2024 -09 -19 **52,310,967.00**

GRUPO SALINAS POVEDA S.A.S

CINCUENTA Y DOS MILLONES TRESCIENTOS DIEZ MIL NOVECIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS M/CTE

MUNICIPIO DE SOACHA

CALLE 13 7-30
NIT. 800094755-7
SOACHA
Fecha : 19/09/2024

COMPROBANTE DE EGRESO Nº **10066**

Beneficiario: 901458213 - GRUPO SALINAS POVEDA S.A.S
Concepto : ACTA 1 DEL 27 DE MAYO AL 26 DE JUNIO DE 2024, CONTRATO 1330/2024 - CONSTRUCCIÓN DEL POMPEYANO DE LA CARRERA 8 CON CALLE 13 DEL MUNICIPIO DE SOACHA CUNDINAMARCA BMP2023257540003.
Valor Egreso: 52,310,967.00 **Orden:** 9942
Banco: BANCO BANCOLOMBIA **Cuenta Nº :** 22137188518

CUENTAS CONTABLES

COD. CUENTA	CONCEPTO	DEBITOS	CREDITOS
1110050122	Col.Tesoreria Gen.Giros Fdos. Com 8851-8	0.00	52,310,967.00
24010101	Bienes Y Servicios	52,310,967.00	0.00
	TOTALES	**52,310,967.00**	**52,310,967.00**

DISTRIBUCION PRESUPUESTAL

RUBRO	NOMBRE
0109 - 2.3.24.02.116.002.2.3.2.02.02.005.54211 - 2	Servicios generales de construcción de carreteras (excepto carreteras elevadas), calles

DETALLE DE LIQUIDACION DE ORDEN No.9942

Descripción	%	Valor Base	Valor
Descuentos y otros recargos			
Pro-Cultura 1.7%	-1,70	60,615,257.00	-1.030.459,00
Retencion Contrato de Obra 2%	-2,00	60,615,257.00	-1.212.305,00
Fondo Pro-Deporte	-1,50	60,615,257.00	-909.229,00
Contribución especial Cto obra pública	-5,00	60,615,257.00	-3.030.763,00
RETENCION ICA 5 X MIL	-0,50	60,615,257.00	-303.076,00
Adulto Mayor	-3,00	60,615,257.00	-1.818.458,00
			-$ 8,304,290.00
		VALOR NETO	$ 52,310,967.00

JUAN DAVID BARBOSA URIBE
DIRECTOR DE TESORERIA

ANEXO COMPROBANTE DE EGRESO Nº 10,066

No	Nit	Beneficiario	Valor Neto Cheque Girado	Información bancaria beneficiario			Firma
				Cuenta	Tipo Cuenta	Entidad Bancaria	
1	901458213	GRUPO SALINAS POVEDA S.A.S	52,310,967.00		Corriente		
		TOTAL	52,310,967.00				

Convenciones - * REP => Cheque Anulado Por Reposición

MUNICIPIO DE SOACHA

NIT. 800094755-7

ORDEN DE PAGO

Vigencia Fiscal 2024 **Orden de Pago No.** 9942

Lugar y Fecha: SOACHA 18-sept.-2024
Tipo de Orden: COMPRA BIENES Y SERVICIOS
Pagado a: GRUPO SALINAS POVEDA S.A.S **Nit/C.C. :** 901458213 7 Regimen Comun
Documento_: Contrato 1330
Facturas: FACTURA FEGS10 del 18/07/2024-18/07/2024;
Concepto: ACTA 1 DEL 27 DE MAYO AL 26 DE JUNIO DE 2024, CONTRATO 1330/2024 - CONSTRUCCIÓN DEL POMPEYANO DE LA CARRERA 8 CON CALLE 13 DEL MUNICIPIO DE SOACHA CUNDINAMARCA BMP2023257540003.
Programa:

Registro Presupuestal: **2044** Vigencia Registro: **2024** Contrato : 1330

Detalle Orden

Imputación Presupuestal	Valor
0109 - 2.3.24.02.116.002.2.3.2.02.02.005. 54211 - 2	60.615.257,00
	$ 60.615.257,00

Detalle Liquidación

Descripción	%	V. Base	Valor
Descuentos y otros recargos			
Pro-Cultura 1.7%	-1,700	60,615,257.00	-1.030.459,00
Retencion Contrato de Obra 2%	-2,000	60,615,257.00	-1.212.305,00
Fondo Pro-Deporte	-1,500	60,615,257.00	-909.229,00
Contribución especial Cto obra pública	-5,000	60,615,257.00	-3.030.763,00
RETENCION ICA 5 X MIL	-0,500	60,615,257.00	-303.076,00
Adulto Mayor	-3,000	60,615,257.00	-1.818.458,00
			$-8.304.290,00

$ 52.310.967,00

OP - APROBADA:El Secretario de Hacienda AUTORIZA la siguiente ORDEN DE PAGO, Conforme a lo consignado en la liquidación contenida en la presente AFECTACIÓN CONTABLE y PRESUPUESTAL.

JOHANNA CAROLINA TAVERA RUIZ
SECRETARIA DE HACIENDA

Afectación Contable

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
24010101	0.00	52.310.967.00	Bienes Y Servicios
24362601	0.00	1.212.305.00	Obra publica 2%
24362702	0.00	303.076.00	RETENCION ICA 5 X MIL
24909009	0.00	1.818.458.00	Fondo Adulto mayor
24909010	0.00	1.030.459.00	Fondo Procultura
24909011	0.00	3.030.763.00	Contribución especial Cto obra pública
24909012	0.00	909.229.00	Fondo Prodeporte
51117901	60.615.257.00	0.00	Honorarios
	60.615.257,00	60.615.257,00	

LOVC 18 Sept 24

SOL YALILE VASQUEZ PARRA
CONTADORA MUNICIPAL (C)

0208968 1600

IMPRIMIO : ESPERANZA RAMIREZ Pct Enterprise 10066 ORIGINAL

Bancolombia

NIT. 890.903.938-8

Empresa: MUNICIPIO DE SOACHA
NIT: 800094755
Tipo de pago: PAGO A PROVEEDORES

Nombre del pago: ORD886B
Secuencia: a
Número de cuenta a debitar: 22137188518

Fecha: 20-09-2024 **Hora:** 09:53:42
Fecha de Generación: 20-09-2024

Fecha de envío del pago: 19-09-2024
Fecha para Procesar el pago: 19-09-2024

Impreso por: Nrodriguez1

Total Registros del Lote: 6	**Registros Procesados:** 6	**Registros Rechazados:** 0	**Registros Pendientes:** 0
Valor Total del Pago: $227,822,439.00	**Valor Registros Procesados:** $227,822,439.00	**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
19800006873	Ahorros	901456213	GRUPO SALINAS POVE	52,310,967.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	19-09-2024
40663416261	Ahorros	1023881375	DIANA PAOLA ARIZA	6,053,700.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	19-09-2024
91249277504	Ahorros	1032440635	LUIS CARLOS ARANGO	691,200.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	19-09-2024
91249277504	Ahorros	1032440635	LUIS CARLOS ARANGO	2,304,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	19-09-2024
91249277504	Ahorros	1032440635	LUIS CARLOS ARANGO	1,612,800.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	19-09-2024
04800003098	Corriente	901696371	UNION TEMPORAL NAO	164,849,772.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	19-09-2024

Folios
39

	ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA	CODIGO	GF-FR-F001	
Alcaldía Municipal de Soacha		VERSIÓN	2	
		FECHA DE APROBACIÓN		
	TRÁMITE DE PAGO	DD	MM	AA
	FORMATO DE INFORMACIÓN GENERAL			2024

ESPACIO PARA SELLOS

RADICACION

ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA
SECRETARIA DE HACIENDA
RECIBIDO
RADICACIÓN

CENTRAL DE CUENTAS

Parametrizar-9942

1. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO

NUMERO DE CONTRATO	1330-2024

OBJETO

CONSTRUCCION DE POMPEYANO DE LA CARRERA 8 CON CALLE 13 DEL MUNICIPIO DE SOACHA CUNDINAMARCA

FECHA DE CONTRATO	14 DE MAYO DE 2024
PLAZO DE EJECUCIÓN	1 MES
FECHA DE INICIO	27 DE MAYO DE 2024
FECHA DE FINALIZACIÓN	26 DE JUNIO DE 2024
PRORROGAS EN TIEMPO	N/A
SUSPENSIONES EN TIEMPO	N/A
FECHA DE REINICIO DE SUSPENCION	N/A

CONTRATISTA

GRUPO SALINAS POVEDA S.A.S

C.C.		NIT	X	901468213-7
ACTIVIDAD ECONOMICA CIIU				4210
REGIMEN DE VENTAS				

SUPERVISOR

JUAN MIGUEL CUESTA CANTOR

CARGO	DIRECTOR DE EQUIPAMIENTO
DEPENDENCIA	SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA
CORREO	juan.cuesta@alcaldiasoacha.gov.co

2. INFORMACION PARA TRAMITE DE PAGO

IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO

PAGO UNICO	X		
ACTA PARCIAL		No.	1
ANTICIPIO		%	
PAGO ANTICIPADO		%	

PERIODO	27 DE MAYO AL 26 DE JUNIO
VALOR DEL PAGO	60.615.257,00

VALOR DEL PAGO EN LETRAS

SESENTA MILLONES SEISCIENTOS QUINCE MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS CON CERO CENTAVOS M/CTE

N° FACTURA	FEGS10

CUENTA BANCARIA	198-000068-73		
BANCO	BANCOLOMBIA	TIPO	AHORROS

PAC

ENERO	
FEBRERO	
MARZO	
ABRIL	
MAYO	
JUNIO	$ 63.738.600,00
JULIO	
AGOSTO	
SEPTIEMBRE	
OCTUBRE	
NOVIEMBRE	
DICIEMBRE	
REZAGO	
TOTAL	$ 63.738.600,00

ESPACIO EXCLUSIVO SECRETARIA DE HACIENDA

ESTADO DEL TRAMITE		ANOTACIONES
APROBADO		
NO APROBADO		

FIRMA CONTRATISTA

FIRMA SUPERVISOR

Vo. Bo. CENTRAL DE CUENTAS

OK PAC

3035

Alcaldía Municipal de Soacha	ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA	CÓDIGO		GF-FR-F002
		VERSIÓN		2
		FECHA DE APROBACIÓN		
	TRÁMITE DE PAGO	DD	MM	AA
	FORMATO DE INFORMACIÓN FINANCIERA			2024

NUMERO DE CONTRATO	1330-2024
OBJETO	
CONSTRUCCION DE POMPEYANO DE LA CARRERA 8 CON CALLE 13 DEL MUNICIPIO DE SOACHA CUNDINAMARCA	

IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO

PAGO UNICO	X		
ACTA PARCIAL	0	No.	1
ANTICIPIO	0	%	0
PAGO ANTICIPADO	0	%	0

3. IMPUTACION PRESUPUESTAL

CDP			
NUMERO	1699-2024	FECHA	9/04/2024
RUBRO		VALOR	
0109-2.3.24.02.116.002.2.3.2.02.02.005.54211-2		84.500.000,00	

CRP			
NUMERO	2044-2024	FECHA	16/05/2024
RUBRO		VALOR	
0109-2.3.24.02.116.002.2.3.2.02.02.005.54211-2		63.738.600,00	

CDP			
NUMERO		FECHA	
RUBRO		VALOR	

CRP			
NUMERO		FECHA	
RUBRO		VALOR	

CDP			
NUMERO		FECHA	
RUBRO		VALOR	

CRP			
NUMERO		FECHA	
RUBRO		VALOR	

4. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO

VALOR INICIAL CONTRATO	63.738.600,00
ADICION 1	N/A
ADICION 2	N/A
ADICION 3	N/A
VALOR TOTAL CONTRATO	63.738.600,00

PAGO ANTICIPADO	
ANTICIPO 1	-
ANTICIPO 2	-
ANTICIPO 3	-
TOTAL ANTICIPOS	-

NUMERO DE ACTA	VALOR A GIRAR	AMORTIZACION	TOTAL ACTA
ACTA PARCIAL	60.615.257,00		60.615.257,00
			-
			-
			-
TOTAL	60.615.257,00	-	60.615.257,00

ESTADO DE EJECUCION FINANCIERA

TOTAL GIROS	60.615.257,00
AMORTIZACIONES	
EJECUCION	60.615.257,00
POR AMORTIZAR	-
POR EJECUTAR	- 3.123.343

OBSERVACIONES

SALDO A LIBERAR	3.123.343,00	FECHA ACTA LIQUIDACION	29 DE JULIO DE 2024

FIRMA CONTRATISTA	FIRMA SUPERVISOR

Alcaldía Municipal de Soacha	ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA	CÓDIGO	GF-FR-F003	
		VERSIÓN	2	
		FECHA DE APROBACIÓN		
	TRÁMITE DE PAGO	DD	MM	AA
	FORMATO DE CERTIFICACIÓN			

NUMERO DE CONTRATO	1330-2024
OBJETO	
CONSTRUCCION DE POMPEYANO DE LA CARRERA 8 CON CALLE 13 DEL MUNICIPIO DE SOACHA CUNDINAMARCA	

IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO

PAGO UNICO	X		
ACTA PARCIAL	0	No.	1
ANTICIPIO	0	%	0
PAGO ANTICIPADO	0	%	0

5. CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES

EL CONTRATISTA

Certifico bajo la gravedad de juramento que los aportes de seguridad social que acontinuacion se detallan, corresponden a los ingresos percibidos por el presente contrato, para el perioro de liquidacion de esta acta.

SALUD	
ENTIDAD	VER FOLIOS DEL 12 AL 21
PERIODO	
PLANILLA	
I.B.C.	
APORTE	

PENSION	
ENTIDAD	VER FOLIOS DEL 12 AL 21
PERIODO	
PLANILLA	
I.B.C.	
APORTE	

ARL	
ENTIDAD	VER FOLIOS DEL 12 AL 21
PERIODO	
PLANILLA	
I.B.C.	
APORTE	

CONTRATISTA	GRUPO SALINAS POVEDA S.A.S	
C.C. O NIT	901.458.213	
E-MAIL	GRUPOSALINASPOVEDA@GMAIL.COM	
TELEFONO	3204876304	FIRMA

EL SUPERVISOR

Como supervisor del contrato certifico que el contratista cumplió satisfactoriamente con el objeto y obligaciones del referido contrato, durante el periodo correspondiente al presente pago.

Como supervisor del contrato verifiqué el cumplimiento por parte del contratista con respecto a los aportes al sistema de seguridad social en salud, pensión y riesgos labores, de conformidad con la normatividad vigente.

Como supervisor del contrato certifico que los soportes que acompañan este formato corresponden a los originados en la ejecución del contrato y fueron debidamente validados para autorizar el trámite de pago.

Como supervisor autorizo el tramite de pago de la presente acta ante la Secretaría de Hacienda Municipal.

La presente certificacion se expide el: 30 DE JULIO DE 2024

SUPERVISOR	JUAN MIGUEL CUESTA CANTOR	
CARGO	SECRETARIO DE INFRAESTRUCTURA	
DEPENDENCIA	DESPACHO	
E-MAIL	luisgonzalezp@alcaldiasoacha.gov.co	
TELEFONO	7305500 ext 109	FIRMA

6. ANEXOS

N.	ANEXO	FOLIOS
1	FORMATO DE PAGOS	
2	INFORME DE ACTIVIDADES	
3	INFORME DE SUPERVISIÓN	
4	CERTIFICADO DE RETEFUENTE	
5	PLANILLA SEGURIDAD SOCIAL	

N.	ANEXO	FOLIOS

Alcaldía Municipal de Soacha	ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA	CÓDIGO	GF-FR-F005	
		VERSIÓN	2	
		FECHA DE APROBACIÓN		
	TRÁMITE DE PAGO	DD	MM	AA
	FORMATO DE INFORME DE SUPERVISIÓN	5	4	2024

SECRETARÍA DE INFRAESTRUCTURA

I. INFORMACIÓN DE SUPERVISIÓN		
Fecha de Expedicion	Supervisor o Interventor	Teléfono o Ext.
DD MM AA	NOMBRE: JUAN MIGUEL CUESTA CANTOR	7305500 ext 109
JUNIO DE 2024	SECRETARÍA DE INFRAESTRUCTURA	
II. INFORMACIÓN DE APOYO A LASUPERVISIÓN		
	Nombre: HECTOR RICARDO MEDINA	
	Cargo: APOYO A COORDINACION EN INFRAESTRUCTURA	

III. INFORMACION CONTRACTUAL.		
Nombre o Razon social del contratista.		CC. / Nit
GRUPO SALINAS POVEDA S.A.S		901.458.213-7
IV. TIPO DE CONTRATO:		
Contrato OPS Convenio	Fecha:	Contrato No.
X	14 DE MAYO DE 2024	1330-2024
FECHA INICIO:	Plazo inicial	Adición
27 DE MAYO DE 2024	1 MES	N/A
OBJETO		
CONSTRUCCION DE POMPEYANO DE LA CARRERA 8 CON CALLE 13 DEL MUNICIPIO DE SOACHA CUNDINAMARCA		
V. PERIODO CERTIFICADO		
Desde: DD/MM/AA	Hasta: DD/MM/AA	Informe No.
27 DE MAYO DE 2024	26 DE JUNIO DE 2024	1

VI. CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO	
OBLIGACIONES ESPECIFICAS	VERIFICACIÓN
1. El contratista dispondra de un sitio en la hora que se reúnan las condiciones adecuadas, comodidad, ventilación, protección y seguridad para almacenamiento de materiales.	CUMPLE
2. El contratista será responsable ante las autoridades competentes en el sitio de las obras de cumplimiento de las normas vigentes y de las sanciones que se haga acreedor debido a su cumplimiento u omisión.	CUMPLE
3. Realizar el cerramiento provisional de la obra y de las demás zonas por intervenir, de acuerdo con las especificaciones dadas, que proteja los sitios de construcción de la obra del acceso de personas ajenas a los trabajos, con el fin de evitar perturbaciones de tránsito e incomodidades a los vecinos. De igual forma, deberá realizar mantenimiento el campamento y cerramiento durante toda la ejecución de laq obra	CUMPLE
4. Realizar el retiro escombros del sitio de la obra, los cuales se deberán poner a disposicion en lugares que no generen riesgos para el medio ambiente y la comunidad.	CUMPLE
5. Cumplir con el objeto contractual respetando las cantidades y especificaciones técnicas definidas por el municipio de Soacha Cundinamarca, así como las especificaciones técnicas definidas en el manual de señalización vial adoptando mediante la Resolución 1885 de 2015 del Ministerio de Transporte.	CUMPLE
6. Efectuar la limpieza, Acondicionamiento y armado de los elementos de Señalización adquiridos.	CUMPLE
7. Atender las observaciones realizadas por el funcionario encargado de ejercer la vigilancia y control del contrato.	CUMPLE
8. El contratista asumirá los gastos de transporte y demás que incurra en la entrega y control del contrato.	CUMPLE
9. Los elementos defectuosos o de mala calidad deberán ser cambiados por otros en las mismas cantidades y con iguales o similares caracteristicas a las solicitadas por la administracion municipal, Dentro de los 10 dias calendario siguientes a la reclamación.	CUMPLE
10. El personal que ejecutará el objeto del contrato será contratado por el contratista por su cuenta y riesgo, incluidas las presentaciones sociales, dotación, capacitación y eficiencia de las labores de su cargo.	CUMPLE
11. Poner en practica durante la ejecucion del objeto contractual y hasta la entrega final, los procedimientos adecuados de cosntrucción y conservación, para lo cual debe prever y evitar cualquier daño o deterioro que pueda afectar su calidad, Estabilidad y acabados.	CUMPLE
12. Tomar las debidas precauciones a fin de conservar en perfecto estado los inmuebles aledaños las estructuras e instalaciones y redes de servicios superficiales o subterráneas existentes dentro del área de trabajo o adyacentes a ella, siendo de su exclusiva responsabilidad cualquier daño que pudiera ocasionar tales inmuebles, Estructuras, Instalaciones o redes.	CUMPLE
13. Retira los materiales sobrantes y entregar la hora en perfecto estado de limpieza.	CUMPLE
14. Responder frente a la entidad territorial y frente a los terceros por todo daño que cause con ocasión de la ejecución del presente contrato.	CUMPLE
15. Presentar quincenalmente el Informe y las novedades que haya lugar, Conjutamente con el supervisor del contrato. Como requisito para pagos periódicos el contratista se obliga a entregar un informe semanal con cada una de las actividades realizadas en cumplimiento al contrato. Una vez aprobado el informe este verá ser publicado en la plataforma del Secop II.	CUMPLE
16.Revisar, tramitar y suscribir de manera oportuna cada una de las actas y/o documentos necesarios para el desarrollo del contratom proyectados y aprobados por la supervisión.	CUMPLE

4/

17. Dar respuesta a los rquerimientos relacionados con la ejecución del contrato que, por parte del supervisor, municipio, ente de control o comunidad se originen dentro de los 5 dias habiles siguientes al recibo de los mismos.	**CUMPLE**
18. Presentar, un programa de seguridad industrial en el cual incluirá aspectos como: la señalización de los sitios en los cuales se desarrollan los trabajos y las medidas que se tomará para garantizar la seguridad del personal que labore en las actividades de un mantenimiento, adicionalmente cumplir con lo establecido en las especificaciones técnicas.	**CUMPLE**
19. Realizar un registro fotográfico, donde se recojan las memorias de la ejecución de la obra, en las que evidencie todo el desarrollo desde su inicio hasta la terminación y recibo a satisfacción.	**CUMPLE**
20. el contratista no podrá subcontratar o ceder el contrato que resulte este proceso de selección a personas naturales o juridicas, Nacionales o extranjeras, sin el consentimiento previo y escrito del municipio, y esto pueden reservarse las razones para negar la sesión o subcontratación.	**CUMPLE**
21. El porcentaje de imprevistos corresponde a un estimado a posibles eventualidades que asume el contratista como riesgo que puedan surgir en la ejecución de la obra, dicho porcentaje hace parte del cálculo del porcentaje de AIU que se le reconoce al contratista, razón por la cual el proponente debe efectuar su estimación al momento de presentar la propuesta, en razón a que si el adjudicatario el contrato asume los costos de imprevistos que puedan surgir en la ejecución del contrato.	**CUMPLE**
22. Constituir las garantias que se exijan al contrato.	**CUMPLE**
23.El contratista deberia entregar el soporte el suministro a los trabajadores de la obra de los elementos de protección personal y trabajo en altura, así como las demás gestiones relacionadas con la seguridad industrial y salud ocupacional.	**CUMPLE**
24. Permitir visitas a la obra, al supervisor del contrato y a los funcionarios del municipio debidamente autorizados.	**CUMPLE**
25.Contar con el transporte requerido, utilizar, reparar conservar y mantener todas las máquinas, equipos, herramientas, repuestos y demás elementos necesarios para la ejecución del objeto contractual, así como su almacenamiento y custodia.	**CUMPLE**
26. Las demás que se requieran para el cumplimiento del objeto contractual.	**CUMPLE**

En mi calidad de supervisor, previa verificacion de los productos recibidos certifico que el contratista cumplió con las obligaciones en los términos y tiempos pactados, las cuales fueron verificadas y se avala el presente informe de conformidad con el Articulo 83 y 84 de la ley 1474 de 2011.

Asi mismo, el supervisor certifica que el contratista realizó el pago de los aportes al Sistema General de Seguridad Social en Salud, Pensiones y arl, presentando las planillas originales de acuerdo con lo establecido en la ley 789 de 2002 y Decreto 1709 de 2002.

JUAN MIGUEL CUESTA CANTOR
Firma del supervisor
SECRETARÍA DE INFRAESTRUCTURA

Alcaldía Municipal de Soacha	ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA	CÓDIGO	GF-FR-F004	
		VERSIÓN	2	
		FECHA DE APROBACIÓN		
	TRÁMITE DE PAGO	DD	MM	AA
	FORMATO DE INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA	5	4	2024

I. INFORMACIÓN DE SUPERVISIÓN O INTERVENTORÍA.

Fecha de Expedicion		Supervisor o Interventor	Telefono o Ext.
MM	AA	NOMBRE: JUAN MIGUEL CUESTA CANTOR	7306500 ext 109
JUNIO	2024	SECRETARÍA DE INFRAESTRUCTURA	

II. INFORMACION CONTRACTUAL.

Nombre o Razón social del contratista	CC. / NIT
GRUPO SALINAS POVEDA S.A.S	900488213-7

TIPO DE CONTRATO: Prestación de Servicios

Contrato	OPS	Convenio	Fecha	No.
	X		14 DE MAYO DE 2024	1330-2024

Fecha de Inicio		
27 DE MAYO DE 2024	30 DIAS	

OBJETO CONTRACTUAL

CONSTRUCCION DE POMPEYANO DE LA CARRERA 8 CON CALLE 13 DEL MUNICIPIO DE SOACHA CUNDINAMARCA

III. PERIODO CERTIFICADO

Desde: DD/MM/AA	Hasta: DD/MM/AA	Informe No.
27 DE MAYO DE 2024	28 DE JUNIO DE 2024	1

IV. CUMPLIMIENTO SEGÚN CONTRATO.

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO	PRODUCTOS PRESENTADOS
1. El contratista dispondra de un sitio en la obra que se reúnan las condiciones adecuadas, comodidad, ventilación, protección y seguridad para almacenamiento de materiales.	1Se dispone de una bodega cerca al proyecto para el almecenamiento del acero	SE PRESENTA EN EL INFORME FINAL
2. El contratista será responsable ante las autoridades competentes en el sitio de las obras de cumplimiento de las normas vigentes y de las sanciones que se hega acreedor debido a su cumplimiento u omisión	2Se responde y se da cumplimiento de las normas vigentes y declaramos que no obtuvimos ningún tipo de sanción otorgado por las entidades competentes.	SE PRESENTA EN EL INFORME FINAL
3. Realizar el cerramiento provisional de la obra y de las demas zonas por intervenir, de acuerdo con las especificaciones dadas, que proteja los sitios de construcción de la obra del acceso de personas ajenas a los trabajos, con el fin de evitar perturbaciones de tránsito e incomodidades a los vecinos. De igual forma, deberá realizar mantenimiento el	3Se realiza el debido cerramiento provisional de la obra a intervenir, de acuerdo con las especificaciones técnicas dadas por la entidad, con el fin de proteger el sitio de construcción de la obra, de la misma manera nos permitimos informar que personas ajenas perturbaron y dañaron el cerramiento, mas sin embargo se da cumplimiento al mantenimiento del cerramiento.	SE ADJUNTA REGISTRO FOTOGRAFICO EN EL INFORME FINAL
4. Realizar el retiro escombros del sitio de la obra, los cuales se deberán poner a disposicion en lugares que no generen riesgos para el medio ambiente y la comunidad	4Se realiza el respectivo retiro del escombro del sitio de la obra, disponiéndolo en un lugar autorizado que no genera riesgos para el medio ambiente y la comunidad.	SE ADJUNTA REGISTRO FOTOGRAFICO EN EL INFORME FINAL
5. Cumplir con el objeto contractual respetando las cantidades y especificaciones técnicas definidas por el municipio de Soacha Cundinamarca, así como las especificaciones técnicas definidas en el manual de señalización vial adoptando mediante la Resolución 1885 de 2015 del Ministerio de Transporte.	5Se ejecuta a cabalidad y se da cumplimiento al objeto contractual, respetando las cantidades y especificaciones técnicas definidas por el municipio de Soacha, Cundinamarca, así como las especificaciones técnicas definidas en el manual de señalización vial adoptando mediante la resolución 1885 de 2015 del Ministerio de transporte	SE PRESENTA EN EL INFORME FINAL
6. Efectuar la limpieza, Acondicionamiento y armado de los elementos de Señalización adquiridos	6Se realiza el respectivo acondicionamiento, limpieza y armado de la señalización.	SE ADJUNTA REGISTRO FOTOGRAFICO EN EL INFORME FINAL
7. Atender las observaciones realizadas por el funcionario encargado de ejercer la vigilancia y control del contrato.	7Se atienden y se da cumplimiento a las observaciones realizadas por el funcionario encargado el Ing. Héctor Ricardo Medina	SE PRESENTA EN EL INFORME FINAL
8. El contratista asumirá los gastos de transporte y demás que incurra en la entrega y control del contrato.	8Asumimos todos los gastos de transporte y demás que incurrieron en la entrega de los elementos, sin afectación o cobros adicionales a la alcaldia municipal	SE PRESENTA EN EL INFORME FINAL
9. Los elementos defectuosos o de mala calidad deberán ser cambiados por otros en las mismas cantidades y con iguales o similares caracteristicas a las solicitadas por la administracion municipal. Dentro de los 10 dias calendario	9Los elementos suministrados para el cumplimiento del objeto contractual no presentaron reclamación por mala calidad, ni se realizo cambio de ningún tipo.	SE PRESENTA EN EL INFORME FINAL
10. El personal que ejecutará el objeto del contrato será contratado por el contratista por su cuenta y riesgo, incluidas las presentaciones sociales, dotación, capacitación y eficiencia de las labores de su cargo.	10Contratamos y asumimos todos los gastos inherentes correspondientes al personal de obra, incluyendo las prestaciones sociales, dotaciones y demás costos	SE PRESENTA EN EL INFORME FINAL
11. Poner en practica durante la ejecucion del objeto contractual y hasta la entrega final, los procedimientos adecuados de construcción y conservación, para lo cual debe prever y evitar cualquier daño o deterioro que pueda	11Disponemos de las buenas prácticas, la experiencia, y cumplimiento al objeto contractual realizando los debidos procedimientos de planificación y construcción, evitando daños y cualquier tipo de deterioro, sin afectación alguna a la calidad, estabilidad y acabados, hasta la entrega final entregando a satisfacción	SE PRESENTA EN EL INFORME FINAL
12. Tomar las debidas precauciones a fin de conservar en perfecto estado los inmuebles aledaños las estructuras e instalaciones y redes de servicios superficiales o subterráneas existentes dentro del área de trabajo o	12.Se toman y realizan las debidas precauciones con el fin de evitar daños a terceros, mas sin embargo se aclara que no hubo intervención ajena al objeto contractual, las edificaciones aledañas no sufrieron ninguno tipo de impacto ni las redes de servicios externas e internas	SE PRESENTA EN EL INFORME FINAL
13. Retira los materiales sobrantes y entregar la hora en perfecto estado de limpieza.	13Se hace el respectivo retiro de materiales sobrantes, se hace limpeza del área intervenida y ejecutada en su totalidad	SE ADJUNTA REGISTRO FOTOGRAFICO EN EL INFORME FINAL

14. Responder frente a la entidad territorial y frente a los terceros por todo daño que cause con ocasión de la ejecución de presente contrato.	14No presentamos reclamaciones ni quejas por parte de la entidad territorial, ni de terceros ni de la comunidad.	SE PRESENTA EN EL INFORME FINAL
15. Presentar quincenalmente el informe y las novedades que haya lugar, Conjuntamente con el supervisor del contrato Como requisito para pagos periódicos el contratista se obliga a entregar un informe semanal con cada una de las actividades realizadas en cumplimiento al contrato. Una vez aprobado el informe este verá ser publicado en la plataforma del Secop II.	15El periodo de ejecución se estima entre el 27 de mayo del 2024 al 27 de junio de 2024, por lo tanto, hacemos la entrega de un solo informe general, con las novedades, observaciones y detalles de cada una de las actividades ejecutadas	SE PRESENTA EN EL INFORME FINAL
16.Revisar, tramitar y suscribir de manera oportuna cada una de las actas y/o documentos necesarios para el desarrollo del contratom proyectados y aprobados por la supervisión.	16Se tramite y suscribe de manera oportuna las actas y/o documentos necesarios para el desarrollo del contrato, proyectados y aprobados por el Ing. Héctor Ricardo Medina.	SE PRESENTA EN EL INFORME FINAL
17. Dar respuesta a los requerimientos relacionados con la ejecución del contrato que, por parte del supervisor, municipio, ente de control o comunidad se originen dentro de los 5 días hábiles siguientes al recibo de los mismos.	17Se atienden y se da cumplimiento a las observaciones realizadas por el funcionario encargado el Ing. Héctor Ricardo Medina	SE PRESENTA EN EL INFORME FINAL
18. Presentar, un programa de seguridad industrial en el cual incluirá aspectos como: la señalización de los sitios en los cuales se desarrollan los trabajos y las medidas que se tomará para garantizar la seguridad del personal que labore.	18Se presenta programa de seguridad industrial y salud ocupacional solicitado	SE PRESENTA PROGRAMA DE SEGURIDAD INDUSTRIAL
19. Realizar un registro fotográfico, donde se recojan las memorias de la ejecución de la obra, en las que evidence todo el desarrollo desde su inicio hasta la terminación y recibo a satisfacción.	19. se presenta el desarrollo paso a paso	SE ADJUNTA REGISTRO FOTOGRAFICO EN EL INFORME FINAL
20. el contratista no podrá subcontratar o ceder el contrato que resulte este proceso de selección a personas naturales o jurídicas, Nacionales o extranjeras sin el consentimiento previo y escrito del municipio, y esto pueden reservarse las razones para negar la sesión o subcontratación.	20El objeto contractual no fue otorgados a terceros	SE PRESENTA EN EL INFORME FINAL
21. El porcentaje de imprevistos corresponde a un estimado a posibles eventualidades que asume el contratista como riesgo que puedan surgir en la ejecución de la obra, dicho porcentaje hace parte del cálculo del porcentaje de AIU que se le reconoce al contratista, razón por la cual el proponente debe efectuar su estimación al momento de presentar la propuesta, en razón a que si el adjudicatario el contrato asume los costos de imprevistos que puedan surgir en la ejecución del contrato	21Se incluye dentro de la oferta económica el porcentaje de imprevistos.	SE PRESENTA EN EL INFORME FINAL
22. Constituir las garantías que se exijan al contrato.	Se constituyan las garantías correspondientes al objeto contractual	SE PRESENTAN POLIZAS
23.El contratista deberá entregar el soporte el suministro a los trabajadores de la obra de los elementos de protección personal y trabajo en altura, así como las demás gestiones relacionadas con la seguridad incustrial y salud ocupacional.	23Se hace entrega de los elementos de protección al personal de obra	SE PRESENTA EN EL INFORME FINAL
24. Permitir visitas a la obra, al supervisor del contrato y a los funcionarios del municipio debidamente autorizados.	24Se permitieron las visitas sin ningún inconveniente al supervisor del contrato y a los funcionarios del municipio.	SE PRESENTA EN EL INFORME FINAL
25.Contar con el transporte requerido, utilizar, reparar conservar y mantener todas las máquinas, equipos, herramientas, repuestos y demás elementos necesarios para la ejecución del objeto contractual, así como su almacenamiento y custodia.	25Contamos con toda la herramienta menor, equipos, y transporte sin novedad.	SE RELACIONA EN EL INFORME FINAL
26. Las demás que se requieran para el cumplimiento del objeto contractual.	26Se da cumplimiento del 100%.	SE PRESENTA EN EL INFORME FINAL

Ing. RAMIRO ALBERTO PEÑA POVEDA
C.C 80,184,967 de Bogotá
T.P 091037-0509013CND

En mi calidad de supervisor y/o interventor, previa verificacion de los productos recibidos, avalo el contenido del presente informe.

JUAN MIGUEL CUESTA CANTOR
C.C. 1,073,694,506
Firma del Supervisor
SECRETARÍA DE INFRAESTRUCTURA
juan.cuesta@alcaldiasocacha.gov.co

VoBo


CÉDULA DE CIUDADANÍA
REPÚBLICA DE COLOMBIA
NUIP 1.019.017.325
Apellidos
SALINAS POVEDA
Nombres
JHON ANTONIO
Nacionalidad
COL
Estatura
1.64
Sexo
M
Fecha de nacimiento
04 AGO 1987
G.S.
O+
Lugar de nacimiento
COTA (CUNDINAMARCA)
Fecha y lugar de expedición
24 AGO 2005, BOGOTA D.C.
Firma
Fecha de expiración
20 ENE 2032


.CO
001666256
REGISTRADOR NACIONAL
Alexander Vega Rocha
ICCOL001666256215001<<<<<<<<<<
8708047M3201200COL1019017325<8
SALINAS<POVEDA<<JHON<ANTONIO<<



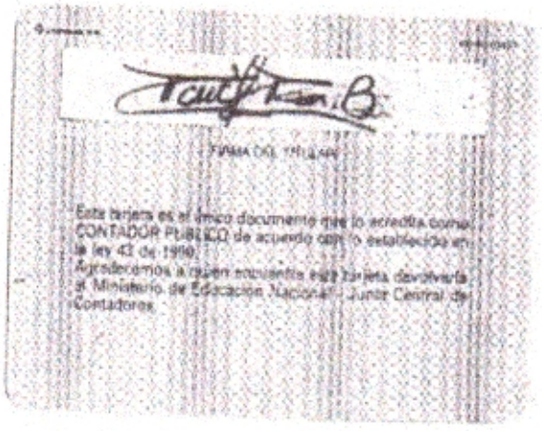
FECHA DE NACIMIENTO 14-JUN-1953
CAJAMARCA
(TOLIMA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.70 ESTATURA
O+ G.S. RH
M SEXO
08-AGO-1974 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
INDICE DERECHO
REGISTRADOR NACIONAL



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA
NÚMERO 19.201.063
ROA BALAGUERA
APELLIDOS
RAUL
NOMBRES
REPÚBLICA DE COLOMBIA
FIRMA



República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO
4777-T
C.C.
RESOLUCION
UNIVERSIDAD
FECHA 26-VI-98



FIRMA DEL TITULAR

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de Contadores.

C.C 19.201.063

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

D862AABØC4ZD8570

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 **RAUL ROA BALAGUERA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 19201063 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 4737-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

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

Dado en BOGOTA a los 20 días del mes de Agosto de 2024 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

DIRECTOR GENERAL

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

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

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900944674	1	POVEDA HERMANOS CONSTRUCTORA SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	POVEDA	CLL 156 D 97 32	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4677835	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-04	2024-05	799425638	94657067 12	E	2024/05/20	2024/05/30	BANCOLOMBIA	10	$3,074,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	Sln	Ige	Ler	Lma	Vac	Avp	Vct	Vst	Sln	Ige	Lma	Vac	Avp	Vct	Irl	Vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: COE1 MHC (9 Afiliados)																						$9,860,000	$1,497,600			$10,250,000	$410,000			$10,578,611	$423,300			$10,250,000		$713,600						**$3,044,500**
Centro de Trabajo: COE1 MHC (9 Afiliados)																						$9,860,000	$1,497,600			$10,250,000	$410,000			$10,578,611	$423,300			$10,250,000		$713,600			$0	$0		**$3,044,500**
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (9 Afiliados)																						$9,860,000	$1,497,600			$10,250,000	$410,000			$10,578,611	$423,300			$10,250,000		$713,600			$0	$0		**$3,044,500**
1	CC	1015449816	CABUYA POVEDA DEISSY AMALIA																	23030 1	30	$1,300,000	$208,000	EPS017	30	$1,300,000	$52,000	CCF24	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	6.960%	$90,500	30	$0	$0	SI	$402,500
2	CC	3946433	CASTELLANOS LUIS ALFONSO	X															X		0	$0	$0	EPS002	9	$390,000	$15,600	CCF24	9	$673,472	$27,000	14-11	9	$390,000	6.960%	$27,200	9	$0	$0	SI	$69,800
3	CC	80815299	YILMAR ALBEIRO POVEDA CARO	X															X	23020 1	30	$1,300,000	$208,000	EPS017	30	$1,300,000	$52,000	CCF24	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	6.960%	$90,500	30	$0	$0	SI	$402,500
4	CC	1081927710	GARCIA MOSQUERA IVAN DANIEL	X															X	23020 1	6	$260,000	$41,600	EPS010	6	$260,000	$10,400	CCF24	6	$305,139	$12,300	14-11	6	$260,000	6.960%	$18,100	6	$0	$0	SI	$82,400
5	CC	1002319451	OSPINA MEJIA JEOVANYS	X															X	23030 1	30	$1,300,000	$208,000	EPS017	30	$1,300,000	$52,000	CCF24	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	6.960%	$90,500	30	$0	$0	SI	$402,500
6	CC	1032483608	SANTANA MURILLO MARIA ALEJANDRA																	23020 1	30	$1,800,000	$288,000	EPS037	30	$1,800,000	$72,000	CCF24	30	$1,800,000	$72,000	14-11	30	$1,800,000	6.960%	$125,300	30	$0	$0	SI	$557,300
7	CC	85438645	VEGA CANTILLO EMIANO	X															X	23030 1	30	$1,300,000	$208,000	EPS017	30	$1,300,000	$52,000	CCF24	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	6.960%	$90,500	30	$0	$0	SI	$402,500
8	CC	1049594373	VEGA VILLAFAÑE EDER	X															X	23030 1	30	$1,300,000	$208,000	EPS017	30	$1,300,000	$52,000	CCF24	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	6.960%	$90,500	30	$0	$0	SI	$402,500
9	CC	962437	VEGA CANTILLO EMELSON	X															X	23100 1	30	$1,300,000	$208,000	EPS017	30	$1,300,000	$52,000	CCF24	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	6.960%	$90,500	30	$0	$0	SI	$402,500
Total Afiliados(9)																						$9,860,000	$1,497,600			$10,250,000	$410,000			$10,578,611	$423,300			$10,250,000		$713,600			$0	$0		$3,044,500

2024/07/08 11:46 AM

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900944674	1	POVEDA HERMANOS CONSTRUCTORA SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	POVEDA	CLL 156 D 97 52	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4677835	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-04	2024-05	755425638	5465706712	E	2024/05/20	2024/05/30	BANCOLOMBIA	10	$3,074,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				8	$1,330,100	$14,500	$0	$1,344,600
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$138,700	$1,700	$0	$140,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$41,600	$500	$0	$42,100
PORVENIR	230301	800,224,808	8	4	$624,100	$7,300	$0	$631,400
PROTECCION	230201	800,229,739	0	2	$426,700	$5,000	$0	$431,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				9	$563,100	$6,600	$0	$569,700
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	9	$563,100	$6,600	$0	$569,700
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				9	$368,900	$4,300	$0	$373,200
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	9	$368,900	$4,300	$0	$373,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 5)				9	$323,500	$4,100	$0	$327,600
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$10,400	$200	$0	$10,600
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	2	$86,700	$1,100	$0	$87,800
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$72,000	$900	$0	$72,900
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	4	$119,700	$1,400	$0	$121,100
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$34,700	$500	$0	$35,200
TOTAL				9	$3,044,500	$29,500	$0	$3,074,000

