

Acta e Informe de Recibo Parcial No. 02		Fecha Acta e Informe: 31 / 03 / 2024	
Contrato No.: DJC-CM-08.05-05-296-2023			
Contratante – Nit:	INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA ANTONIO JOSÉ CAMACHO Nit. 805.000.889-0		
Contratista – Nit:	CONSORCIO SMART 2023 - Nit. 901.771.645-6		
Objeto del Contrato:	INTERVENTORÍA INTEGRAL: TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, JURIDICA, FINANCIERA Y AMBIENTAL PARA EL CONTRATO RESULTANTE DEL PROCESO DE LICITACIÓN PÚBLICA No. DJC-LP-08.01-046-2023, CUYO OBJETO ES "OBRA CIVIL ESTRUCTURAL Y TRABAJOS COMPLEMENTARIOS PARA LA PRIMERA ETAPA DEL SMART CAMPUS UNIVERSITARIO NORTE DE LA INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA ANTONIO JOSÉ CAMACHO – UNIAJC		
Fecha de Inicio:	21/11/2023	Fecha de Terminación:	14/09/2024
Valor Inicial:	\$ 1.842.834.000.oo	Valor Otro Sí (adición o dismin.)	No Aplica
Forma de Pago:	<p>La INSTITUCION UNIVERSITARIA ANTONIO JOSE CAMACHO UNIAJC entregará un pago anticipado equivalente al treinta por ciento (30%) del valor del contrato, el cual será descontado proporcionalmente de cada acta de pago y previa la constitución de la garantía de buen manejo del anticipo en favor de la INSTITUCION UNIVERSITARIA ANTONIO JOSE CAMACHO.</p> <p>La UNIAJC cancelará al INTERVENTOR el valor del contrato mediante actas de recibo parciales y/o final; previa certificación de cumplimiento a satisfacción suscrita por de la supervisión del contrato, una vez presentados y aprobados el o los informes en los términos previstos, y la acreditación de que el contratista se encuentra al día en el pago de los aportes relativos al Sistema Integral de Seguridad Social. La UNIAJC, realizará los pagos, con un tiempo no mayor a 60 días hábiles/calendario de la fecha de la recepción factura y/o cuenta de cobro con todos sus soportes, previa certificación de la documentación y la prestación del servicio a entera satisfacción por parte del Supervisor/Interventor del Contrato, según disponibilidad del PAC.</p>		
Certificado de Disponibilidad:	15279	Registro Presupuestal:	40348
Número de Factura:	SM-2	Fecha de Factura:	13/03/2024
Valor Factura:	\$320.100.265.oo		
Supervisor:	Ing. Mauricio Antonio Gómez Muñoz - Cédula N°. 94.528.433 de Cali (V.)		

ACTA E INFORME DE RECIBO PARCIAL

En Santiago de Cali, se reunieron el supervisor y contratista, a fin de realizar el recibo parcial del Contrato suscrito, conforme a las siguientes consideraciones:

Primera: Que la INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA ANTONIO JOSÉ CAMACHO y EL CONTRATISTA, celebraron Contrato con las especificaciones anteriormente mencionadas.

Segunda: Garantías Constituidas por el Contratista (Las solicitadas en el contrato):

Tercera: Que el suscrito Supervisor y/o Interventor, procedió a verificar el cumplimiento del CONTRATISTA frente a las obligaciones pactadas en el contrato, por lo cual allega el informe y la respectiva cuenta de cobro.

Periodo del Informe: Del 15 de Febrero al 15 de Marzo del 2024	
Actividades y/o entregables pactados con el contratista (Obligaciones Especiales) ¹	Gestión realizada por el Contratista
INTERVENTORÍA INTEGRAL: TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, JURIDICA, FINANCIERA Y AMBIENTAL PARA EL CONTRATO RESULTANTE DEL PROCESO DE LICITACIÓN PÚBLICA No. DJC-LP-08.01-046-2023, CUYO OBJETO ES "OBRA CIVIL ESTRUCTURAL Y TRABAJOS COMPLEMENTARIOS PARA LA PRIMERA ETAPA DEL SMART CAMPUS UNIVERSITARIO NORTE DE LA INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA ANTONIO JOSÉ CAMACHO – UNIAJC	Entrega del Informe del Avance No. 02 en resumen de las diferentes actividades ejecutadas en el periodo comprendido entre el 15 de Febrero al 15 de Marzo del 2024, correspondientes al contrato de interventoría técnica, administrativa y financiera para la elaboración del diseño estructural, estudios técnicos complementarios y la ejecución de las obras necesarias para la primera etapa del Smart Campus Universitario Norte de la Institución Universitaria Antonio José Camacho – UNIAJC suscrito con Consorcio Smart 2023.

