INFORME MENSUAL DE INTERVENTORIA No. 9.



INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, AMBIENTAL Y JURÍDICA A LA CONSTRUCCION DE LA OPTIMIZACION DEL SISTEMA DE ACUEDUCTO DEL MUNICIPIO DE COTA, Y CONSTRUCCIÓN DE LOS SISTEMAS DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO PLUVIAL Y SANITARIO EN EL MUNICIPIO DE COTA - CUNDINAMARCA.

Contrato 117 de 2023.

PERIODO:
DE 01 DE FEBRERO A 28 DE FEBRERO DE 2025.

REPRESENTANTE LEGAL CANDELARIA MENDOZA OVIEDO	**FIRMA:**

Cl 109 #14b - 60 OF 204
Teléfono-3015719189 - (1) 467 4438
consorciointeracueductocota@gmail.com

TABLA DE CONTENIDO

1. INTRODUCCIÓN ---------- 5

1.1. DESCRIPCIÓN Y OBJETIVOS DEL PROYECTO. ---------- **5**

1.2. UBICACIÓN GENERAL DEL PROYECTO ---------- **6**

1.3. UBICACIÓN ESPECÍFICA DEL PROYECTO ---------- **7**

1.4. CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS DEL PROYECTO ---------- **7**

1.5. FASES DEL PROYECTO ---------- **7**

1.6. CONTRATACIÓN DE LA INTERVENTORÍA PARA EL PROYECTO. ---------- **8**

1.7. ALCANCE DEL OBJETO DEL CONTRATO DE INTERVENTORÍA. ---------- **8**

1.8. EJECUTIVOS DEL PROYECTO DENTRO DEL CONTRATO DE OBRA PÚBLICA NO CTO-112 DE 2023. ---- **8**

1.8.1. PERSONAL POR PARTE DE LA ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL DE COTA (CUNDINAMARCA). ------- 8

1.8.2. PERSONAL POR PARTE DE LA INTERVENTORÍA. ---------- 9

1.8.3. PERSONAL POR PARTE DEL CONTRATISTA. ---------- 10

1.8.4. PERSONAL DE EMPRESAS SUBCONTRATISTAS ---------- 10

2. INFORMACIÓN GENERAL DE LOS CONTRATOS. ---------- 12

2.1. INFORMACIÓN DEL CONTRATO DE OBRA PÚBLICA COT-112-2023. ---------- **12**

2.2. INFORMACIÓN DEL CONTRATO DE INTERVENTORÍA 117-2023 ---------- **14**

2.3. PÓLIZAS DE LOS CONTRATOS ---------- **16**

2.3.1. PÓLIZAS INICIALES CONTRATO DE OBRA PÚBLICA No CTO 112-2023. ---------- 16

2.3.2. POLIZAS ACTUALIZADAS CON EL ACTA DE INICIO CONTRATO DE OBRA PÚBLICA No CTO 112-2023. 16

2.3.3. PÓLIZAS ACTUALIZADAS EN VIRTUD DEL REINICIO No. 1 DE FECHA 06/10/2023, DEL CONTRATO DE OBRA PÚBLICA No CTO 112-2023. ---------- 17

2.3.4. PÓLIZAS ACTUALIZADAS EN VIRTUD DE LA PRORROGA No. 1 DE FECHA 26/12/2023, DEL CONTRATO DE OBRA PÚBLICA No CTO 112-2023. ---------- 17

2.3.5. PÓLIZAS ACTUALIZADAS EN VIRTUD DE OTRO SI N°3 MODIFICACION Y PRORROGA N°2 DE FECHA DE FIRMA 14/11/2024, DEL CONTRATO DE OBRA PÚBLICA No CTO 112-2023. ---------- 18

2.3.6. PÓLIZAS INICIALES CONTRATO DE INTERVENTORÍA No 117-2023. CONSORCIO ACUEDUCTO 23. 18

2.3.7. POLIZAS ACTUALIZADAS CON EL ACTA DE INICIO CONTRATO DE INTERVENTORÍA No 117-2023. CONSORCIO ACUEDUCTO 23. ---------- 19

2.3.8. PÓLIZAS ACTUALIZADAS EN VIRTUD DEL REINICIO No. 1 DE FECHA 06/10/2023, DEL CONTRATO DE INTERVENTORÍA No 117-2023. CONSORCIO ACUEDUCTO 23. ---------- 19

2.3.9. PÓLIZAS ACTUALIZADAS EN VIRTUD DEL LA PRORROGA No. 1 DEL CONTRATO DE INTERVENTORÍA No 117-2023. CONSORCIO ACUEDUCTO 23. ---------- 20

2.3.10. PÓLIZAS ACTUALIZADAS EN VIRTUD DE LA CESION DEL CONTRATO DE INTERVENTORÍA No 117-2023. CONSORCIO INTERACUEDUCTO COTA. ---------- 20
2.3.11. PÓLIZAS ACTUALIZADAS EN VIRTUD DE OTRO SI N°3 (MODIFICACION Y PRORROGA N°2) DE INTERVENTORÍA No 117-2023. CONSORCIO INTERACUEDUCTO COTA. ---------- 21
2.3.12. **ACTA DE ACEPTACIÓN DE PÓLIZAS CON EL ACTA DE INICIO**. ---------- 21

2.4. FACILIDADES Y EQUIPOS ---------- 21
2.4.1. FACILIDADES Y EQUIPOS DE OFICINA DEL CONTRATO 117-2023 DE LA INTERVENTORIA --------- 21
2.4.2. FACILIDADES Y EQUIPOS DE OFICINA DEL CONTRATO CTO 112-2023 DEL CONTRATISTA DE OBRA. 22

2.5. INFORME FINANCIERO ACTAS Y FACTURAS PRESENTADAS: ---------- 22
2.5.1. CONTRATO DE OBRA PÚBLICA No CTO 112-2023. ---------- 22
2.5.2. ANTICIPOS. ---------- 22
2.5.3. BALANCE DE FACTURACIÓN RESPECTO DEL VALOR CONTRATADO. ---------- 23

2.6. AVANCE FISICO Y FINANCIERO DE LA OBRA ---------- 24

2.7. DESCRIPCIÓN DE LOS TRABAJOS REALIZADOS ---------- 25
2.7.1. ACTIVIDADES DESARROLLADAS POR EL CONTRATISTA ---------- 27
2.7.2 ACTIVIDADES DESARROLLADAS POR LA INTERVENTORÍA ---------- 32

2.8. SEGUIMIENTO AL DESARROLLO Y CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO. ---------- 33
2.8.1. FOTO VALLA DE INFORMACION. ---------- 33
2.8.2. COMITÉS DE OBRA PRESENTADOS EN EL PERIODO ---------- 33

2.9. CONTROL DE CALIDAD ---------- 34
2.9.1 CONTROL MAQUINARIA Y EQUIPOS ---------- 34
2.9.2 CONTROL APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL ---------- 35
2.9.3 CONTROL SEGURIDAD INDUSTRIAL ---------- 35
2.9.4 REGISTRO DE LLUVIAS ---------- 35
2.9.5 REGISTRO FOTOGRÁFICO ---------- 35
2.9.6 BITÁCORA DE OBRA ---------- 35
2.9.7 CUMPLIMIENTO NORMATIVIDAD AMBIENTAL ---------- 35

3. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES ---------- 36

INDICE DE TABLAS

TABLA 1. RELACIÓN DE PERSONAL ADMINISTRATIVO EMSERCOTA ---------- 8
TABLA 2.RELACIÓN DE PERSONAL DE INTERVENTORÍA. ---------- 9
TABLA 3.RELACIÓN DE PERSONAL CONTRATISTA DE OBRA. ---------- 10
TABLA 4.RELACIÓN DE PERSONAL SUBCONTRATISTA DE OBRA. ---------- 11
TABLA 5.DETALLES GENERALES DEL CONTRATO DE OBRA. ---------- 13
TABLA 6. DETALLES GENERALES DEL CONTRATO DE INTERVENTORÍA. ---------- 15
TABLA 7. PÓLIZAS CON LA SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO DE OBRA. ---------- 16
TABLA 8. PÓLIZAS CON ACTA DE INICIO - CONTRATO DE OBRA. ---------- 16
TABLA 9. PÓLIZAS CON ACTA DE REINICIO NO. 1 - CONTRATO DE OBRA ---------- 17
TABLA 10.PÓLIZAS ACTUALIZADAS CON PRORROGA NO. 1. CONTRATO DE OBRA. ---------- 17
TABLA 11.PÓLIZAS ACTUALIZADAS OTRO SI N°3 MODIFICACIÓN Y PRORROGA N°2. CONTRATO DE OBRA. - 18
TABLA 12. PÓLIZAS INICIALES CONTRATO DE INTERVENTORÍA ---------- 18
TABLA 13.PÓLIZAS CON ACTA DE INICIO - CONTRATO DE INTERVENTORÍA ---------- 19
TABLA 14.PÓLIZAS CON ACTA DE REINICIO N°1 - CONTRATO DE INTERVENTORÍA ---------- 19
TABLA 15.PÓLIZAS PRORROGA NO. 1 - CONTRATO DE INTERVENTORÍA. ---------- 20
TABLA 16. PÓLIZAS CESIÓN DEL CONTRATO - CONTRATO DE INTERVENTORÍA ---------- 20
TABLA 17.PÓLIZAS OTRO SI N°3 (MODIFICACIÓN Y PRORROGA N°2) - CONTRATO DE INTERVENTORÍA ------ 21
TABLA 18. FACILIDADES Y EQUIPOS CONTRATO DE INTERVENTORÍA ---------- 21
TABLA 19. FACILIDADES DE EQUIPOS CONTRATO DE OBRA. ---------- 22
TABLA 20. BALANCE FINANCIERO DEL ANTICIPO DEL CONTRATO DE OBRA---------- 23
TABLA 21.BALANCE FINANCIERO DEL ANTICIPO DEL CONTRATO DE INTERVENTORÍA ---------- 23
TABLA 22. BALANCE FINANCIERO CONTRATO DE OBRA. ---------- 23
TABLA 23. BALANCE FINANCIERO CONTRATO DE INTERVENTORÍA. ---------- 24
TABLA 24. PROGRAMACIÓN SEMANAL DEL CONTRATO DE OBRA ---------- 24
TABLA 25. AVANCE FINANCIERO SEGÚN PROGRAMACIÓN DE OBRA. ----**¡ERROR! MARCADOR NO DEFINIDO.**
TABLA 26. TUBERIA INSTALADA ACUMULADA---------- 27

INDICE DE ILUSTRACIONES

ILUSTRACIÓN 1.UBICACION GENERAL DEL PROYECTO ---------- 6
ILUSTRACIÓN 2. UBICACIÓN ESPECÍFICA DEL PROYECTO ---------- 7
ILUSTRACIÓN 3. AVANCE ACUMULADO POR COMPONENTE SEGÚN PROGRAMACIÓN DE OBRA. ---------- 30
ILUSTRACIÓN 4. INSTALACION DE TUBERIA PEAD – COMPONENTE ACUEDUCTO PARCELAS. ---------- 31
ILUSTRACIÓN 5. INSTALACION DE TUBERÍA PVC 8" – COMPONENTE ALCANTARILLADO SANITARIO. --------- 31
ILUSTRACIÓN 6. INSTALACION DE TUBERIA PEAD 160MM, COMPONENTE IMPULSIÓN CULEBRERA. --------- 32

1. INTRODUCCIÓN

1.1. DESCRIPCIÓN Y OBJETIVOS DEL PROYECTO.

De acuerdo a los estudios previos realizados por el municipio de Cota (Cundinamarca), en cabeza de la administración municipal, evidenció la necesidad de la Optimización del sistema de acueducto y la construcción de los sistemas de acueducto y alcantarillados pluvial y sanitario, de la vereda Parcelas, Globo 1, Sector Occidental, Municipio De Cota (Cundinamarca), por lo que se desarrolló el proceso administrativo para el proyecto *"CONSTRUCCIÓN DE LA OPTIMIZACIÓN DEL SISTEMA DE ACUEDCUCTO, Y CONSTRUCCIÓN DE LOS SISTEMAS DE ACUEDUCTOS Y ALCANTARILLADOS PLUVIAL Y SANITARIO EN EL MUNICIPIO DE COTA CUNDINAMARCA".*

Este proyecto tiene como soporte los siguientes aspectos:

De acuerdo con los estudios previos, para el sector Parcelas Globo 1, se contempla un crecimiento poblacional para el año 2045 de 442 nuevos usuarios a partir de las proyecciones poblacionales de los Estudios Previos antes mencionado. A partir de este punto se debe, tal como ya se mencionó, actualizar la proyección poblacional para el año 2048 teniendo en cuenta el Censo Poblacional de 2018.

Circunstancia esta que incide directamente en el comportamiento de las descargas sanitarias. Este sistema proyecta un inventario, de acuerdo con los diseños de los estudios previos, de 3560 ml de redes para cada sistema en el sector, diseñado de acuerdo con la norma en el PMAA (2010) y su actualización en 2016. De igual manera se ha proyectado la descarga de las aguas residuales domesticas del sistema sanitario a la PTAR ROZO. A partir de este punto, se hace necesaria la construcción de una estación de bombeo, que se proyecta contigua a la quebrada La Culebrera.

De igual manera, y con base en la información obtenida en campo y suministrada por la entidad EMSERCOTA S.A. E.S.P., se debe realizar no solo la actualización de la red existente y proyectada bajo las nuevas circunstancias de caudal de demanda requerida, sino de igual manera de cara a la integralidad del sistema de acueducto del municipio de Cota a partir del abastecimiento del Tanque Refous y su conexión con el suministro que se realiza desde Aguas de la Sabana de Bogotá S.A. E.S.P., ASB. S.A. E.S.P

En resumen, los estudios previos plantean, para el sector Parcelas Globo 1, la instalación de 5.556 ml de tubería de acueducto en diámetros de ø3" a ø6", y 6.251 ml aproximadamente de tuberías para alcantarillado pluvial (1.951 ml) y sanitario (4.300 ml) en diámetros de ø8" hasta ø45".

Del mismo modo, para la Optimización del Sistema de Acueducto del municipio se cuenta con la instalación de 7.465 ml de tuberías de conducción de agua potable en diámetros de ø8" a ø12", la construcción de 2 tanque de almacenamiento de agua potable con un volumen estimado total de 4.000 m3, una estación de bombeo de agua potable, y 2.527 ml de tubería de distribución de agua potable desde el almacenamiento de los tanques antes citados.

Teniendo en cuenta lo anterior y dada la importancia de este tipo de inversión para la comunidad, se crea el proyecto denominado "CONSTRUCCION DE LA OPTIMIZACION DEL SISTEMA DE ACUEDUCTO, Y CONSTRUCCIÓN DE LOS SISTEMAS DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADOS

PLUVIAL Y SANITARIO EN EL MUNICIPIO DE COTA". compuesto por dos etapas: Etapa de Revisión y Ajustes de Diseños, la cual consiste en la revisión, actualización y realización de los ajustes necesario para acometer las soluciones y obras contempladas dentro de la documentación técnica del Plan Maestro de Acueducto y Alcantarillado del municipio de Cota, y la Etapa de construcción obra.

Dado lo anterior, se celebró el contrato de obra No. CTO-112-2023, que tiene por objeto: ***CONSTRUCCION DE LA OPTIMIZACION DEL SISTEMA DE ACUEDUCTO, Y CONSTRUCCIÓN DE LOS SISTEMAS DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADOS PLUVIAL Y SANITARIO EN EL MUNICIPIO DE COTA.*** Suscrito con el CONSORCIO AQUA identificado con NIT: 901.707.176-, representado legalmente por la señora DORIKA ANDREA FONSECA SOLANO, por valor de CUARENTA Y SIETE MIL VEINTIDÓS MILLONES NOVECIENTOS CATORCE MIL CIENTO OCHENTA Y SIETE PESOS CON TREINTA Y UN CENTAVOS ($47.022.914.187,31) M/CTE.

1.2. UBICACIÓN GENERAL DEL PROYECTO

Cota es un municipio situado en el departamento de Cundinamarca, en la provincia de Sabana Centro. Según el censo hecho por el Departamento Administrativo Nacional de Estadística, DANE, en 2005,tiene una población de 31.868 habitantes, de acuerdo con el Censo Nacional de Población y Vivienda de 2018 (registro Dane).



Ilustración 1.Ubicacion general del proyecto

1.3. UBICACIÓN ESPECÍFICA DEL PROYECTO

El proyecto de "**CONSTRUCCION DE LA OPTIMIZACION DEL SISTEMA DE ACUEDUCTO, Y CONSTRUCCIÓN DE LOS SISTEMAS DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADOS PLUVIAL Y SANITARIO EN EL MUNICIPIO DE COTA"** se encuentra ubicado en el área urbana del municipio de Cota así como en su rural (Parcelas).

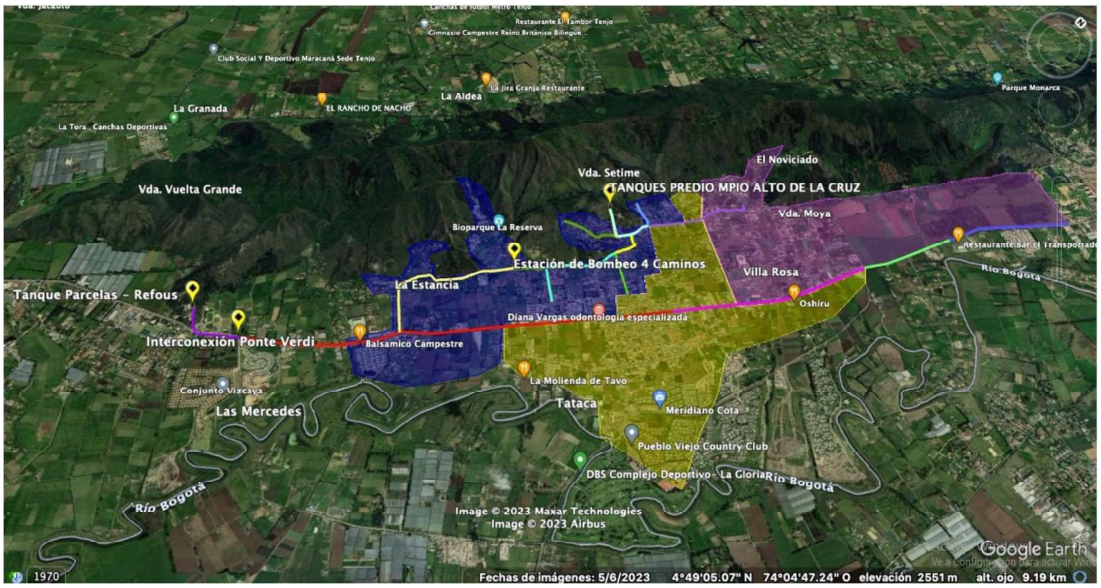


Ilustración 2. Ubicación específica del proyecto

1.4. CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS DEL PROYECTO

El contrato de "**CONSTRUCCION DE LA OPTIMIZACION DEL SISTEMA DE ACUEDUCTO, Y CONSTRUCCIÓN DE LOS SISTEMAS DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADOS PLUVIAL Y SANITARIO EN EL MUNICIPIO DE COTA**" es ejecutado por la **CONSORCIO AQUA**.

Los componentes del proyecto se dividen en los siguientes tramos:

- **ACUEDUCTO PARCELAS GLOBO 1.**
- **ALCANTARILLADO SANITARIO PARCELAS GLOBO 1.**
- **ALCANTARILLADO PLUVIAL PARCELAS GLOBO 1.**
- **OPTIMIZACIÓN SISTEMA DE ACUEDUCTO.**
- **TANQUE DE ALMACENAMIENTO.**
- **ESTACIÓN DE BOMBEO 4 CAMINOS.**

1.5. FASES DEL PROYECTO

El proyecto se compone de 2 Etapas:

ETAPA I: Estudios y diseños.
ETAPA II: Construcción.

1.6. CONTRATACIÓN DE LA INTERVENTORÍA PARA EL PROYECTO.

El día dos (02) de junio de 2023 se suscribió el contrato de interventoría No. 117 de 2023 entre el municipio de Cota (Cundinamarca) y la CONSORCIO ACUEDUCTO 23 representada legalmente por LUIS FERNANDO OBREGON PERDOMO, y cuyo objeto es "INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, AMBIENTAL Y JURIDICA A LA CONSTRUCCIÓN DE LA OPTIMIZACIÓN DEL SISTEMA DE ACUEDUCTO DEL MUNICIPIO DE COTA Y CONSTRUCCION DE LOS SITEMAS DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO PLUVIAL Y SANITARIO EN EL MUNICIPIO DE COTA CUNDINAMARCA", por un valor de TRES MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y NUEVE MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS ($3.289.842.692,00) M/CTE y ocho de (8) meses para su ejecución; sin embargo el pasado 30 de mayo de 2024 se suscribió la cesión del mismo al CONSORCIO INTERACUEDUCTO COTA, representado legalmente por CANDELARIA MENDOZA OVIEDO.

1.7. ALCANCE DEL OBJETO DEL CONTRATO DE INTERVENTORÍA.

"El Interventor debe ejecutar el contrato de conformidad con las especificaciones y características técnicas señaladas en los Documentos del Proceso de Contratación (Concurso de Méritos Abierto 001 de 2023), los cuales hacen parte integral de este.

El Interventor se obliga con la Entidad a ejecutar, a los precios cotizados en la propuesta (con precios unitarios) y con sus propios medios –materiales, maquinaria, laboratorios, equipos y personal- en forma independiente y con plena autonomía técnica y administrativa, hasta su total terminación y aceptación final, las actividades propias de interventoría según lo establece la legislación vigente, el Pliego de Condiciones, el Anexo Técnico y el contrato al cual se ejercerá la interventoría.

El Interventor y la Entidad asumen de forma obligatoria los Riesgos previsibles identificados y plasmados en el Pliego de Condiciones en la "Matriz 3 – Riesgos" y aceptados con la presentación de la propuesta" (Fuente anexo 5 – Minuta Contrato).

1.8. EJECUTIVOS DEL PROYECTO DENTRO DEL CONTRATO DE OBRA PÚBLICA NO CTO-112 DE 2023.

1.8.1. PERSONAL POR PARTE DE LA ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL DE COTA (CUNDINAMARCA).

ítem	NOMBRE	CARGO
1,00	SUPERVISOR DE PROYECTO.	ANDRES FELIPE RINCON DAMIAN.

Tabla 1. Relación de personal administrativo EMSERCOTA

1.8.2. PERSONAL POR PARTE DE LA INTERVENTORÍA.

ítem	NOMBRE	CARGO
1,00	CANDELARIA MENDOZA OVIEDO.	DIRECTOR DE INTERVENTORÍA.
2,00	JORGE MARTINEZ CACERES	RESIDENTE DE INTERVENTORIA
3,00	ANGIE MARTINEZ MARQUEZ	RESIDENTE DE INTERVENTORIA
4,00	JHONY TURIZO.	ASESOR ELECTRICO.
5,00	ESTEBAN JOSE BERMUDEZ OSORIO.	ESPECIALISTA HIDRAULICO.
6,00	MARIO ROLANDO BONILLA CORREA.	ASESOR EN GEOTECNIA.
7,00	CAMILO CASTILLA.	ASESOR EN ESTRUCTURAS.
8,00	SANDRA EGEA.	ING. CIVIL ESPECIALISTA EN VIAS.
9,00	ZORAYA RUIZ OLAYA.	ARQ ASESOR OBRAS DE URBANISMO.
10,00	CAMILA SANTANDER.	ASESOR AMBIENTAL.
11,00	MONICA LILIANA PEREZ	PROFESIONAL SST
12,00	ALFREDO ANTONIO MARTÍNEZ PINTO.	ASESOR TOPÓGRAFO.
13,00	FREEMAN DASILVANO JULIO OROZCO.	ASESOR TOPÓGRAFO.
14,00	CARLOS ALBERTO FONSECA.	AUXILIAR EN ADMON.
15,00	SEBASTIAN HERNANDEZ.	AUXILIAR DE INGENIERIA.
16,00	YAZMINA OCHOA RODRIGUEZ.	CADENERO.
17,00	YULIANA OCHOA RODRIGUEZ.	CADENERO.
18,00	ALEXANDER DE LOS RIOS	SECRETARIO

Tabla 2.Relación de personal de interventoría.

1.8.3. PERSONAL POR PARTE DEL CONTRATISTA.

Para la Fase II, correspondiente a la etapa de construcción, el contratista presenta el siguiente personal.

ítem	NOMBRE	CARGO
1,00	EPIFANIO. VELASQUEZ LEAL.	DIRECTOR DE CONSULTORÍA
2,00	RICARDO CORREA MARIMON.	RESIDENTE DE OBRA.
3,00	CARLOS AUGUSTO NOSSA	RESIDENTE DE OBRA.
4,00	DERLY ACOSTA	PROFESIONAL SST.
5,00	JEAN PAUL PINZÓN GONZALEZ.	TOPOGRAFO.
6,00	MANUEL RIBERO	CADENERO 1
7,00	JESUS ANDRES CAMPAZ.	CADENERO 2
8,00	LILIANA MERCHANCANO.	TRABAJADORA SOCIAL.

Tabla 3.relación de personal contratista de obra.

1.8.4. PERSONAL DE EMPRESAS SUBCONTRATISTAS

EMPRESA	N°	NOMBRES	CARGO
INCOAZUR	1	ANA MENDEZ	RESIDENTE
	2	JHON JAIRO VELASQUEZ	AYUDANTE
	3	GERMAN MARTINEZ VALDEZ	AYUDANTE
	4	BRAYAN OVALLE IPUANA	AYUDANTE
	5	ALEXANDER SAN JUAN ESTRADA	AYUDANTE
	6	ANIBAL CAICEDO PALACIO	AYUDANTE
	7	DEIVIS DOMINGUEZ ARAUJO	AYUDANTE
	8	FRAN YUSTI DURAN	AYUDANTE
	9	ANDRES ALCALA VARGAS	AYUDANTE
	10	FRANCISCO VALDEZ RONDON	AYUDANTE

EMPRESA	N°	NOMBRES	CARGO
	11	JOSE RADA FONTALVO	AYUDANTE
	12	DIEGO MUNEVAR GALEANO	AYUDANTE
	13	JUAN CARLOS CASTRO	AYUDANTE
	14	OMAR MERCADO	AYUDANTE
CONSORCIO HIDROSOLUCIONES	15	DIEGO CORREALES	RESIDENTE
	16	HERMES VILLAMIZAR	OFICIAL
	17	LUIS ROJAS	AYUDANTE
	18	AURELIANO ANGARITA	OPERADOR

Tabla 4.Relación de personal subcontratista de obra.

2. INFORMACIÓN GENERAL DE LOS CONTRATOS.

2.1. INFORMACIÓN DEL CONTRATO DE OBRA PÚBLICA COT-112-2023.

CONTRATANTE	EMSERCOTA S.A E.SP
CONTRATISTA	CONSORCIO AQUA. R.L. DORIKA ANDREA FONSECA LOZANO.
NIT	901.707.176-1.
MODALIDAD DE CONTRATACIÓN	PROCESO DE SELECCION ABREVIADA DE MENOR CUANTIA No. SAMC-002-2023.
CONTRATO DE OBRA No.	CTO-112-2023.
OBJETO.	"CONSTURCCION DE LA OPTIMIZACIÖN DEL SISTEMA DE ACUEDUPTO, Y CONSTRUCCION DE LOS SISTEMAS DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADOS PLUVIAL Y SANITARIO EN EL MUNICIPIO DE COTA"
PLAZO INICIAL.	OCHO (8) MESES, EL CUAL NO PODRÁ SUPERAR EL 31/12/2023.
PLAZO DE ADICIÓN.	HASTA EL 28 DE DICIEMBRE DE 2024.
FECHA FIRMA DEL CONTRATO.	28 DE ABRIL DE 2023.
No. RP Y FECHA.	RES-2023000194 DE 28 DE ABRIL DE 2023.
No CDP Y FECHA.	DIS-2023000079 DE 02 DE FEBRERO DE 2023.
FECHA ACTA DE INICIO.	26 DE JUNIO DE 2023.
FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL.	31 DE DICIEMBRE 2023.
SUSPENSIÓN No. 1	DESDE 24 DE JULIO DE 2023 HASTA 06 DE SEPTIEMBRE DE 2023.
AMPLIACIÓN SUSPENSIÓN No. 1.	DESDE 07 DE SEPTIEMBRE DE 2023
FECHA DE REINICIO No. 1	6 DE OCTUBRE DE 2023
PRORROGA No. 1.	HASTA EL 28 DE DICIEMBRE DE 2024.
PRORROGA No. 2 (SEGÚN OTRO SI N°3).	HASTA EL 25 DE DICIEMBRE DE 2025.
FECHA DE TERMINACIÓN ACTUALIZADA.	25 DE DICIEMBRE DE 2025.
FECHA DE APROBACIÓN DE LA PÓLIZA.	21 DE JUNIO DE 2023.

FORMA DE PAGO	En el presente proceso de contratación la entidad entregará al contratista a título de anticipo un valor equivalente hasta por el 20% del valor básico del contrato. El anticipo se regirá por las condiciones señaladas en la Minuta del Contrato. La Entidad entregará un anticipo y posteriormente hará pagos parciales con su respectiva amortización, todo lo cual se regirá por las siguientes reglas: La entidad efectuará al Contratista pagos mensuales en pesos colombianos, de acuerdo con las cantidades de obra realmente ejecutadas, revisadas, aceptadas y recibidas a satisfacción por la interventoría en el mes inmediatamente anterior, las cuales además deben ser verificables físicamente y deberán soportarse en Actas de Obra, de conformidad con los precios unitarios y el valor del AIU pactado.
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	CUARENTA Y SIETE MIL VEINTIDOS MILLONES NOVECIENTOS CATORCE MIL CIENTO OCHENTA Y SIETE PESOS CON TREINTA Y UN CENTAVOS M/CTE **($ 47.022.914.187,31)**
VALOR FASE 1: REVISIÓN Y AJUSTE DISEÑOS	$419.170.895.50
VALOR FASE 2: OBRA	$46.603.743.291.81

Tabla 5.Detalles generales del contrato de obra.

A la fecha del presente informe dentro de las novedades suscritas del contrato se tiene la Suspensión que se realizó el día 24 de julio de 2023 hasta el 06 de octubre de 2023, por otra parte, se han realizado dos prórrogas al tiempo contractual.

2.2. INFORMACIÓN DEL CONTRATO DE INTERVENTORÍA 117-2023

CONTRATANTE	EMSERCOTA S.A. E.S.P.
CONTRATISTA	CONSORCIO INTERACUEDUCTO COTA.
REPRESENTANTE LEGAL	ANDRES FELIPE QUINTERO CORDOBA.
CONTRATO DE INTERVENTORÍA No.	117 DE 2023
OBJETO	INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, AMBIENTAL Y JURÍDICA A LA CONSTRUCCION DE LA OPTIMIZACION DEL SISTEMA DE ACUEDUCTO, Y CONSTRUCCIÓN DE LOS SISTEMAS DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADOS PLUVIAL Y SANITARIO EN EL MUNICIPIO DE COTA.
PLAZO INICIAL	OCHO (8) MESES, sin superar el 31 de diciembre de 2023. Distribuidos así: Etapa I: correspondiente a la ejecución del Ítem AJUSTES DE ESTUDIOS Y DISEÑOS, el cual tendrá un plazo de uno (1) mes. Etapa II: comprende la ejecución de obras con un plazo de siete (7) meses.
FECHA FIRMA DEL CONTRATO	8 de junio de 2023.
FECHA ACTA DE INICIO.	26 de junio de 2023.
FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL.	31 de diciembre 2023.
SUSPENSIÓN No. 1.	Desde 24 de julio de 2023 hasta 06 de septiembre de 2023.
AMPLIACIÓN SUSPENSIÓN No. 1.	Desde 07 de septiembre de 2023 hasta el 06 de octubre de 2023.
REINICIO No. 1.	06 de octubre de 2023.
PRORROGA No. 1.	Hasta el 28 de diciembre de 2024.
PRORROGA No. 2 (SEGÚN OTRO SI N°3).	Hasta el 27 de diciembre de 2025.
FECHA DE TERMINACIÓN ACTUALIZADA	27 de diciembre de 2025.
FECHA DE APROBACIÓN DE LAPÓLIZA.	14 de junio de 2023.

FORMA DE PAGO.	*(…) la Entidad entregará al Contratista anticipo del 20% del valor neto del Contrato.* *La Entidad hará pagos parciales mensuales con su respectiva amortización de anticipo, todo lo cual se regirá por las siguientes reglas:* *La Entidad pagará al Interventor el valor del contrato en pagos parciales mensuales en pesos colombianos, de acuerdo con el porcentaje (%) de ejecución del contrato de obra hasta el noventa y cinco por ciento (95 %) de su monto. El cinco por ciento (5%) restante se pagará una vez finalizada la ejecución del contrato de obra.* *El pago al Interventor se efectuará dentro de los (30) días hábiles siguientes a la presentación de la factura, el acta de recibo suscrita por el supervisor designado para el recibo a satisfacción de las actividades y de la certificación de encontrarse al día con los aportes al Sistema de la Seguridad Social y Parafiscales, de conformidad con lo señalado en el parágrafo 1 del artículo 23 de la Ley 1150 de 2007 (…).*
VALOR DEL CONTRATO.	TRES MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y NUEVE MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS ($3.289.842.692,00) M/CTE.

Tabla 6. Detalles generales del contrato de interventoría.

2.3. PÓLIZAS DE LOS CONTRATOS

A continuación, se presenta el cuadro de las pólizas de cada contrato a la fecha.

2.3.1. PÓLIZAS INICIALES CONTRATO DE OBRA PÚBLICA No CTO 112-2023.

COMPAÑÍA DE SEGUROS	GARANTÍA	No DE PÓLIZA	VIGENCIA		VALOR ASEGURADO
NACIONAL DE SEGUROS	CUMPLIMIENTO	400048525	14/06/2023	30/06/2024	$9.404.582.837,46
NACIONAL DE SEGUROS	PAGO DE SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIÓN LABORAL	400048525	14/06/2023	31/12/2026	$4.702.291.418,73
NACIONAL DE SEGUROS	BUEN MANEJO Y CORRECTA INVERSIÓN DEL ANTICIPO	400048525	14/06/2023	30/06/2024	$9.404.582.837,46
NACIONAL DE SEGUROS	ESTABILIDAD Y CALIDAD DE LA OBRA	400048525	31/12/2023	31/12/2028	$7.053.437.128,10
NACIONAL DE SEGUROS	CALIDAD DE LOS ESTUDIOS	400048525	31/12/2023	31/12/2028	$9.404.582.837,46
NACIONAL DE SEGUROS	RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL	400048527	14/06/2023	31/12/2023	$2.351.145.709

Tabla 7. Pólizas con la suscripción del contrato de obra.

2.3.2. POLIZAS ACTUALIZADAS CON EL ACTA DE INICIO CONTRATO DE OBRA PÚBLICA No CTO 112-2023.

COMPAÑÍA DE SEGUROS	GARANTÍA	No DE PÓLIZA	VIGENCIA		VALOR ASEGURADO
NACIONAL DE SEGUROS	CUMPLIMIENTO	400048525	26/06/2023	12/07/2024	$9.404.582.837,46
NACIONAL DE SEGUROS	PAGO DE SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIÓN LABORAL	400048525	26/06/2023	12/01/2027	$4.702.291.418,73
NACIONAL DE SEGUROS	BUEN MANEJO Y CORRECTA INVERSIÓN DEL ANTICIPO	400048525	26/06/2023	12/07/2024	$9.404.582.837,46
NACIONAL DE SEGUROS	ESTABILIDAD Y CALIDAD DE LA OBRA	400048525	12/01/2024	12/01/2029	$7.053.437.128,10
NACIONAL DE SEGUROS	CALIDAD DE LOS ESTUDIOS	400048525	12/01/2024	12/01/2029	$9.404.582.837,46
NACIONAL DE SEGUROS	RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL	400048527	26/06/2023	12/01/2024	$2.351.145.709

Tabla 8. Pólizas con acta de inicio - Contrato de obra.

2.3.3. PÓLIZAS ACTUALIZADAS EN VIRTUD DEL REINICIO No. 1 DE FECHA 06/10/2023, DEL CONTRATO DE OBRA PÚBLICA No CTO 112-2023.

COMPAÑÍA DE SEGUROS	GARANTÍA	No DE PÓLIZA	VIGENCIA		VALOR ASEGURADO
NACIONAL DE SEGUROS	CUMPLIMIENTO	400048525	06/10/2023	26/09/2024	$9.404.582.837,46
NACIONAL DE SEGUROS	PAGO DE SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIÓN LABORAL	400048525	06/10/2023	26/03/2027	$4.702.291.418,73
NACIONAL DE SEGUROS	BUEN MANEJO Y CORRECTA INVERSIÓN DEL ANTICIPO	400048525	06/10/2023	26/09/2024	$9.404.582.837,46
NACIONAL DE SEGUROS	ESTABILIDAD Y CALIDAD DE LA OBRA	400048525	26/03/2024	26/03/2029	$7.053.437.128,10
NACIONAL DE SEGUROS	CALIDAD DE LOS ESTUDIOS	400048525	26/03/2024	26/03/2029	$83.834.179,00
NACIONAL DE SEGUROS	RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL	400048527	06/10/2023	26/03/2024	$2.351.145.709

Tabla 9. Pólizas con acta de reinicio No. 1 - Contrato de obra

2.3.4. PÓLIZAS ACTUALIZADAS EN VIRTUD DE LA PRORROGA No. 1 DE FECHA 26/12/2023, DEL CONTRATO DE OBRA PÚBLICA No CTO 112-2023.

COMPAÑÍA DE SEGUROS	GARANTÍA	No DE PÓLIZA	VIGENCIA		VALOR ASEGURADO
NACIONAL DE SEGUROS	CUMPLIMIENTO	400048525	26/12/2023	28/06/2025	$9.404.582.837,46
NACIONAL DE SEGUROS	PAGO DE SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIÓN LABORAL	400048525	26/12/2023	28/12/2027	$4.702.291.418,73
NACIONAL DE SEGUROS	BUEN MANEJO Y CORRECTA INVERSIÓN DEL ANTICIPO	400048525	26/12/2023	28/06/2025	$9.404.582.837,46
NACIONAL DE SEGUROS	ESTABILIDAD Y CALIDAD DE LA OBRA	400048525	28/12/2024	28/12/2029	$7.053.437.128,10
NACIONAL DE SEGUROS	CALIDAD DE LOS ESTUDIOS	400048525	28/12/2024	28/12/2029	$84.641.245,54
NACIONAL DE SEGUROS	RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL	400048527	26/12/2023	28/12/2024	$2.351.145.709

Tabla 10.Pólizas actualizadas con prorroga No. 1. Contrato de obra.

2.3.5. PÓLIZAS ACTUALIZADAS EN VIRTUD DE OTRO SI N°3 MODIFICACION Y PRORROGA N°2 DE FECHA DE FIRMA 14/11/2024, DEL CONTRATO DE OBRA PÚBLICA No CTO 112-2023.

COMPAÑÍA DE SEGUROS	GARANTÍA	No DE PÓLIZA	VIGENCIA		VALOR ASEGURADO
NACIONAL DE SEGUROS	CUMPLIMIENTO	400048525	14/11/2024	28/06/2026	$9.404.582.837,46
NACIONAL DE SEGUROS	PAGO DE SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIÓN LABORAL	400048525	14/11/2024	28/12/2028	$4.702.291.418,73
NACIONAL DE SEGUROS	BUEN MANEJO Y CORRECTA INVERSIÓN DEL ANTICIPO	400048525	14/11/2024	28/06/2026	$9.404.582.837,46
NACIONAL DE SEGUROS	ESTABILIDAD Y CALIDAD DE LA OBRA	400048525	28/12/2025	28/12/2030	$7.053.437.128,10
NACIONAL DE SEGUROS	CALIDAD DE LOS ESTUDIOS	400048525	28/12/2025	28/12/2030	$84.641.245,54
NACIONAL DE SEGUROS	RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL	400048527	14/11/2024	28/12/2025	$2.351.145.709

Tabla 11.Pólizas actualizadas otro si N°3 modificación y prorroga N°2. Contrato de obra.

2.3.6. PÓLIZAS INICIALES CONTRATO DE INTERVENTORÍA No 117-2023. CONSORCIO ACUEDUCTO 23.

COMPAÑÍA DE SEGUROS	GARANTÍA	No DE PÓLIZA	VIGENCIA		VALOR ASEGURADO
SEGUROS DEL ESTADO	CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	11-44-101203102	08/06/2023	30/06/2024	$328.984.269,20
SEGUROS DEL ESTADO	BUEN MANEJO Y CORRECTA INVERSIÓN DEL ANTICIPO	11-44-101203102	08/06/2023	31/12/2023	$552.914.739,00
SEGUROS DEL ESTADO	PAGO DE SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIÓN LABORAL	11-44-101203102	08/06/2023	31/12/2026	$328.984.270,00
SEGUROS DEL ESTADO	CALIDAD DEL SERVICIO	11-44-101203102	31/12/2023	31/12/2028	$657.968.539,00

Tabla 12. Pólizas iniciales contrato de interventoría

2.3.7. POLIZAS ACTUALIZADAS CON EL ACTA DE INICIO CONTRATO DE INTERVENTORÍA No 117-2023. CONSORCIO ACUEDUCTO 23.

COMPAÑÍA DE SEGUROS	GARANTÍA	No DE PÓLIZA	VIGENCIA		VALOR ASEGURADO
SEGUROS DEL ESTADO	CUMPLIMIENTO GENERAL DEL CONTRATO Y EL PAGO DE LAS MULTAS Y LA CLÁUSULA PENAL PECUNIARIA QUE SE LE IMPONGAN	11-44-101203102	08/06/2023	30/06/2024	$328.984.269,20
SEGUROS DEL ESTADO	BUEN MANEJO Y CORRECTA INVERSIÓN DEL ANTICIPO	11-44-101203102	08/06/2023	31/12/2023	$552.914.739,00
SEGUROS DEL ESTADO	PAGO DE SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIÓN LABORAL	11-44-101203102	08/06/2023	31/12/2026	$328.984.270
SEGUROS DEL ESTADO	CALIDAD DEL SERVICIO	11-44-101203102	31/12/2023	31/12/2028	$657.968.539,00

Tabla 13.Pólizas con acta de inicio - Contrato de interventoría

2.3.8. PÓLIZAS ACTUALIZADAS EN VIRTUD DEL REINICIO No. 1 DE FECHA 06/10/2023, DEL CONTRATO DE INTERVENTORÍA No 117-2023. CONSORCIO ACUEDUCTO 23.

COMPAÑÍA DE SEGUROS	GARANTÍA	No DE PÓLIZA	VIGENCIA		VALOR ASEGURADO
SEGUROS DEL ESTADO	CUMPLIMIENTO GENERAL DEL CONTRATO Y EL PAGO DE LAS MULTAS Y LA CLÁUSULA PENAL PECUNIARIA QUE SE LE IMPONGAN	11-44-101203102	08/06/2023	30/06/2024	$328.984.269,20
SEGUROS DEL ESTADO	BUEN MANEJO Y CORRECTA INVERSIÓN DEL ANTICIPO	11-44-101203102	08/06/2023	31/12/2023	$552.914.739,00
SEGUROS DEL ESTADO	PAGO DE SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIÓN LABORAL	11-44-101203102	08/06/2023	31/12/2026	$328.984.270
SEGUROS DEL ESTADO	CALIDAD DEL SERVICIO	11-44-101203102	31/12/2023	31/12/2028	$657.968.539,00

Tabla 14.Pólizas con acta de reinicio N°1 - Contrato de interventoría

2.3.9. PÓLIZAS ACTUALIZADAS EN VIRTUD DEL LA PRORROGA No. 1 DEL CONTRATO DE INTERVENTORÍA No 117-2023. CONSORCIO ACUEDUCTO 23.

COMPAÑÍA DE SEGUROS	GARANTÍA	No DE PÓLIZA	VIGENCIA		VALOR ASEGURADO
SEGUROS DEL ESTADO	CUMPLIMIENTO GENERAL DEL CONTRATO Y EL PAGO DE LAS MULTAS Y LA CLÁUSULA PENAL PECUNIARIA QUE SE LE IMPONGAN	11-44-101203102	08/06/2023	28/06/2025	$328.984.269,20
SEGUROS DEL ESTADO	BUEN MANEJO Y CORRECTA INVERSIÓN DEL ANTICIPO	11-44-101203102	08/06/2023	28/12/2024	$552.914.739,00
SEGUROS DEL ESTADO	PAGO DE SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIÓN LABORAL	11-44-101203102	08/06/2023	28/12/2027	$328.984.270
SEGUROS DEL ESTADO	CALIDAD DEL SERVICIO	11-44-101203102	31/12/2023	31/12/2028	$657.968.539,00

Tabla 15.Pólizas Prorroga No. 1 - Contrato de interventoría.

2.3.10. PÓLIZAS ACTUALIZADAS EN VIRTUD DE LA CESION DEL CONTRATO DE INTERVENTORÍA No 117-2023. CONSORCIO INTERACUEDUCTO COTA.

COMPAÑÍA DE SEGUROS	GARANTÍA	No DE PÓLIZA	VIGENCIA		VALOR ASEGURADO
SEGUROS DEL ESTADO	CUMPLIMIENTO GENERAL DEL CONTRATO Y EL PAGO DE LAS MULTAS Y LA CLÁUSULA PENAL PECUNIARIA QUE SE LE IMPONGAN	65-44-101231341	30/05/2024	30/01/2025	$657.968.538,40
SEGUROS DEL ESTADO	BUEN MANEJO Y CORRECTA INVERSIÓN DEL ANTICIPO	65-44-101231341	30/05/2024	30/07/2025	$328.984.269,20
SEGUROS DEL ESTADO	PAGO DE SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIÓN LABORAL	65-44-101231341	30/05/2024	30/01/2028	$328.984.269,20
SEGUROS DEL ESTADO	CALIDAD DEL SERVICIO	65-44-101231341	30/01/2024	30/01/2030	$657.968.538,40

Tabla 16. Pólizas Cesión del contrato - Contrato de interventoría

2.3.11. PÓLIZAS ACTUALIZADAS EN VIRTUD DE OTRO SI N°3 (MODIFICACION Y PRORROGA N°2) DE INTERVENTORÍA No 117-2023. CONSORCIO INTERACUEDUCTO COTA.

COMPAÑÍA DE SEGUROS	GARANTÍA	No DE PÓLIZA	VIGENCIA		VALOR ASEGURADO
SEGUROS DEL ESTADO	CUMPLIMIENTO GENERAL DEL CONTRATO Y EL PAGO DE LAS MULTAS Y LA CLÁUSULA PENAL PECUNIARIA QUE SE LE IMPONGAN	65-44-101231341	30/05/2024	30/01/2026	$657.968.538,40
SEGUROS DEL ESTADO	BUEN MANEJO Y CORRECTA INVERSIÓN DEL ANTICIPO	65-44-101231341	30/05/2024	30/07/2026	$328.984.269,20
SEGUROS DEL ESTADO	PAGO DE SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIÓN LABORAL	65-44-101231341	30/05/2024	30/01/2029	$328.984.269,20
SEGUROS DEL ESTADO	CALIDAD DEL SERVICIO	65-44-101231341	30/01/2025	30/01/2030	$657.968.538,40

Tabla 17.Pólizas otro si N°3 (modificación y prorroga N°2) - Contrato de interventoría

2.3.12. ACTA DE ACEPTACIÓN DE PÓLIZAS CON EL ACTA DE INICIO.

Se presentan las actas de aprobación de pólizas relacionadas en el presente informe, las cuales se encuentran publicadas en la plataforma de SECOP II.

2.4. FACILIDADES Y EQUIPOS

2.4.1. FACILIDADES Y EQUIPOS DE OFICINA DEL CONTRATO 117-2023 DE LA INTERVENTORIA

En la Etapa I, correspondiente a etapa de construcción los siguientes equipos.

ítem	EQUIPO	UN	CANTIDAD
1,0	COMPUTADOR	UN	3,00
2,0	PLOTTER	UN	1,00

Tabla 18. Facilidades y equipos contrato de interventoría

2.4.2. FACILIDADES Y EQUIPOS DE OFICINA DEL CONTRATO CTO 112-2023 DEL CONTRATISTA DE OBRA.

En la Etapa II, correspondiente a la etapa de construcción donde se tienen los siguientes equipos.

ítem	EQUIPO	UN	CANTIDAD
1,0	Plotter	UN	1,00
2,0	Computadores e impresora	UN	5,00
3,0	Camioneta pickup	UN	1,00

Tabla 19. Facilidades de equipos contrato de obra.

2.5. INFORME FINANCIERO ACTAS Y FACTURAS PRESENTADAS:

2.5.1. CONTRATO DE OBRA PÚBLICA No CTO 112-2023.

FASE I: ESTUDIOS Y DISEÑOS: El contratista CONSORCIO AQUA presentó un acta parcial de cobro para revisión y aprobación por parte de la interventoría, la cual asciende a la suma de CUATROCIENTOS DIECINUEVE MILLONES CIENTO CETENTA MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS CON CINCUENTA CENTAVOS M/CTE ($419.170.895,50). Dicha acta fue radicada por el contratista de obra a Emsercota S.A - E.S.P. mediante comunicado No. CA-018-2023 el día 20 de octubre de 2023 y a la fecha se encuentra paga en su totalidad.

FASE II: CONSTRUCCION: El contratista CONSORCIO AQUA presento el anticipo que fue revisado y aprobado por parte de la interventoría, el cual asciende a la suma de NUEVE MIL CUATROCIENTOS CUATRO MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS CON CUARENTA Y SEIS CENTAVOS. M/CTE ($ 9.404.582.837,46) que equivale al 20%.

2.5.2. ANTICIPOS.

Tanto el contrato de Obra pública CTO 112-2023, como el contrato de Interventoría 117-2023, dentro de la Cláusula 6) ANTICIPO Y/O PAGO ANTICIPADO, contempla lo siguiente: *"la entidad entregará al contratista a título de anticipo un valor equivalente hasta por el 20% del valor básico del contrato (…)"*.

A la fecha se muestra el siguiente avance financiero del anticipo del contrato de obra.

VALOR DEL ANTICIPO (20%).	$ 9.404.582.837,46	FECHA
GIRO 1	$ 100.000.000,00	4/12/2024
GIRO 2	$ 5.606.923.056,00	5/12/2024
GIRO 3	$ 327.043.023,00	5/12/2024
GIRO 4	$ 238.655.527,00	5/12/2024
GIRO 5	$ 100.000.000,00	17/01/2025
GIRO 6	$ 88.558.521,00	31/01/2025
GIRO 7	$ 35.957.476,00	03/02/2025
GIRO 8	$ 100.000.000,00	17/02/2025
GIRO 9	$ 56.953.485,00	17/02/2025
TOTAL GIRADO:	$ 6.654.091.088,00	
SALDO POR GIRAR	**$ 2.750.491.749,46**	

Tabla 20. Balance financiero del anticipo del contrato de obra

El avance financiero del anticipo del contrato de interventoría es el siguiente:

VALOR DEL ANTICIPO (20%).	**$657.968.538,40**
VALOR GIRADO.	$0,00
SALDO POR GIRAR.	$657.968.538,40

Tabla 21.Balance financiero del anticipo del contrato de interventoría

2.5.3. BALANCE DE FACTURACIÓN RESPECTO DEL VALOR CONTRATADO.

2.5.3.1. CONTRATO DE OBRA PUBLICA No CTO 112-2023

A la fecha se muestra el siguiente avance financiero.

VALOR INCIAL DEL CONTRATO.	**$47.022.914.187,31**
VALOR PAGADO (ESTUDIOS Y DISEÑOS)	$419.170.895,50
SALDO POR PAGAR.	$ 46.603.743.291,81

Tabla 22. Balance financiero contrato de obra.

2.5.3.2. CONTRATO DE INTERVENTORIA 117-2023

A la fecha se muestra el siguiente avance financiero

VALOR INCIAL DEL CONTRATO.	**$3.289.842.692,00**
VALOR PAGADO	$0,00

SALDO POR PAGAR	$3.289.842.692,00

Tabla 23. Balance financiero contrato de interventoría.

2.6. AVANCE FISICO Y FINANCIERO DE LA OBRA

	%PROGRAMADO ACUMULADO	% EJECUTADO ACUMULADO	% DE AVANCE (ADELANTO + / - RETRASO)
SEMANA 9: (01 – 09 DE FEBRERO)	$920.506.573,82	$940.395.403,73	0,04%
	1,96%	2,00%	
SEMANA 10: (10 – 16 DE FEBRERO)	$1.180.414.080,79	$1.217.348.760,36	0,08%
	2,51%	2,59%	
SEMANA 11: (17 – 23 DE FEBRERO)	$1.474.207.706,94	$1.534.819.274,68	0,13%
	3,14%	3,26%	
SEMANA 12: (24 – 28 DE FEBRERO)	**$1.719.035.728,43**	**$1.675.600.368,27**	**- 0,09%**
	3,66%	**3,56%**	

Tabla 24. Programación semanal del contrato de obra

Semanalmente se evidenciaba un rendimiento estable en obra, con una diferencia mínima entre el porcentaje programado y ejecutado, sin embargo, en la última semana este bajó lo que ocasiona un atraso en la programación.

	VALOR CONTRACTUAL	VALOR PROGRAMADO	VALOR EJECUTADO	% EJECUCION / PROGRAMADO	% EJECUCION TOTAL
VALOR AVANCE CONTRATO	$ 47.022.914.187,31	$ 1.719.035.728,43	$ 1.721.724.653,49	97,02%	3,55%
VALOR FASE AJUSTE DISEÑOS	$ 419.170.895,50	$ 419.170.895,50	$ 419.170.895,50	100,00%	100,00%
VALOR OBRA CIVIL	$ 33.142.552.913,75	$ 859.826.565,21	$ 1.015.120.758,37	111,80%	2,90%
VALOR SUMINISTRO	$ 13.461.190.378,06	$ 440.038.267,72	$ 287.432.999,62	65,32%	2,14%
		% AVANCE		**11,33%**	

Tabla 25. Avance financiero según programación de obra.

2.7. DESCRIPCIÓN DE LOS TRABAJOS REALIZADOS

Los contratos se ejecutaron dentro de las especificaciones y estándares establecidos. A continuación, se describen las actividades más relevantes ejecutadas en los contratos.

El día 13 de noviembre de 2024 se firmó por las partes el acta de terminación y recibo definitivo de los productos y cierre de la (FASE I- AJUSTES Y DISEÑOS), del contrato obra pública No CTO 112-2023.

Actualmente se encuentra en ejecución la Fase II de Construcción, la cual para este periodo se ejecutaron las siguientes actividades.

Se continúan con las labores de excavación, relleno con cama de arena, instalación de tubería PEAD para acueducto y relleno con material de recebo en los diferentes frentes de obra que se encuentran en ejecución para el Acueducto de Parcelas, (Culebrera, Summer Hill, Vía Principal y Max León).

- Sector de la Culebrera, tramo (N4-N3), se instalan 40 ml de tubería PEAD 90mm, dejando la tubería en punta a 15 m del N3.

- Sector Summer Hill, tramo (N8-N9), se instalan 72 ml de tubería PEAD 160mm, dejando la tubería en punta en el N9.

- Sector vía Principal-Iglesia, tramo (N11-N14), se instalan 245 ml de tubería PEAD 160mm, en el punto N14 se instala Tee PEAD 160mm.

En el tramo (N24-N23), se instalan 42 ml de tubería PEAD 160mm, dejando la tubería en punta en el N23.

En el tramo (N14-N12), se instalan 100 ml de tubería PEAD 90mm.

- Sector Apencel, tramo (N7-N6), se instalan 445 ml de tubería PEAD 90mm y tapón PEAD 90 mm en el N6.

- *Sector Max León*, en el tramo (N23-N22), se instalan 124 ml de tubería PEAD 90mm. Se coloca Tee PEAD 90mm en dirección hacia el N25, igualmente se instala en el punto N22 Codo PEAD 90ºx90mm para cambio de costado y Tee PEAD 90mm hacia los puntos N18 y N20.

Para el tramo (N22-N25), se instalan 50 ml de tubería PEAD 90mm. Se instala Tapón PEAD 90mm en el N25.

Se da inicio al tramo (N22-N18) con la instalación de los primeros 127 ml de tubería PEAD 90mm.

Para el tramo (N20-N16), se instalan 39 ml de tubería PEAD 90mm. Se instala en el punto N20 Tee PEAD 90mm y Tapón PEAD 90mm en el punto N16.

Para el tramo (N20-N19), se instalan 10 ml de tubería PEAD 90mm. Igualmente se instala Tapón PEAD 90mm en N19.
En el tramo (N22-N20), se instalan 98 ml de tubería PEAD 90mm.

- *Sector Vía Principal-La Cabaña*, tramo (N8-N7), se instalan 100 ml de tubería PEAD 110mm. Se continua el tramo (N7-N3) donde se instalan 100 ml de tubería PEAD 110mm.

- *Sector Iglesia-Resbalón*, tramo (N23-N21), se instalan 165ml de tubería PEAD 160mm.

Se da inicio a las actividades de Instalación de la Red de Alcantarillado Sanitario en el sector Summer Hill. Se realiza remoción de carpeta asfáltica existente y labores de excavación para la instalación de la tubería de alcantarillado sanitario y la conformación de la estructura de la vía.

Respecto a la instalación de la tubería de alcantarillado PVC 8" se instalan los siguientes tramos de manhole a manhole, así:

MH30 - MH 38B = 12 ml
MH38B - MH38 = 44,8 ml
MH38 - MH37 = 57,04 ml
MH37 - MH36 = 59,98 ml
MH36 - MH35 = 12 ml

Para un total de 185,82 ml. Esta actividad incluye la colocación de material triturado de cimentación, así como relleno de la excavación por encima del material de cimentación

De igual manera se realiza la instalación de una Conexión Domiciliaria para e predio de la Finca Oicata en el abscisado k0+54, entre el MH38B y MH38.

Paralelo a la instalación de las redes de alcantarillado sanitario, se realiza las labores de colocación y mejoramiento de la estructura vial para el sector de la Entrada 2, mediante la colocación de Rajón y una capa de sello en material de subbase.

Ante la espera del otorgamiento del Permiso de Ocupación de vía por parte del ICCU para el inicio del Tramo correspondiente a la Conducción Salida Refous 12", el cual por programación debió dar inicio la semana del 12 de febrero, se autoriza la realización de las excavaciones en el predio de Refous (sector donde se encuentran los tanques de almacenamiento existente). En este orden de ideas, se llevan a cabo las excavaciones de la parte baja y alta, aledañas a los tanques existente en una longitud aproximada de 240 ml. Se está a la espera el equipo de termofusión 315mm para iniciar la instalación de la tubería.

En virtud a las situaciones presentadas para el inicio de la tubería de Salida del Tanque Refous y se adelanta el inicio de actividades correspondiente a la instalación de la Tubería PEAD correspondiente a la Impulsión Culebrera en el sector de la Vía Principal-La Cabaña costado oriental.

Se adelanta la ejecución de 84 ml de tubería PEAD 160mm.

En la semana del 1 al 9 de febrero se reciben en obra 102 ml de tubería PVC de 20" (17 tubos) para el Tramo 1 de la Conducción hacia Cota. De igual manera se recibe las estructuras de los Pozos prefabricados (Losa de fondo, Sección Circular y Tapa de Pozo) para 10 unidades.

A continuación, se relaciona la tuberia ejecutada acumulada a la fecha:

TUBERIA INSTALADA ACUMULADA			
ACTIVIDADES	PROGRAMADO ACUMULADO	EJECUTADO ACUMULADO	% VARIACION
	CANT.	CANT.	%
ACUEDUCTO PARCELAS (ml)	2466	3001	121,70%
ALCANTARILLADO PLUVIAL (ml)	0	0	0%
ALCANTARILLADO SANITARIO (ml)	220	185,82	84%
IMPULSION CULEBRERA (ml)	0	84	0%
OPTIMIZ. ACUEDUCTO. - SALIDA TANQUE REFOUS	240	0	0%
OPTIMIZ. ACUEDUCTO. - TRAMO 1 (20")	0	0	0%
OPTIMIZ. ACUEDUCTO. - TRAMO 2 (18")	0	0	0%
OPTIMIZ. ACUEDUCTO. - TRAMO 3 (16")	0	0	0%
OPTIMIZ. ACUEDUCTO. - TRAMO 4 (10")	0	0	0%

Tabla 26. Tuberia instalada Acumulada

2.7.1. ACTIVIDADES DESARROLLADAS POR EL CONTRATISTA

- **RECONSTRUCCIÓN DE PAVIMENTOS**

1.1.1 localización y replanteo redes
1.8 transporte de materiales prov. de explanación, canales, prestamos, sobre acarreos y derrumbe
1.12 subbase granular (norma invias 320)
1.15 rajón para mejoramiento de la subrasante
1.23 cerca en tela verde h = 2.10 m
1.24 demolición de andenes y sardineles (incluye corte a máquina 2 costados).

- **ALCANTARILLADO SANITARIO DE LA VEREDA PARCELAS, GLOBO 1**

1. OBRAS PRELIMINARES
1.1 localización y replanteo redes

2. DEMOLICIONES, DESMONTE Y DESCAPOTE
2.2 demolición de pavimento flexible (incluye corte a máquina 2 costados)

3. IMPACTO URBANO
3.2 señalización y aislamiento de áreas de trabajo, incluye cinta de seguridad, postes tubulares, conos guía, señales preventivas y reglamentarias
3.3 conos de guía con franja reflectiva h=090 mts

4. EXCAVACIONES, NO INCLUYE CARGUE NI TRANSPORTE
4.1.1 excavaciones manual en tierra de 0 a 2 m de profundidad
4.1.2 excavaciones varias en roca en seco (incluye retiro de sobrantes a una distancia menor de 5 km).

5. RELLENOS
5.6 relleno agregado en material de base compactado mecánicamente
5.7 relleno gravilla de río compactado mecánicamente

6. CARGUE Y RETIRO DE SOBRANTES
6.1 transporte de materiales prov. de explanación, canales, prestamos, sobreacarreos y derrumbes.

7. INSTALACIÓN TUBERÍA PVC ALCANTARILLADO
7.1 instalación tubería pvc alcantarillado 8"

10. CONEXIONES DOMICILIARIAS
10.1 conexión domiciliaria alcantarillado 8" x 6". incluye suministro e instalación de sillas con los aditamentos de instalación longitud promedio 4m

- **OBRAS CIVILES IMPULSION CULEBRERA**

1. OBRAS PRELIMINARES
1.1 localización y replanteo redes

3. IMPACTO URBANO
3.1 valla de hasta 8 m2
3.2 señalización y aislamiento de áreas de trabajo, incluye cinta de seguridad, postes tubulares, conos guía, señales preventivas y reglamentarias
3.3 conos de guía con franja reflectiva h=090 mts
4. EXCAVACIONES, NO INCLUYE CARGUE NI TRANSPORTE
4.1 excavaciones manual en tierra de 0 a 2 m de profundidad

5. RELLENOS
5.2 relleno agregado en material de base compactado mecánicamente

6.CARGUE Y RETIRO DE SOBRANTES
6.1 transporte de materiales prov. de explanación, canales, prestamos, sobreacarreos y derrumbes

7. INSTALACIÓN TUBERIA POLIETILENO
7.1 instalación tuberia polietileno 160mm pn10 pe100 (6¨) suministro e instalación de válvulas

- SUMINISTRO ALCANTARILLADO SANITARIO DE LA VEREDA PARCELAS, GLOBO 1

S1 SUMINISTRO
11.2 suministro tubería pvc alcantarillado 8"- 57 psi

- SUMINISTRO IMPULSION CULEBRERA

S2 SUMINISTRO
S2.1 suministro tuberia polietileno 160mm pn10 pe100 (6¨)

- **ACUEDUCTO DE LA VEREDA PARCELAS, GLOBO 1**

1. OBRAS PRELIMINARES
1.1 localización y replanteo redes

2. DEMOLICIONES, DESMONTE Y DESCAPOTE
2.1 demolición concreto estructural (incluye cargue y retiro de sobrantes a una distancia de 5km)
2.2 demolición de pavimento flexible (incluye corte a máquina 2 costados)
2.3 demolición cajas de inspección

3 IMPACTO URBANO
3.2 señalización y aislamiento de áreas de trabajo, incluye cinta de seguridad, postes tubulares, conos guía, señales preventivas y reglamentarias.
3.3 conos de guía con franja reflectiva h=090 mts.

4. EXCAVACIONES, NO INCLUYE CARGUE NI TRANSPORTE
4.1.1 excavaciones manual en tierra de 0 a 2 m de profundidad

5. RELLENOS
5.1 Relleno con material del sitio
5.6 Relleno tipo 7 "arena de peña"
5.7 Relleno agregado en material de base compactado mecánicamente

6. CARGUE Y RETIRO DE SOBRANTES
6.1 transporte de materiales prov. de explanación, canales, prestamos, sobre acarreos y derrumbes.

9. RECONSTRUCCIÓN DE ANDENES Y SARDINELES
1.5 transporte de materiales prov. de explanación, canales, prestamos, sobreacarreos y derrumbes
1.14 relleno tipo 7 "arena de peña"

11. INSTALACIÓN TUBERIA POLIETILENO
11.1 instalación tuberia polietileno 160mm pn10 pe100 (6¨)
11.3 instalación tuberia polietileno 90mm pn10 pe100 (3")
11.4 instalación accesorio polietileno 160mm (6¨)
11.5 instalación accesorio polietileno 110mm (4")
11.6 instalación accesorio polietileno 90mm (3¨)

- **SUMINISTRO ACUEDUCTO DE LA VEREDA PARCELAS, GLOBO 1**

S1.1 SUMINISTRO TUBERIA POLIETILENO 160MM PN10 PE100 (6¨)
S1.3 suministro tuberia polietileno 90mm pn10 pe100 (3")
S1.5 suministro accesorio polietileno 110mm (4")

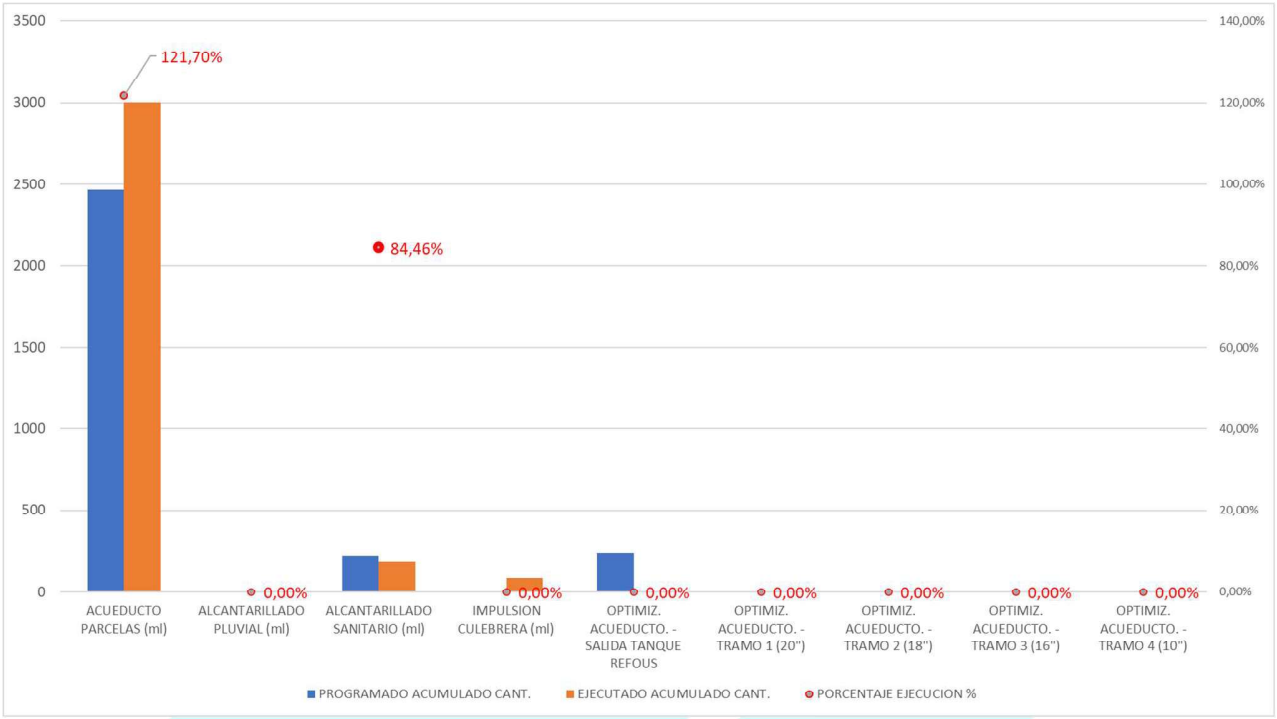


Ilustración 3. Avance acumulado por componente según programación de obra.

Para este periodo se destaca como actividad principal las labores de Instalación de Tubería PEAD en diámetros de 160mm (ø6") y 90mm (ø3") para el componente de Acueducto Parcelas como se observa en la ilustración 3, del mismo modo se inició la actividad de construcción de alcantarillado sanitario en el sector SUMERHILL alcanzando una longitud de instalación de 185,82 ml, por otro lado, se inició la instalación de tuberia en la red de impulsión hacia el tramo culebrera llevando a cabo a la fecha la instalación de 84 ml de tuberia de 160mm. En el tramo de Conducción salida del Tanque Refous hemos recibido el suministro de la tuberia que debe instalarse en los próximos días.

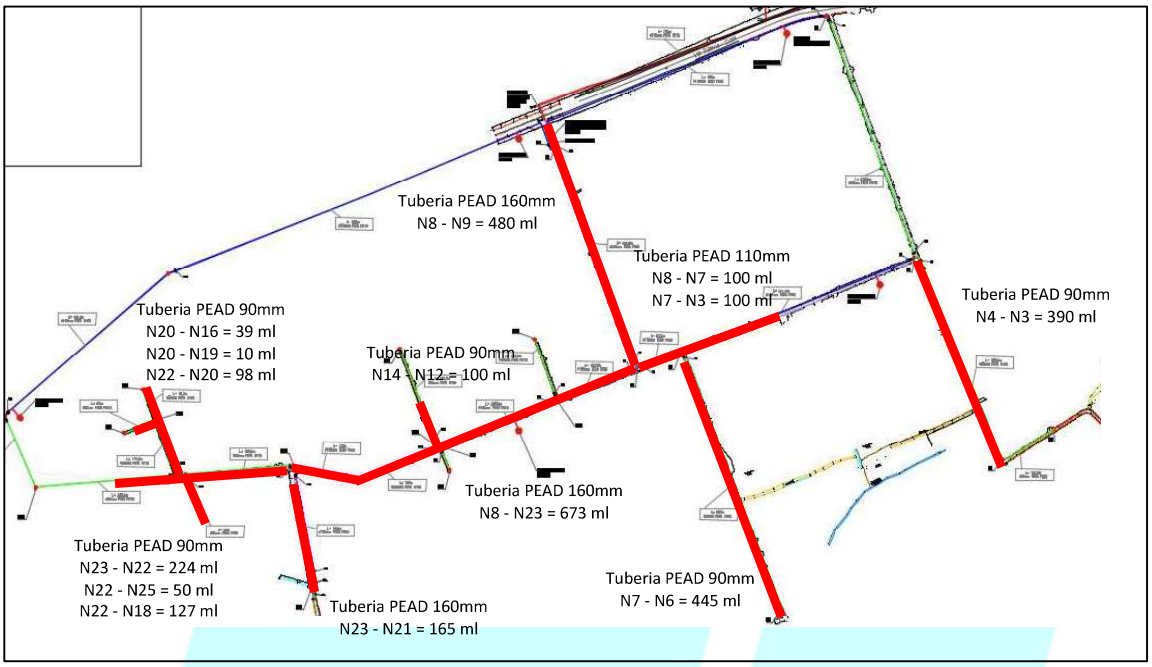


Ilustración 4. Instalacion de Tuberia PEAD – Componente Acueducto Parcelas.

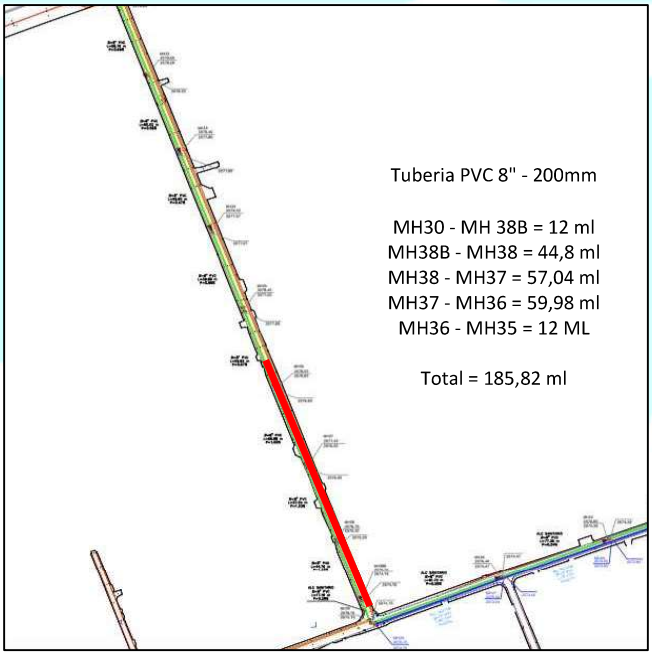


Ilustración 5. Instalacion de Tubería PVC 8” – Componente Alcantarillado Sanitario.

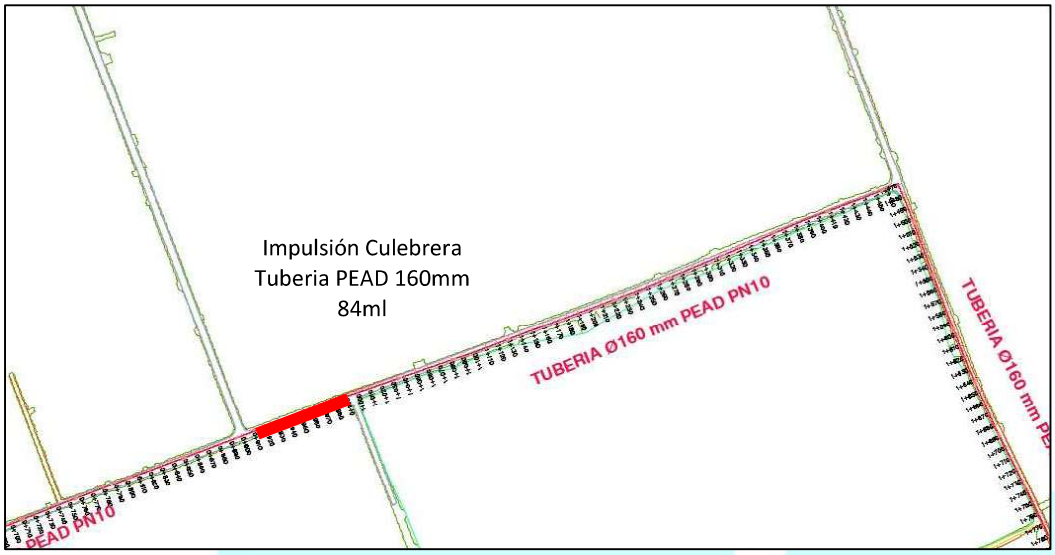


Ilustración 6. Instalacion de Tuberia PEAD 160mm, Componente Impulsión Culebrera.

2.7.2 ACTIVIDADES DESARROLLADAS POR LA INTERVENTORÍA

- Seguimiento y control de actividades ejecutadas.
- Recorrido en tramos de obra.
- Verificación de acopios de materiales pétreos y RCD
- Puntos de acopio de materiales pétreos y de material de excavación que se cubren con plástico negro.
- Implementación de los protocolos de Bioseguridad de Interventoría aprobado por el ICCU y la ARL.
- Registro de lluvias en bitácora y formato de registro de lluvias.
- Control y verificación de cantidades de obra.
- Mantener comunicación permanente con las partes que intervienen directa e indirectamente en la ejecución del proyecto, con el fin de llevar a cabo un desempeño profesional y eficiente, en desarrollo de la ejecución técnica, financiera y constructiva de las obras.
- Seguimiento de bitácora de obra desde la fecha de inicio de obra y las actividades complementarias inherentes al debido desarrollo del proyecto.
- Realización de informes semanales y mensuales, relacionados con el avance físico y financiero del proyecto.
- Participación en comités de obra programados junto con contratistas, para revisión de aspectos técnicos y constructivos, buscando una ejecución eficaz del proyecto.
- Registro fotográfico del proceso constructivo de las actividades programadas durante el periodo.
- Revisión y verificación de cortes parciales y cantidades de obra.
- Verificación y delimitación de áreas de trabajo

- Se supervisó el uso correcto y obligatorio de los EPP, como cascos, gafas, guantes y calzado de seguridad, asegurando el cumplimiento de los protocolos establecidos.
- Verificación de preoperacionales y permisos de trabajo:
- Se revisaron los procedimientos preoperacionales y los permisos de trabajo para las actividades de excavación, confirmando que se cumplieran los requisitos de seguridad antes de iniciar las labores.
- Condiciones de equipos y herramientas, verificando que estuvieran en buenas condiciones de uso y libres de defectos que pudieran generar riesgos para los trabajadores.
- Charlas de seguridad al personal operativo.
- Se verificó los certificados de calidad de los materiales suministrados por parte del Proveedor y el fabricante.

2.8. SEGUIMIENTO AL DESARROLLO Y CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO.

2.8.1. FOTO VALLA DE INFORMACION.



Ilustración 7.Esquema de valla informativa

2.8.2. COMITÉS DE OBRA PRESENTADOS EN EL PERIODO

Se realizaron las respectivas actas de seguimiento al contrato las cuales se anexan en el presente informe mensual de interventoría.

- **SEGUIMIENTO DE EJECUCION (13/02/2025)**
- **SEGUIMIENTO DE EJECUCION (25/02/2025)**
- **SEGUIMIENTO DE EJECUCION (27/02/2025)**

2.9. CONTROL DE CALIDAD

Se verificaron los certificados de calidad de la tuberia instalada, asi como los ensayos calidad de los materiales granulométricos (Arena y material seleccionado para relleno).

Se están implementando aspectos básicos para un buen control de calidad en el proyecto, se realizará el seguimiento a la información de entrada que incluye: presupuesto, condiciones y términos de referencia, programación de obra, contrato, acta de inicio de obra, pólizas, control de calidad de los materiales que incluyen: el concreto, materiales pétreos, tubería, calidad del acero de las estructuras a construir. Control de la calidad de la ejecución esta incluye: La mano de obra calificada para el desarrollo de cada una de las actividades la cual se está contratando del área de influencia directa del proyecto.

2.9.1 CONTROL MAQUINARIA Y EQUIPOS

A la fecha el contratista cuenta con maquinaria en los dos tramos, la cual cumple con lo establecido en las especificaciones y se anexa la documentación correspondiente. Se puede observar que en cada tramo se cuenta con la siguiente maquinaria y equipos:

N°	MAQUINARIA	REFERENCIA	CANTIDAD
1	EXCAVADORA	HITACHI ZX75US-3 (118431)	1
2	EXCAVADORA	HITACHI ZX75US-3 (74446)	1
3	RETROEXCAVADORA	CAT 428	1
4	MINICARGADOR	BOBCAT 8130	1
5	VOLQUETA	KENWORTH 800 - TRG 323	1
6	VOLQUETA	CHEVROLET C70 149 – OBA 679	1
N°	**EQUIPOS**	**REFERENCIA**	**CANTIDAD**
7	CORTADORA	FORTE FD 400W	1
8	EQUIPO TERMOFUSION	HEBEL MINGMAI TECH. CO. SWT-V160/50MM	1
9	PLANTA ELECTRICA	EVANS 1223	1
10	APISONADOR	TAMPING RAMMER 36H	1
11	APISONADOR	HONDA GX 100T E13	1
12	APISONADOR	ALTRAD BELLE RTX66HW280	1
13	ESTACION TOPOGRAFIA	TOPCON GTS-235W. SERIAL 272744	1
14	NIVEL TOPOGRAFICO	SANDING SL 32. SERIAL 1170846	1

2.9.2 CONTROL APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL

A la fecha el contratista ha presentado las planillas de pago y se relacionan en el anexo de Control de personal. La interventoría realizó la verificación del personal relacionado en estas planillas y coincide con el personal en obra.

2.9.3 CONTROL SEGURIDAD INDUSTRIAL

Se anexa informe de seguimiento para el control de seguridad industrial. (Ver anexo – Control de seguridad industrial).

La interventoría ha realizado el seguimiento y control a los protocolos de bioseguridad del personal de obra, en el porte y uso del tapabocas, los protocolos de desinfección y el distanciamiento físico del personal de obra, el cual lo ha cumplido estrictamente.

En el periodo el personal de obra cuenta con los EPP completos de acuerdo con su labor.

Se recomendó al contratista reemplazo periódico de los elementos deteriorados por el uso normal.

2.9.4 REGISTRO DE LLUVIAS

Durante este periodo se han presentado algunas lluvias, que en algunos casos se ha visto afectada la programación de obra por este aspecto, las cuales se relacionan en el formato anexo. (Ver anexo – Registro de lluvias), en general ha predominado un tiempo seco.

2.9.5 REGISTRO FOTOGRÁFICO

Se cuenta con un registro fotográfico se evidencia la ejecución de las actividades realizadas durante el periodo. (Ver anexo – Registro fotográfico).

2.9.6 BITÁCORA DE OBRA

La bitácora lleva registro de las actividades realizadas durante el periodo y supervisión de las actividades. (Ver anexo – Bitácora de obra).

2.9.7 CUMPLIMIENTO NORMATIVIDAD AMBIENTAL

El contratista se encuentra implementando el PMA, la cual se encuentra aprobada por la interventoría y por lo tanto se han venido desarrollando las actividades que este contempla. De igual manera el contratista presentó la documentación exigida para el uso de la cantera que suministra el material granular.

3. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Durante el periodo reportado, se evidenció un avance satisfactorio en la ejecución de la Fase II de Construcción del contrato de obra pública No. CTO 112-2023, Se han logrado progresos significativos en la instalación de redes de acueducto y alcantarillado en diversos sectores del proyecto, incluyendo Culebrera, Summer Hill, Vía Principal, Max León, y próximamente el sector del tanque Refous.

Las actividades ejecutadas incluyen la instalación de tuberías PEAD y PVC de distintos diámetros, excavaciones, rellenos, colocación de accesorios hidráulicos, y labores complementarias de mejoramiento vial. A pesar de algunas demoras asociadas al otorgamiento de permisos externos, el proyecto ha mostrado capacidad de adaptación y continuidad, priorizando otras actividades mientras se solventan dichas gestiones.

No obstante, es importante señalar que, de no otorgarse dichos permisos en el corto plazo, podría verse comprometida la programación de obra. A esto se suman las condiciones climáticas actuales, que han ocasionado retrasos, así como la presencia de nivel freático en la zona y, en ocasiones, presencia de aguas residuales provenientes de pozas sépticas que la comunidad como alternativa ante la ausencia del sistema de alcantarillado.

En el sector La Cabaña, se ha reducido la profundidad de excavación en ciertos tramos menor a la señalada en los diseños, debido a la presencia de tuberías de gas natural de 2” y 3/4", ubicadas en la misma franja de intervención, lo cual imposibilita excavaciones más profundas.

Por otra parte, la interventoría ha identificado roturas en las tuberías de gas, causadas en algunos casos por cambios en su dirección o falta de señalización, sin embargo, en situaciones atribuibles a fallas del personal, se recomienda al contratista implementar medidas preventivas efectivas, ya que estos incidentes generan impactos negativos en la ejecución del proyecto, en la comunidad, el medio ambiente y los costos generales.

En general, las actividades se han desarrollado conforme a los parámetros técnicos, normativos y de seguridad establecidos, permitiendo un avance sostenido en la instalación de las redes de acueducto y alcantarillado. Esto refleja un cumplimiento adecuado de las metas del periodo, garantizando la calidad y funcionalidad de la infraestructura en beneficio de la comunidad.

Asimismo, se ha reiterado al contratista la importancia de realizar la limpieza de los tramos intervenidos una vez concluidas las labores de instalación de tuberías, con el fin de evitar afectaciones a la movilidad y reducir molestias a la comunidad por la dispersión de material particulado provocado por el tránsito vehicular. Esta acción forma parte del plan de manejo ambiental y busca minimizar la contaminación visual y atmosférica en la zona de influencia.

En cuanto a la conformación del relleno con material seleccionado, se recomienda realizar la compactación por capas inmediatamente después de la instalación de la tubería, evitando dejar zanjas abiertas que puedan representar un riesgo de accidentes o acumulación de agua durante la temporada de lluvias, lo cual podría generar retrocesos en el proceso constructivo. Igualmente, se debe garantizar que la compactación cumpla con las densidades establecidas por la normativa vigente.

Finalmente, se sugiere iniciar las pruebas hidrostáticas y ensayos de densidades en el acueducto de Parcelas, con el propósito de verificar el estado de las tuberías y detectar posibles fugas, asegurando así su correcto funcionamiento y verificando que la compactación de las zanjas que han sido rellenadas sea la adecuada.

ANEXOS

ANEXO 1. INFORMES SEMANALES DE INTERVENTORÍA.
ANEXO 2. BALANCE DE OBRA MES DE FEBRERO.
ANEXO 3. PLANILLAS DE PAGO DE PARAFISCALES OBRA
ANEXO 4. PLANILLAS DE PAGO DE PARAFISCALES INTERVENTORÍA
ANEXO 5. CONTROL DE CORRESPONDENCIA.
ANEXO 6. CONTROL DE MAQUINARIA Y EQUIPOS
ANEXO 7. CERTIFICADOS DE CALIDAD DE MATERIALES
ANEXO 8. INFORME DE SEGURIDAD INDUSTRIAL
ANEXO 9. REGISTRO FOTOGRÁFICO.
ANEXO 10. REGISTRO DE LLUVIAS
ANEXO 11. BITÁCORA DE OBRA
ANEXO 12. INFORME AMBIENTAL
ANEXO 12. INFORME AMBIENTAL
ANEXO 13. COMITES DE SEGUIMIENTO DE OBRA

ANEXO 1. INFORMES SEMANALES DE INTERVENTORÍA.

Cl 109 #14b - 60 OF 204
Teléfono-3015719189 - (1) 467 4438
consorciointeracueductocota@gmail.com

ANEXO 2. BALA NCE DE OBRA MES DE FEBRERO.

Cl 109 #14b - 60 OF 204
Teléfono-3015719189 - (1) 467 4438
consorciointeracueductocota@gmail.com

ANEXO 3. PLANILLAS DE PAGO DE PARAFISCALES OBRA

Cl 109 #14b - 60 OF 204
Teléfono-3015719189 - (1) 467 4438
consorciointeracueductocota@gmail.com

CONSORCIO HIDROSOLUCIONES

Cl 109 #14b - 60 OF 204
Teléfono-3015719189 - (1) 467 4438
consorciointeracueductocota@gmail.com

CONSORCIO AQUA

Cl 109 #14b - 60 OF 204
Teléfono-3015719189 - (1) 467 4438
consorciointeracueductocota@gmail.com

CONSORCIO INCOAZUR

Cl 109 #14b - 60 OF 204
Teléfono-3015719189 - (1) 467 4438
consorciointeracueductocota@gmail.com

ANEXO 4. PLANILLAS DE PAGO DE PARAFISCALES INTERVENTORