesional Siso 1 (Cocorná)** | | |
| Nombres y Apellidos | **MARY LUZ CASTAÑO PETREL** | | |
| Identificacion C.C.No. | **1,121,920,000** | | |
| MES PAGADO | JUNIO DE 2024 (DEL 1 AL 20) | | |
| Salario / Honorarios | $ 4,300,000.00 | | |
| DEDICACIÓN MES EN ACTA | 0.666666667 | | |
| DIAS LABORADOS | 20 | | |
| Indice Base Cotización (I.B.C.) | $ 2,866,667.00 | | |
| 1. SEGURIDAD SOCIAL | Valor Cotizado ARL | $ | 199,600.00 |
| | Valor Cotizado EPS | $ | 114,700.00 |
| | Valor Cotizado Pensión | $ | 458,700.00 |
| PARAFISCALES | CAJA | $ | 114,700.00 |
| | SENA | $ | - |
| | ICBF | $ | - |

| | | | |
|---|---|---|---|
| TOTAL DEVENGADO | SALARIO | $ | 2,866,667.00 |
| | AUXILIO TRANSPORTE | $ | - |
| | AUXILIO DE ALIMENTACIÓN | $ | 333,333.00 |
| | AUXILIO VIVIENDA | $ | - |
| | CELULAR | $ | 46,000.00 |
| | **TOTAL** | **$** | **3,246,000.00** |
| DESCUENTOS Y APORTES | SALUD | $ | 114,700.00 |
| | PENSION | $ | 114,700.00 |
| | FONDO DE SOLIDARIDAD | $ | - |
| | **TOTAL** | **$** | **229,400.00** |
| PRIMA DE SERVICIOS | | | |
| LIQUIDACIÓN | | | |
| TOTAL LIQUIDACION | | | |
| | | | |
| **TOTAL A CONSIGNAR** | | **$** | **3,016,600.00** |

CONSORCIO MEJORAMIENTO 15378

# COLILLA DE PAGO

| | | | |
|---|---|---|---|
| Colilla de pago No. | 8 | | |
| Cargo | **Profesional Social 1 (Cocorná)** | | |
| Nombres y Apellidos | **KATHERINE PAOLA LOPESIERRA ARTEAGA** | | |
| Identificacion C.C.No. | **1,073,815,505** | | |
| MES PAGADO | JUNIO DE 2024 (DEL 1 AL 20) | | |
| Salario / Honorarios | $ 4,300,000.00 | | |
| DEDICACIÓN MES EN ACTA | 0.67 | | |
| DIAS LABORADOS | 20 | | |
| Indice Base Cotización (I.B.C.) | $ 2,866,667.00 | | |
| 1. SEGURIDAD SOCIAL | Valor Cotizado ARL | $ | 199,600.00 |
| | Valor Cotizado EPS | $ | 114,700.00 |
| | Valor Cotizado Pensión | $ | 458,700.00 |
| PARAFISCALES | CAJA | $ | 114,700.00 |
| | SENA | $ | - |
| | ICBF | $ | - |

| | | | |
|---|---|---|---|
| TOTAL DEVENGADO | SALARIO | $ | 2,866,667.00 |
| | AUXILIO TRANSPORTE | $ | - |
| | AUXILIO DE ALIMENTACIÓN | $ | 333,333.00 |
| | AUXILIO VIVIENDA | $ | - |
| | CELULAR | $ | 46,000.00 |
| | **TOTAL** | **$** | **3,246,000.00** |
| DESCUENTOS Y APORTES | SALUD | $ | 114,700.00 |
| | PENSION | $ | 114,700.00 |
| | FONDO DE SOLIDARIDAD | $ | - |
| | **TOTAL** | **$** | **229,400.00** |
| PRIMA DE SERVICIOS | | | |
| LIQUIDACIÓN | | | |
| TOTAL LIQUIDACION | | | |
| | | | |
| **TOTAL A CONSIGNAR** | | **$** | **3,016,600.00** |

CONSORCIO MEJORAMIENTO 15378

# COLILLA DE PAGO

| | | | |
|---|---|---|---|
| Colilla de pago No. | 10 | | |
| Cargo | **Tecnólogo en construcciones civiles 1 (Cocorná)** | | |
| Nombres y Apellidos | **KAREN XIMENA HERNÁNDEZ GARZÓN** | | |
| Identificacion C.C.No. | **1,022,443,148** | | |
| MES PAGADO | JUNIO DE 2024 (DEL 1 AL 20) | | |
| Salario / Honorarios | $ 3,250,000.00 | | |
| DEDICACIÓN MES EN ACTA | 0.666666667 | | |
| DIAS LABORADOS | 20 | | |
| Indice Base Cotización (I.B.C.) | $ 2,166,667.00 | | |
| 1. SEGURIDAD SOCIAL | Valor Cotizado ARL | $ | 150,900.00 |
| | Valor Cotizado EPS | $ | 86,700.00 |
| | Valor Cotizado Pensión | $ | 346,700.00 |
| PARAFISCALES | CAJA | $ | 86,700.00 |
| | SENA | $ | - |
| | ICBF | $ | - |

| | | | |
|---|---|---|---|
| TOTAL DEVENGADO | SALARIO | $ | 2,166,667.00 |
| | AUXILIO TRANSPORTE | $ | - |
| | AUXILIO DE ALIMENTACIÓN | $ | 666,667.00 |
| | AUXILIO VIVIENDA | $ | - |
| | CELULAR | $ | 46,000.00 |
| | **TOTAL** | **$** | **2,879,334.00** |
| DESCUENTOS Y APORTES | SALUD | $ | 86,700.00 |
| | PENSION | $ | 86,700.00 |
| | FONDO DE SOLIDARIDAD | $ | - |
| | **TOTAL** | **$** | **173,400.00** |
| PRIMA DE SERVICIOS | | | |
| LIQUIDACIÓN | | | |
| TOTAL LIQUIDACION | | | |
| | | | |
| **TOTAL A CONSIGNAR** | | **$** | **2,705,934.00** |

ARRIENDO VIVIENDA COCORNÁ
DEL 01 DE JUNIO DE 2024 AL 21 DE JUNIO DE 2024

Cocorná (Antioquia), 12 de junio de 2024

**CONSORCIO MEJORAMIENTO 15378**

**NIT 901.763.954-3**

**DEBE A:**

**DUBIER NORBEY SUAREZ ARTEAGA**

C.C. 70.386.099

CUENTA DE COBRO No. 014

Por concepto de vivienda en el Hotel NATURAL PARADISE (cinco habitaciones) disponible para la Interventoría del contrato 23SS111B1465 entre el 01 de junio de 2024 al 30 de junio de 2024 por un valor de (2'730.000) DOS MILLONES SETECIENTOS TREINTA MIL PESOS M/CTE.

Atentamente,

Dubier Suarez 70386099

DUBIER NORBEY SUAREZ ARTEAGA

# CONSORCIO MEJORAMIENTO 15378

MSing. Su aliado estratégico

| Desprendible de pago No. | |
|---|---|
| Lugar | Cocorná - Antioquia |
| Fecha | 20 de junio de 2024 |
| **Valor** | **$ 1.270.000,00** |

Con el presente desprendible, certifico que he recibido el pago correspondiente al alquiler de una oficina para el CONSORCIO MEJORAMIENTO 15378 durante el mes de junio de 2024

Pagado a: Dubier Suarez
70386099

**DUBIER NORBEY SUAREZ ARTEAGA**
CC 70.386.099


# CONSORCIO MEJORAMIENTO 15378

MSing. Su aliado estratégico


| Desprendible de pago No. | |
|---|---|
| Lugar | Cocorná - Antioquia |
| Fecha | 20 de junio de 2024 |
| **Valor** | **$ 2.730.000,00** |

Con el presente desprendible, certifico que he recibido el pago correspondiente al alquiler de 5 hbitaciones para el CONSORCIO MEJORAMIENTO 15378 durante el mes de junio de 2024

Pagado a: Dubier Suarez
70386099

**DUBIER NORBEY SUAREZ ARTEAGA**
CC 70.386.099

# CONTRATO DE ARRENDAMIENTO DE VIVIENDA

**DUBIER NORBEY SUAREZ ARTEAGA** de nacionalidad colombiana, identificado con la Cédula de Ciudadanía No. 70.386.099 de Cocorná (Antioquia), quien obra en nombre propio y que para efectos de este contrato se denominará el "Arrendador", por una parte, y por la otra, **DANIEL ERNESTO RUIZ PARRA**, identificado con la Cédula de Ciudadanía No. 79.939.017 de Bogotá D.C., obrando en Representación Legal del Consorcio Mejoramiento 15378, identificado con Nit. No. 901.763.954-3, según consta en el RUT, quien para efectos de este contrato se denominará el "Arrendatario", manifestaron que han decidido celebrar un contrato de arrendamiento de bien inmueble, en adelante el "Contrato", el cual se rige por las siguientes cláusulas:

**Primera. – Objeto**: Por medio del presente Contrato, el Arrendador entrega al Arrendatario a título de arrendamiento la casa bien inmueble localizado en la CALLE 20 HOTEL PARADISE (Cocorná –Antioquia), inmueble que podrá ser destinado para el uso de adecuación de vivienda (5 habitaciones).

**Segunda. – Canon de Arrendamiento:** El canon de arrendamiento mensual es la suma de **Dos millones setecientos treinta mil pesos m/cte. ($2.730.000.00)** moneda corriente, que el Arrendatario pagará anticipadamente al Arrendador o a su orden, mediante consignación, dentro de los primeros cinco (5) días hábiles cumplido el mes y de manera posterior a la entrega de la cuenta de cobro correspondiente, para lo cual el Arrendador entrega una copia de la certificación de la cuenta bancaria.

**Tercera – Vigencia:** El arrendamiento tendrá una duración desde el día cinco (05) de abril del 2024 hasta el día ocho (08) de Julio del 2024. No obstante, lo anterior, el término del arrendamiento se prorrogará automáticamente por un plazo a convenir, siempre que cada una de las Partes haya cumplido con las obligaciones a su cargo. En caso de que alguna de las Partes desee terminar el Contrato deberá cumplir los presupuestos de los artículos 22, 23, 24 y 25 del capítulo VII de la ley 820 de 2003.

**Parágrafo:** en caso de fuerza mayor derivada del manejo de la emergencia originada por el COVID-19 las partes llegaran a un acuerdo para suspender o terminar el contrato.

**Parágrafo:** en caso de que el contrato que se está ejecutando en el sitio donde se encuentra el inmueble sea suspendido, será causal de entrega del bien inmueble.

**Cuarta – Entrega:** El Arrendatario en la fecha de suscripción de este documento declara recibir el Inmueble en perfecto estado, de conformidad con las condiciones necesarias de habitabilidad de oficina y/o residencia.

**Quinta – Reparaciones:** Los daños que se ocasionen al Inmueble por el Arrendatario, por responsabilidad suya o de sus dependientes, serán reparados y sus costos de reparación en su totalidad, será responsabilidad del Arrendatario. Igualmente, el Arrendatario se obliga a cumplir con las obligaciones previstas en los artículos 2029 y 2030 del Código Civil.

Parágrafo: El Arrendatario se abstendrá de hacer mejoras de cualquier clase al Inmueble sin permiso previo y escrito del Arrendador. Las mejoras al Inmueble serán del propietario del Inmueble y no habrá lugar al reconocimiento del precio, costo o indemnización alguna al Arrendatario por las mejoras realizadas. Las mejoras no podrán retirarse salvo que el Arrendador lo exija por escrito, a lo que el Arrendatario accederá inmediatamente a su costa, dejando el Inmueble en el mismo buen estado en que lo recibió del Arrendador, salvo el deterioro natural por el uso legítimo.

**Sexta – Servicios Públicos**: El Arrendador pagará oportuna y totalmente los servicios públicos del Inmueble desde la fecha en que comience el arrendamiento hasta la restitución del Inmueble.



Carrera 80 bis No 7ª – 15 T 5 oficina 801
Tel: (601)7914082 Cel.: 320-4713676
15378me@gmail.com
Bogotá DC, Colombia

Parágrafo 1: El Arrendatario declara que ha recibido en perfecto estado de funcionamiento y de conservación las instalaciones para uso de los servicios públicos del Inmueble, que se abstendrá de modificarlas sin permiso previo y escrito del Arrendador y que responderá por daños y/o violaciones de los reglamentos de las correspondientes empresas de servicios públicos. Parágrafo 2: El Arrendatario reconoce que el Arrendador en ningún caso y bajo ninguna circunstancia es responsable por la interrupción o deficiencia en la prestación de cualquiera de los servicios públicos del Inmueble.

**Séptima – Destinación:** El Arrendatario, durante la vigencia del Contrato, destinará el Inmueble única y exclusivamente para **oficina y/o vivienda**. El Arrendatario se abstendrá de guardar o permitir que dentro del Inmueble se guarden semovientes o animales domésticos y/o elementos inflamables, tóxicos, insalubres, explosivos o dañosos para la conservación, higiene, seguridad y estética del inmueble y en general de sus ocupantes permanentes o transitorios.

Parágrafo: El Arrendador declara y expresa que queda terminantemente prohibida la destinación del inmueble a los fines contemplados en el literal b) del parágrafo del Artículo 34 de la Ley 30 de 1986 y en consecuencia el Arrendatario se obliga a no usar, el Inmueble para el ocultamiento de personas, depósito de armas o explosivos y dinero de los grupos terroristas. No destinará el inmueble para la elaboración, almacenamiento o venta de sustancias alucinógenas. El Arrendatario faculta al Arrendador para que, directamente o a través de sus funcionarios debidamente autorizados por escrito, visiten el Inmueble para verificar el cumplimiento de las obligaciones del Arrendatario.

**Octava - Restitución:** Terminado el contrato en los términos establecidos en el presente documento y de conformidad con la ley, el Arrendatario (i) restituirá el Inmueble al Arrendador en las mismas condiciones en que lo recibió del Arrendador, salvo el deterioro natural causado por el uso legítimo.

**Novena – Renuncia:** El Arrendatario declara que (i) no ha tenido ni tiene posesión del Inmueble, y (ii) que renuncia en beneficio del Arrendador o de su cesionario, a todo requerimiento para constituirlo en mora en el cumplimiento de las obligaciones a su cargo derivadas de este Contrato.

**Décima – Incumplimiento:** El incumplimiento del Arrendatario a cualquiera de sus obligaciones legales o contractuales faculta al Arrendador para ejercer las siguientes acciones, simultáneamente o en el orden que él elija:

a) Declarar terminado este Contrato y reclamar la devolución del Inmueble judicial y/o extrajudicialmente;

b) Exigir y perseguir a través de cualquier medio, judicial o extrajudicialmente, al Arrendatario y/o coarrendatarios el monto de los perjuicios resultantes del incumplimiento, así como de la multa por incumplimiento pactada en este Contrato.

Parágrafo: Son causales de terminación del Contrato en forma unilateral por el Arrendador las previstas en los artículos 22 y 23 del capítulo VII de la ley 820 de 2003 ; y por parte del Arrendatario las consagradas en los Artículos 24 y 25 de la misma Ley. No obstante lo anterior, las Partes en cualquier tiempo y de común acuerdo podrán dar por terminado el presente Contrato.

**Décima Primera – Validez:** El presente Contrato anula todo convenio anterior relativo al arrendamiento del mismo Inmueble y solamente podrá ser modificado por escrito suscrito por la Partes.

**Décima Segunda – Merito Ejecutivo:** El Arrendatario declara de manera expresa que reconoce y acepta que este Contrato presta mérito ejecutivo para exigir del Arrendatario y a favor del Arrendador el pago de (i) los cánones de arrendamiento causados y no pagados por el Arrendatario, (ii) las multas y sanciones que se causen por el incumplimiento del Arrendatario de cualquiera de las obligaciones a su cargo en virtud de la ley o de este Contrato.



Carrera 80 bis No 7ª – 15 T 5 oficina 801
Tel: (601)7914082 Cel.: 320-4713676
15378me@gmail.com
Bogotá DC. Colombia

Parágrafo: Las Partes acuerdan que cualquier copia autenticada ante Notario de este Contrato tendrá mismo valor que el original para efectos judiciales y extrajudiciales.

**Décima Tercera – Costos:** Cualquier costo que se cause con ocasión de la celebración o prorroga de este Contrato, incluyendo el impuesto de timbre, será sumido en su integridad por el Arrendatario.

**Décima Cuarta – Preaviso:** El Arrendador podrá dar por terminado el presente Contrato de conformidad con los artículos 22 y 23 del capítulo VII de la ley 820 de 2003.

**Décima Quinta – Autorización:** El Arrendatario autoriza expresamente e irrevocablemente al Arrendador y/o al cesionario de este Contrato a consultar información del Arrendatario que obre en las bases de datos de información del comportamiento financiero y crediticio o centrales de riesgo que existan en el país, así como a reportar a dichas bases de datos cualquier incumplimiento del Arrendatario a este Contrato.

**Décima Sexta – Abandono:** El Arrendatario autoriza de manera expresa e irrevocable al Arrendador para ingresar al Inmueble y recuperar su tenencia, con el solo requisito de la presencia de dos (2) testigos, en procura de evitar el deterioro o desmantelamiento del Inmueble, en el evento que por cualquier causa o circunstancia el Inmueble permanezca abandonado o deshabitado por el término de dos (2) meses o más y que la exposición al riesgo sea tal que amenace la integridad física del bien o la seguridad del vecindario.

En constancia se firma por las partes el día cinco (05) del mes de abril de 2024 en el municipio de Cocorná - Antioquia

El Arrendador

**DUBIER NORBEY SUAREZ ARTEAGA**
C.C. No. 70.386.099 de Cocorná
Propietario del Inmueble

El Arrendatario

**DANIEL ERNESTO RUIZ PARRA**
C.C. No. 79.939.017 de Bogotá D.C.
Consorcio Mejoramiento 15378
Nit. 901.763.954-3

Elaboró: DL
Revisó: VM
Aprobó: DR



Carrera 80 bis No 7ª – 15 T 5 oficina 801
Tel: (601)7914082 Cel.: 320-4713676
15378me@gmail.com
Bogotá DC. Colombia

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto: 0 2 Actualización

4. Número de formulario: 14702037923

(415)7707212485984(8020)0800014702037923

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 7 0 3 8 6 0 9 9 | 6. DV: 1

12. Dirección seccional: 1 1

14. Buzón electrónico:

## IDENTIFICACIÓN

| 24. Tipo de contribuyente | 25. Tipo de documento | 26. Número de identificación | 27. Fecha expedición |
|---|---|---|---|
| Persona natural o sucesión ilíquida 2 | Cédula de Ciudadanía 1 3 | 70386099 | 2000/06/09 |

| Lugar de expedición | 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|---|
| COLOMBIA | 1 6 9 | Antioquia 0 5 | Cocorná 1 9 7 |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| SUAREZ | ARTEAGA | DUBIER | NORBEY |

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Antioquia 0 5 | Cocorná 1 9 7 |

41. Dirección principal: CR 22 22 18

42. Correo electrónico: duversuarez19@gmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1: 3122072008

45. Teléfono 2: 8343158

## CLASIFICACIÓN

### Actividad económica

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

### Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

53. Código: 5

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

### Obligados aduaneros

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

54. Código

11 12 13 14 15 16 17 18 19 20

### Exportadores

55. Forma | 56. Tipo | Servicio 1 2 3

57. Modo

58. CPC

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

### Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI [X] NO [ ]

60. No. de Folios: 2

61. Fecha: 2020-08-05 10:22:51

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz, en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.29 del Decreto 1625 de 2016

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firme autorizado.

964. Nombre: BERMUDEZ CORTES ISABEL CRISTINA

965. Cargo: Gestor I

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

Fecha generación sucursal/agencia POR: 05-08-2020 10:07:43

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 70.386.099

SUAREZ ARTEAGA

APELLIDOS

DUBIER NORBEY

NOMBRES



Dubier Suarez

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 20-MAY-1982

COCORNA
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1,68 ESTATURA

O+ G.S. RH

M SEXO

09-JUN-2000 COCORNA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-0109400-00781103-M-0070386099-20160105 0047930491A 1 44527205

Bancolombia
NIT. 890.903.938-8

**Empresa:** CONSORCIO MEJORAMIEN **Nombre del pago:** CE47 **Fecha:** 04-06-2024 **Hora:** 18:26:44 **Fecha de envío del pago:** 04-06-2024

**NIT:** 901763954 **Secuencia:** A **Fecha de Generación:** 04-06-2024 **Fecha para Procesar el pago:** 04-06-2024

**Tipo de pago:** PAGO A PROVEEDORES **Número de cuenta a debitar:** 67400003248

**Impreso por:** Aprobamj15

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Total Registros del Lote:** 4 | **Registros Procesados:** 3 | **Registros Rechazados:** 0 | **Registros Pendientes:** 1 |
| **Valor Total del Pago:** $9,866,467.00 | **Valor Registros Procesados:** $7,500,000.00 | **Valor Registros Rechazados:** $0.00 | **Valor Registros Pendientes:** $2,366,467.00 |

| NÚMERO DE CUENTA | TIPO DE CUENTA | DOCUMENTO BENEFICIARIO | NOMBRE BENEFICIARIO | VALOR | ENTIDAD | ESTADO | FECHA APLICACIÓN |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 36651257578 | Ahorros | 70386024 | JUAN GUILLERMO GOM | 2,730,000.00 | BANCOLOMBIA | ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE | 04-06-2024 |
| 36651257578 | Ahorros | 70386024 | JUAN GUILLERMO GOM | 1,270,000.00 | BANCOLOMBIA | ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE | 04-06-2024 |
| 00000009362012354 | Ahorros | 1140850953 | KAREN PATRICIA ORT | 2,366,467.00 | SCOTIABANK COLPATRIA S.A | POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH | 04-06-2024 |
| 20084778988 | Ahorros | 19385799 | JUAN CARLOS MORALE | 3,500,000.00 | BANCOLOMBIA | ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE | 04-06-2024 |

REVISIÓN DISEÑOS PAVIMENTOS

FREDY DUARTE

JUNIO 2024

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **91.286.371**

**DUARTE SALCEDO**

APELLIDOS

**FREDY ALBERTO**

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **22-JUL-1972**

**BUCARAMANGA**
**(SANTANDER)**
LUGAR DE NACIMIENTO

**1.84** ESTATURA

**B+** G.S. RH

**M** SEXO

**30-NOV-1990 BUCARAMANGA**
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-1500150-00155532-M-0091286371-20090504 0011192144A 1 1160038479

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14930202905

(415)7707212489984(8020) 000001493020290 5

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 9 1 2 8 6 3 7 1 | 6 | Impuestos de Bogotá 3 2 | |

## IDENTIFICACIÓN

| 24. Tipo de contribuyente | 25. Tipo de documento | 26. Número de Identificación | 27. Fecha expedición |
|---|---|---|---|
| Persona natural o sucesión ilíquida 2 | Cédula de Ciudadanía 1 3 | 91286371 | 1 9 9 0 1 1 3 0 |

| Lugar de expedición / 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Santander 6 8 | Bucaramanga 0 0 1 |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| DUARTE | SALCEDO | FREDY | ALBERTO |

35. Razón social

| 36. Nombre comercial | 37. Sigla |
|---|---|
| | |

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Bogotá D.C. 1 1 | Bogotá, D.C. 0 0 1 |

41. Dirección principal: CR 13 33 35 TO 3 AP 302

42. Correo electrónico: fredyduarte72@yahoo.com

| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| | 3 1 5 4 9 3 7 0 4 1 | |

## CLASIFICACIÓN

| Actividad económica | | | | | Ocupación | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Actividad principal | | Actividad secundaria | | Otras actividades | | |
| 46. Código | 47. Fecha inicio actividad | 48. Código | 49. Fecha inicio actividad | 50. Código 1 2 | 51. Código | 52. Número establecimientos |
| 7 1 1 2 | 2 0 2 1 0 3 1 5 | | | | | 0 |

## Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

49 - No responsable de IVA

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

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

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

## Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2023 - 07 - 26 / 16 : 36: 42

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

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

984. Nombre DUARTE SALCEDO FREDY ALBERTO
985. Cargo CONTRIBUYENTE

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

# Certificado Bancario

Viernes, 18 de marzo de 2022

Señor(a)
A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que FREDY ALBERTO DUARTE SALCEDO identificado(a) con CC 91286371, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

| Producto | No. Producto | Fecha Apertura | Estado |
|---|---|---|---|
| CUENTA DE AHORROS | 20795758495 | 2002/06/05 | ACTIVA |

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

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

Bancolombia

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

**CUENTA DE COBRO**

BOGOTA D. C
**21 de junio de 2024**

**Cuenta de Cobro No. 004**

**CONSORCIO MEJORAMIENTO 15378**
**NIT: 901.656.613-9**

**DEBE A:**
**FREDY ALBERTO DUARTE SALCEDO**

**LA SUMA DE:**

**$ 2,200,000.00**

**VALOR EN LETRAS: DOS MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS**

**POR CONCEPTO DE**: Revisión diseño de mezcla, ensayos control de la mezcla asfáltica y resultados ensayos de desempeño, Planta Agregados Ingetierras De Colombia S.A., Municipio De Cocorná – Antioquia.

**LUGAR DONDE SE PRESTO EL SERVICIO:** MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO DE LAS VÍAS DEL GRUPO 1 DE CIRCUITO ESTRATÉGICO DEL DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA. LOTE 3: ORIENTE.

Cordialmente,



_____
**FREDY ALBERTO DUARTE SALCEDO**
**C.C. 91.286.371**

Bancolombia
NIT. 890.903.938-8

**Empresa:** CONSORCIO MEJORAMIEN **Nombre del pago:** CE56 **Fecha:** 03-07-2024 **Hora:** 17:24:30 **Fecha de envío del pago:** 03-07-2024

**NIT:** 901763954 **Secuencia:** AA **Fecha de Generación:** 03-07-2024 **Fecha para Procesar el pago:** 03-07-2024

**Tipo de pago:** PAGO A PROVEEDORES **Número de cuenta a debitar:** 67400003248

**Impreso por:** Aprobamj15

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Total Registros del Lote:** 1 | **Registros Procesados:** 1 | **Registros Rechazados:** 0 | **Registros Pendientes:** 0 |
| **Valor Total del Pago:** $2,200,000.00 | **Valor Registros Procesados:** $2,200,000.00 | **Valor Registros Rechazados:** $0.00 | **Valor Registros Pendientes:** $0.00 |

| NÚMERO DE CUENTA | TIPO DE CUENTA | DOCUMENTO BENEFICIARIO | NOMBRE BENEFICIARIO | VALOR | ENTIDAD | ESTADO | FECHA APLICACIÓN |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 20795758495 | Ahorros | 91286371 | FREDY ALBERTO DUAR | 2,200,000.00 | BANCOLOMBIA | ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE | 03-07-2024 |

**Fredy Alberto Duarte Salcedo**
**Magíster en Geotecnia**

Bogotá D.C., 18 de junio de 2024

Señores
**CONSORCIO MEJORAMIENTO 15378**
**Ing. Oscar Mauricio Dávila**
**Director de Interventoría**
Bogotá D.C.

**Contrato** **Mejoramiento y Mantenimiento De Las Vías Del Grupo 1 De Circuito Estratégico Del Departamento de Antioquia. Lote 3: Oriente.**

**Referencia:** **Revisión diseño de mezcla y ensayos control de la mezcla asfáltica, Planta Agregados Ingetierras De Colombia S.A.**

Respetados Señores:

Inicialmente se adelantó la revisión del Diseño Mezcla Asfáltica MDC-19, Informe Técnico de Diseño IL 1090-23, en el cual se remite el Diseño Marshall elaborado por Arredondo Madrid Ingenieros S.A.S., para la elaboración de las briquetas empleadas en el diseño Marshall se utilizó cemento asfáltico 60/70 – normalizado y contenidos de asfalto entre el 4% y el 6%.

Los agregados pétreos provienen de la Fuente de Ingetierras de Colombia S.A., combinando 3% Filler, 62% Arena de Trituración, 8% Triturado 3/8" y 27% Triturado 3/4", las propiedades del empaquetamiento o parámetros Bailey hacen parte de los criterios de diseño preliminar de mezclas, en el diseño se obtuvieron los siguientes resultados:

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Relación entre los áridos gruesos** | | | |
| **CA=** | $\frac{\%HS-\%PCS}{100-\%HS}$ | **0,76** | **0,60 - 0,75** |
| **Relación entre la fracción gruesa de los áridos finos** | | | |
| **FAc =** | $\frac{\%\ SCS}{\%\ PCS}$ | **0,48** | **0,35 - 0,50** |
| **Relación entre la fracción fina de los áridos finos Faf** | | | |
| **FAf =** | $\frac{\%\ TCS}{\%\ SCS}$ | **0,48** | **0,35 - 0,50** |

El Diseño Marshall procedió a compactar cinco conjuntos de tres briquetas por cada conjunto, con los siguientes porcentajes de asfalto: 4.0%, 4.5%, 5.0%, 5.5% y 6.0%, la elaboración de las briquetas se realizó teniendo en cuenta lo indicado

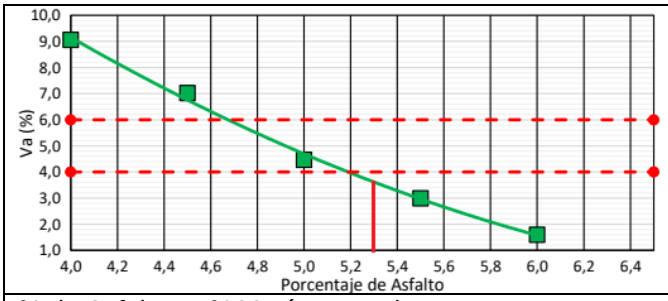
**email: fredyduarte72@yahoo.com / fredyduarte72@gmail.com**
**Teléfono: 315-4937041**

en la norma INV E 748-13, y en la siguiente tabla se presentan los resultados del diseño y la verificación del rango de trabajo del contenido de asfalto.

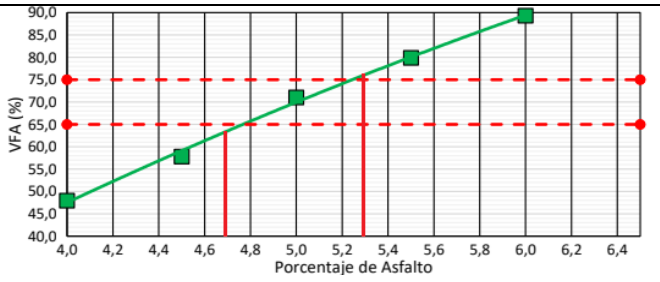
**Tabla 1. Verificación Diseño Marshall - Cemento Asfáltico 60/70 Normalizado**
**Fuente: Estudio de la Firma AIM**

| Descripción | Especificación 450-22, Tabla 10 | | Contenido Asfalto 4.7 – 5.0 – 5.3 |
|---|---|---|---|
| | Mínimo | Máximo | |
| Nº de golpes por cara | 75 | --- | 75 |
| Estabilidad Marshall (N) | 9000 | --- | 13046–12840–12290 |
| Índice de Flujo (mm) | 2 | 3.5 | 3.2 – 3.3 – 3.5 |
| Relación Estabilidad/Flujo (kN/mm) | 3 | 6 | 4.1 – 3.9 – 3.6 |
| Vacíos de Aire Carpeta Rodamiento | 4 | 6 | 5.9 – 4.5 – 3.6 |
| Vacíos de Agregado Mineral (%) | 15 | --- | 16 – 15.4 – 15.2 |
| Vacíos de Llenos de Asfalto (%) | 65 | 75 | 63 – 71.15 – 76 |
| Relación Llenante/Asfalto | 0.8 | 1.2 | 1.20 – 1.12 – 1.05 |
| Concentración de llenante, valor máximo | Valor crítico | | 0.30 – 0.28 – 0.27 |
| Concentración real de llenante | | | |
| Empaquetamiento por el método Bailey | Reportar | | 0.76 – 0.48 – 0.48 |
| Espesor Película de Asfalto micrones | 7.5 | | 7.7 – 8.08 – 8.40 |
| Resistencia conservada – ensayo de tracción indirecta | 80 | | 81.3 |

El contenido óptimo de asfalto propuesto es de 5.0%, valor con el cual se cumplen con los criterios volumétricos para el contenido optimo, en la formula de trabajo se fijo un contenido de asfalto mínimo de 4.7% y máximo de 5.3%, sin embargo, este rango no cumple con todos los parámetros.




% de Asfalto vs % Vacíos con aire




% de Asfalto vs % Vacíos llenos de asfalto

El rango de trabajo de contenido de asfalto es del orden de 4.8% a 5.2%, en el cual se da el cumplimiento de los criterios volumétricos de diseño, por lo cual constituye la tolerancia admisible en el contenido de asfalto para la producción de mezcla en la obra.

En el diseño de la mezcla realizado por AIM no se adjuntaron los ensayos de caracterización de los agregados que deben formar parte del Diseño Marshall, y como parte del diseño se debe efectuar la verificación de los requisitos de calidad especificados.

En cuanto al control de calidad se cuenta con los resultados reporte de ensayos: Pavimentos-23830-DPA 0117-24 (OV 117122 - OT 60875), con fecha de toma de las muestras del 2 de abril de 2024. En cuanto a la toma de muestras en todos los casos se utilizó el mismo procedimiento de toma de las muestras y fabricación de las probetas.

**Tabla 2. Verificación Ensayos de Control de Calidad**
**Fuente: Ensayos Concrelab**

| Descripción | Especificación 450-22, Tabla 10 | | Contenido Asfalto Op. 5.0 % |
|---|---|---|---|
| | Mínimo | Máximo | |
| Porcentaje de asfalto | 4.7 | 5.3 | 4.3% |
| Estabilidad Marshall (N) | 9000(min) | 11556 (0.9Mrh) | 9700 |
| Índice de Flujo (mm) | 2 o (2.64) | 3.5 | 2.7 |
| Relación Estabilidad/Flujo (kN/mm) | 3 | 6 | 3.5 |
| Vacíos de Aire Carpeta Rodamiento | 4 | 6 | 7.1 |
| Vacíos de Agregado Mineral (%) | 15 | --- | 17.1 |
| Vacíos de Llenos de Asfalto (%) | 65 | 75 | 58.3 |
| Relación Llenante/Asfalto | 0.8 | 1.2 | 1.15 |
| Concentración de llenante, valor máximo | Valor crítico | | 0.28 |
| Concentración real de llenante | | | 0.40 |
| Empaquetamiento por el método Bailey | Reportar | | |
| Espesor Película de Asfalto micrones | 7.5 | | 8.64 |
| Resistencia conservada – ensayo de tracción indirecta | 80 | | |

De la revisión de los resultados se encontró que, para el día de toma, la mezcla asfáltica No cumplió con los requerimientos de granulometría, la mezcla no cumple con estabilidad, porcentaje de vacíos, y vacíos llenos con asfalto. En cuanto a la granulometría, la curva no es uniforme y en el tamiz No 10 y No 40, están sobre el límite inferior.

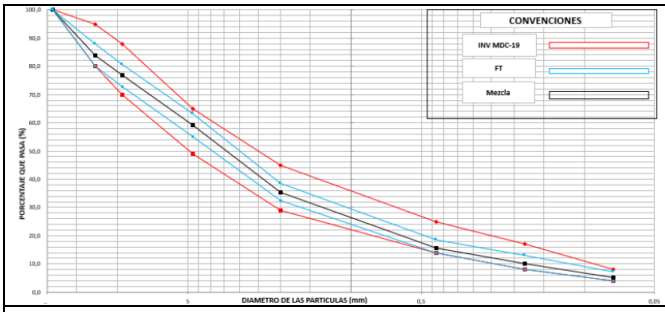
El incumplimiento de al menos una de estas exigencias implica el rechazo del lote representado por las muestras.

De acuerdo con los resultados reporte de ensayos: Pavimentos-23830-DPA 0141-24 (OV 120170 - OT 63541), con fecha de toma de las muestras del 10 de mayo de 2024, se obtuvieron los siguientes resultados:

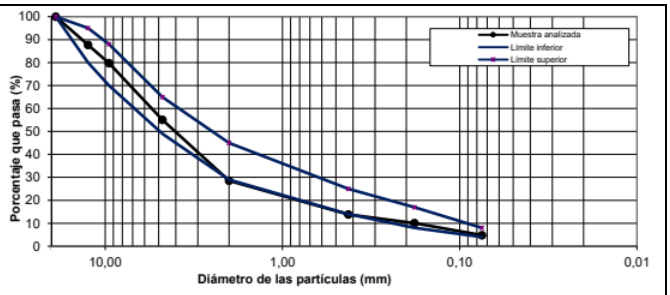
La curva granulométrica de cada ensayo individual debe ser sensiblemente paralela a los límites de la franja adoptada, ajustándose a la fórmula de trabajo con las tolerancias establecidas, pero en el caso de la muestra del 10 de mayo la granulometría se sale de la franja en el Tamiz No. 4 y Tamiz 200.

**Tabla 3. Verificación Ensayos de Control de Calidad**
**Fuente: Ensayos Concrelab**

| Descripción | Especificación 450-22, Tabla 10 | | Contenido Asfalto 5.0 % |
|---|---|---|---|
| | Mínimo | Máximo | |
| Porcentaje de asfalto | 4.7 | 5.3 | 5.0% |
| Estabilidad Marshall (N) | 9000(min) 11556 (0.9Mrh) | | 14550 |
| Índice de Flujo (mm) | 2 o (2.64) | 3.5 | 3.2 |
| Relación Estabilidad/Flujo (kN/mm) | 3 | 6 | 4.6 |
| Vacíos de Aire Carpeta Rodamiento | 4 | 6 | 5.1 - (3.82 N) |
| Vacíos de Agregado Mineral (%) | 15 | --- | 16.0 |
| Vacíos de Llenos de Asfalto (%) | 65 | 75 | 68.2 |
| Relación Llenante/Asfalto | 0.8 | 1.2 | 1.90 |
| Concentración de llenante, valor máximo | Valor crítico | | 0.39 |
| Concentración real de llenante | | | 0.44 |
| Empaquetamiento por el método Bailey | Reportar | | |
| Espesor Película de Asfalto micrones | 7.5 | | 6.35 |
| Resistencia conservada – ensayo de tracción indirecta | 80 | | |



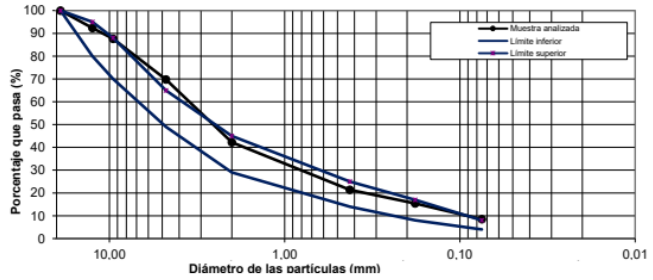

Diseño Marshall AIM




Granulometría muestra 2 de abril de 2024

| TAMIZ | | GRADACION COMBINADA (%) |
|---|---|---|
| TAMIZ (mm) | TAMIZ (in) | %PASA |
| 25,4 | 1" | 100,0 |
| 19,05 | 3/4" | 100,0 |
| 12,5 | 1/2" | 83,8 |
| 9,53 | 3/8" | 76,8 |
| 4,75 | # 4 | 59,1 |
| 2 | 10 | 35,5 |
| 0,43 | 40 | 15,6 |
| 0,18 | 80 | 10,1 |
| 0,075 | 200 | 5,2 |

| Tamiz Alterno | Porcentaje que pasa (%) | Tamiz Alterno | Porcentaje que pasa (%) |
|---|---|---|---|
| 3/4" | 100 | 3/4" | 100 |
| 1/2" | 88 | 1/2" | 92 |
| 3/8" | 80 | 3/8" | 88 |
| No. 4 | 55 | No. 4 | 70 |
| No. 10 | 29 | No. 10 | 42 |
| No. 40 | 14 | No. 40 | 21 |
| No. 80 | 10 | No. 80 | 15 |
| No. 200 | 4,8 | No. 200 | 8,5 |




Granulometría muestra 10 de mayo de 2024

**email: fredyduarte72@yahoo.com / fredyduarte72@gmail.com**
**Teléfono: 315-4937041**

De la revisión de los resultados se encontró que, para el día de toma, la mezcla asfáltica No cumplió con los requerimientos de granulometría se sale de la franja granulométrica, la mezcla no cumple con el porcentaje de vacíos, Relación Llenante/Asfalto, y Espesor Película de Asfalto micrones.

Se revisaron los resultados reporte de ensayos: Medellin-23830-DPAM-006-24 OT 119823 - 23830 GRAVEDAD BULK (OV 119823), con fecha de toma de las muestras del 5 de mayo de 2024.

Se tienen resultados de Contenido de vacíos con aire de cuatro núcleos, como resultado del ensayo porcentaje de vacíos con aire en mezclas asfálticas compactadas densas y abiertas INV E-736:2013, se obtienen los siguientes resultados: núcleo 1 valor de 3.4%, núcleo 2 valor de 4.6%, núcleo 3 valor de 3.9%, y núcleo 4 valor de 3.4%.

Los resultados anteriores deben servir como antecedente técnico si se presentan deterioros del pavimento durante el periodo de garantía, teniendo en cuenta que el material no fue retirado.

Para el recibo de la Mezcla Asfáltica se requiere dar cumplimiento a los requerimientos de la Norma 450–22 Mezclas Asfálticas En Caliente De Gradación Continua: Contenido de asfalto, Granulometría de los agregados, Vacíos con aire de probetas compactadas, Estabilidad, Flujo, Relación estabilidad/flujo. A continuación, se procede a plantear una serie de toma de muestras de comprobación de los resultados obtenidos.

Teniendo en cuenta los argumentos del Ing. Didier Marín Montoya, Esp. Geotecnia vial y Pavimentos del Contratista, se adopta la recomendación de realizar una toma en conjunto de la mezcla instalada para verificar los parámetros que están en duda, por lo tanto, se propone por lote o jornada de instalación de mezcla, tomar las siguientes muestras:

**Comprobación Granulometría:** La masa mínima para realizar un ensayo granulométrico para un agregado de tamaño nominal de ¾” es 5 Kg, para contar con una muestra representativa se recomienda dos muestras cuadradas de 25cmx25cm a 30cmx30cm, con el fin de conseguir una muestra del orden 10 a 12 Kg.

**Susceptibilidad a la humedad:** Para verificar el desempeño de la mezcla, por lote seis (6) núcleos, tres (3) curados en seco y tres (3) bajo condición húmeda.

**Densidad, porcentaje de vacíos y porcentaje de asfalto:** toma de cuatro núcleos por lote para verificar el porcentaje de vacíos, porcentaje de asfalto de la mezcla colocada.

En los núcleos perforar parte de la base granular con el fin de verificar la adherencia entre la base granular y la carpeta asfáltica.

Una vez definidos los resultados se procederá a validar los posibles incumplimientos y determinar los tramos que no deben ser recibidos.

Atentamente,



**FREDY ALBERTO DUARTE SALCEDO**
**Especialista Geotécnica y Pavimentos del Proyecto**

**email: fredyduarte72@yahoo.com / fredyduarte72@gmail.com**
**Teléfono: 315-4937041**

REVISIÓN DISEÑOS ESTRUCTURAL
JUAN MANUEL MARTÍNEZ
JUNIO 2024

**REPÚBLICA DE COLOMBIA**
**IDENTIFICACIÓN PERSONAL**
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **80.075.844**
**RAMIREZ SIERRA**
APELLIDOS
**JUAN MANUEL**
NOMBRES

Juan Manuel Ramirez
FIRMA





ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **21-OCT-1985**
**BOGOTA D.C**
**(CUNDINAMARCA)**
LUGAR DE NACIMIENTO

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

**07-NOV-2003 BOGOTA D.C.**
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

P-1500100-01107381-M-0080075844-20191101 **0068**52317A 1 9910659148

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14872353080

(415)7707212489984(8020) 000001487235308 0

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 8 0 0 7 5 8 4 4 | 2 | Impuestos de Bogotá 3 2 | |

## IDENTIFICACIÓN

| 24. Tipo de contribuyente | 25. Tipo de documento | 26. Número de Identificación | 27. Fecha expedición |
|---|---|---|---|
| Persona natural o sucesión ilíquida 2 | Cédula de Ciudadanía 1 3 | 8 0 0 7 5 8 4 4 | 2 0 0 3 1 1 0 7 |

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

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| RAMIREZ | SIERRA | JUAN | MANUEL |

35. Razón social

| 36. Nombre comercial | 37. Sigla |
|---|---|
| | |

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Bogotá D.C. 1 1 | Bogotá, D.C. 0 0 1 |

41. Dirección principal: CR 54 153 75 AP 722

42. Correo electrónico: juanman22@gmail.com

| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| | 8 0 1 4 0 0 2 | |

## CLASIFICACIÓN

### Actividad económica

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

### Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

22- Obligado a cumplir deberes formales a

49 - No responsable de IVA

### Usuarios aduaneros

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

### Exportadores

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

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

### Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2022 - 10 - 20 / 14 : 19: 06

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre RAMIREZ SIERRA JUAN MANUEL

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

# Certificado Bancario

Viernes, 19 de agosto de 2022

Señor(a)
A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que JUAN MANUEL RAMIREZ SIERRA identificado(a) con CC 80075844, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

| Producto | No. Producto | Fecha Apertura | Estado |
|---|---|---|---|
| CUENTA DE AHORROS | 20901571883 | 2006/02/01 | ACTIVA |

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

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

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

Bogotá, junio de 2024 Cuenta de Cobro No. 03-2024

**CONSORCIO MEJORAMIENTO 15378**
**NIT: 901.763.954-3**

DEBE A

**JUAN MANUEL RAMÍREZ SIERRA**
C.C. 80.075.844-2 de Bogotá
Régimen simplificado.

LA SUMA DE:……..……$ 900.000.00

Por concepto de revisión desde el área estructural de los refuerzos colocados en las cunetas del proyecto de Cocorná.

Manifiesto que no he realizado contratación de trabajadores para la ejecución de las actividades anteriores por lo que me acojo a la aplicación de retenciones según el art. 383 E.T.

SON: NOVECIENTOS MIL PESOS MCTE

Atentamente,



**JUAN MANUEL RAMÍREZ SIERRA**
C.C. 80.075.844 de Bogotá
Cra 54 No. 153-75 Apto 722
Tel: 3152431767

Bancolombia
NIT. 890.903.938-8

**Empresa:** CONSORCIO MEJORAMIEN **Nombre del pago:** C56 **Fecha:** 03-07-2024 **Hora:** 17:25:26 **Fecha de envío del pago:** 03-07-2024

**NIT:** 901763954 **Secuencia:** aa **Fecha de Generación:** 03-07-2024 **Fecha para Procesar el pago:** 03-07-2024

**Tipo de pago:** PAGO A PROVEEDORES **Número de cuenta a debitar:** 67400003248

**Impreso por:** Aprobamj15

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Total Registros del Lote:** 1 | **Registros Procesados:** 1 | **Registros Rechazados:** 0 | **Registros Pendientes:** 0 |
| **Valor Total del Pago:** $900,000.00 | **Valor Registros Procesados:** $900,000.00 | **Valor Registros Rechazados:** $0.00 | **Valor Registros Pendientes:** $0.00 |

| NÚMERO DE CUENTA | TIPO DE CUENTA | DOCUMENTO BENEFICIARIO | NOMBRE BENEFICIARIO | VALOR | ENTIDAD | ESTADO | FECHA APLICACIÓN |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 20901571883 | Ahorros | 80075844 | JUAN MANUEL RAMIRE | 900,000.00 | BANCOLOMBIA | ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE | 03-07-2024 |

**SEÑORES**
**Consorcio Mejoramiento 15378**
**Concepto 015**

**Asunto:** Revisión Componente de Estructuras.

Bogotá, Junio 2024

Respetados señores

De acuerdo con lo requerido, a continuación, se presenta el concepto correspondiente a la revisión de los documentos recibidos del proyecto:

## 1. Introducción

Se ha solicitado por parte del Consorcio Mejoramiento 15378 el concepto estructural respecto de los temas que se mencionan a continuación:

- Diseño estructural de Berma-cuneta.

## 2. Documentos recibidos

A continuación, se listan los documentos que hacen parte de los diseños recibidos en general del proyecto y en los cuales se realiza la revisión desde el área estructural:

- 240611.INF-EST-CNT-V2
- 226_ENV0226_20240611 - Diseño estructural berma-cuneta - Proyecto Vía Cocorná - El ramal

## 3. Comentarios

- En el documento 240611.INF-EST-CNT-V2, se calcula que el refuerzo #4 espaciado cada 20 cm es suficiente para tomar los efectos de retracción y fraguado, de la siguiente manera:

| Diseño de berma-cuneta | | |
|---|---|---|
| Concreto | | |
| f'c= | 280 | kg/cm2 |
| Acero | | |
| fy= | 4220 | kg/cm2 |
| b= | 1.00 | Ancho de la viga(m) |
| h= | 0.15 | Altura de la viga (m) |
| r= | 0.075 | Recubrimiento (m) |
| L= | 1.15 | Luz de diseño (m) |
| m= | 17.73 | |
| K= | 33.78 | |
| Cuantía Mínima = | 0.00180 | |
| Cuantía= | 0.00180 | |
| As= | 1.35 | Acero de Refuerzo Principal |
| Área de barra = | 1.29 | cm2 |
| Cantidad = | 1.05 | UND |
| Espaciamiento calculado = | 95.56 | cm |
| Espaciamiento dispuesto = | 20.00 | cm |
| Refuerzo transversal 4,7cm2 por metro horizontal | | |
| Barras horizontales de 1/2" cada 0.20m | | |

- Sin embargo, en el documento 226_ENV0226_20240611 - Diseño estructural berma-cuneta - Proyecto Vía Cocorná, se calculan los refuerzos requeridos para tomar las cargas actuantes en donde de manera correcta se realizan los análisis donde se obtiene un refuerzo #4 cada .175m, de la siguiente manera:

| Diseño de berma-cuneta | | |
|---|---|---|
| Concreto | | |
| f'c= | 280 | kg/cm2 |
| Acero | | |
| fy= | 4220 | kg/cm2 |
| b= | 1.00 | Ancho de la viga(m) |
| h= | 0.15 | Altura de la viga (m) |
| r= | 0.075 | Recubrimiento (m) |
| Ø= | 1.25 | Factor de Mayoración carga muerta |
| Ø= | 1.75 | Factor de Mayoración carga viva |
| L= | 1.15 | Luz de diseño (m) |
| Mu= | 1.90 | Momento de diseño (tn*m) |
| m= | 17.73 | |
| K= | 33.78 | |
| Cuantía Mínima = | 0.00180 | |
| Cuantía= | 0.00973 | |
| As= | 7.30 | Acero de Refuerzo Principal |
| Área de barra = | 1.29 | cm2 |
| Cantidad = | 5.66 | UND |
| Espaciamiento calculado = | 17.67 | cm |
| Espaciamiento dispuesto = | 17.50 | cm |

Diseño berma - cuneta

Por lo anterior, en función de que el acero requerido por las solicitaciones (#4 c/.175m), es mayor que el requerido por retracción (#4 c/.20m), debe colocarse la mayor cuantía, de decir, #4 cada .175m.

Atentamente,

JUAN MANUEL RAMIREZ SIERRA
Mob: +57 315 2431767
Esp. Estructuras - Escuela Colombiana Ingeniería - Julio Garavito
Esp. Patología de la Construcción - USTA

**SEÑORES**
**Consorcio Mejoramiento 15378**
**Concepto 017**

**Asunto:** Revisión Componente de Estructuras.

Bogotá, Junio 2024

Respetados señores

De acuerdo con lo requerido, a continuación, se presenta el concepto correspondiente a la revisión de los documentos recibidos del proyecto:

## 1. Introducción

Se ha solicitado por parte del Consorcio Mejoramiento 15378 el concepto estructural respecto de los temas que se mencionan a continuación:

- Diseño estructural de Berma-cuneta

## 2. Documentos recibidos

A continuación, se listan los documentos que hacen parte de los diseños recibidos en general del proyecto y en los cuales se realiza la revisión desde el área estructural:

- 240611.INF-EST-CNT-V2[1].pdf

## 3. Comentarios

- Los análisis presentados sustentan correctamente el refuerzo que ha sido colocado en obra. Por lo anterior se aprueban los diseños presentados.

Atentamente,

JUAN MANUEL RAMIREZ SIERRA
Mob: +57 315 2431767
Esp. Estructuras - Escuela Colombiana Ingeniería - Julio Garavito
Esp. Patología de la Construcción - USTA

PÓLIZAS

**DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA**

GOBERNACION DE ANTIOQUIA
REPUBLICA DE COLOMBIA

SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA FÍSICA

DIRECCIÓN DE DESARROLLO FÍSICO

ACTA DE COSTOS DE INTERVENTORIA No. SIETE (7) PERIODO: JUNIO DE 2024

**CONTRATO No. 23SS111B1465 DE 2023 CSORCIO MEJORAMIENTO 15378**

| | |
|---|---|
| OBJETO | INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, AMBIENTAL, FINANCIERA Y LEGAL PARA EL MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO DE LAS VÍAS DEL GRUPO 1 DE CIRCUITOS ESTRATÉGICOS DEL DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA. LOTE 3. |

## PÓLIZAS COCORNÁ Y SAN CARLOS

PROVISIÓN PARA EL PAGO DE PRIMAS DE GARANTÍAS

| FECHA | NIT/CÉDULA | BENEFICIARIO | DESCRIPCIÓN | VALOR BÁSICO | VALOR IVA | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 20/7/2024 | 860009578-6 | SEGUROS DEL ESTADO | PROVISIÓN PARA EL PAGO DE PRIMAS DE GARANTÍAS 101221646 ANEXO 13 EMISIÓN 21/05/2024 | $ 29,712.00 | $ 5,645.00 | $ 35,357.00 |
| 20/7/2024 | 860009578-6 | SEGUROS DEL ESTADO | PROVISIÓN PARA EL PAGO DE PRIMAS DE GARANTÍAS 101221646 ANEXO 15 EMISIÓN 29/05/2024 | $ 86,698.00 | $ 16,473.00 | $ 103,171.00 |
| 20/7/2024 | 860009578-6 | SEGUROS DEL ESTADO | PROVISIÓN PARA EL PAGO DE PRIMAS DE GARANTÍAS 101429075 ANEXO 12 EMISIÓN 29/05/2024 | $ 119,916.00 | $ 22,784.00 | $ 142,700.00 |
| 20/7/2024 | 860009578-6 | SEGUROS DEL ESTADO | PROVISIÓN PARA EL PAGO DE PRIMAS DE GARANTÍAS 101429075 ANEXO 13 EMISIÓN 11/06/2024 | $ 370,194.00 | $ 70,337.00 | $ 440,531.00 |
| **TOTAL** | | | | | | **$ 721,759.00** |
| **VALOR A PAGAR PRESENTE ACTA** | | | | | | **$ 719,283.00** |

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 |
|---|---|---|---|---|
| BOGOTA, D.C. | ANTIGUO COUNTRY | 21 | 21-40-101221646 | 13 |

| FECHA EXPEDICIÓN DÍA | MES | AÑO | VIGENCIA DESDE DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | VIGENCIA HASTA DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 21 | 05 | 2024 | 03 | 11 | 2023 | 00:00 | 22 | 05 | 2024 | 23:59 | ANEXO DE PRORROGA |

### DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| NOMBRE O RAZON SOCIAL | IDENTIFICACIÓN |
|---|---|
| CONSORCIO MEJORAMIENTO 15378 | NIT: 901.763.954-3 |

| DIRECCIÓN | CIUDAD | TELÉFONO |
|---|---|---|
| CR 80 BIS NRO. 7 A - 15 | BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL | 7914082 |

### DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| ASEGURADO | IDENTIFICACIÓN |
|---|---|
| DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA-SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA FISICA | NIT: 890.900.286-0 |

| DIRECCIÓN | CIUDAD | TELÉFONO |
|---|---|---|
| CENTRO ADMINISTRATIVO DEPARTAMENTAL CALLE 42B NO. 52-106 | MEDELLIN, ANTIOQUIA | 3839761 |

BENEFICIARIO: 890900286 - DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA-SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA FISICA

ADICIONAL:

### OBJETO DEL SEGURO

**CON SUJECIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN 15-05-2020 - 1329-P-06-00000-E-RCE-002A-D00I / 31-03-22 -1329-P-06-00000-E-RCE-001P-D00I, 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:**

CONTRATO 23SS111B1465 INTERVENTORIA TECNICA, ADMINISTRATIVA, AMBIENTAL, FINANCIERA Y LEGAL PARA EL MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO DE LAS VIAS DEL GRUPO 1 DE CIRCUITOS ESTRATEGICOS DEL DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA. LOTE 3

ASEGURADOS CONSORCIO MEJORAMIENTO 15378 NIT 901763954-3 DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA - SECRETARA DE INFRAESTRUCTURA FSICA NIT 890.900.286-0
BENEFICIARIOS DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA - SECRETARA DE INFRAESTRUCTURA FSICA NIT 890.900.286-0 TERCEROS AFECTADOS

BENEFICIARIOS: TERCEROS AFECTADOS

### AMPAROS

RIESGO: INTERVENTORIA

| AMPAROS | DEDUCIBLE | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG ACTUAL | SUMA ASEG ANTERIOR |
|---|---|---|---|---|---|
| PREDIOS LABORES Y OPERACIONES | 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV | 03/11/2023 | 22/05/2024 | $260,000,000.00 | $260,000,000.00 |
| DAÑO EMERGENTE Y LUCRO CESANTE | 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV | 03/11/2023 | 22/05/2024 | $260,000,000.00 | $260,000,000.00 |
| PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES | 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV | 03/11/2023 | 22/05/2024 | $260,000,000.00 | $260,000,000.00 |

### ACLARACIONES

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO Y SEGUN AMPLIACION SUSPENSION 3 SE AJUSTA VIGENCIA DE LA POLIZA.

| VALOR PRIMA NETA | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA | TOTAL A PAGAR | VALOR ASEGURADO TOTAL | PLAN DE PAGO |
|---|---|---|---|---|---|
| $ ******26,712.00 | $ *******3,000.00 | $ *******5,645.00 | $ **********35,357.00 | $ ******260,000,000.00 | CONTADO |

| INTERMEDIARIO | | | DISTRIBUCION COASEGURO | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE | CLAVE | % DE PART. | NOMBRE COMPAÑIA | % PART. | VALOR ASEGURADO |
| PREMIUM COLOMBIA LTDA ASESORES DE S | 52857 | 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 CALLE 83 NO 19-10 - TELEFONO: 6-917963 - BOGOTA, D.C.***

21-40-101221646

**FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas**

**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 |
|---|---|---|---|---|
| BOGOTA, D.C. | ANTIGUO COUNTRY | 21 | 21-40-101221646 | 13 |

| FECHA EXPEDICIÓN DÍA | MES | AÑO | VIGENCIA DESDE DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | VIGENCIA HASTA DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 21 | 05 | 2024 | 03 | 11 | 2023 | 00:00 | 22 | 05 | 2024 | 23:59 | ANEXO DE PRORROGA |

### DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| NOMBRE O RAZON SOCIAL | | IDENTIFICACIÓN | |
|---|---|---|---|
| | CONSORCIO MEJORAMIENTO 15378 | | **NIT: 901.763.954-3** |
| **DIRECCIÓN:** CR 80 BIS NRO. 7 A - 15 | **CIUDAD:** BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL | **TELÉFONO:** | 7914082 |

### DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| ASEGURADO: | | IDENTIFICACIÓN | |
|---|---|---|---|
| | DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA-SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA FISICA | | **NIT: 890.900.286-0** |
| **DIRECCIÓN:** CENTRO ADMINISTRATIVO DEPARTAMENTAL CALLE 42B NO. 52-106 | **CIUDAD:** MEDELLIN, ANTIOQUIA | **TELÉFONO:** | 3839761 |

BENEFICIARIO: 890900286 - DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA-SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA FISICA

| AMPAROS | DEDUCIBLE | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG ACTUAL | SUMA ASEG ANTERIOR |
|---|---|---|---|---|---|
| RESPONSABILIDAD CIVIL CRUZADA | 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV | 03/11/2023 | 22/05/2024 | $260,000,000.00 | $260,000,000.00 |
| CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS | 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV | 03/11/2023 | 22/05/2024 | $260,000,000.00 | $260,000,000.00 |
| VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS | 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV | 03/11/2023 | 22/05/2024 | $260,000,000.00 | $260,000,000.00 |
| GASTOS MEDICOS | 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV | 03/11/2023 | 22/05/2024 | $260,000,000.00 | $260,000,000.00 |
| RESPONSABILIDAD CIVIL PATRONAL | 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV | 03/11/2023 | 22/05/2024 | $260,000,000.00 | $260,000,000.00 |

**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 CALLE 83 NO 19-10 - TELEFONO: 6-917963 - BOGOTA, D.C.***

21-40-101221646

**FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas**

**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 |
|---|---|---|---|---|
| BOGOTA, D.C. | ANTIGUO COUNTRY | 21 | 21-40-101221646 | 13 |

| FECHA EXPEDICIÓN DÍA | MES | AÑO | VIGENCIA DESDE DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | VIGENCIA HASTA DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 21 | 05 | 2024 | 03 | 11 | 2023 | 00:00 | 22 | 05 | 2024 | 23:59 | ANEXO DE PRORROGA |

### DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| NOMBRE O RAZON SOCIAL | | IDENTIFICACIÓN | |
|---|---|---|---|
| | CONSORCIO MEJORAMIENTO 15378 | | **NIT: 901.763.954-3** |

| DIRECCIÓN: | | CIUDAD: | | TELÉFONO: | |
|---|---|---|---|---|---|
| | CR 80 BIS NRO. 7 A - 15 | | BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL | | 7914082 |

### DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| ASEGURADO: | | IDENTIFICACIÓN | |
|---|---|---|---|
| | DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA-SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA FISICA | | **NIT: 890.900.286-0** |

| DIRECCIÓN: | | CIUDAD: | | TELÉFONO: | |
|---|---|---|---|---|---|
| | CENTRO ADMINISTRATIVO DEPARTAMENTAL CALLE 42B NO. 52-106 | | MEDELLIN, ANTIOQUIA | | 3839761 |

BENEFICIARIO: 890900286 - DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA-SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA FISICA

TEXTO ACLARATORIO

PARTICIPANTES CONSORCIO - UNION TEMPORAL :

| NOMBRE | IDENTIFICACION | PARTICIPACION |
|---|---|---|
| MSING SAS | 900574741-7 | 90.00 |
| GRMM SAS | 901124527-0 | 10.00 |

**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 CALLE 83 NO 19-10 - TELEFONO: 6-917963 - BOGOTA, D.C.***

21-40-101221646

**FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas**

**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 |
|---|---|---|---|---|
| **BOGOTA, D.C.** | **ANTIGUO COUNTRY** | **21** | **21-40-101221646** | **15** |

| FECHA EXPEDICIÓN DÍA | MES | AÑO | VIGENCIA DESDE DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | VIGENCIA HASTA DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **29** | **05** | **2024** | **03** | **11** | **2023** | **00:00** | **08** | **07** | **2024** | **23:59** | **ANEXO DE PRORROGA** |

### DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| NOMBRE O RAZON SOCIAL | | IDENTIFICACIÓN | |
|---|---|---|---|
| | **CONSORCIO MEJORAMIENTO 15378** | | **NIT: 901.763.954-3** |
| DIRECCIÓN: CR 80 BIS NRO. 7 A - 15 | CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL | TELÉFONO: | 7914082 |

### DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| ASEGURADO: | | IDENTIFICACIÓN | |
|---|---|---|---|
| | **DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA-SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA FISICA** | | **NIT: 890.900.286-0** |
| DIRECCIÓN: CENTRO ADMINISTRATIVO DEPARTAMENTAL CALLE 42B NO. 52-106 | CIUDAD: MEDELLIN, ANTIOQUIA | TELÉFONO | 3839761 |
| BENEFICIARIO: 890900286 - DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA-SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA FISICA | ADICIONAL: | | |

### OBJETO DEL SEGURO

**CON SUJECIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN 15-05-2020 - 1329-P-06-00000-E-RCE-002A-D00I / 31-03-22 -1329-P-06-00000-E-RCE-001P-D00I, 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:**

CONTRATO 23SS111B1465 INTERVENTORIA TECNICA, ADMINISTRATIVA, AMBIENTAL, FINANCIERA Y LEGAL PARA EL MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO DE LAS VIAS DEL GRUPO 1 DE CIRCUITOS ESTRATEGICOS DEL DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA. LOTE 3

ASEGURADOS CONSORCIO MEJORAMIENTO 15378 NIT 901763954-3 DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA - SECRETARA DE INFRAESTRUCTURA FSICA NIT 890.900.286-0
BENEFICIARIOS DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA - SECRETARA DE INFRAESTRUCTURA FSICA NIT 890.900.286-0 TERCEROS AFECTADOS

BENEFICIARIOS: TERCEROS AFECTADOS

### AMPAROS

RIESGO: INTERVENTORIA

| AMPAROS | DEDUCIBLE | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG ACTUAL | SUMA ASEG ANTERIOR |
|---|---|---|---|---|---|
| **PREDIOS LABORES Y OPERACIONES** | **10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV** | **03/11/2023** | **08/07/2024** | **$260,000,000.00** | **$260,000,000.00** |
| **DAÑO EMERGENTE Y LUCRO CESANTE** | **10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV** | **03/11/2023** | **08/07/2024** | **$260,000,000.00** | **$260,000,000.00** |
| **PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES** | **10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV** | **03/11/2023** | **08/07/2024** | **$260,000,000.00** | **$260,000,000.00** |

### ACLARACIONES

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO Y SEGN MOVIMIENTO 2 PRORROGA 3 NUEVA FECHA FINAL 08-07-2024 SE AJUSTA VIGENCIA DE LA POLIZA.

| VALOR PRIMA NETA | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA | TOTAL A PAGAR | VALOR ASEGURADO TOTAL | PLAN DE PAGO |
|---|---|---|---|---|---|
| $ ******83,698.00 | $ *******3,000.00 | $ ******16,472.00 | $ **********103,171.00 | $ ******260,000,000.00 | CONTADO |

**INTERMEDIARIO**

| NOMBRE | CLAVE | % DE PART. |
|---|---|---|
| PREMIUM COLOMBIA LTDA ASESORES DE S | 52857 | 100.00 |

**DISTRIBUCION COASEGURO**

| NOMBRE COMPAÑÍA | % PART. | VALOR ASEGURADO |
|---|---|---|

**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 CALLE 83 NO 19-10 - TELEFONO: 6-917963 - BOGOTA, D.C.***

21-40-101221646

**FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas**

**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 |
|---|---|---|---|---|
| BOGOTA, D.C. | ANTIGUO COUNTRY | 21 | 21-40-101221646 | 15 |

| FECHA EXPEDICIÓN DÍA | MES | AÑO | VIGENCIA DESDE DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | VIGENCIA HASTA DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 29 | 05 | 2024 | 03 | 11 | 2023 | 00:00 | 08 | 07 | 2024 | 23:59 | ANEXO DE PRORROGA |

### DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| NOMBRE O RAZON SOCIAL | | IDENTIFICACIÓN | |
|---|---|---|---|
| | CONSORCIO MEJORAMIENTO 15378 | | **NIT: 901.763.954-3** |
| **DIRECCIÓN:** CR 80 BIS NRO. 7 A - 15 | **CIUDAD:** BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL | **TELÉFONO:** | 7914082 |

### DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| ASEGURADO: | | IDENTIFICACIÓN | |
|---|---|---|---|
| | DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA-SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA FISICA | | **NIT: 890.900.286-0** |
| **DIRECCIÓN:** CENTRO ADMINISTRATIVO DEPARTAMENTAL CALLE 42B NO. 52-106 | **CIUDAD:** MEDELLIN, ANTIOQUIA | **TELÉFONO:** | 3839761 |

BENEFICIARIO: 890900286 - DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA-SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA FISICA

| AMPAROS | DEDUCIBLE | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG ACTUAL | SUMA ASEG ANTERIOR |
|---|---|---|---|---|---|
| **RESPONSABILIDAD CIVIL CRUZADA** | **10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV** | **03/11/2023** | **08/07/2024** | **$260,000,000.00** | **$260,000,000.00** |
| **CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS** | **10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV** | **03/11/2023** | **08/07/2024** | **$260,000,000.00** | **$260,000,000.00** |
| **VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS** | **10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV** | **03/11/2023** | **08/07/2024** | **$260,000,000.00** | **$260,000,000.00** |
| **GASTOS MEDICOS** | **10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV** | **03/11/2023** | **08/07/2024** | **$260,000,000.00** | **$260,000,000.00** |
| **RESPONSABILIDAD CIVIL PATRONAL** | **10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV** | **03/11/2023** | **08/07/2024** | **$260,000,000.00** | **$260,000,000.00** |

**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 CALLE 83 NO 19-10 - TELEFONO: 6-917963 - BOGOTA, D.C.***

21-40-101221646

**FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas**

**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 |
|---|---|---|---|---|
| **BOGOTA, D.C.** | **ANTIGUO COUNTRY** | **21** | **21-40-101221646** | **15** |

| FECHA EXPEDICIÓN DÍA | MES | AÑO | VIGENCIA DESDE DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | VIGENCIA HASTA DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **29** | **05** | **2024** | **03** | **11** | **2023** | **00:00** | **08** | **07** | **2024** | **23:59** | **ANEXO DE PRORROGA** |

### DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| NOMBRE O RAZON SOCIAL | | IDENTIFICACIÓN | |
|---|---|---|---|
| | **CONSORCIO MEJORAMIENTO 15378** | | **NIT: 901.763.954-3** |
| DIRECCIÓN: CR 80 BIS NRO. 7 A - 15 | CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL | TELÉFONO: | 7914082 |

### DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| ASEGURADO: | | IDENTIFICACIÓN | |
|---|---|---|---|
| | **DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA-SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA FISICA** | | **NIT: 890.900.286-0** |
| DIRECCIÓN: CENTRO ADMINISTRATIVO DEPARTAMENTAL CALLE 42B NO. 52-106 | CIUDAD: MEDELLIN, ANTIOQUIA | TELÉFONO | 3839761 |
| BENEFICIARIO: | 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 |
|---|---|---|---|---|---|
| $ ******83,698.00 | $ *******3,000.00 | $ ******16,472.00 | $ **********103,171.00 | $ ******260,000,000.00 | CONTADO |

| INTERMEDIARIO | | | DISTRIBUCION COASEGURO | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE | CLAVE | % DE PART. | NOMBRE COMPAÑÍA | % PART. | VALOR ASEGURADO |
| PREMIUM COLOMBIA LTDA ASESORES DE S | 52857 | 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 CALLE 83 NO 19-10 - TELEFONO: 6-917963 - BOGOTA, D.C.***

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

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

(415)7709998021167(8020)11005135569285(3900)000000103171(96)20241102

**REFERENCIA PAGO:**

**1100513556928-5**

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 RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

## RCE CONTRATOS

| CIUDAD DE EXPEDICIÓN | SUCURSAL | COD.SUC | NO.PÓLIZA | ANEXO |
|---|---|---|---|---|
| BOGOTA, D.C. | ANTIGUO COUNTRY | 21 | 21-40-101221646 | 15 |

| FECHA EXPEDICIÓN DÍA | MES | AÑO | VIGENCIA DESDE DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | VIGENCIA HASTA DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 29 | 05 | 2024 | 03 | 11 | 2023 | 00:00 | 08 | 07 | 2024 | 23:59 | ANEXO DE PRORROGA |

### DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| NOMBRE O RAZON SOCIAL | | IDENTIFICACIÓN | |
|---|---|---|---|
| | CONSORCIO MEJORAMIENTO 15378 | | **NIT: 901.763.954-3** |
| **DIRECCIÓN:** CR 80 BIS NRO. 7 A - 15 | **CIUDAD:** BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL | **TELÉFONO:** | 7914082 |

### DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| ASEGURADO: | | IDENTIFICACIÓN | |
|---|---|---|---|
| | DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA-SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA FISICA | | **NIT: 890.900.286-0** |
| **DIRECCIÓN:** CENTRO ADMINISTRATIVO DEPARTAMENTAL CALLE 42B NO. 52-106 | **CIUDAD:** MEDELLIN, ANTIOQUIA | **TELÉFONO:** | 3839761 |

BENEFICIARIO: 890900286 - DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA-SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA FISICA

TEXTO ACLARATORIO

PARTICIPANTES CONSORCIO - UNION TEMPORAL :

| NOMBRE | IDENTIFICACION | PARTICIPACION |
|---|---|---|
| MSING SAS | 900574741-7 | 90.00 |
| GRMM SAS | 901124527-0 | 10.00 |

**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 CALLE 83 NO 19-10 - TELEFONO: 6-917963 - BOGOTA, D.C.***

21-40-101221646

**FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas**

**FIRMA TOMADOR**

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.PÓLIZA | ANEXO |
|---|---|---|---|---|
| **BOGOTA, D.C.** | **ANTIGUO COUNTRY** | **21** | **21-44-101429075** | **12** |

| FECHA EXPEDICIÓN DÍA | MES | AÑO | VIGENCIA DESDE DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | VIGENCIA HASTA DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **29** | **05** | **2024** | **03** | **11** | **2023** | **00:00** | **01** | **02** | **2029** | **23:59** | **ANEXO DE PRORROGA** |

### DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL: **CONSORCIO MEJORAMIENTO 15378** — IDENTIFICACIÓN **NIT: 901.763.954-3**

DIRECCIÓN: CR 80 BIS NRO. 7 A - 15 — CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL — TELÉFONO: 7914082

### DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO: **DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA-SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA FISICA** — IDENTIFICACIÓN **NIT: 890.900.286-0**

DIRECCIÓN: CENTRO ADMINISTRATIVO DEPARTAMENTAL CALLE 42B NO. 52-106 — CIUDAD: MEDELLIN, ANTIOQUIA — TELÉFONO 3839761

ADICIONAL:

### OBJETO DEL SEGURO

**CON SUJECIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN ECU010B, 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:**

CONTRATO 23SS111B1465 INTERVENTORIA TECNICA, ADMINISTRATIVA, AMBIENTAL, FINANCIERA Y LEGAL PARA EL MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO DE LAS VIAS DEL GRUPO 1 DE CIRCUITOS ESTRATEGICOS DEL DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA. LOTE 3

EL AMPARO DE CALIDAD DEL SERVICIO INICIA CINCO AÑOS CONTADOS A PARTIR DEL ACTA DE ENTREGA

### AMPAROS

RIESGO: INTERVENTORIA

| AMPAROS | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG/ACTUAL | SUMA ASEG/ANTERIOR |
|---|---|---|---|---|
| **CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO** | **03/11/2023** | **08/01/2025** | **$173,827,808.80** | **$173,827,808.80** |
| **PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES** | **03/11/2023** | **08/07/2027** | **$260,741,713.20** | **$260,741,713.20** |
| **CALIDAD DEL SERVICIO** | **01/01/2024** | **01/01/2029** | **$173,827,808.80** | **$173,827,808.80** |

### ACLARACIONES

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO Y SEGN MOVIMIENTO 2 PRORROGA 3 NUEVA FECHA FINAL 08-07-2024 SE AJUSTA VIGENCIA DE LA POLIZA.

| VALOR PRIMA NETA | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA | TOTAL A PAGAR | VALOR ASEGURADO TOTAL | PLAN DE PAGO |
|---|---|---|---|---|---|
| $ *****111,916.00 | $ *******8,000.00 | $ ******22,784.00 | $ **********142,700.00 | $ ******608,397,330.80 | CONTADO |

| INTERMEDIARIO NOMBRE | CLAVE | % DE PART. | DISTRIBUCION COASEGURO NOMBRE COMPAÑÍA | % PART. | VALOR ASEGURADO |
|---|---|---|---|---|---|
| PREMIUM COLOMBIA LTDA ASESORES DE S | 52857 | 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 CALLE 83 NO 19-10 - TELEFONO: 6-917963 - BOGOTA, D.C.***

21-44-101429075

**FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas**

**FIRMA TOMADOR**

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.PÓLIZA | ANEXO |
|---|---|---|---|---|
| **BOGOTA, D.C.** | **ANTIGUO COUNTRY** | **21** | **21-44-101429075** | **12** |

| FECHA EXPEDICIÓN DÍA | MES | AÑO | VIGENCIA DESDE DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | VIGENCIA HASTA DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **29** | **05** | **2024** | **03** | **11** | **2023** | **00:00** | **01** | **02** | **2029** | **23:59** | **ANEXO DE PRORROGA** |

### DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| NOMBRE O RAZON SOCIAL | IDENTIFICACIÓN |
|---|---|
| **CONSORCIO MEJORAMIENTO 15378** | **NIT: 901.763.954-3** |

| DIRECCIÓN: | CIUDAD: | TELÉFONO: |
|---|---|---|
| CR 80 BIS NRO. 7 A - 15 | BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL | 7914082 |

### DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| ASEGURADO / BENEFICIARIO: | IDENTIFICACIÓN |
|---|---|
| **DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA-SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA FISICA** | **NIT: 890.900.286-0** |

| DIRECCIÓN: | CIUDAD: | TELÉFONO |
|---|---|---|
| CENTRO ADMINISTRATIVO DEPARTAMENTAL CALLE 42B NO. 52-106 | MEDELLIN, ANTIOQUIA | 3839761 |

ADICIONAL:

PAGUESTADO
PORTAL DE PAGOS

PAGINA WEB

pse

VISA MasterCard AMERICAN EXPRESS

CORRESPONSALES BANCARIOS

Carulla Super INTER SURTIMAX Movil Red Bancolombia Corresponsal Bancario éxito GANA GANA CODIBROOP

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 |
|---|---|---|---|---|---|
| $ *****111,916.00 | $ *******8,000.00 | $ ******22,784.00 | $ **********142,700.00 | $ ******608,397,330.80 | CONTADO |

| INTERMEDIARIO | | | DISTRIBUCION COASEGURO | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE | CLAVE | % DE PART. | NOMBRE COMPAÑIA | % PART. | VALOR ASEGURADO |
| PREMIUM COLOMBIA LTDA ASESORES DE S | 52857 | 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 CALLE 83 NO 19-10 - TELEFONO: 6-917963 - BOGOTA, D.C.***

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

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

(415)7709998021167(8020)11005135569253(3900)000000142700(96)20241102

**REFERENCIA PAGO:**

**1100513556925-3**

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 EXPEDICIÓN | SUCURSAL | COD.SUC | NO.PÓLIZA | ANEXO |
|---|---|---|---|---|
| BOGOTA, D.C. | ANTIGUO COUNTRY | 21 | 21-44-101429075 | 12 |

| FECHA EXPEDICIÓN DÍA | MES | AÑO | VIGENCIA DESDE DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | VIGENCIA HASTA DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 29 | 05 | 2024 | 03 | 11 | 2023 | 00:00 | 01 | 02 | 2029 | 23:59 | ANEXO DE PRORROGA |

### DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| NOMBRE O RAZON SOCIAL | | IDENTIFICACIÓN | |
|---|---|---|---|
| | CONSORCIO MEJORAMIENTO 15378 | | **NIT: 901.763.954-3** |
| **DIRECCIÓN:** CR 80 BIS NRO. 7 A - 15 | **CIUDAD:** BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL | **TELÉFONO:** | 7914082 |

### DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| ASEGURADO / BENEFICIARIO: | | IDENTIFICACIÓN | |
|---|---|---|---|
| | DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA-SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA FISICA | | **NIT: 890.900.286-0** |
| **DIRECCIÓN:** CENTRO ADMINISTRATIVO DEPARTAMENTAL CALLE 42B NO. 52-106 | **CIUDAD:** MEDELLIN, ANTIOQUIA | **TELÉFONO:** | 3839761 |

ADICIONAL:

TEXTO ACLARATORIO

PARTICIPANTES CONSORCIO - UNION TEMPORAL :

| NOMBRE | IDENTIFICACION | PARTICIPACION |
|---|---|---|
| MSING SAS | 900574741-7 | 90.00 |
| GRMM SAS | 901124527-0 | 10.00 |

**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 CALLE 83 NO 19-10 - TELEFONO: 6-917963 - BOGOTA, D.C.***

21-44-101429075

**FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas**

**FIRMA TOMADOR**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

# CONSTANCIA DE NO REVOCATORIA NI CANCELACION POR FALTA DE PAGO DE LA PRIMA

Hacemos constar, que la póliza Nº 101429075, anexo 12, no expirara por falta de pago de la prima, ni por revocatoria unilateral del tomador de la póliza o de la aseguradora.

Lo anterior de conformidad con lo establecido en el decreto 1082 de 2015 el cual regula las garantías ante entidades estatales

Dado en BOGOTA, D.C. a los 29 días del mes de MAYO de 2024

21-44-101429075

**FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas**

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 |
|---|---|---|---|---|
| **BOGOTA, D.C.** | **ANTIGUO COUNTRY** | **21** | **21-44-101429075** | **13** |

| FECHA EXPEDICIÓN DÍA | MES | AÑO | VIGENCIA DESDE DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | VIGENCIA HASTA DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **11** | **06** | **2024** | **03** | **11** | **2023** | **00:00** | **01** | **01** | **2029** | **23:59** | **ANEXO CAUSA PRIMA** |

### DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| NOMBRE O RAZON SOCIAL | IDENTIFICACIÓN |
|---|---|
| **CONSORCIO MEJORAMIENTO 15378** | **NIT: 901.763.954-3** |

| DIRECCIÓN: | CIUDAD: | TELÉFONO: |
|---|---|---|
| CR 80 BIS NRO. 7 A - 15 | BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL | 7914082 |

### DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| ASEGURADO / BENEFICIARIO: | IDENTIFICACIÓN |
|---|---|
| **DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA-SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA FISICA** | **NIT: 890.900.286-0** |

| DIRECCIÓN: | CIUDAD: | TELÉFONO |
|---|---|---|
| CENTRO ADMINISTRATIVO DEPARTAMENTAL CALLE 42B NO. 52-106 | MEDELLIN, ANTIOQUIA | 3839761 |

ADICIONAL:

### OBJETO DEL SEGURO

**CON SUJECIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN ECU010B, 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:**

CONTRATO 23SS111B1465 INTERVENTORIA TECNICA, ADMINISTRATIVA, AMBIENTAL, FINANCIERA Y LEGAL PARA EL MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO DE LAS VIAS DEL GRUPO 1 DE CIRCUITOS ESTRATEGICOS DEL DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA. LOTE 3

EL AMPARO DE CALIDAD DEL SERVICIO INICIA CINCO AÑOS CONTADOS A PARTIR DEL ACTA DE ENTREGA

### AMPAROS

RIESGO: INTERVENTORIA

| AMPAROS | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG/ACTUAL | SUMA ASEG/ANTERIOR |
|---|---|---|---|---|
| **CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO** | **03/11/2023** | **08/01/2025** | **$192,400,583.40** | **$173,827,808.80** |
| **PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES** | **03/11/2023** | **08/07/2027** | **$288,600,875.10** | **$260,741,713.20** |
| **CALIDAD DEL SERVICIO** | **01/01/2024** | **01/01/2029** | **$192,400,583.40** | **$173,827,808.80** |

### ACLARACIONES

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO Y SEGUN ADICION NO 2 SE AJUSTA VIGENCIA DE LA POLIZA.

| VALOR PRIMA NETA | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA | TOTAL A PAGAR | VALOR ASEGURADO TOTAL | PLAN DE PAGO |
|---|---|---|---|---|---|
| $ *****362,194.00 | $ *******8,000.00 | $ ******70,336.00 | $ **********440,531.00 | $ ******673,402,041.90 | CONTADO |

| INTERMEDIARIO | | | DISTRIBUCION COASEGURO | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE | CLAVE | % DE PART. | NOMBRE COMPAÑÍA | % PART. | VALOR ASEGURADO |
| PREMIUM COLOMBIA LTDA ASESORES DE S | 52857 | 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 CALLE 83 NO 19-10 - TELEFONO: 6-917963 - BOGOTA, D.C.***

21-44-101429075

**FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas**

**FIRMA TOMADOR**

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.PÓLIZA | ANEXO |
|---|---|---|---|---|
| **BOGOTA, D.C.** | **ANTIGUO COUNTRY** | **21** | **21-44-101429075** | **13** |

| FECHA EXPEDICIÓN DÍA | MES | AÑO | VIGENCIA DESDE DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | VIGENCIA HASTA DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **11** | **06** | **2024** | **03** | **11** | **2023** | **00:00** | **01** | **01** | **2029** | **23:59** | **ANEXO CAUSA PRIMA** |

### DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| NOMBRE O RAZON SOCIAL | | IDENTIFICACIÓN |
|---|---|---|
| | **CONSORCIO MEJORAMIENTO 15378** | **NIT: 901.763.954-3** |

| DIRECCIÓN: | CIUDAD: | TELÉFONO: |
|---|---|---|
| CR 80 BIS NRO. 7 A - 15 | BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL | 7914082 |

### DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| ASEGURADO / BENEFICIARIO: | | IDENTIFICACIÓN |
|---|---|---|
| | **DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA-SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA FISICA** | **NIT: 890.900.286-0** |

| DIRECCIÓN: | CIUDAD: | TELÉFONO |
|---|---|---|
| CENTRO ADMINISTRATIVO DEPARTAMENTAL CALLE 42B NO. 52-106 | MEDELLIN, ANTIOQUIA | 3839761 |

ADICIONAL:

PAGUESTADO
PORTAL DE PAGOS

PAGINA WEB

pse

VISA MasterCard AMERICAN EXPRESS

CORRESPONSALES BANCARIOS

Carulla Super INTER SURTIMAX Movil Red Bancolombia Corresponsal Bancario éxito GANA GANA CODIBROOP

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 |
|---|---|---|---|---|---|
| $ *****362,194.00 | $ *******8,000.00 | $ ******70,336.00 | $ **********440,531.00 | $ ******673,402,041.90 | CONTADO |

| INTERMEDIARIO | | | DISTRIBUCION COASEGURO | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE | CLAVE | % DE PART. | NOMBRE COMPAÑIA | % PART. | VALOR ASEGURADO |
| PREMIUM COLOMBIA LTDA ASESORES DE S | 52857 | 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 CALLE 83 NO 19-10 - TELEFONO: 6-917963 - BOGOTA, D.C.***

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

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

(415)7709998021167(8020)11005135654759(3900)000000440531(96)20250611

**REFERENCIA PAGO:**

**1100513565475-9**

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 EXPEDICIÓN | SUCURSAL | COD.SUC | NO.PÓLIZA | ANEXO |
|---|---|---|---|---|
| BOGOTA, D.C. | ANTIGUO COUNTRY | 21 | 21-44-101429075 | 13 |

| FECHA EXPEDICIÓN DÍA | MES | AÑO | VIGENCIA DESDE DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | VIGENCIA HASTA DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 11 | 06 | 2024 | 03 | 11 | 2023 | 00:00 | 01 | 01 | 2029 | 23:59 | ANEXO CAUSA PRIMA |

### DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| NOMBRE O RAZON SOCIAL | | IDENTIFICACIÓN | |
|---|---|---|---|
| | CONSORCIO MEJORAMIENTO 15378 | | **NIT: 901.763.954-3** |
| **DIRECCIÓN:** CR 80 BIS NRO. 7 A - 15 | **CIUDAD:** BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL | **TELÉFONO:** | 7914082 |

### DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| ASEGURADO / BENEFICIARIO: | | IDENTIFICACIÓN | |
|---|---|---|---|
| | DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA-SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA FISICA | | **NIT: 890.900.286-0** |
| **DIRECCIÓN:** CENTRO ADMINISTRATIVO DEPARTAMENTAL CALLE 42B NO. 52-106 | **CIUDAD:** MEDELLIN, ANTIOQUIA | **TELÉFONO:** | 3839761 |

ADICIONAL:

TEXTO ACLARATORIO

PARTICIPANTES CONSORCIO - UNION TEMPORAL :

| NOMBRE | IDENTIFICACION | PARTICIPACION |
|---|---|---|
| MSING SAS | 900574741-7 | 90.00 |
| GRMM SAS | 901124527-0 | 10.00 |

**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 CALLE 83 NO 19-10 - TELEFONO: 6-917963 - BOGOTA, D.C.***

21-44-101429075

**FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas**

**FIRMA TOMADOR**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

# CONSTANCIA DE NO REVOCATORIA NI CANCELACION POR FALTA DE PAGO DE LA PRIMA

Hacemos constar, que la póliza Nº 101429075, anexo 13, no expirara por falta de pago de la prima, ni por revocatoria unilateral del tomador de la póliza o de la aseguradora.

Lo anterior de conformidad con lo establecido en el decreto 1082 de 2015 el cual regula las garantías ante entidades estatales

Dado en BOGOTA, D.C. a los 11 días del mes de JUNIO de 2024

21-44-101429075

**FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas**

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

77099980211670056279 51

Nit: 860009578-6

SEGUROS DEL ESTADO GENERALES

**RECIBO DE PAGO Nº:** 10000056279516

**CERTIFICAMOS QUE:**

| **FECHA** |
|---|
| 04/07/2024 12:22p.m. |

**RECIBIMOS DE:** CONSORCIO MEJORAMIENTO 15378 — NIT. 901.763.954

**LA SUMA DE:** Setecientos veintiún mil setecientos cincuenta y nueve pesos .**********

**POR CONCEPTO DE:** PAGO BOLETA RECAUDO REF. NRO.: 10000056279516

| SUC - RAMO - POLIZA - ENDOSO - CUOTA | PRIMA | GASTO | IVA | VALOR |
|---|---|---|---|---|
| ANTIGUO COUNTRY-40-101221646-13-1 | $29,712.00 | | $5,645.00 | $35,357.00 |
| ANTIGUO COUNTRY-40-101221646-15-1 | $86,698.00 | | $16,473.00 | $103,171.00 |
| ANTIGUO COUNTRY-44-101429075-12-1 | $119,916.00 | | $22,784.00 | $142,700.00 |
| ANTIGUO COUNTRY-44-101429075-13-1 | $370,194.00 | | $70,337.00 | $440,531.00 |

**FORMA DE PAGO**

Pse - $ 721,759.00

**EFECTIVO:**
**CHEQUE:**
**TARJETA:**
**BD:** 721,759.00
**OTROS:**

**TRANSACCION:** 0005627951

**TOTAL:** $721,759.00

**CAJERO:** PAGUESTADO

7/4/2024 3:52:33PM

172.16.10.23

# Comprobante

de pago en línea

## SEGUROS DEL ESTADO S.A.

**Pago realizado por:** DANIEL ERNESTO RUIZ PARRA

**Nro. de factura:** 10000056279516

**Descripción del pago:** Pago de Seguros del Estado Generales

**Nro. de referencia:** 190.27.32.206

**Nro. de referencia 2:**

**Nro. de referencia 3:** 901763954

**Fecha y hora de la transacción:** Jueves 4 de Julio de 2024 12:14:05 PM

**Nro. de comprobante:** 00001

**Valor pagado:** $ 721,759.00

**Cuenta:** *******3248

**Bancolombia S.A.**

Comuníquese con nuestra Sucursal Telefónica Bancolombia: Bogotá 343 0000 - Medellín 510 9000 - Cali 554 0505 - Barranquilla 361 8888 - Cartagena 693 4400 - Bucaramanga 697 2525 - Pereira 340 1213 - El resto del país 01 800 09 12345 - Sucursales Telefónicas en el exterior: España 900 995 717 - Estados Unidos 1866 379 9714, en caso de recibir una alerta o notificación de una transacción que presenta alguna irregularidad.

Bancolombia nunca le solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com

# Comprobante

de pago en línea

## SEGUROS DEL ESTADO S.A.

**Pago realizado por:** VIVIANA ANDREA MURILLO RAMIREZ

**Nro. de factura:** 1619287608

**Descripción del pago:** Transaccion de pago

**Nro. de referencia:** 1619287608

**Nro. de referencia 2:** NIT

**Nro. de referencia 3:** 8600095786

**Fecha y hora de la transacción:** Lunes 29 de Abril de 2024 02:57:03 PM

**Nro. de comprobante:** 00001

**Valor pagado:** $ 45,953.00

**Cuenta:** *******3248

**Bancolombia S.A.**

Comuníquese con nuestra Sucursal Telefónica Bancolombia: Bogotá 343 0000 - Medellín 510 9000 - Cali 554 0505 - Barranquilla 361 8888 - Cartagena 693 4400 - Bucaramanga 697 2525 - Pereira 340 1213 - El resto del país 01 800 09 12345 - Sucursales Telefónicas en el exterior: España 900 995 717 - Estados Unidos 1866 379 9714, en caso de recibir una alerta o notificación de una transacción que presenta alguna irregularidad.

Bancolombia nunca le solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com

**Empresa:** CONSORCIO MEJORAMIEN **Nit:** 901763954
**Usuario:** DANIEL ERNESTO RUIZ PARRA

**29 de Abril de 2024 3:06:41 PM**
**Dirección IP:** 190.27.32.206

**Su última entrada a la Sucursal Virtual Empresas fue el:** lunes, 29 de abril de 2024 - 2:31 PM

## Detalle de la transacción

| Información básica del evento / transacción | |
|---|---|
| **User id:** | Preparamj15 |
| **Fecha _ hora:** | 2024-04-29 14:57:29 |
| **Evento / transacción:** | Pago PSE |
| **Estado:** | Ejecutada |

| Detalle de la transacción | |
|---|---|
| **Tienda virtual o recaudador:** | SEGUROS DEL ESTADO S.A. |
| **Número de factura:** | 1619287608 |
| **Nro. de referencia:** | 1619287608 |
| **Nro. de referencia 2:** | NIT |
| **Nro. de referencia 3:** | 8600095786 |
| **Descripción del pago:** | Transaccion de pago |
| **Valor a pagar:** | $45,953.00 |
| **Fecha y hora de la transacción:** | 2024-04-29 15:00:10 |
| **Cuenta a debitar:** | 674-000032-48 |
| **Número de comprobante:** | 0000045331 |
| **Id usuario aprobador:** | Aprobamj15 |

Regresar

COPYRIGHTS © 2000 - 2024 TODO1 SERVICES, INC. Todos los derechos reservados.

# MODIFICATORIO 01 AL CONTRATO No. 17-MEJ15378-2023 POR OBRA O LABOR

Entre los suscritos a saber: **DANIEL ERNESTO RUIZ PARRA** mayor de edad y vecino de Bogotá, identificado con cédula de ciudadanía número 79.939.017 expedida en Bogotá D.C., quien obra en su condición de Representante Legal del **CONSORCIO MEJORAMIENTO 15378** con **Nit.:901.763.954-3** el cual se denominará **EL CONTRATANTE** por una parte; y, **OSCAR MAURICIO DAVILA TARAZONA** mayor de edad, con domicilio en Bogotá D.C., identificado con Cedula de Ciudadanía No. 79.861.651 expedida en Bogotá D.C., quien obra en su propio nombre y representación quien en adelante se denominará **EL EMPLEADO**, hemos acordado suscribir el modificatorio No 01 al contrato de trabajo No 17-MEJ15378-2023 POR OBRA O LABOR, suscrito el diecisiete (17) de mayo 2024.

## CONSIDERACIONES

1.Que el diecisiete (17) de mayo 2024, el **CONSORCIO MEJORAMIENTO 15378** suscribió el **CONTRATO DE TRABAJO POR OBRA O LABOR** con el señor **OSCAR MAURICIO DAVILA TARAZONA** cuyo cargo es: ¨**DIRECTOR DE INTERVENTORIA**¨**,** para el contrato **No 23SS111B1465,** cuyo objeto es **"INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, AMBIENTAL, FINANCIERA Y LEGAL PARA EL "MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO DE LAS VÍAS DEL GRUPO 1 DE CIRCUITOS ESTRATEGICOS DEL DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA LOTE 3".** el cual su vigencia máxima era hasta el doce (12) de junio de 2024.

2. Que el trece (13) de junio de 2024, ante la continuidad del contrato **No 23SS111B1465**, las partes acuerdan prorrogar el contrato de trabajo No 17-MEJ15378-2023 POR OBRA O LABOR del doce (12) de junio de 2024 en las siguientes condiciones:

## CLAUSULAS

**PRIMERA: PRORROGA:** Las partes acuerdan prorrogar el plazo del contrato de trabajo POR OBRA O LABOR, suscrito el diecisiete (17) de mayo 2024 entre el señor OSCAR MAURICIO DAVILA TARAZONA y El CONSORCIO MEJORAMIENTO 15378, hasta el día ocho (08) de julio de 2024, para el contrato cuyo objeto es: **"INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, AMBIENTAL, FINANCIERA Y LEGAL PARA EL "MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO DE LAS VÍAS DEL GRUPO 1 DE CIRCUITOS ESTRATEGICOS DEL DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA LOTE 3".**

**SEGUNDA: VIGENCIA Y VALIDEZ DE LO NO MODIFICADO:** Las demás clausulas y condiciones del contrato de trabajo POR OBRA O LABOR, suscrito el diecisiete (17) de mayo 2024y/o sus prorrogas, no modificadas por el presente, conservan plena y total vigencia y validez. Su no mención en el presente modificatorio no exime a las partes del cabal cumplimiento de las mismas.



Carrera 80 bis N° 7ª – 15 T 5 oficina 801
Tel: (601)7914082 Cel.: 320-4713676
15378ME@gmail.com
Bogotá DC, Colombia

Para constancia se firma en dos ejemplares del mismo tenor y valor, un ejemplar de los cuales recibe EL EMPLEADO en este acto, en la ciudad de Bogotá, el día trece (13) de junio de 2024.

**EL CONTRATANTE**

**DANIEL ERNESTO RUIZ PARRA**
C.C. 79.939.017 de Bogotá
**CONSORCIO MEJORAMIENTO 15378**
**Representante Legal**

**EL EMPLEADO**

**OSCAR MAURICIO DAVILA TARAZONA**
C.C. 79.861.651 de Bogotá D.C.

Elaboró: DL
Revisó: VM
Aprobó: VM



Carrera 80 bis N° 7ª – 15 T 5 oficina 801
Tel: (601)7914082 Cel.: 320-4713676
15378ME@gmail.com
Bogotá DC, Colombia

# MODIFICATORIO 01 AL CONTRATO No. 18-MEJ15378-2023 POR OBRA O LABOR

Entre los suscritos a saber: **DANIEL ERNESTO RUIZ PARRA** mayor de edad y vecino de Bogotá, identificado con cédula de ciudadanía número 79.939.017 expedida en Bogotá D.C., quien obra en su condición de Representante Legal del **CONSORCIO MEJORAMIENTO 15378** con **Nit.: 901.763.954-3** el cual se denominará **EL CONTRATANTE** por una parte; y, **DIANA MARCELA ORTEGA RENGIFO** mayor de edad, con domicilio en Bogotá D.C., identificado con Cedula de Ciudadanía No. 1.061.732.807 expedida en Popayán., quien obra en su propio nombre y representación quien en adelante se denominará **EL EMPLEADO**, hemos acordado suscribir el modificatorio No 01 al contrato de trabajo No 18-MEJ15378-2023 POR OBRA O LABOR, suscrito el diecisiete (17) de mayo 2024.

## CONSIDERACIONES

1.Que el diecisiete (17) de mayo 2024, el **CONSORCIO MEJORAMIENTO 15378** suscribió el **CONTRATO DE TRABAJO POR OBRA O LABOR** con la señorita **DIANA MARCELA ORTEGA RENGIFO** cuyo cargo es: ¨**INGENIERO RESIDENTE**¨**,** para el contrato **No 23SS111B1465,** cuyo objeto es **"INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, AMBIENTAL, FINANCIERA Y LEGAL PARA EL "MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO DE LAS VÍAS DEL GRUPO 1 DE CIRCUITOS ESTRATEGICOS DEL DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA LOTE 3".** el cual su vigencia máxima era hasta el doce (12) de junio de 2024.

2. Que el trece (13) de junio de 2024, ante la continuidad del contrato **No 23SS111B1465**, las partes acuerdan prorrogar el contrato de trabajo No 18-MEJ15378-2023 POR OBRA O LABOR del doce (12) de junio de 2024 en las siguientes condiciones:

## CLAUSULAS

**PRIMERA: PRORROGA:** Las partes acuerdan prorrogar el plazo del contrato de trabajo POR OBRA O LABOR, suscrito el diecisiete (17) de mayo 2024 entre la señorita DIANA MARCELA ORTEGA RENGIFO y El CONSORCIO MEJORAMIENTO 15378, hasta el día ocho (08) de julio de 2024, para el contrato cuyo objeto es: **"INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, AMBIENTAL, FINANCIERA Y LEGAL PARA EL "MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO DE LAS VÍAS DEL GRUPO 1 DE CIRCUITOS ESTRATEGICOS DEL DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA LOTE 3".**

**SEGUNDA: VIGENCIA Y VALIDEZ DE LO NO MODIFICADO:** Las demás clausulas y condiciones del contrato de trabajo POR OBRA O LABOR, suscrito el diecisiete (17) de mayo 2024 y/o sus prorrogas, no modificadas por el presente, conservan plena y total vigencia y validez. Su no mención en el presente modificatorio no exime a las partes del cabal cumplimiento de las mismas.



Carrera 80 bis N° 7ª – 15 T 5 oficina 801
Tel: (601)7914082 Cel.: 320-4713676
15378ME@gmail.com
Bogotá DC, Colombia

Para constancia se firma en dos ejemplares del mismo tenor y valor, un ejemplar de los cuales recibe EL EMPLEADO en este acto, en la ciudad de Bogotá, el día trece (13) de junio de 2024.

**EL CONTRATANTE**

**DANIEL ERNESTO RUIZ PARRA**
C.C. 79.939.017 de Bogotá
**CONSORCIO MEJORAMIENTO 15378**
**Representante Legal**

**EL EMPLEADO**

**DIANA MARCELA ORTEGA RENGIFO**
C.C. 1.061.732.807 de Popayán

Elaboró: DL
Revisó: VM
Aprobó: VM



Carrera 80 bis N° 7ª – 15 T 5 oficina 801
Tel: (601)7914082 Cel.: 320-4713676
15378ME@gmail.com
Bogotá DC, Colombia

# MODIFICATORIO 01 AL CONTRATO No. 22-MEJ15378-2023 POR OBRA O LABOR

Entre los suscritos a saber: **DANIEL ERNESTO RUIZ PARRA** mayor de edad y vecino de Bogotá, identificado con cédula de ciudadanía número 79.939.017 expedida en Bogotá D.C., quien obra en su condición de Representante Legal del **CONSORCIO MEJORAMIENTO 15378** con **Nit.: 901.763.954-3** el cual se denominará **EL CONTRATANTE** por una parte; y, **SANTIAGO GUERRA GOMEZ** mayor de edad, con domicilio en Medellin, identificado con Cedula de Ciudadanía No. 1.036.945.904 expedida en Rionegro, quien obra en su propio nombre y representación quien en adelante se denominará **EL EMPLEADO**, hemos acordado suscribir el modificatorio No 01 al contrato de trabajo No 22-MEJ15378-2023 POR OBRA O LABOR, suscrito el diecisiete (17) de mayo 2024.

## CONSIDERACIONES

1.Que el diecisiete (17) de mayo 2024, el **CONSORCIO MEJORAMIENTO 15378** suscribió el **CONTRATO DE TRABAJO POR OBRA O LABOR** con el señor **SANTIAGO GUERRA GOMEZ** cuyo cargo es: ¨**INGENIERO RESIDENTE**¨, para el contrato **No 23SS111B1465,** cuyo objeto es **"INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, AMBIENTAL, FINANCIERA Y LEGAL PARA EL "MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO DE LAS VÍAS DEL GRUPO 1 DE CIRCUITOS ESTRATEGICOS DEL DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA LOTE 3".** el cual su vigencia máxima era hasta el doce (12) de junio de 2024.

2. Que el trece (13) de junio de 2024, ante la continuidad del contrato **No 23SS111B1465**, las partes acuerdan prorrogar el contrato de trabajo No 22-MEJ15378-2023 POR OBRA O LABOR del diecisiete (17) de mayo 2024 en las siguientes condiciones:

## CLAUSULAS

**PRIMERA: PRORROGA:** Las partes acuerdan prorrogar el plazo del contrato de trabajo POR OBRA O LABOR, suscrito el diecisiete (17) de mayo 2024 entre el señor SANTIAGO GUERRA GOMEZ y El CONSORCIO MEJORAMIENTO 15378, hasta el día veintitrés (23) de junio de 2024, para el contrato cuyo objeto es: **"INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, AMBIENTAL, FINANCIERA Y LEGAL PARA EL "MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO DE LAS VÍAS DEL GRUPO 1 DE CIRCUITOS ESTRATEGICOS DEL DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA LOTE 3".**

**SEGUNDA: VIGENCIA Y VALIDEZ DE LO NO MODIFICADO:** Las demás clausulas y condiciones del contrato de trabajo POR OBRA O LABOR, suscrito el diecisiete (17) de mayo 2024 y/o sus prorrogas, no modificadas por el presente, conservan plena y total vigencia y validez. Su no mención en el presente modificatorio no exime a las partes del cabal cumplimiento de las mismas.



Carrera 80 bis N° 7ª – 15 T 5 oficina 801
Tel: (601)7914082 Cel.: 320-4713676
15378ME@gmail.com
Bogotá DC, Colombia

Para constancia se firma en dos ejemplares del mismo tenor y valor, un ejemplar de los cuales recibe EL EMPLEADO en este acto, en la ciudad de Bogotá, el día trece (13) de junio de 2024.

**EL EMPLEADOR**

**DANIEL ERNESTO RUIZ PARRA**
C.C. 79.939.017 de Bogotá
**CONSORCIO MEJORAMIENTO 15378**
**Representante Legal**

**EL EMPLEADO**

**SANTIAGO GUERRA GOMEZ**
C.C. 1.036.945.904 expedida en Rionegro.

Elaboró: DL
Revisó: VM
Aprobó: VM



Carrera 80 bis N° 7ª – 15 T 5 oficina 801
Tel: (601)7914082 Cel.: 320-4713676
15378ME@gmail.com
Bogotá DC, Colombia

# MODIFICATORIO 01 AL CONTRATO No. 23-MEJ15378-2023 POR OBRA O LABOR

Entre los suscritos a saber: **DANIEL ERNESTO RUIZ PARRA** mayor de edad y vecino de Bogotá, identificado con cédula de ciudadanía número 79.939.017 expedida en Bogotá D.C., quien obra en su condición de Representante Legal del **CONSORCIO MEJORAMIENTO 15378** con **Nit.:901.763.954-3** el cual se denominará **EL CONTRATANTE** por una parte; y, **KAREN PATRICIA ORTEGA JIMENEZ** mayor de edad, con domicilio en Barranquilla, identificado con Cedula de Ciudadanía No. 1.140.850.953 expedida en Barranquilla., quien obra en su propio nombre y representación quien en adelante se denominará **EL EMPLEADO**, hemos acordado suscribir el modificatorio No 01 al contrato de trabajo No 23-MEJ15378-2023 POR OBRA O LABOR, suscrito el diecisiete (17) de mayo 2024.

## CONSIDERACIONES

1.Que el diecisiete (17) de mayo 2024, el **CONSORCIO MEJORAMIENTO 15378** suscribió el **CONTRATO DE TRABAJO POR OBRA O LABOR** con la señorita **KAREN PATRICIA ORTEGA JIMENEZ** cuyo cargo es: ¨**ESPECIALISTA AMBIENTAL**¨**,** para el contrato **No 23SS111B1465,** cuyo objeto es **"INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, AMBIENTAL, FINANCIERA Y LEGAL PARA EL "MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO DE LAS VÍAS DEL GRUPO 1 DE CIRCUITOS ESTRATEGICOS DEL DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA LOTE 3".** el cual su vigencia máxima era hasta el doce (12) de junio de 2024.

2. Que el trece (13) de junio de 2024, ante la continuidad del contrato **No 23SS111B1465**, las partes acuerdan prorrogar el contrato de trabajo No 23-MEJ15378-2023 POR OBRA O LABOR del doce (12) de junio de 2024 en las siguientes condiciones:

## CLAUSULAS

**PRIMERA: PRORROGA:** Las partes acuerdan prorrogar el plazo del contrato de trabajo POR OBRA O LABOR, suscrito el diecisiete (17) de mayo 2024entre la señorita KAREN PATRICIA ORTEGA JIMENEZ y El CONSORCIO MEJORAMIENTO 15378, hasta el día ocho (08) de julio de 2024, para el contrato cuyo objeto es: **"INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, AMBIENTAL, FINANCIERA Y LEGAL PARA EL "MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO DE LAS VÍAS DEL GRUPO 1 DE CIRCUITOS ESTRATEGICOS DEL DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA LOTE 3".**

**SEGUNDA: VIGENCIA Y VALIDEZ DE LO NO MODIFICADO:** Las demás clausulas y condiciones del contrato de trabajo POR OBRA O LABOR, suscrito el diecisiete (17) de mayo 2024 y/o sus prorrogas, no modificadas por el presente, conservan plena y total vigencia y validez. Su no mención en el presente modificatorio no exime a las partes del cabal cumplimiento de las mismas.



Carrera 80 bis N° 7ª – 15 T 5 oficina 801
Tel: (601)7914082 Cel.: 320-4713676
15378ME@gmail.com
Bogotá DC, Colombia

Para constancia se firma en dos ejemplares del mismo tenor y valor, un ejemplar de los cuales recibe EL EMPLEADO en este acto, en la ciudad de Bogotá, el día trece (13) de junio de 2024.

**EL CONTRATANTE**

**DANIEL ERNESTO RUIZ PARRA**
C.C. 79.939.017 de Bogotá
**CONSORCIO MEJORAMIENTO 15378**
**Representante Legal**

**EL EMPLEADO**

**KAREN PATRICIA ORTEGA JIMENEZ**
C.C. 1.140.850.953 expedida en Barranquilla.

Elaboró: DL
Revisó: VM
Aprobó: VM



Carrera 80 bis N° 7ª – 15 T 5 oficina 801
Tel: (601)7914082 Cel.: 320-4713676
15378ME@gmail.com
Bogotá DC, Colombia

# MODIFICATORIO 01 AL CONTRATO No. 20-MEJ15378-2023 POR OBRA O LABOR

Entre los suscritos a saber: **DANIEL ERNESTO RUIZ PARRA** mayor de edad y vecino de Bogotá, identificado con cédula de ciudadanía número 79.939.017 expedida en Bogotá D.C., quien obra en su condición de Representante Legal del **CONSORCIO MEJORAMIENTO 15378** con **Nit.:901.763.954-3** el cual se denominará **EL CONTRATANTE** por una parte; y, **KATHERINE PAOLA LOPESIERRA ARTEAGA** mayor de edad, con domicilio en Cereté, identificado con Cedula de Ciudadanía No. 1.073.815.505 expedida en San Pelayo, quien obra en su propio nombre y representación quien en adelante se denominará **EL EMPLEADO**, hemos acordado suscribir el modificatorio No 01 al contrato de trabajo No 20-MEJ15378-2023 POR OBRA O LABOR, suscrito el diecisiete (17) de mayo 2024.

## CONSIDERACIONES

1.Que el diecisiete (17) de mayo 2024, el **CONSORCIO MEJORAMIENTO 15378** suscribió el **CONTRATO DE TRABAJO POR OBRA O LABOR** con la señorita **KATHERINE PAOLA LOPESIERRA ARTEAGA** cuyo cargo es: ¨**PROFESIONAL SOCIAL¨,** para el contrato **No 23SS111B1465,** cuyo objeto es **"INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, AMBIENTAL, FINANCIERA Y LEGAL PARA EL "MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO DE LAS VÍAS DEL GRUPO 1 DE CIRCUITOS ESTRATEGICOS DEL DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA LOTE 3".** el cual su vigencia máxima era hasta el doce (12) de junio de 2024.

2. Que el trece (13) de junio de 2024, ante la continuidad del contrato **No 23SS111B1465**, las partes acuerdan prorrogar el contrato de trabajo No 20-MEJ15378-2023 POR OBRA O LABOR del doce (12) de junio de 2024 en las siguientes condiciones:

## CLAUSULAS

**PRIMERA: PRORROGA:** Las partes acuerdan prorrogar el plazo del contrato de trabajo POR OBRA O LABOR, suscrito el diecisiete (17) de mayo 2024 entre la señorita KATHERINE PAOLA LOPESIERRA ARTEAGA y El CONSORCIO MEJORAMIENTO 15378, hasta el día ocho (08) de julio de 2024, para el contrato cuyo objeto es: **"INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, AMBIENTAL, FINANCIERA Y LEGAL PARA EL "MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO DE LAS VÍAS DEL GRUPO 1 DE CIRCUITOS ESTRATEGICOS DEL DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA LOTE 3".**

**SEGUNDA: VIGENCIA Y VALIDEZ DE LO NO MODIFICADO:** Las demás clausulas y condiciones del contrato de trabajo POR OBRA O LABOR, suscrito el diecisiete (17) de mayo 2024 y/o sus prorrogas, no modificadas por el presente, conservan plena y total vigencia y validez. Su no mención en el presente modificatorio no exime a las partes del cabal cumplimiento de las mismas.



Carrera 80 bis N° 7ª – 15 T 5 oficina 801
Tel: (601)7914082 Cel.: 320-4713676
15378ME@gmail.com
Bogotá DC, Colombia

Para constancia se firma en dos ejemplares del mismo tenor y valor, un ejemplar de los cuales recibe EL EMPLEADO en este acto, en la ciudad de Bogotá, el día trece (13) de junio de 2024.

**EL CONTRATANTE**

**DANIEL ERNESTO RUIZ PARRA**
C.C. 79.939.017 de Bogotá
**CONSORCIO MEJORAMIENTO 15378**
**Representante Legal**

**EL EMPLEADO**

**KATHERINE PAOLA LOPESIERRA ARTEAGA**
C.C. 1.073.815.505 expedida en San Pelayo.

Elaboró: DL
Revisó: VM
Aprobó: VM



Carrera 80 bis N° 7ª – 15 T 5 oficina 801
Tel: (601)7914082 Cel.: 320-4713676
15378ME@gmail.com
Bogotá DC, Colombia

# MODIFICATORIO 01 AL CONTRATO No. 21-MEJ15378-2023 POR OBRA O LABOR

Entre los suscritos a saber: **DANIEL ERNESTO RUIZ PARRA** mayor de edad y vecino de Bogotá, identificado con cédula de ciudadanía número 79.939.017 expedida en Bogotá D.C., quien obra en su condición de Representante Legal del **CONSORCIO MEJORAMIENTO 15378** con **Nit.:901.763.954-3** el cual se denominará **EL CONTRATANTE** por una parte; y, **MARY LUZ CASTAÑO PETREL** mayor de edad, con domicilio en Bogotá D.C., identificado con Cedula de Ciudadanía No. 1.121.920.000 expedida en Villavicencio., quien obra en su propio nombre y representación quien en adelante se denominará **EL EMPLEADO**, hemos acordado suscribir el modificatorio No 01 al contrato de trabajo No 21-MEJ15378-2023 POR OBRA O LABOR, suscrito el diecisiete (17) de mayo 2024.

## CONSIDERACIONES

1. Que el diecisiete (17) de mayo 2024, el **CONSORCIO MEJORAMIENTO 15378** suscribió el **CONTRATO DE TRABAJO POR OBRA O LABOR** con la señorita **MARY LUZ CASTAÑO PETREL** cuyo cargo es: ¨**PROFESIONAL SISO**¨**,** para el contrato **No 23SS111B1465,** cuyo objeto es **"INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, AMBIENTAL, FINANCIERA Y LEGAL PARA EL "MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO DE LAS VÍAS DEL GRUPO 1 DE CIRCUITOS ESTRATEGICOS DEL DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA LOTE 3".** el cual su vigencia máxima era hasta el doce (12) de junio de 2024.

2. Que el trece (13) de junio de 2024, ante la continuidad del contrato **No 23SS111B1465**, las partes acuerdan prorrogar el contrato de trabajo No 21-MEJ15378-2023 POR OBRA O LABOR hasta el doce (12) de junio de 2024 en las siguientes condiciones:

## CLAUSULAS

**PRIMERA: PRORROGA:** Las partes acuerdan prorrogar el plazo del contrato de trabajo POR OBRA O LABOR, suscrito el diecisiete (17) de mayo 2024 entre la señorita MARY LUZ CASTAÑO PETREL y El CONSORCIO MEJORAMIENTO 15378, hasta el día ocho (08) de julio de 2024, para el contrato cuyo objeto es: **"INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, AMBIENTAL, FINANCIERA Y LEGAL PARA EL "MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO DE LAS VÍAS DEL GRUPO 1 DE CIRCUITOS ESTRATEGICOS DEL DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA LOTE 3".**

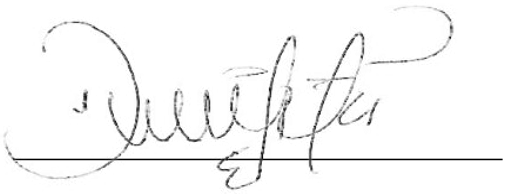
**SEGUNDA: VIGENCIA Y VALIDEZ DE LO NO MODIFICADO:** Las demás clausulas y condiciones del contrato de trabajo POR OBRA O LABOR, suscrito el diecisiete (17) de mayo 2024 y/o sus prorrogas, no modificadas por el presente, conservan plena y total vigencia y validez. Su no mención en el presente modificatorio no exime a las partes del cabal cumplimiento de las mismas.



Carrera 80 bis N° 7ª – 15 T 5 oficina 801
Tel: (601)7914082 Cel.: 320-4713676
15378ME@gmail.com
Bogotá DC, Colombia

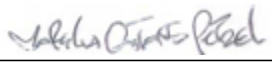
Para constancia se firma en dos ejemplares del mismo tenor y valor, un ejemplar de los cuales recibe EL EMPLEADO en este acto, en la ciudad de Bogotá, el día trece (13) de junio de 2024.

**EL CONTRATANTE**



**DANIEL ERNESTO RUIZ PARRA**
C.C. 79.939.017 de Bogotá
**CONSORCIO MEJORAMIENTO 15378**
**Representante Legal**

**EL EMPLEADO**



**MARY LUZ CASTAÑO PETREL**
C.C. 1.121.920.000 expedida en Villavicencio.

Elaboró: DL
Revisó: VM
Aprobó: VM



Carrera 80 bis N° 7ª – 15 T 5 oficina 801
Tel: (601)7914082 Cel.: 320-4713676
15378ME@gmail.com
Bogotá DC, Colombia

# MODIFICATORIO 04 AL CONTRATO No. 05-MEJ15378-2023 POR OBRA O LABOR

Entre los suscritos a saber: **DANIEL ERNESTO RUIZ PARRA** mayor de edad y vecino de Bogotá, identificado con cédula de ciudadanía número 79.939.017 expedida en Bogotá D.C., quien obra en su condición de Representante Legal del **CONSORCIO MEJORAMIENTO 15378** con **Nit.:901.763.954-3** el cual se denominará **EL CONTRATANTE** por una parte; y, **KAREN XIMENA HERNANDEZ GARZON** mayor de edad, con domicilio en Bogotá D.C., identificado con Cedula de Ciudadanía No. 1.022.443.148 expedida en Bogotá D.C., quien obra en su propio nombre y representación quien en adelante se denominará **EL EMPLEADO**, hemos acordado suscribir el modificatorio No 04 al contrato de trabajo No 05-MEJ15378-2023 POR OBRA O LABOR, suscrito el primero (01) de Noviembre 2023.

## CONSIDERACIONES

1.Que el primero (01) de noviembre 2023, el **CONSORCIO MEJORAMIENTO 15378** suscribió el **CONTRATO DE TRABAJO POR OBRA O LABOR** con la señorita **KAREN XIMENA HERNANDEZ GARZON** cuyo cargo es: ¨**TECNOLOGO EN CONSTRUCCIONES CIVILES**¨**,** para el contrato **No 23SS111B1465,** cuyo objeto es **"INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, AMBIENTAL, FINANCIERA Y LEGAL PARA EL "MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO DE LAS VÍAS DEL GRUPO 1 DE CIRCUITOS ESTRATEGICOS DEL DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA LOTE 3".** el cual su vigencia máxima era hasta el veinticinco (25) de diciembre de 2023.

2. Que el veintiséis (26) de diciembre de 2023, ante la continuidad del contrato **No 23SS111B1465**, las partes acuerdan prorrogar el contrato de trabajo No 05-MEJ15378-2023 POR OBRA O LABOR hasta el veinticuatro (24) de enero de 2024.

3. Que el veinticinco (25) de enero de 2024, ante la continuidad del contrato **No 23SS111B1465**, las partes acuerdan prorrogar el contrato de trabajo No 05-MEJ15378-2023 POR OBRA O LABOR hasta el veinticuatro (24) de marzo de 2024.

4. Que el veinticinco (25) de marzo de 2024, ante la continuidad del contrato **No 23SS111B1465**, las partes acuerdan prorrogar el contrato de trabajo No 05-MEJ15378-2023 POR OBRA O LABOR hasta el doce (12) de junio de 2024.

5. Que el trece (13) de junio de 2024, ante la continuidad del contrato **No 23SS111B1465**, las partes acuerdan prorrogar el contrato de trabajo No 05-MEJ15378-2023 POR OBRA O LABOR del veinticinco (25) de diciembre de 2023 en las siguientes condiciones:



Carrera 80 bis N° 7ª – 15 T 5 oficina 801
Tel: (601)7914082 Cel.: 320-4713676
15378ME@gmail.com
Bogotá DC, Colombia

**CLAUSULAS**

**PRIMERA: PRORROGA:** Las partes acuerdan prorrogar el plazo del contrato de trabajo POR OBRA O LABOR, suscrito el primero (01) de noviembre 2023 entre la señorita KAREN XIMENA HERNANDEZ GARZON y El CONSORCIO MEJORAMIENTO 15378, hasta el día veintitrés (23) de junio de 2024, para el contrato cuyo objeto es: **"INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, AMBIENTAL, FINANCIERA Y LEGAL PARA EL "MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO DE LAS VÍAS DEL GRUPO 1 DE CIRCUITOS ESTRATEGICOS DEL DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA LOTE 3".**

**SEGUNDA: VIGENCIA Y VALIDEZ DE LO NO MODIFICADO:** Las demás clausulas y condiciones del contrato de trabajo POR OBRA O LABOR, suscrito el primero (01) de noviembre de 2023 y/o sus prorrogas, no modificadas por el presente, conservan plena y total vigencia y validez. Su no mención en el presente modificatorio no exime a las partes del cabal cumplimiento de las mismas.

Para constancia se firma en dos ejemplares del mismo tenor y valor, un ejemplar de los cuales recibe EL EMPLEADO en este acto, en la ciudad de Bogotá, el día trece (13) del mes de junio de 2024.

**EL CONTRATANTE**

**DANIEL ERNESTO RUIZ PARRA**
C.C. 79.939.017 de Bogotá
**CONSORCIO MEJORAMIENTO 15378**
**Representante Legal**

**EL EMPLEADO**

**KAREN XIMENA HERNANDEZ GARZON**
C.C. 1.022.443.148 expedida en Bogotá D.C.

Elaboró: DL
Revisó: VM
Aprobó: VM



Carrera 80 bis N° 7ª – 15 T 5 oficina 801
Tel: (601)7914082 Cel.: 320-4713676
15378ME@gmail.com
Bogotá DC, Colombia

GOBERNACION DE ANTIOQUIA
REPÚBLICA DE COLOMBIA

# Gobernación de Antioquia

# RECIBO A SATISFACCION

Fecha Elaboración: 15.07.2024

Página: 1 de 1

## NUMERO DE DOCUMENTO : 5000234518

| | | |
|---|---|---|
| **FACTURA:** | **Nro ACTA:** | **DOC CAUSACION:** |
| **CODIGO PROVEEDOR:** 2200016645 | **NIT:** 9017639543 | **NOMBRE / RAZON SOCIAL :** CONSORCIO MEJORAMIENTO 15378 |
| **Nro CONTRATO:** 23SS111B1465 | **DEPENDENCIA:** SRÍA DE INFRAESTR FÍSICA | |
| **FECHA SUSCRIPCION CONTRATO:** 01.11.2023 | **OBSERVACION:** | |

**PEDIDO:** 1. 4500062891 SRÍA DE INFRAESTR FÍSICA

| PED | POS PED | ANT | FONDO | CODIGO MATERIAL / SERVICIO | DESCRIPCION | CANTIDAD | UMB | V/R UNI. SIN IVA | % IVA | V/R UNI. INC. IVA | TOTAL INC. IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 1 | | 0-8115 | 1002389 | AVF ADICION 2 INTERV CIRCUITOS ORIENTE | 5393782 | UN | 1,000 | 19% | 1,1900 | 6.418.601,640 |

| | |
|---|---|
| **V/R TOTAL NETO** | 5.393.782,891 |
| **V/R TOTAL IVA** | 1.024.818,749 |
| **V/R TOTAL** | 6.418.601,640 |

| REVISIÓN DE SOPORTES Y REQUISITOS DIRECCIÓN DE CONTABILIDAD | | | | DEDUCCIONES Y RETENCIONES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1. Factura Original | V.Bo. | 8. Firma y tel. Supervisor, # factura, contrato, fecha, y acta | V.Bo. | Estampillas | | |
| 2. Resolución de facturación vigente | V.Bo. | 9. Porcentaje de particiación si es consorcio o unión Tem. | V.Bo. | Contribución Especial | | |
| 3. Cumple requisitos de factura Art. 617 E.T. | V.Bo. | 10. T.P y antecedentes disciplinarios contador Per.Jurid. | V.Bo. | Retención de IVA | | |
| 4. Recibo a satisfacción por fondo | V.Bo. | 11. Informe de seguimiento | V.Bo. | Retención en la Fuente | | |
| 5. RPC del pago | V.Bo. | 12. Certificado de Industria y Comercio si se requiere | V.Bo. | Retención en la Fuente Obra Púb. | | |
| 6. Contrato y Rut actualizado. | V.Bo. | 13. En caso de adición se deben anexar Otro Sí o Adición | V.Bo. | Retención Empleados 1070 | | |
| 7. Soportes del pago a seguridad social | V.Bo. | 14. Elaborar Documento Equivalente si se requiere | V.Bo. | Retención Industria y Comercio | | |
| | | 15. Rut Consorciados o integrantes de unión la temporal | V.Bo. | | | |

**MOVIMIENTO REALIZADO POR:** Diana Isabel Mazo Nevado

Suaza Arboleda, Uriel Alonso

**SUPERVISOR(ES) Y/O INTERVENTOR(ES)**

GOBERNACION DE ANTIOQUIA
REPÚBLICA DE COLOMBIA

# Gobernación de Antioquia

## RECIBO A SATISFACCION

Fecha Elaboración: 15.07.2024



## NUMERO DE DOCUMENTO : 5000234517

| | | |
|---|---|---|
| **FACTURA:** | **Nro ACTA:** | **DOC CAUSACION:** |
| **CODIGO PROVEEDOR:** 2200016645 | **NIT:** 9017639543 | **NOMBRE / RAZON SOCIAL :** CONSORCIO MEJORAMIENTO 15378 |
| **Nro CONTRATO:** 23SS111B1465 | **DEPENDENCIA:** SRÍA DE INFRAESTR FÍSICA | |
| **FECHA SUSCRIPCION CONTRATO:** 01.11.2023 | **OBSERVACION:** | |

**PEDIDO:** 1. 4500062317 SRÍA DE INFRAESTR FÍSICA

| PED | POS PED | ANT | FONDO | CODIGO MATERIAL / SERVICIO | DESCRIPCION | CANTIDAD | UMB | V/R UNI. SIN IVA | % IVA | V/R UNI. INC. IVA | TOTAL INC. IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 2 | | 0-8115 | 1002382 | ADICION 1 INTERV CIRCUITOS LOTE 3 | 49791098 | UN | 1,000 | 19% | 1,1900 | 59.251.407,649 |
| | 3 | | 0-8115 | 1002382 | ADICION 1 INTERV CIRCUITOS LOTE 3 | 10600041 | UN | 1,000 | 19% | 1,1900 | 12.614.049,710 |

| | |
|---|---|
| **V/R TOTAL NETO** | 60.391.140,638 |
| **V/R TOTAL IVA** | 11.474.316,721 |
| **V/R TOTAL** | 71.865.457,359 |

| REVISIÓN DE SOPORTES Y REQUISITOS DIRECCIÓN DE CONTABILIDAD | | | | DEDUCCIONES Y RETENCIONES | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1. Factura Original | V.Bo. | 8. Firma y tel. Supervisor, # factura, contrato, fecha, y acta | V.Bo. | Estampillas | |
| 2. Resolución de facturación vigente | V.Bo. | 9. Porcentaje de particiación si es consorcio o unión Tem. | V.Bo. | Contribución Especial | |
| 3. Cumple requisitos de factura Art. 617 E.T. | V.Bo. | 10. T.P y antecedentes disciplinarios contador Per.Jurid. | V.Bo. | Retención de IVA | |
| 4. Recibo a satisfacción por fondo | V.Bo. | 11. Informe de seguimiento | V.Bo. | Retención en la Fuente | |
| 5. RPC del pago | V.Bo. | 12. Certificado de Industria y Comercio si se requiere | V.Bo. | Retención en la Fuente Obra Púb. | |
| 6. Contrato y Rut actualizado. | V.Bo. | 13. En caso de adición se deben anexar Otro Sí o Adición | V.Bo. | Retención Empleados 1070 | |
| 7. Soportes del pago a seguridad social | V.Bo. | 14. Elaborar Documento Equivalente si se requiere | V.Bo. | Retención Industria y Comercio | |
| | | 15. Rut Consorciados o integrantes de unión la temporal | V.Bo. | | |

**MOVIMIENTO REALIZADO POR:** Diana Isabel Mazo Nevado

**SUPERVISOR(ES) Y/O INTERVENTOR(ES)**

Suaza Arboleda, Uriel Alonso

CONSORCIO MEJORAMIENTO 15378

# CONSORCIO MEJORAMIENTO 15378

Contrato de interventoría No. 23SS111B1465, cuyo objeto es INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, AMBIENTAL, FINANCIERA Y LEGAL PARA EL MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO DE LAS VÍAS DEL GRUPO 1 DE CIRCUITOS ESTRATEGICOS DEL DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA LOTE 3.

NIT 901763954-3
Régimen Responsable del impuesto sobre las ventas –IVA
Resolución DIAN N° 18764060019791
Fecha 16/11/2023 - 16/11/2024
Autorización de Facturación Electrónica del ME151 al ME151000
Email: ccontablemsing@gmail.com
Teléfono: 6017914082

| Departamento | Fecha | | |
|---|---|---|---|
| Antioquia | 16 | 07 | 2024 |

**FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA**

**N° ME1510**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Cliente:** | DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA | **NIT:** | 890900286 | **Fecha de firmado:** | 16/07/2024 08:07:07 |
| **Dirección:** | Calle 42B # 52 -106 | **Departamento:** | Antioquia | **Teléfono:** | 409 9000 |
| **Email:** | facturaciongant@antioquia.gov.co | **Forma de Pago:** | Crédito | **Medio de pago:** | Transferencia Débito Bancaria |
| **Vencimiento:** | Agosto 16 del 2024 | **Hora emisión:** | 08:07:04-05:00 | **Moneda:** | COP Colombia, Pesos |
| **Fecha de pago:** | 16/08/2024 | | | | |

**Total de Lineas:** 2

| # | CÓDIGO | CANT | DESCRIPCIÓN | U. M. | IMPUESTOS | | | VR UNIT. | TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | NOM. | % o VAL | MONTO | | |
| 1 | 01 | 1,00 | COSTOS DE PERSONAL | WSD | IVA | 19% | 8388205 | $44.148.445,00 | $44.148.445,00 |
| 2 | 02 | 1,00 | OTROS COSTOS DIRECTOS ACTA DE COSTOS No 07 DEL PERIODO COMPRENDIDO DEL 01 AL 20 DE JUNIO DE 2024, CONTRATO No 23SS111B1465, PARTICIPACIÒN CONSORCIAL MSING S.A.S. NIT. 900.574.741-7 (90%), GRMM S.A.S. NIT. 901.124.527-0 (10%) | WSD | IVA | 19% | 4110931 | $21.636.478,00 | $21.636.478,00 |

**Notas**:
Cuenta bancaria para pago de actas Bancolombia Ahorros No 67400003248; URIEL ALONSO SUAZA ARBOLEDA; urielalonso.suaza@antioquia.gov.co

| | |
|---|---|
| **Subtotal:** | $65.784.923,00 |
| **Cargos:** | $0.00 |
| **Descuento:** | $0.00 |
| **IVA:** | $12.499.136,00 |
| **Total:** | $78.284.059,00 |

**SON**: (setenta y ocho millones doscientos ochenta y cuatro mil cincuenta y nueve pesos )
**CUFE**: 5074f43b73e30ed01104590b4bef55d88e89211d77037a4f93afcc607e0df36457b3a31a9886b2f29349c95db218f5c2

| IMPUESTO | BASE | TARIFA / VALOR NOMINAL | IMPORTE |
|---|---|---|---|
| IMPUESTOS | | | |
| 01 IVA | $65.784.923,00 | 19,00% | $12.499.136,00 |

**Firma Digital:** qqASndmQFCavRFU400mujPQUfTYZMDX+O8XQwm2jutZxFe1lsbTcb1zGyhABfr71
MJDMdLiTyejNBxw3lMwBjmcz+SM4MyN7TBk60REW1lmkZ0itfK
uEzhD9VtfEfNEa +mPQQJcx8dUwtiJmQiz6mcBHl3jTozZtRa1yBd/oedZ76HMgwbLC8zpmRIyarIXr DuKXwduo8UiA7PBWtJafWvXvj1puSADZnKT
MMCeazu+BeWiXF9+vVwwkh/oiMYyn gsti3gIC7jLrFX3br4P+lNbBfordP+qDgvTF/LwwQjY/yAsYUgttugUfz4eSlKps VJs+ze6JdU+GT4AcYKN4
nA==

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.**