2024/07/08 11:46 AM

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900944674	1	POVEDA HERMANOS CONSTRUCTORA SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	POVEDA	CLL 156 D 97 32	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4677835	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-05	2024-06	755625637	9469706710	E	2024/06/20	2024/07/05	BANCOLOMBIA	15	$2,516,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																		PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	Ing	Ret	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Cor	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	Mp		Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: COE1 MHC (9 Afiliados)																							$7,693,335	$1,231,100			$8,083,335	$323,500			$9,210,003	$368,900			$8,083,335		$563,100		$0	$0		$2,486,600
Centro de Trabajo: COE1 MHC (9 Afiliados)																							$7,693,335	$1,231,100			$8,083,335	$323,500			$9,210,003	$368,900			$8,083,335		$563,100		$0	$0		$2,486,600
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (9 Afiliados)																							$7,693,335	$1,231,100			$8,083,335	$323,500			$9,210,003	$368,900			$8,083,335		$563,100		$0	$0		$2,486,600
1	CC	8081525	YILMAR ALBEIRO POVEDA CARO																		X	23030 1	30	$1,300,000	$208,000	EPS017	30	$1,300,000	$52,000	CCF24	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	6.960%	$90,500	30	$0	$0	SI	$402,500
2	CC	5946433	CASTELLANOS LUIS ALFONSO		X																X		0	$0	$0	EPS002	9	$390,000	$15,600	CCF24	9	$673,472	$27,000	14-11	9	$390,000	6.960%	$27,200	9	$0	$0	SI	$69,800
3	CC	1081927710	GARCIA MOSQUERA IVAN DANIEL		X																X	23020 1	20	$866,667	$138,700	EPS002	20	$866,667	$34,700	CCF24	20	$1,095,973	$43,900	14-11	20	$866,667	6.960%	$60,400	20	$0	$0	SI	$277,700
4	CC	5863839	NIÑO LAGUNA JANOY		X																X	25-14	6	$260,000	$41,600	EPS010	6	$260,000	$10,400	CCF24	6	$305,139	$12,300	14-11	6	$260,000	6.960%	$18,100	6	$0	$0	SI	$82,400
5	CC	1002319451	OSPINA MEJIA JEOVANYS		X																X	23030 1	20	$866,667	$138,700	EPS002	20	$866,667	$34,700	CCF24	20	$928,056	$37,200	14-11	20	$866,667	6.960%	$60,400	20	$0	$0	SI	$271,000
6	CC	1032483608	SANTANA MURILLO MAIRA ALEJANDRA																			23020 1	30	$1,800,000	$288,000	EPS037	30	$1,800,000	$72,000	CCF24	30	$1,800,000	$72,000	14-11	30	$1,800,000	6.960%	$125,300	30	$0	$0	SI	$557,300
7	CC	85438645	VEGA CANTILLO BIVIANO		X																X	23030 1	20	$866,667	$138,700	EPS005	20	$866,667	$34,700	CCF24	20	$1,083,334	$43,400	14-11	20	$866,667	6.960%	$60,400	20	$0	$0	SI	$277,200
8	CC	1049894373	VEGA VILLAFAÑE EIBER		X																X	23030 1	20	$866,667	$138,700	EPS002	20	$866,667	$34,700	CCF24	20	$928,056	$37,200	14-11	20	$866,667	6.960%	$60,400	20	$0	$0	SI	$271,000
9	CC	963437	VEGA CANTILLO EMELSON		X																X	23100 1	20	$866,667	$138,700	EPS017	20	$866,667	$34,700	CCF24	20	$1,095,973	$43,900	14-11	20	$866,667	6.960%	$60,400	20	$0	$0	SI	$277,700
Total	Afiliados(9)																							$7,693,335	$1,231,100			$8,083,335	$323,500			$9,210,003	$368,900			$8,083,335		$563,100		$0	$0		$2,486,600

2024/07/08 11:46 AM

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900944674	1	POVEDA HERMANOS CONSTRUCTORA SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	POVEDA	CLL 156 D 97 32	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4677835	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-05	2024-06	755625637	9469706710	E	2024/06/20	2024/07/05	BANCOLOMBIA	15	$2,516,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				8	$1,231,100	$14,500	$0	$1,245,600
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$138,700	$1,700	$0	$140,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$41,600	$500	$0	$42,100
PORVENIR	230301	800,224,808	8	4	$624,100	$7,300	$0	$631,400
PROTECCION	230201	800,229,739	0	2	$426,700	$5,000	$0	$431,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				9	$563,100	$6,600	$0	$569,700
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	9	$563,100	$6,600	$0	$569,700
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				9	$368,900	$4,300	$0	$373,200
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	9	$368,900	$4,300	$0	$373,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 5)				9	$323,500	$4,100	$0	$327,600
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$10,400	$200	$0	$10,600
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	2	$86,700	$1,100	$0	$87,800
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$72,000	$900	$0	$72,900
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	4	$119,700	$1,400	$0	$121,100
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$34,700	$500	$0	$35,200
TOTAL				9	$2,486,600	$29,500	$0	$2,516,100

2024/07/08 11:46 AM

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	901458213-7	GRUPO SALINAS POVEDA SAS	CALLE 150D # 97-32	4877035	gruposalinaspoveda@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	C - MIPYME	PRINCIPAL	PPAL	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
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
2024-06	2024-05	E	09-06-2024	79359958	TOTAL A PAGAR	
					$580.000	

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					
EPS010	EPS Sura	800088702-2	162.500	0		0		0	4	500	0	163.000	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
26-14	Colpensiones	900336004-7	208.000	0	0	0	0	4	700	0	208.700	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	860903790-5	90.500				90.500	4	300	90.800			905	90.800	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	52.000	4	200	52.200	1

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
26.000	4	100	26.100	1
ICBF				
39.000	4	200	39.200	1
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	162.500	163.000
Pensión	1	208.000	208.700
Riesgos Laborales	1	90.500	90.800
CCF	1	52.000	52.200
ESAP	0	0	0
ICBF	1	39.000	39.200
MEN	0	0	0
SENA	1	26.000	26.100
TOTALES	6	578.000	580.000

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	901468213-7	GRUPO SALINAS POVEDA SAS		CALLE 156D # 97-32	4677636	gruposalinaspoveda@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SUCURSAL	C – MIPYME	PRINCIPAL	PPAL	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
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-06	2024-06	E	09-06-2024	79359966	$580.000	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Extranjero	Colombiano	Extranjero	Colombiano residente en el exterior	Residente	IGE	SLN	IRP	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SUS	RTE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1018017325	SALINAS POVEDA JHON ANTONIO	1	0			N																	25-14	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS010	1.300.000	162.500	14-11	1.300.000	5	80.900	CCF24	1.300.000	52.000	1.300.000	26.000	39.000	0	0

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	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901468213-7	GRUPO SALINAS POVEDA SAS	CALLE 156D # 97-32	4577835	gruposalinaspoveda@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	C – MIPYME	PRINCIPAL	PPAL	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
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-07	2024-06	E	10-07-2024	79357873	$578.000	

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					
EPS010	EPS Sura	800088702-2	162.500	0		0		0			0	162.500	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
25-14	Colpensiones	900336004-7	208.000	0	0	0	0			0	208.000	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	860903790-5	90.500				90.500			90.500			905	90.500	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	52.000			52.000	1

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
26.000			26.000	1
ICBF				
39.000		200	39.000	1
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	162.000	162.500
Pensión	1	208.000	208.000
Riesgos Laborales	1	90.500	90.500
CCF	1	52.000	52.000
ESAP	0	0	0
ICBF	1	39.000	39.000
MEN	0	0	0
SENA	1	26.000	26.000
TOTALES	6	578.000	578.000

79357873

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	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901458213-7	GRUPO SALINAS POVEDA SAS	CALLE 156D # 97-32	4677835	gruposalinaspoveda@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	C – MIPYME	PRINCIPAL	PPAL	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
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-06	2024-05	E	06-06-2024	79359956	$680.000	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Contrato	Código	Extranjero	Cotiza en el Exterior	Reservado	IRP	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VST	SUS	INC	ELP	RET	TDP	TAP	VSP	Vst	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VST	SUS	INC	ELP	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cod. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cod. 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	1019017525	SALINAS POVEDA JHON ANTONIO	1	0			N																								26-14	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS016	1.300.000	162.500	14-11	1.300.000	5	90.600	CCF24	1.300.000	52.000	1.300.000	26.000	39.000	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

El aportante **PAVIMENTOS COLOMBIA SAS**, identificado con **NI** número **860024586**, aportó en nombre de **RAMIRO ALBERTO PEÑA POVEDA**, identificado(a) con **CC** número **80184967** en su condición a la fecha como tipo de cotizante **1 - Dependiente** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante la Planilla Integrada de Liquidación de Aportes, para los periodos comprendidos en pensión **2024-06** y salud **2024-07** de la siguiente manera:

CODIGO	NOMBRE DE ADMINISTRADORA	IVC	SE	IC	ERP	CCF	SAN	ARL	EXO	FSP	AFC	VSP	VTE	AVP	VCT	AVC	INT	ETA	DIAS	COTIZACION	VAR. SOT/MORA	VAR. PENSIONES	PERIODO	NUMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	LIQUIDADO CON SALARIO INTEGRAL
CCF21	Cafam Caja de Compensacion Fiar																0		30	$276.900	$0	$0	Junio - 2024	77840642	20/07/2024	S
14-7	Cia. de Seguros Bolivar S.A.																0		30	$485.200	$0	$0	Junio - 2024	77840642	20/07/2024	S
230201	Proteccion (ING + Proteccion)																0		30	$1.115.400	$34.900	$34.900	Junio - 2024	77840642	20/07/2024	S
EPS005	Sanitas EPS																0		30	$276.900	$0	$0	Julio - 2024	77840642	20/07/2024	S

PAGADERA

El presente certificado se expide a los 20 días del mes Julio de 2024

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

20

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

El aportante **PAVIMENTOS COLOMBIA SAS**, identificado con **NI** número **860024586**, aportó en nombre de **RAMIRO ALBERTO PEÑA POVEDA**, identificado(a) con **CC** número **80184967** en su condición a la fecha como tipo de cotizante **1 - Dependiente** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante la Planilla Integrada de Liquidación de Aportes, para los periodos comprendidos en pensión **2024-05** y salud **2024-06** de la siguiente manera:

CODIGO	NOMBRE DE ADMINISTRADORA	APN	APET	APO	TAP	TAT	TAO	VAP	VAT	VAO	IRP	TDP	TDT	VAC	VST	IRP	TDP	DIAS	COTIZACION	VAP EN EXTRANJERO	VAP EN PUERTO SECA	PERIODO	NUMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	CONFIRMACION PAGO
CCF21	Cafam Caja de Compensacion Flar															0		30	$278.900	$0	$0	Mayo - 2024	77840543	18/06/2024	S
14-7	Cia. de Seguros Bolivar S.A.															0		30	$465.200	$0	$0	Mayo - 2024	77840543	18/06/2024	S
230201	Proteccion (ING + Proteccion)															0		30	$1.115.400	$34.900	$34.900	Mayo - 2024	77840543	18/06/2024	S
EPS005	Sanitas EPS															0		30	$278.900	$0	$0	Junio - 2024	77840543	18/06/2024	S

PAGADA

El presente certificado se expide a los 18 días del mes Junio de 2024

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

21

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14962334050

(415)7707212489984(8020) 000001496233405 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 4 5 8 2 1 3	7	Impuestos de Bogotá 3 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona jurídica 1			

Lugar de expedición 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razón social
GRUPO SALINAS POVEDA SAS

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
CL 156 D 97 32

42. Correo electrónico gruposalinaspoveda@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 2 0 4 8 7 6 3 0 4	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
4 2 1 0	2 0 2 1 0 2 0 8	4 2 2 0	2 0 2 1 0 2 0 8	4 2 9 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	7	1	4	4	2	4	8	5	2																

5- Impto. renta y compl. régimen ordinar
7- Retención en la fuente a título de rent
14- Informante de exogena
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico

Usuarios aduaneros

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

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2023 - 12 - 12 / 22 : 29: 18

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 SALINAS POVEDA JHON ANTONIO
985. Cargo Representante legal Certificado

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Fecha generación documento PDF: 12-12-2023 10:29:30PM

Certificación Bancaria

Bancolombia

Miércoles, 12 de junio de 2024

Señores:
A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que **GRUPO SALINAS POVEDA SAS** identificado(a) con NIT. **901458213** a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
Cuenta de ahorro	198-000068-73	2023/12/13	Activa

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

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a 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 país 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

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

Santiago Valencia Calderón
Líder Área de Conocimiento Autoservicios

seguros mundial®
tu compañía siempre

NIT 860.037.013-6
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
IVA REGIMEN COMÚN - AUTORETENEDORES

Código de Seguridad: b1FYVg1WN8pNu5AZZ7S6cQ==

COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.
DIRECCIÓN GENERAL CALLE 33 N. 6B - 24 PISOS 1,2 Y 3 - BOGOTÁ
TELÉFONO: 2855600 FAX 2851220 - **WWW.SEGUROSMUNDIAL.COM.CO**

TRASLADO DE VIGENCIA DE POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO
ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082
VERSIÓN CLAUSULADO 06-04-2021-1317-P-85-PPSUS2R000000059-0001

No. PÓLIZA	CBO-100022524	No. ANEXO	2	No. CERTIFICADO	130074013	No. RIESGO	
TIPO DE DOCUMENTO				FECHA DE EXPEDICIÓN	27/05/2024	SUC. EXPEDIDORA	CEN BOGOTA OCCIDENTE

VIGENCIA DESDE		VIGENCIA HASTA		DÍAS	VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE		VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA	
00:00 Horas Del	27/05/2024	24:00 Horas Del	27/06/2029		N/A	N/A	N/A	N/A

TOMADOR	GRUPO SALINAS POVEDA S.A.S	**No. DOC. IDENTIDAD**	901.458.213-7
DIRECCIÓN	CALLE 156 D NO 97 30	**TELÉFONO**	3204876304
ASEGURADO	MUNICIPIO DE SOACHA	**No. DOC. IDENTIDAD**	800.094.755-7
DIRECCIÓN	CARRERA 8 N° 17-53	**TELÉFONO**	7305500
BENEFICIARIO	MUNICIPIO DE SOACHA	**No. DOC. IDENTIDAD**	800.094.755-7
DIRECCIÓN	CARRERA 8 N° 17-53	**TELÉFONO**	7305500

OBJETO DE CONTRATO

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO SE REALIZA EL TRASLADO DE VIGENCIA DE LA POLIZA SEGUN ACTA DE INICIO DEL 27 DE MAYO DE 2024.
GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO No.1330-2024 , CUYO OBJETO ES

ACEPTACION OFERTA MINIMA CUANTIA NO 009-2024 " CONSTRUCCION DEL POMPEYANO DE LA CARRERA 8 CON CALLE 13 DEL MUNICIPIO DE SOACHA CUNDINAMARCA "

"Con la emisión de la póliza se entiende que se autoriza a Seguros Mundial para que realice gestión de cobranza en caso de que

NOMBRE DEL AMPARO	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA$	VALOR PRIMA$
CUMPLIMIENTO	00:00 Horas Del 27/05/2024	24:00 Horas Del 27/12/2024	6.373.860,00	6.727,00
PRESTACIONES SOCIALES	00:00 Horas Del 27/05/2024	24:00 Horas Del 27/06/2027	3.186.930,00	29.494,00
ESTABILIDAD DE LA OBRA	00:00 Horas Del 27/05/2024	24:00 Horas Del 27/06/2029	19.121.580,00	291.853,00
		TOTAL ASEGURADO	$ 28.682.370,00	

INTERMEDIARIOS	TIPO	% PARTICIPACIÓN
ABILITY AGENCIA DE SEGUROS E INVERSIONES L	AGENCIAS	100,00

DISTRIBUCIÓN COASEGURO				
COMPAÑÍA	TIPO COASEGURO	PÓLIZA LÍDER	CERTIF. LÍDER	% PARTICIPACIÓN

PRIMA BRUTA	$	328.074,00
DESCUENTOS	$	
EXTRA PRIMA		
PRIMA NETA	$	328.074,00
GASTOS EXP.	$	5.000,00
IVA	$	63.284,06
TOTAL A PAGAR	$	396.358,06

CONVENIO DE PAGO	DIRECTO EFECTIVO, Fecha de Pago: 27/05/2024

CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA

ES DE OBLIGATORIO CUMPLIMIENTO DILIGENCIAR EL FORMULARIO DE CONOCIMIENTO DEL CLIENTE, SUMINISTRAR INFORMACIÓN VERAZ Y VERIFICABLE Y REALIZAR ACTUALIZACIÓN DE DATOS POR LO MENOS ANUALMENTE (CIRCULAR EXTERNA 026 DE 2008 SUPERFINANCIERA).

CONSULTA LA AUTENTICIDAD DE ESTA POLIZA INGRESANDO A PRODUCTOS.MUNDIALSEGUROS.COM.CO, DIGITA EL NÚMERO DEL CERTIFICADO QUE ENCUENTRAS EN LA PARTE SUPERIOR DE ESTE DOCUMENTO Y VIVE LA EXPERIENCIA DE ESTAR ASEGURADO CON EL RESPALDO DE SEGUROS MUNDIAL. TAMBIEN PUEDES LLAMAR A LA LINEA NACIONAL 01 8000 111 935 O LÍNEA EN BOGOTÁ 327 47 12 / 13.

EL TOMADOR Y/O ASEGURADO SEGÚN CORRESPONDA, SE COMPROMETE A PAGAR LA PRIMA DENTRO DE LOS 30 DÍAS CONTADOS A PARTIR DEL INICIO DE VIGENCIA DE LA PÓLIZA.
DE ACUERDO CON EL ARTÍCULO 1068 DEL CÓDIGO DE COMERCIO, MODIFICADO POR EL ARTÍCULO 82 DE LA LEY 45 DE 1990, **LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PRESENTE PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARÁ DERECHO A LA COMPAÑÍA DE SEGUROS PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS POR LA EXPEDICIÓN DE LA PÓLIZA.**
EN MI CALIDAD COMO TOMADOR DE LA PÓLIZA INDICADA EN ESTA CARATULA, MANIFIESTO EXPRESAMENTE QUE HE TENIDO A MI DISPOSICIÓN LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA MANIFIESTO ADEMÁS, QUE DURANTE EL PROCESO DE NEGOCIACIÓN, ANTICIPADAMENTE ME HAN SIDO EXPLICADAS POR LA COMPAÑÍA Y/O POR EL INTERMEDIARIOS DE SEGUROS AQUÍ INDICADO, SOBRE LAS EXCLUSIONES Y ALCANCES Y CONTENIDOS DE LA COBERTURA, ASI COMO LAS GARANTÍAS, EN VIRTUD DE TAL ENTENDIMIENTO, LAS ACEPTO Y DECIDO TOMARLA PÓLIZA DE SEGUROS CONTENIDA EN ESTE DOCUMENTO.

Firma Autorizada - Compañía Mundial de Seguros S.A.
ANGELA MUNAR - VICEPRESIDENTE DE PRODUCTO
C.C. 52.646.070

TOMADOR

Líneas de Atención al Cliente:
- Nacional: **01 8000 111 935**
- Bogotá: **327 4712 - 327 4713**

Cumplimos los sueños de nuestro planeta reciclando reponsablemente.
Protege el medio ambiente evitando la impresión de este documento.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
AFILIADOS A LA CÁMARA COLOMBIANA DE LA INFRAESTRUCTURA Y PASA - ACPI

seguros mundial®

tu compañía siempre

NIT 860.037.013-6
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
IVA RÉGIMEN COMÚN - AUTORETENEDORES

COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.
DIRECCIÓN GENERAL CALLE 33 N. 6B - 24 PISOS 1, 2 Y 3 - BOGOTÁ
TELÉFONO: 2855600 FAX 2851220 - **WWW.SEGUROSMUNDIAL.COM.CO**

TRASLADO DE VIGENCIA DE POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO

ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082

VERSION CLAUSULADO 06-04-2021-1317-P-05-PPSUS2R000000059-D00I

No. PÓLIZA	CBO-100022524	No. ANEXO	2	No. CERTIFICADO	130074013	No. RIESGO	
TIPO DE DOCUMENTO				FECHA DE EXPEDICIÓN	27/05/2024	SUC. EXPEDIDORA	CEN BOGOTA OCCIDENTE

VIGENCIA DESDE		VIGENCIA HASTA		DÍAS	VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE		VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA	
00:00 Horas Del	27/05/2024	24:00 Horas Del	27/06/2029		N/A	N/A	N/A	N/A

CONDICIONES PARTICULARES

aplique, a través de los siguientes canales: correo electrónico, llamada, SMS y WhatsApp. No obstante, en cualquier momento podrá solicitar la exclusión de alguno estos canales por medio de:
Página web: www.segurosmundial.com.co
Correo electrónico: mundial@segurosmundial.com.co
Líneas de atención: Bogotá (+601) 3274712 - (+601) 3274713 Nacional 018000111935"

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Cumplimos los sueños de nuestro planeta reciclando responsablemente.
Protege el Medio Ambiente evitando la impresión de este documento.

AFILIADOS A LA CÁMARA COLOMBIANA DE LA INFRAESTRUCTURA Y PASA - APF

seguros mundial®

tu compañía siempre

NIT 860.037.013-6
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
IVA RÉGIMEN COMÚN - AUTORETENEDORES

COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.

Afiliados
CÁMARA COLOMBIANA DE LA INFRAESTRUCTURA PASA APF Asociación Panamericana de Planeación Patrimonial Survey Association

LA COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A

CERTIFICA:

Que la garantía de Cumplimiento contenida en la póliza **CBO-100022524** y endoso, **2** cuyo afianzado es: **GRUPO SALINAS POVEDA S.A.S** Asegurado o Beneficiario: **MUNICIPIO DE SOACHA / MUNICIPIO DE SOACHA** , expedida por la Compañía en **27/05/2024,** no expirará por falta de pago de la prima de la póliza o de los certificados o anexos que se expidan con fundamento en ella o por revocación unilateral por parte del Tomador o de la Compañía.

CEN BOGOTA OCCIDENTE a los **27** días del mes **MAYO** del año **2024.**

Firma Autorizada - Compañía Mundial de Seguros S.A.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Cumplimos los sueños de nuestro planeta reciclando responsablemente.
Protege el Medio Ambiente evitando la impresión de este documento.

AFILIADOS A LA CÁMARA COLOMBIANA DE LA INFRAESTRUCTURA Y PASA - APF

seguros mundial®
tu compañía siempre

NIT 860.037.013-6
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
IVA REGIMEN COMÚN - AUTORETENEDORES

Código de Seguridad: rDG+BOR7np1gM/MHvlisSg==

COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.
DIRECCIÓN GENERAL CALLE 33 N 6B - 24 PISOS 1,2 Y 3 - BOGOTÁ
TELÉFONO 2855600 FAX 2851220 - **WWW.SEGUROSMUNDIAL.COM.CO**

ANEXO DE MODIFICACION DE POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL

VERSIÓN CLAUSULADO 30-03-2021-1317-P-06-PPSUSBR000000027-0001

No. PÓLIZA	CBO-100005658	No. ANEXO	7	No. CERTIFICADO	130074066	No. RIESGO	
TIPO DE DOCUMENTO				FECHA DE EXPEDICIÓN	29/05/2024	SUC. EXPEDIDORA	CEN BOGOTA OCCIDENTE

VIGENCIA DESDE		VIGENCIA HASTA		DÍAS	VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE		VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA	
00:00 Horas Del	27/05/2024	24:00 Horas Del	27/06/2024		N/A	N/A	N/A	N/A

TOMADOR	GRUPO SALINAS POVEDA S.A.S	No. DOC. IDENTIDAD	901.458.213-7
DIRECCIÓN	CALLE 156 D NO 97 30	TELÉFONO	3204876384
ASEGURADO	GRUPO SALINAS POVEDA S.A.S	No. DOC. IDENTIDAD	901.458.213-7
DIRECCIÓN	CALLE 156 D NO 97 30	TELÉFONO	3204876384
BENEFICIARIO	TERCEROS AFECTADOS	No. DOC. IDENTIDAD	
DIRECCIÓN	.	TELÉFONO	

OBJETO DE CONTRATO

MEDIANTE EL PRESENTE SE TRASLADA LA VIGENCIA DE LA POLIZA EN MENCION SEGUN SOLICITUD DE AJUSTE POR PARTE DE LA ENTIDAD.

INICIO DE VIGENCIA 27 DE MAYO DE 2024.
SE AMPARA LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL POR DAÑOS A TERCEROS IMPUTABLE AL CONTRATISTA DURANTE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO NO.1330-2024 , CUYO OBJETO ES

ACEPTACION OFERTA MINIMA CUANTIA NO 009-2024 " CONSTRUCCION DEL POMPEYANO DE LA CARRERA 8 CON CALLE 13 DEL MUNICIPIO DE SOACHA CUNDINAMARCA , - ASEGURADO ADICIONAL: SE TENDRÁ A MUNICIPIO DE SOACHA COMO ASEGURADO ADICIONAL, SIEMPRE Y CUANDO SE LIMITE A LAS INDEMNIZACIONES QUE SE VEA OBLIGADO A PAGAR EN FAVOR DE TERCEROS POR LOS DAÑOS CAUSADOS ÚNICA Y EXCLUSIVAMENTE POR EL CONTRATISTA GRUPO SALINAS POVEDA S.A.S, EN ESTE SENTIDO SE EXCLUYE LA R.C. PROPIA E INDEPENDIENTE DE MUNICIPIO DE SOACHA BENEFICIARIO

NOMBRE DEL AMPARO	LIMITE POR EVENTO	LIMITE POR VIGENCIA	SUMA ASEGURADA$	VALOR PRIMA$
AMPARO BASICO - PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES	260.000.000,00	260.000.000,00	260.000.000,00	45.000,00
PATRONAL	260.000.000,00	260.000.000,00	260.000.000,00	0,00
CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS	260.000.000,00	260.000.000,00	260.000.000,00	0,00
VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS	260.000.000,00	260.000.000,00	260.000.000,00	0,00
		TOTAL ASEGURADO	$ 260.000.000,00	

INTERMEDIARIOS	TIPO	% PARTICIPACIÓN
ABILITY AGENCIA DE SEGUROS E INVERSIONES L	AGENCIAS	100,00

PRIMA BRUTA	$	45.000,00
DESCUENTOS	$	
EXTRA PRIMA		
PRIMA NETA	$	45.000,00
GASTOS EXP.	$	5.000,00
IVA	$	9.500,00
TOTAL A PAGAR	$	59.500,00

DISTRIBUCIÓN COASEGURO

COMPAÑÍA	TIPO COASEGURO	PÓLIZA LÍDER	CERTIF. LÍDER	% PARTICIPACIÓN

CONVENIO DE PAGO	DIRECTO EFECTIVO, Fecha de Pago: 29/05/2024

CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA

ES DE OBLIGATORIO CUMPLIMIENTO DILIGENCIAR EL FORMULARIO DE CONOCIMIENTO DEL CLIENTE, SUMINISTRAR INFORMACIÓN VERAZ Y VERIFICABLE Y REALIZAR ACTUALIZACIÓN DE DATOS POR LO MENOS ANUALMENTE (CIRCULAR EXTERNA 026 DE 2008 SUPERFINANCIERA).

CONSULTA LA AUTENTICIDAD DE ESTA POLIZA INGRESANDO A PRODUCTOS.MUNDIALSEGUROS.COM.CO, DIGITA EL NÚMERO DEL CERTIFICADO QUE ENCUENTRAS EN LA PARTE SUPERIOR DE ESTE DOCUMENTO Y VIVE LA EXPERIENCIA DE ESTAR ASEGURADO CON EL RESPALDO DE SEGUROS MUNDIAL. TAMBIEN PUEDES LLAMAR A LA LINEA NACIONAL 01 8000 111 935 O LÍNEA EN BOGOTÁ 327 47 12 / 13.

EL TOMADOR Y/O ASEGURADO SEGÚN CORRESPONDA, SE COMPROMETE A PAGAR LA PRIMA DENTRO DE LOS 30 DÍAS CONTADOS A PARTIR DEL INICIO DE VIGENCIA DE LA PÓLIZA. DE ACUERDO CON EL ARTÍCULO 1068 DEL CÓDIGO DE COMERCIO, MODIFICADO POR EL ARTÍCULO 82 DE LA LEY 45 DE 1990, **LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PRESENTE PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARÁ DERECHO A LA COMPAÑÍA DE SEGUROS PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS POR LA EXPEDICIÓN DE LA PÓLIZA.**
EN MI CALIDAD COMO TOMADOR DE LA PÓLIZA INDICADA EN ESTA CARATULA, MANIFIESTO EXPRESAMENTE QUE HE TENIDO A MI DISPOSICIÓN LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA MANIFIESTO ADEMÁS, QUE DURANTE EL PROCESO DE NEGOCIACIÓN, ANTICIPADAMENTE ME HAN SIDO EXPLICADAS POR LA COMPAÑÍA Y/O POR EL INTERMEDIARIOS DE SEGUROS AQUÍ INDICADO, SOBRE LAS EXCLUSIONES Y ALCANCES Y CONTENIDOS DE LA COBERTURA, ASI COMO LAS GARANTÍAS, EN VIRTUD DE TAL ENTENDIMIENTO, LAS ACEPTO Y DECIDO TOMARLA PÓLIZA DE SEGUROS CONTENIDA EN ESTE DOCUMENTO.

Firma Autorizada - Compañía Mundial de Seguros S.A.
ANGELA MUNAR - VICEPRESIDENTE DE PRODUCTO
C.C. 52.646.070

TOMADOR

Líneas de Atención al Cliente:
- Nacional: **01 8000 111 935**
- Bogotá: **327 4712 - 327 4713**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Cumplimos los sueños de nuestro planeta reciclando responsablemente.
Protege el medio ambiente evitando la impresión de este documento.

AFILIADOS A LA CÁMARA COLOMBIANA DE LA INFRAESTRUCTURA Y PISA - AIP

seguros mundial®

tu compañía siempre

NIT 860.037.013-6
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
IVA RÉGIMEN COMÚN - AUTORETENEDORES

COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.
DIRECCIÓN GENERAL CALLE 33 N. 6B - 24 PISOS 1, 2 Y 3 - BOGOTÁ
TELÉFONO: 2855600 FAX 2851220 - **WWW.SEGUROSMUNDIAL.COM.CO**

ANEXO DE MODIFICACION DE POLIZA DE SEGURO DE

RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL

VERSION CLAUSULADO 30-03-2021-1317-P-06-PPSUS8R000000027-D00I

No. PÓLIZA	CBO-100005658	No. ANEXO	7	No. CERTIFICADO	130074066	No. RIESGO	
TIPO DE DOCUMENTO				FECHA DE EXPEDICIÓN	29/05/2024	SUC. EXPEDIDORA	CEN BOGOTA OCCIDENTE

VIGENCIA DESDE		VIGENCIA HASTA		DÍAS	VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE		VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA	
00:00 Horas Del	27/05/2024	24:00 Horas Del	27/06/2024		N/A	N/A	N/A	N/A

CONDICIONES PARTICULARES

ADICIONAL : ADICIONALMENTE, SE TENDRÁ A MUNICIPIO DE SOACHA COMO BENEFICIARIO SI, PARA EFECTOS DEL SINIESTRO, PUEDE SER CONSIDERADO COMO UN TERCERO. EN ESTE SENTIDO, SE EXCLUYE CUALQUIER TIPO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DE NATURALEZA CONTRACTUAL

DEDUCIBLES:

AMPARO	DEDUCIBLES
AMPARO BASICO - PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES	10.00 % SOBRE EL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 2.00 SMMLV
PATRONAL	10.00 % SOBRE EL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 2.00 SMMLV
CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS	10.00 % SOBRE EL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 2.00 SMMLV
VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS	10.00 % SOBRE EL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 2.00 SMMLV

"Con la emisión de la póliza se entiende que se autoriza a Seguros Mundial para que realice gestión de cobranza en caso de que aplique, a través de los siguientes canales: correo electrónico, llamada, SMS y WhatsApp. No obstante, en cualquier momento podrá solicitar la exclusión de alguno estos canales por medio de:
Página web: www.segurosmundial.com.co
Correo electrónico: mundial@segurosmundial.com.co
Líneas de atención: Bogotá (+601) 3274712 - (+601) 3274713 Nacional 018000111935"

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Cumplimos los sueños de nuestro planeta reciclando responsablemente.
Protege el Medio Ambiente evitando la impresión de este documento.

HOJA No.

AFILIADOS A LA CÁMARA COLOMBIANA DE LA INFRAESTRUCTURA Y PASA - APP

	ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA	Código: GJ-FR-028
Alcaldía Municipal de Soacha	ACTA DE INICIO	Versión: 03
		Fecha: 31/07/2023

CONTRATO Nº.:	1330 DEL 14 DE MAYO DE 2024		
TIPO DE CONTRATO:	CONTRATO DE OBRA		
OBJETO:	CONSTRUCCIÓN DEL POMPEYANO DE LA CARRERA 8 CON CALLE 13 DEL MUNICIPIO DE SOACHA CUNDINAMARCA		
VALOR:	SESENTA Y TRES MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS PESOS M/CTE. ($63.738.600)		
CONTRATISTA:	GRUPO SALINAS POVEDA S.A.S NIT. 901.458.213-7		
PLAZO:	UN MES (01) MESES SIN QUE SUPERE EL 31 DE DICIEMBRE DE 2024		
CDP:	1699 DEL 09 DE ABRIL DE 2024	**CRP:**	2044 DEL 16 DE MAYO DE 2024
PÓLIZA:	CBO-100022524 CBO-100005658	**FECHA:**	27 de MAYO de 2024
FECHA DE APROBACIÓN DE PÓLIZA			27 de MAYO de 2024

Los suscritos mediante el presente documento, dejan constancia del inicio real y efectivo del contrato anteriormente citado, previo cumplimiento de los requisitos de legalización.

En consecuencia, se procede a la iniciación del contrato el día 27 de mayo de 2024, el cual debe concluir el día 26 de junio de 2024, sin que supere el 31 de diciembre de 2024.

Para constancia de lo anterior, se firma la presente acta bajo la responsabilidad expresa de los que intervienen en ella, en Soacha - Cundinamarca el día 27 de mayo de 2024

Firma **NOMBRE: JUAN MIGUEL CUESTA CANTOR** **SUPERVISOR**	**Firma** **NOMBRE: JHON ANTONIO SALINAS POVEDA** **GRUPO SALINAS POVEDA S.A.S**

Elaboró: Cristhian Andrés Hernández Ramírez – Profesional Especializado S.I
Revisó: Edgar Hernando Barrera Martínez – Profesional Especializado S.I

PAGOS AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES LEGALES ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002

Bogotá, D.C 19 de julio de 2024

Señores
ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA
Ciudad.

Referencia: CONTRATO No. 1330-2024 cuyo objeto es: ***"CONSTRUCCIÓN DEL POMPEYANO DE LA CARRERA 8 CON CALLE 13 DEL MUNICIPIO DE SOACHA CUNDINAMARCA" en adelante el "contrato".***

Respetados Señores:

JHON ANTONIO SALINAS POVEDA, identificado con cedula de ciudadanía No. **1.019.017.325 de Cota** en mi condición de Representante Legal de **GRUPO SALINAS POVEDA S.A.S** identificada con el NIT **901.458.213-7**, certifico el pago de los aportes de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje, (Articulo 65 Ley 1819 de 2016). Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Se firma en Bogotá, D.C a los diecinueve (19) días del mes de julio de 2024.

Cordialmente,

GRUPO SALINAS POVEDA S.A.S
R.L JHON ANTONIO SALINAS POVEDA
CC 1.019.017.325 de Bogotá D.C.
Representante legal.

Teléfonos: 3204876304
gruposalinaspoveda@gmail.com
Bogotá – Colombia

GRUPO SALINAS POVEDA SAS
NIT: 901458213-7
Régimen: Responsable del impuesto sobre las ventas –IVA
Persona Jurídica
CL 156 D 97 30, Bogotá D.C., Bogotá, Colombia
Tel. 3127650372
Email. gruposalinaspoveda@gmail.com
Autorización factura electrónica de venta No. 18764072731067 válida desde 2024-06-11 hasta 2025-06-11 rango desde FEGS10 hasta FEGS5000.

Cliente:	ALCALDIA SOACHA CUNDINAMARCA
NIT :	800094755
Dirección:	Calle 4#9-26 piso 2, Bogotá, D.C., Bogotá, Colombia, CP 11001
Teléfono:	
Email:	secinfraestructura@alcaldiasoacha.gov.co
Tipo de negociación:	Contado
Medio de Pago:	Transferencia Débito Bancaria
Total de Lineas:	4

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA :	**FEGS10**
MONEDA:	**COP Colombia, Pesos**
HORA EMISIÓN:	**16:05:21-05:00**
FECHA FIRMADO:	**18/07/2024 16:05:25**

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
18	07	2024	--	--	--

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U.M	CANTIDAD	PRECIO U.	IMPUESTOS			DCTO.	TOTAL
						NOM.	% o VAL	MONTO		
1	011	Construcción del Pompeyano de la carrera 8 con calle 13 Socha Cundinamarca	WSD	1,00	$42.430.680,00				0,00	$42.430.680,00
2	011	ADMINISTRACION 22%	WSD	1,00	$13.335.357,00				0,00	$13.335.357,00
3	010	IMPREVISTOS 5%	WSD	1,00	$3.030.763,00				0,00	$3.030.763,00
4	002	UTILIDAD 3%	WSD	1,00	$1.818.457,00				0,00	$1.818.457,00

Notas:

SON: (sesenta millones seiscientos quince mil doscientos cincuenta y siete pesos)
CUFE: 0dabc7effba9e87be7f4e34f663a6fe271009e867121ea26541867955b98adaaaf46340ec5a9b8f12d51fc106edede7f

Subtotal:	$60.615.257,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
Total:	$60.615.257,00

Firma Digital: VYJ1qSSzaKgPGfnWE6YvDBxstCGrco+wfrGm+fIXg8fTA3CNMeAVNKUEP+OR8p
ndK2BSoXRqWjEbAJ0PSYFBBJ1+ACWWxF1X/5tDEaCoOwDLR62
dpYPVMq4aLyV3 hzGCggghYQukq6ZWmX++oKBVkNodYZ8lI6cTamT6RQjqj230dxjbq=aUQY PVtzHrggKyCjpyFCF1+Lydhyuqz8ANCBmT
5eN9Gsw57FawEYwAKCg9sRqJb WnjPtm+GGQ=m48BVNYI85VERaq8cLs2ZO9ONouIfXIBQG+K5Y2SWa46RQvd96l tPoCkEh78ZJXTrFAV6n
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.

Alcaldía de SOACHA	ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA	Código:	GJ-FR-031	
		Versión:	1.0	
	ACTA DE TERMINACIÓN DE CONTRATO	Fecha de Aprobación		
		DD	MM	AA
		14	6	2024

TIPO DE CONTRATO: OBRA
CONTRATO No.: 1330-2024
CONTRATISTA: GRUPO SALINAS POVEDA SAS
OBJETO: CONSTRUCCION DE POMPEYANO DE LA CARRERA 8 CON CALLE 13 DEL MUNICIPIO DE SOACHA CUNDINAMARCA
LOCALIZACIÓN DEL PROYECTO: calle 13 con carrera 8 (Soacha Centro)
PLAZO INICIAL: Treinta (30) días
FECHA DE INICIACIÓN: 27 DE MAYO DE 2024
VALOR INICIAL:
INTERVENTOR: N/A — CONTRATO DE INTERVENTORÍA No.: N/A
SUPERVISOR: JUAN MIGUEL CUESTA CANTOR

PRORROGAS

PRORROGA No.	TIEMPO
1	N/A
2	N/A
3	N/A
4	N/A

SUSPENSIONES

ACTA No	TIEMPO
1	N/A
2	N/A
3	N/A
4	N/A

ADICIONES

ADICIÓN No	VALOR
1	N/A
2	N/A
3	N/A
4	N/A

CONDICIONES FINALES DEL CONTRATO

PLAZO ACTUAL	treinta (30) días
FECHA DE TERMINACIÓN	26 de junio del 2024
VALOR ACTUAL	60 695 257,00

LOS SUSCRITOS MEDIANTE EL PRESENTE DOCUMENTO DEJAN CONSTANCIA DE LA TERMINACIÓN DEL CONTRATO EN MENCIÓN EL DIA 26 DEL MES DE JUNIO DEL AÑO 2024
EN EL SIGUIENTE ESTADO

ITEM	DESCRIPCION	UNIDAD	CANTIDAD SEGÚN BALANCE FINAL	% DE EJECUCIÓN	OBSERVACIONES	R
1.1	DEMOLICIÓN CONCRETO ESTRUCTURAL CON UN ESPESOR DE 15CM (INCLUYE CARGUE Y RETIRO DE SOBRANTES A UNA DISTANCIA DE 5KM)	MD	22,83	100%	SIN OBSERVACIONES	
1.2	CORTADORA DE CONCRETO INCLUYE OPERARIO Y COMBUSTIBLE INCLUYE DISCO DIAMANTADO ASFALTO CONCRETO (SIAMA AGUA Y MANO DE OBRA	ML	72	100%	SIN OBSERVACIONES	
2.1	CONCRETO PARA PAVIMENTO RIGIDO MR 43, INCLUYE SELLADO DE JUNTAS Y ACERO DE TRANSFERENCIA Y FIBRA COLOR SEGUN DISEÑO, CON UN ESTAMPADO EN ADOQUIN Y UNA ACELERACION DE RESISTENCIA A LOS 7 DIAS. CON VIGUETAS PERIMETRALES	M3	36	100%	SIN OBSERVACIONES	
2.2	ADOQUIN DE ARCILLA 20X10X6CM	M2	0	0%	SIN OBSERVACIONES	
2.3	ACERO FIGURADO 60000 PSI	KG	2112,09	100%	SIN OBSERVACIONES	
3.1	MANTENIMIENTO DE SUMIDEROS Y LA CANALETA DE PARTE OCCIDENTAL (LIMPIEZA DE REJILLA Y NIVELACION)	UN	3	100%	SIN OBSERVACIONES	

PREVIA REVISIÓN DE LOS PRODUCTOS (BIENES O ACTIVIDADES) SE CONSTATÓ QUE EL CONTRATISTA CUMPLIÓ CON EL OBJETO CONTRATADO EN EL PLAZO ESTABLECIDO

LLENE SEGÚN CORRESPONDA:
LAS REPARACIONES(X) A QUE HAY LUGAR, SERAN ENTREGADAS POR EL CONTRATISTA EL DIA N/A DEL MES DE N/A DEL AÑO N/A

LAS ACTIVIDADES INCONCLUSAS(), SERAN ENTREGADAS POR EL CONTRATISTA EL DIA N/A DEL MES DE N/A DEL AÑO N/A

LA TERMINACIÓN DE LOS TRABAJOS NO RELEVA AL CONTRATISTA DE SUS RESPONSABILIDADES Y OBLIGACIONES A QUE HACE REFERENCIA EL CONTRATO Y A LAS ESTABLECIDAS EN LAS NORMAS LEGALES VIGENTES. ASI MISMO, EL CONTRATISTA SE COMPROMETE A ACTUALIZAR LAS GARANTIAS DE CONFORMIDAD CON LO ESTIPULADO EN EL CONTRATO

FIRMA
NOMBRE Jhon Antonio Salinas Poveda
REP. LEGAL CONTRATISTA

FIRMA
NOMBRE Juan Miguel Cuesta Cantor
SUPERVISOR

FIRMA N/A.
NOMBRE N/A
REP. LEGAL INTERVENTORIA O SUPERVISOR

FIRMA
NOMBRE Hector Ricardo Medina Blanco
APOYO A LA SUPERVISION

ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA

ACTA DE ENTREGA Y RECIBO FINAL DE OBRA

	OBRA
	CONSORCIO
	Supervisar Proyectos A.S.
	CONSTRUCCION DEL PUENTE PARC DE LA CARRERA 8 CONTIGUO A LA I.E.D. MUNICIPIO DE SOACHA CUNDINAMARCA
	Cuenta Cobro
	NA — CONTRATO DE INTERVENTORIA No: NA
	Arq. Juan Miguel Cuesta Cantor — APOYO A LA SUPERVISOR: Ing. Hector Ricardo Mojica Blanco

Terminada

26/06/2024

$ 1.615.457.00

EN CONSTANCIA FIRMANTE EL PRESENTE DOCUMENTO DE APROBATORIA DE LA ENTREGA Y RECIBO DEFINITIVO DEL OBJETO CONTRACTUAL EL DIA 19 DEL MES DE JULIO DEL AÑO 2024

EL PRESENTE DOCUMENTO ESTA SUSCRITO PARA CONSTANCIA DE EL RECIBO FINAL DE LA OBRA EJECUTADA POR EL CONTRATISTA Y RECIBIDO POR LA INTERVENTORIA A SATISFACCION DE ACUERDO CON LA DESCRIPCION DEL SIGUIENTE CUADRO QUE INCLUYE CANTIDADES Y PRECIOS

ITEM	DESCRIPCION	CONDICIONES INICIALES: UNIDAD	CONDICIONES INICIALES: CANTIDAD CONTRATADA	CONDICIONES INICIALES: VALOR UNITARIO	CONDICIONES INICIALES: VALOR CONTRATO	EJECUTADO: CANTIDAD EJECUTADA	EJECUTADO: VALOR EJECUTADO	EJECUTADO: SALDO A FAVOR DE LA ENTIDAD	ACUMULADO: VALOR A PAGAR
1.1	DEMOLICION MANUAL DE ANDEN DE CONCRETO DE 3000 PSI INCLUYE CARGUE Y RETIRO DE SOBRANTES A UNA DISTANCIA DE 5KM	M3	25	$ 140.000,00	$ 3.500.000,00	31,61	$ 4.425.400,00	$ 925.400,00	$ 4.425.400,00
1.2	CONSTRUCCION DE CONCRETO DE 3000 PSI PARA ANDEN INCLUYE ACABADO ESCOBEADO	ML	72,00	$ 1.615,00	$ 116.280,00	72,00	$ 116.280,00	$ -	$ 116.280,00
2.1	CONSTRUCCION DE MURO DE CONTENCION EN CONCRETO REFORZADO INCLUYE EXCAVACION DE ZANJAS Y ACERO DE TRANSFERENCIA Y ESCALONAMIENTO DISEÑO CONFORME A LOS PLANOS ESTRUCTURALES Y APROBACION DE RESISTENCIA DE TODAS LAS CONSULTAS PERMITIDAS	M3	30,00	$ 672.000,00	$ 20.160.000,00	38,00	$ 25.536.000,00	$ 672.000,00	$ 25.536.000,00
2.2	EXCAVACION MANUAL EN TIERRA	M3	4,00	$ 93.700,00	$ 374.800,00	0,00	$ -	$ 374.800,00	$ -
2.4	ACERO FIGURADO 60000 PSI	KG	2100,00	$ 5.160,00	$ 10.836.000,00	2112,00	$ 10.897.920,00	$ 302.240,00	$ 10.897.920,00
3.1	DEMOLICION MANUAL DE CONCRETO Y ESCOMBROS INCLUYE RETIRO, LIMPIEZA DE PEGLA Y NIVELACION	UN	3,00	$ 430.000,00	$ 1.290.000,00	3,00	$ 1.290.000,00	$ -	$ 1.290.000,00
					$ 44.617.020,00		$ 42.439.979,61	$ 2.399.340,39	$ 42.439.979,61
		23%			$ 14.022.482,00		$ 13.835.896,55	$ 687.126,45	$ 13.835.896,55
		16%			$ 3.186.830,00		$ 3.030.762,65	$ 156.167,35	$ 3.030.762,65
		3%			$ 1.965.158,00		$ 1.936.457,11	$ 28.700,89	$ 1.936.457,11
					$ 63.791.490,00		$ 61.243.095,92	$ 3.271.335,08	$ 61.243.095,92
								$ 51.239,00	$ 51.239,00
								$ 3.220.096,08	$ 61.294.856,92

EL CONTRATISTA ENTREGA AL INTERVENTOR LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS: 1) FORMATOS DE VERIFICACION DE ESTUDIOS Y DISEÑOS, FORMATO DE RELACION DE PLANOS Y FORMATO DE RELACION DE DOCUMENTOS SEGUN CORRESPONDA

EL CONTRATISTA ENTREGA AL INTERVENTOR LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS: 1) ENTREGA LOS SOPORTES DE CERTIFICACIONES DE CALIDAD DE LOS MATERIALES DE LAS OBRAS Y DEMAS DOCUMENTOS QUE HICIERON PARTE INTEGRAL DE LA OBRA

EL SUSCRITO CONTRATISTA MANIFIESTA QUE CUMPLIO CABALMENTE CON LAS OBLIGACIONES LEGALES Y DEL CONTRATO A LAS ESTABLECIDAS EN LAS NORMAS LEGALES VIGENTES ASIMISMO EL CONTRATISTA SE COMPROMETE A ACTUALIZAR LAS GARANTIAS DE CONFORMIDAD CON LO ESTIPULADO EN EL CONTRATO

FIRMA:
NOMBRE: Juan Antonio Salinas Aranda
REP. LEGAL CONTRATISTA

FIRMA:
NOMBRE: Juan Miguel Cuesta Cantor
SUPERVISOR

FIRMA:
NOMBRE: N/A
REP. LEGAL INTERVENTORIA I SUPERVISOR

FIRMA:
NOMBRE: Hector Ricardo Mojica Blanco
APOYO A LA SUPERVISION

33

Entre los suscritos a saber, Luis Roberto González Peñaloza identificado (a) con la cédula de ciudadanía No. 81.735.011, quien obra en representación del Municipio de Soacha, en calidad de secretario (a) de Infraestructura, cargo para el cual fue nombrado (a) mediante Resolución N° 0001, según consta en Acta de Posesión N° 003 y delegado (a) para contratar de conformidad con el Decreto Número 207 de 2015, quien en adelante se denominará EL MUNICIPIO, identificado con NIT. N° 800.094.755-7, de la otra Juan Miguel Cuesta Cantor identificado con la cédula de ciudadanía No. 1.073.694.506, en calidad de supervisor por el **MUNICIPIO DE SOACHA-** y **GRUPO SALINAS POVEDA S.A.S** con NIT: 901.458.213-7 a través de su representante legal **JHON ANTONIO SALINAS POVEDA** identificado con C.C 1.019.017.325 de Bogotá, hemos convenido realizar la liquidación de mutuo acuerdo del Contrato N° 1330-2024, teniendo como soporte el acta de entrega y recibo final debidamente aprobada por el Arquitecto Juan Miguel Cuesta Cantor.

El Contratista asume la responsabilidad por reclamos, demandas y acciones legales que se encuentren en trámite o se tramiten en contra del MUNICIPIO, por motivos que le sean imputados durante la ejecución del Contrato en mención.

El Contratista manifiesta que cumplió con las cláusulas contractuales en lo relacionado con el pago de las obligaciones laborales del personal contratado durante el desarrollo del contrato en mención. En tal sentido, el Interventor deja constancia que verificó el cumplimiento de las obligaciones del Contratista con el Sistema General de Seguridad Social y Aportes Parafiscales, de acuerdo con lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

De igual manera, deja constancia que verificó que el Contratista se encuentra a Paz y Salvo con los proveedores de bienes y servicios, por lo tanto, garantiza al MUNICIPIO que no va a existir reclamación alguna por este concepto.

GENERALIDADES DEL CONTRATO

Que en ejecución del Contrato N° 1330-2024, suscrito entre EL MUNICIPIO y Jhon Antonio Salinas Poveda con C.C 1.019.017.325, EL MUNICIPIO suscribió con Grupo Salinas Poveda S.A.S con las características que se describen a continuación:

N° DE CONTRATO:	1330-2024
OBJETO:	CONSTRUCCIÓN DEL POMPEYANO DE LA CARRERA 8 CON CALLE 13 DEL MUNICIPIO DE SOACHA CUNDINAMARCA
PLAZO:	TREINTA (30) DÍAS
CONTRATISTA:	GRUPO SALINAS POVEDA S.A.S NIT 901.458.213-7
VIGENCIA:	30 DÍAS
FECHA DE INICIO:	27 DE MAYO DEL 2024
ANTICIPO:	N/A
VALOR DEL CONTRATO:	$63.738.600.00
INTERVENTOR:	N/A
SUPERVISOR:	JUAN MIGUEL CUESTA CANTOR
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	1699 DEL 09 DE ABRIL DEL 2024
CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL	2044 DEL 16 DE MAYO DEL 2024

MODIFICACIONES DEL CONTRATO

A. PRÓRROGAS

PRÓRROGA No.	FECHA	PLAZO
N/A	N/A	N/A
N/A	N/A	N/A

B. SUSPENSIÓN Y REINICIACIÓN

ACTA No.	FECHA (DÍA, MES Y AÑO)
N/A	N/A
N/A	N/A

C. ADICIONES

ADICIÓN No.	FECHA	VALOR ($)
N/A	N/A	N/A
N/A	N/A	N/A

CONDICIONES FINALES DEL CONTRATO

PLAZO DEL CONTRATO:	TREINTA (30) DÍAS
FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO:	26 DE JUNIO DEL 2024
FECHA DE LIQUIDACIÓN DEL CONTRATO	29 DE JULIO DEL 2024
VALOR FINAL DEL CONTRATO (VALOR MÁS ADICIONES):	$60.615.257.00
ACTA DE ENTREGA Y RECIBO FINAL:	19-DE JULIO DEL 2024

GARANTÍAS:

Compañía de Seguros	Póliza No.	Amparo	Vigencia		Valor asegurado	Fecha de aprobación por parte del MUNICIPIO
			Desde	Hasta		
Seguros Mundial	CBO-100022524 ANEXO 2	CUMPLIMIENTO DE CONTRATO	27-05-2024	27-12-2024	$6.373.860	27-05-2024
Seguros Mundial	CBO-100022524 ANEXO 2	PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	27-05-2024	27-06-2024	$3.186.930	27-05-2024
Seguros Mundial	CBO-100022524 ANEXO 2	ESTABILIDAD DE LA OBRA	27-05-2024	27-06-2024	$19.121.580	27-05-2024
Seguros Mundial	CBO-100005658 ANEXO 7	RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL	27-05-2024	27-06-2024	$260.000.000	27-05-2024

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL

RELACIÓN DE DEVOLUCIONES POR RENDIMIENTOS FINANCIEROS GENERADOS POR EL ANTICIPO

FECHA	VALOR NETO
N/A	N/A
N/A	N/A
TOTAL, DEVOLUCIONES	N/A

Se debe anexar certificado del banco sobre rendimientos y retenciones.

BALANCE PRESUPUESTAL

VALOR INICIAL	$63.6738.600,00
VALOR ADICION N° (SEGÚN SEA EL CASO)	N/A
VALOR INICIAL MAS ADICIONE	$63.6738.600,00
VALOR ANTICIPO / PAGO ANTICIPADO	N/A
VALOR AMORTIZADO DEL ANTICIPO	N/A
REEMBOLSO RENDIEMIENTO FINANCIEROS ANTICIPO	N/A
VALOR EJECUTADO SIN AJUSTES	$60.615.257,00
AJUSTES (SI APLICA)	N/A
VALOR TOTAL EJECUTADO MAS AJUSTES	$60.615.257,00
TOTAL PAGADO POR EL MUNICIPIO	$60.615.257,00
SALDO A LIBERAR POR PARTE DEL MUNICIPIO CRP No 2044 del 16 de mayo del 2024	$3.123.343,00

OBLIGACIONES PENDIENTES

EL MUNICIPIO DE SOACHA	EL CONTRATISTA
Solicitar a la Tesorería Municipal, realizar el trámite de pago a favor del contratista por valor de **$60.615.257,00 y sesenta millones seiscientos quince mil doscientos cincuenta y siete pesos M/CTE**	**N/A**
Solicitar a la Dirección de presupuesto liberar el saldo de **$3.123.343,00 y tres millones ciento veintitrés mil trescientos cuarenta y tres pesos M/CTE.**	**N/A**

Que en virtud del principio de buena fe se toma como cierta la información contenida en el presente documento, la cual fue suministrada por la Interventoría.

Que las partes expresan que aceptan la liquidación descrita en el presente proyecto y a partir de la fecha de suscripción de la misma, previa al cumplimiento de las obligaciones pendientes.

Para constancia de lo anterior, se firma la presente acta de liquidación por quienes en ella intervienen a los 19 días del mes de Julio del año 2024.

Forma parte integral de la presente liquidación los siguientes documentos anexos:

Anexo No. 1	Acta de terminación de Contrato N° 1330-2024 de fecha 26 de julio de 2024 y Acta de entrega y recibo final de la fecha 19 de Julio del 2024.
Anexo No. 2	Paz y Salvos de Empresas de Servicios Públicos, Proveedores, Impuestos Municipales y demás que le apliquen.
Anexo No. 4	Entrega de Planos Record recibidos a satisfacción por la interventoria.
Anexo No. 5	Certificado del revisor fiscal o representante legal del pago de las obligaciones del Contratista con el aporte de sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las cajas de compensación familiar, ICBF y SENA.
Anexo No. 6	Bitácora Original de Obra
Anexo No. 7	Informe final de supervisión / interventoría (según corresponda)

Nota: Los anteriores anexos pueden ser ajustados en su contenido, según lo requerido por el tipo de proyecto.

Para constancia de lo anterior se firma a los 29 de julio del 2024.

FIRMA

NOMBRE: LUIS ROBERTO GONZÁLEZ PEÑALOZA
SECRETARIO DE INFRAESTRUCTURA

FIRMA

NOMBRE: JHON ANTONIO SALINAS POVEDA
CONTRATISTA

FIRMA

NOMBRE: JUAN MIGUEL CUESTA CANTOR
DIRECTOR DE EQUIPAMIENTO

Original - MUNICIPIO
Copias: Contratista
Elaboro: Reviso Aspectos Técnicos - Héctor Ricardo Medina Blanco – Profesional Especializado
Reviso Aspectos Jurídicos – Cristhian Andrés Hernández Ramírez – Profesional Especializado
Revisión Financiera – Javier Barbosa Peña-Profesional Universitario

SIVSP No. 619
Septiembre de 2024

Doctor:
RICHARD HERNANDO OBANDO CÓRDOBA
Director de Presupuesto.
Alcaldía Municipal de Soacha.

Asunto: REPROGRAMACIÓN PAC 1330 - 2024

3:19 pm
2024

Reciba cordial saludo.

De acuerdo al asunto, me permito solicitar la reprogramación de los siguientes registros presupuestales que se relacionan a continuación.

CRP No. 2044		
GRUPO SALINAS POVEDA S.A.S		
901.458.213		
0109 - 2.3.24.02.116.002.2.3.2.02.02.005.54211 - 2		
MES	**VALOR ACTUAL**	**VALOR A MODIFICAR**
Enero		
Febrero		
Marzo		
Abril		
Mayo		
Junio	$ 63.738.600,00	
Julio		
Agosto		
Septiembre		$ 63.738.600,00
Octubre		
Noviembre		
Diciembre		
Total	**$ 63.738.600,00**	**$ 63.738.600,00**

Quedamos atentos a cualquier inquietud adicional

Cordialmente,

LUIS ROBERTO GONZÁLEZ PEÑALOZA
Secretario de Despacho Secretaría de Infraestructura

Elaboro. Javier Barbosa Peña
Profesional Universitario S.I

Entre los suscritos a saber, Luis Roberto González Peñaloza identificado (a) con la cédula de ciudadanía No. 81.735.011, quien obra en representación del Municipio de Soacha, en calidad de secretario (a) de Infraestructura, cargo para el cual fue nombrado (a) mediante Resolución N° 0001, según consta en Acta de Posesión N° 003 y delegado (a) para contratar de conformidad con el Decreto Número 207 de 2015, quien en adelante se denominará EL MUNICIPIO, identificado con NIT. N° 800.094.755-7, de la otra Juan Miguel Cuesta Cantor identificado con la cédula de ciudadanía No. 1.073.694.506, en calidad de supervisor por el **MUNICIPIO DE SOACHA-** y **GRUPO SALINAS POVEDA S.A.S** con NIT: 901.458.213-7 a través de su representante legal **JHON ANTONIO SALINAS POVEDA** identificado con C.C **1.019.017.325** de Bogotá, hemos convenido realizar la liquidación de mutuo acuerdo del Contrato N° 1330-2024, teniendo como soporte el acta de entrega y recibo final debidamente aprobada por el Arquitecto Juan Miguel Cuesta Cantor.

El Contratista asume la responsabilidad por reclamos, demandas y acciones legales que se encuentren en trámite o se tramiten en contra del MUNICIPIO, por motivos que le sean imputados durante la ejecución del Contrato en mención.

El Contratista manifiesta que cumplió con las cláusulas contractuales en lo relacionado con el pago de las obligaciones laborales del personal contratado durante el desarrollo del contrato en mención. En tal sentido, el Interventor deja constancia que verificó el cumplimiento de las obligaciones del Contratista con el Sistema General de Seguridad Social y Aportes Parafiscales, de acuerdo con lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

De igual manera, deja constancia que verificó que el Contratista se encuentra a Paz y Salvo con los proveedores de bienes y servicios, por lo tanto, garantiza al MUNICIPIO que no va a existir reclamación alguna por este concepto.

GENERALIDADES DEL CONTRATO

Que en ejecución del Contrato N° 1330-2024, suscrito entre EL MUNICIPIO y Jhon Antonio Salinas Poveda con C.C 1.019.017.325, EL MUNICIPIO suscribió con Grupo Salinas Poveda S.A.S con las características que se describen a continuación:

N° DE CONTRATO:	1330-2024
OBJETO:	CONSTRUCCIÓN DEL POMPEYANO DE LA CARRERA 8 CON CALLE 13 DEL MUNICIPIO DE SOACHA CUNDINAMARCA
PLAZO:	TREINTA (30) DÍAS
CONTRATISTA:	GRUPO SALINAS POVEDA S.A.S NIT 901.458.213-7
VIGENCIA:	30 DÍAS
FECHA DE INICIO:	27 DE MAYO DEL 2024
ANTICIPO:	N/A
VALOR DEL CONTRATO:	$63.738.600,00
INTERVENTOR:	N/A
SUPERVISOR:	JUAN MIGUEL CUESTA CANTOR
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	1699 DEL 09 DE ABRIL DEL 2024
CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL	2044 DEL 16 DE MAYO DEL 2024

MODIFICACIONES DEL CONTRATO

A. PRÓRROGAS

PRÓRROGA No.	FECHA	PLAZO
N/A	N/A	N/A
N/A	N/A	N/A

B. SUSPENSIÓN Y REINICIACIÓN

ACTA No.	FECHA (DÍA, MES Y AÑO)
N/A	N/A
N/A	N/A

C. ADICIONES

ADICIÓN No.	FECHA	VALOR ($)
N/A	N/A	N/A
N/A	N/A	N/A

CONDICIONES FINALES DEL CONTRATO

PLAZO DEL CONTRATO:	TREINTA (30) DÍAS
FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO:	26 DE JUNIO DEL 2024
FECHA DE LIQUIDACIÓN DEL CONTRATO	29 DE JULIO DEL 2024
VALOR FINAL DEL CONTRATO (VALOR MÁS ADICIONES):	$60.615.257.00
ACTA DE ENTREGA Y RECIBO FINAL:	19-DE JULIO DEL 2024

GARANTÍAS:

Compañía de Seguros	Póliza No.	Amparo	Vigencia		Valor asegurado	Fecha de aprobación por parte del MUNICIPIO
			Desde	Hasta		
Seguros Mundial	CBO-100022524 ANEXO 2	CUMPLIMIENTO DE CONTRATO	27-05-2024	27-12-2024	$6.373.860	27-05-2024
Seguros Mundial	CBO-100022524 ANEXO 2	PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	27-05-2024	27-06-2024	$3.186.930	27-05-2024
Seguros Mundial	CBO-100022524 ANEXO 2	ESTABILIDAD DE LA OBRA	27-05-2024	27-06-2024	$19.121.580	27-05-2024
Seguros Mundial	CBO-100005658 ANEXO 7	RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL	27-05-2024	27-06-2024	$260.000.000	27-05-2024

J.B.P.

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL

RELACIÓN DE DEVOLUCIONES POR RENDIMIENTOS FINANCIEROS GENERADOS POR EL ANTICIPO

FECHA	VALOR NETO
N/A	N/A
N/A	N/A
TOTAL, DEVOLUCIONES	N/A

Se debe anexar certificado del banco sobre rendimientos y retenciones.

BALANCE PRESUPUESTAL

VALOR INICIAL	$63.6738.600,00
VALOR ADICION N° (SEGÚN SEA EL CASO)	N/A
VALOR INICIAL MAS ADICIONE	$63.6738.600,00
VALOR ANTICIPO / PAGO ANTICIPADO	N/A
VALOR AMORTIZADO DEL ANTICIPO	N/A
REEMBOLSO RENDIEMIENTO FINANCIEROS ANTICIPO	N/A
VALOR EJECUTADO SIN AJUSTES	$60.615.257,00
AJUSTES (SI APLICA)	N/A
VALOR TOTAL EJECUTADO MAS AJUSTES	$60.615.257,00
TOTAL PAGADO POR EL MUNICIPIO	$60.615.257,00
SALDO A LIBERAR POR PARTE DEL MUNICIPIO CRP No 2044 del 16 de mayo del 2024	$3.123.343,00

OBLIGACIONES PENDIENTES

EL MUNICIPIO DE SOACHA	EL CONTRATISTA
Solicitar a la Tesorería Municipal, realizar el trámite de pago a favor del contratista por valor de **$60.615.257,00 y sesenta millones seiscientos quince mil doscientos cincuenta y siete pesos M/CTE**	**N/A**
Solicitar a la Dirección de presupuesto liberar el saldo de **$3.123.343,00 y tres millones ciento veintitrés mil trescientos cuarenta y tres pesos M/CTE.**	**N/A**

Que en virtud del principio de buena fe se toma como cierta la información contenida en el presente documento, la cual fue suministrada por la Interventoría.

Que las partes expresan que aceptan la liquidación descrita en el presente proyecto y a partir de la fecha de suscripción de la misma, previa al cumplimiento de las obligaciones pendientes.

Para constancia de lo anterior, se firma la presente acta de liquidación por quienes en ella intervienen a los 19 días del mes de Julio del año 2024.

Forma parte integral de la presente liquidación los siguientes documentos anexos:

Anexo No. 1	Acta de terminación de Contrato N° 1330-2024 de fecha 26 de julio de 2024 y Acta de entrega y recibo final de la fecha 19 de Julio del 2024.
Anexo No. 2	Paz y Salvos de Empresas de Servicios Públicos, Proveedores, Impuestos Municipales y demás que le apliquen.
Anexo No. 4	Entrega de Planos Record recibidos a satisfacción por la interventoria.
Anexo No. 5	Certificado del revisor fiscal o representante legal del pago de las obligaciones del Contratista con el aporte de sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las cajas de compensación familiar, ICBF y SENA.
Anexo No. 6	Bitácora Original de Obra
Anexo No. 7	Informe final de supervisión / interventoria (según corresponda)

Nota: Los anteriores anexos pueden ser ajustados en su contenido, según lo requerido por el tipo de proyecto.

Para constancia de lo anterior se firma a los 29 de julio del 2024.

FIRMA

NOMBRE: LUIS ROBERTO GONZÁLEZ PEÑALOZA
SECRETARIO DE INFRAESTRUCTURA

FIRMA

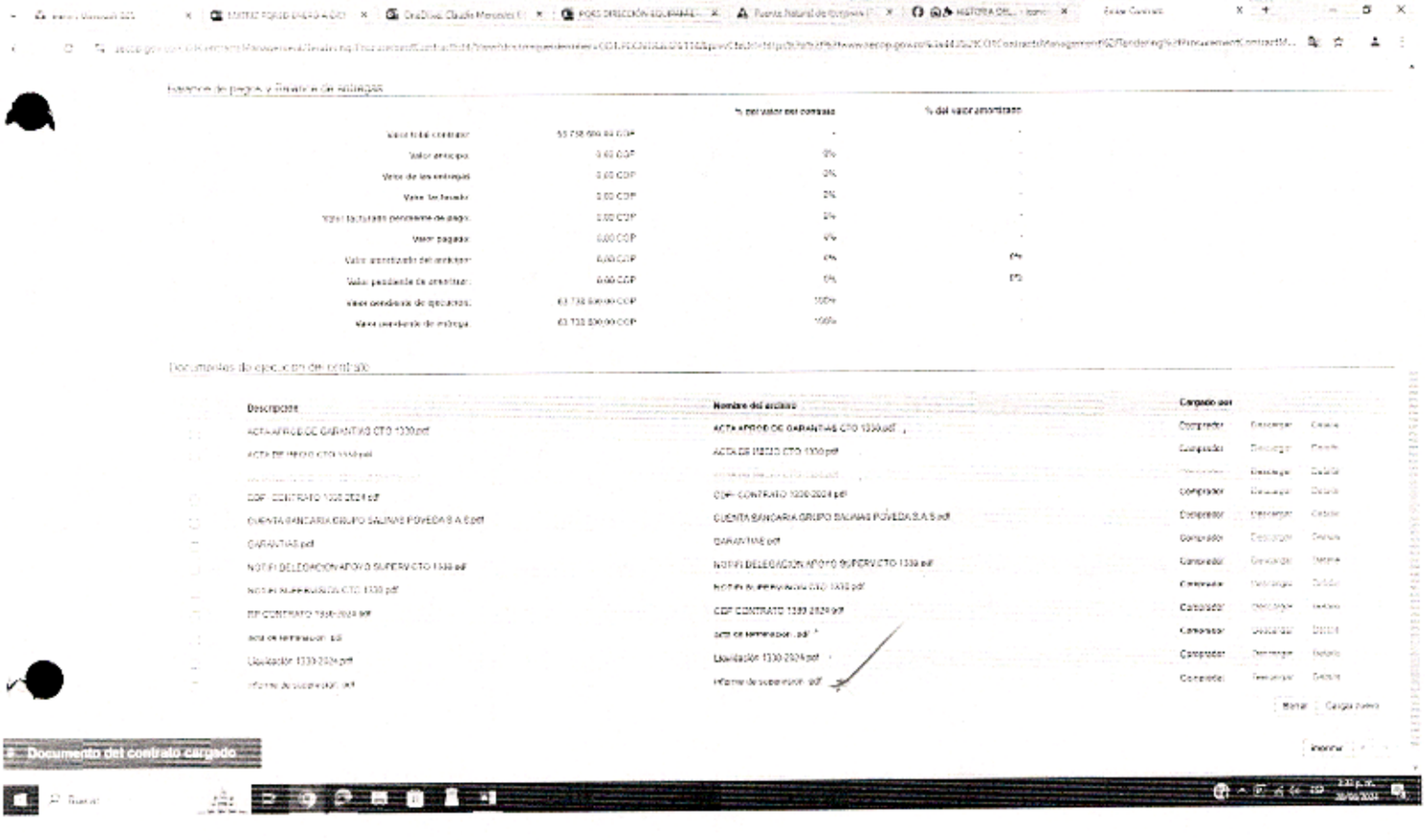
NOMBRE: JHON ANTONIO SALINAS POVEDA
CONTRATISTA

FIRMA

NOMBRE: JUAN MIGUEL CUESTA CANTOR
DIRECTOR DE EQUIPAMIENTO

Original - MUNICIPIO
Copias: Contratista
Elaboro: Reviso Aspectos Técnicos - Héctor Ricardo Medina Blanco – Profesional Especializado
Reviso Aspectos Jurídicos – Cristhian Andrés Hernández Ramirez – Profesional Especializado
Revisión Financiera – Javier Barbosa Peña-Profesional Universitario

ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA
Dirección de Despacho
RECIBIDO
29 AGO 2024
HORA: 3:00pm
FIRMA:



Valor total del contrato: 53.758.990,00 COP
Valor anticipo: 0,00 COP — 0%
Valor de las entregas: 0,00 COP — 0%
Valor facturado: 0,00 COP — 0%
Valor facturado pendiente de pago: 0,00 COP — 0%
Valor pagado: 0,00 COP — 0%
Valor amortizado del anticipo: 0,00 COP — 0% — 0%
Valor pendiente de amortizar: 0,00 COP — 0% — 0%
Valor pendiente de ejecutar: 53.758.990,00 COP — 100%
Valor pendiente de entrega: 53.758.990,00 COP — 100%

Descripción | Nombre del archivo | Cargado por

ACTA APROBACIÓN DE GARANTIAS CTO 1330.pdf — ACTA APROBACIÓN DE GARANTIAS CTO 1330.pdf — Comprador
ACTA DE INICIO CTO 1330.pdf — ACTA DE INICIO CTO 1330.pdf — Comprador
CDP CONTRATO 1330-2024.pdf — CDP CONTRATO 1330-2024.pdf — Comprador
CUENTA BANCARIA GRUPO SALINAS POVEDA S.A.S.pdf — CUENTA BANCARIA GRUPO SALINAS POVEDA S.A.S.pdf — Comprador
GARANTIAS.pdf — GARANTIAS.pdf — Comprador
NOTIFI DELEGACION APOYO SUPERV CTO 1330.pdf — NOTIFI DELEGACION APOYO SUPERV CTO 1330.pdf — Comprador
NOTIFI SUPERVISOR CTO 1330.pdf — NOTIFI SUPERVISOR CTO 1330.pdf — Comprador
RP CONTRATO 1330-2024.pdf — RP CONTRATO 1330-2024.pdf — Comprador
acta de terminación .pdf — acta de terminación .pdf — Comprador
Liquidación 1330-2024.pdf — Liquidación 1330-2024.pdf — Comprador
Informe de supervisor .pdf — Informe de supervisor .pdf — Comprador

Documento del contrato cargado