Cuarta: Que la INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA ANTONIO JOSÉ CAMACHO considera necesario y viable proceder con la ejecución de lo allí contemplado, y así dar continuidad con el objeto del CONTRATO celebrado, así como proceder al pago parcial correspondiente de acuerdo al siguiente balance económico:

Detalle	Fecha Acta y/o Informe	Factura y/o C. Cobro.		Valor Contrato	Amortización Anticipo	Pagos Realizados	Saldo Contrato
		No.	Fecha				
Inicio del Contrato	21/11/2023	No Aplica	No Aplica	\$1.842.834.000.oo	No Aplica	No Aplica	\$\$1.842.834.000.oo

¹ Es necesario que para cada pago, el Interventor o Supervisor detalle las actividades realizadas por el contratista y los entregables del periodo correspondiente.

Cuota No. 1 – Rec. Parcial	29/02/2024	SM-1	20/02/2024	No Aplica	12% (\$66.342.024)	\$221.140.080.00	\$1.621.693.920.00
Cuota No. 2 – Rec. Parcial	31/03/2024	SM-2	13/03/2024	No Aplica	17.37% (96.030.079)	\$320.100.265.00	\$1.301.593.655.00

Nota: Que para efectos de radicar la Factura correspondiente al pago y de acuerdo con lo previsto en la cláusula “Valor y Forma de Pago” del contrato, el Contratista deberá adjuntar a su factura una copia de esta Acta e Informe de Recibo Parcial debidamente firmada por las partes.

Quinta: El Supervisor y/o Interventor le consta que el contratista pagó los aportes al Sistema de Seguridad Social en Salud, Pensión y ARL, encontrándose que sus cotizaciones para la presentación de esta acta, están ajustadas a la Ley² (se anexan las evidencias)

Seguridad Social - Personas Jurídicas

Fecha Certificado: 13/03/2024	
Nombre del Revisor Fiscal o Contador RUBIELA CAMPOS BAUTISTA	Tarjeta Profesional: N°. 157993-T

En constancia de aceptación por las partes se firma en Santiago de Cali, por quienes intervienen en ella.

Supervisor,



Ing. Mauricio Antonio Gómez Muñoz
C.C N°. 94.528.433 de Cali (V.)
INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA ANTONIO JOSÉ CAMACHO - UNIAJC
Nit. 805.000.889-0

Contratista,



Carlos Ubeimar Chaves Canaval
C.C N° 98.383.487 de Pasto (N.)
Representante Legal
CONSORCIO SMART 2023
Nit N° 901.771.645-6

² Contratista debe verificar y acreditar el pago de aportes de la persona que haya contratado (Minsalud, concepto 201511201727881 del 10/14/2015)



Factura Electrónica de Venta SM - 2

Representación Gráfica
Autorización Numeración de Facturación Electrónica
No. 18764060175805 de 19/11/2023 - 19/11/2024 autoriza SM-1 a SM-100

Tipo de Operación Estandar
Fecha de Generación 13/03/2024 11:34
Fecha de Vencimiento 13/03/2024 11:34
Fecha de Validación 13/03/2024 13:45
Forma de Pago Contado
Medio de Pago Consignación bancaria
Moneda COP



CONSORCIO SMART 2023 NIT 901771645
Actividad Económica Principal 7112
No somos Gran Contribuyente
No somos Agente Retenedor del Impuesto sobre las Ventas - IVA
No somos Autorretenedor del Impuesto sobre la Renta y Complementarios

DATOS DEL EMISOR

Razón Social CONSORCIO SMART 2023
Nombre Comercial
NIT 901771645
Obligación NO APLICA
Email consorciosmart2023@gmail.com
Teléfono 3233351042
Dirección CR 34 4 D 47 OF 203
Ciudad, Depart. CALI, VALLE DEL CAUCA (CO)

DATOS DEL CLIENTE

Razón Social INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA
Nombre Comercial ANTONIO JOSÉ CAMACHO
NIT UNIAJC 805000889
Obligación IVA
Email recepciondefacturas@admon.uniajc.ed
u.co
Teléfono 6026652828
Dirección Avenida 6 Norte No. 28 N 102
Ciudad, Depart. CALI, VALLE DEL CAUCA (CO)

No	REF	DESCRIPCIÓN	CANT	U/M	PRECIO	IMP	SUBTOTAL	TOTAL ITEM
1	INT	PAGO PARCIAL # 2 INTERVENTORÍA INTEGRAL: TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, JURIDICA, FINANCIERA Y AMBIENTAL PARA EL CONTRATO RESULTANTE DEL PROCESO DE LICITACIÓN PÚBLICA No. DJCLP-08.01-046-2023, CUYO OBJETO ES "OBRA CIVIL ESTRUCTURAL Y TRABAJOS COMPLEMENTARIOS PARA LA PRIMERA ETAPA DEL SMART CAMPUS UNIVERSITARIO NORTE DE LA INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA ANTONIO JOSÉ CAMACHO - UNIAJC CONTRATO DE INTERVENTORIA DJC-CM-08.05-05-284-2023	1	EA	\$268,991,819.00	IVA 19%	\$268,991,819.00	\$320,100,265.00

1

Subtotal \$268,991,819.00
IVA 19% \$51,108,446.00
Total a Pagar \$320,100,265.00

SON: TRESCIENTOS VEINTE MILLONES CIENTO MIL DOSCIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS M.L.
AMORTIZACION DEL ANTICIPO 30% SON: NOVENTA Y SEIS MILLONES TREINTA MIL SETENTA Y NUEVE PESOS M.L. (\$96.030.079)
Unidades de medida: EA = cada

FIRMA EMISOR

FIRMA CLIENTE

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	900008875-9	INGENIERIA CONSTRUCCION SERVICIOS E INTERVENTORIAS		CRA 4CN 70BIS 25 BGUADUALES	6023421997	icsintda@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	B – menos de 200 c			VALLE DEL CAUCA	CALI	
						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	
					EMPLADOS	UPC
					4	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-03	2024-02	E		75281120	\$1.526.300	

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	52.000	0		0		0	0	0	0	52.000	1
EPS010	EPS Sura	800088702-2	104.000	0		0		0	0	0	0	104.000	2
ESSC18	EPS-S Emssanar	901021565-8	52.000	0		0		0	0	0	0	52.000	1

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	
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	416.000	0	0	0	0	0	0	0	416.000	2	
230301	Porvenir	800224808-8	416.000	0	0	0	0	0	0	0	416.000	2	

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										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	278.300				278.300	0	0	278.300			2.783	278.300	4

TOTALES CAJAS									
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados		
CCF57	Comfamiliar Andi	890303208-5	208.000	0	0	208.000	4		

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	208.000	208.000
Pensión	2	832.000	832.000
Riesgos Laborales	1	278.300	278.300
CCF	1	208.000	208.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	7	1.526.300	1.526.300

DATOS DEL APORTANTE					
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	900008875-9	INGENIERIA CONSTRUCCION SERVICIOS E INTERVENTORIAS	CRA 4CN 70BIS 25 BGUADUALES	6023421997	icsintda@gmail.com
EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD					
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO
ÚNICA	B – menos de 200 c			VALLE DEL CAUCA	CALI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					4	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-03	2024-02	E		75281120	\$1.526.300	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE				INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN				SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES														
No.	Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjugo	Exonerado	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TOP	TAP	VSP	VBT	SILN	ISE	MA	MA	ASP	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	1006205889	CHAVES ALZATE JUAN CAMILO	1	0		S																	230201	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS010	1.300.000	52.000	14-23	1.300.000	5	90.500	CCF57	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
2	CC	1085342172	MARTINEZ CERON JUAN SEBASTIAN	1	0		S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	ESSC18	1.300.000	52.000	14-23	1.300.000	5	90.500	CCF57	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
3	CC	1144032510	MURILLO CASTRO MIGUEL MAURICIO	1	0		S																	230201	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS005	1.300.000	52.000	14-23	1.300.000	5	90.500	CCF57	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
4	CC	1144188655	GONZALEZ GARRIDO KAREN JULIETH	1	0		S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS010	1.300.000	52.000	14-23	1.300.000	1	6.800	CCF57	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0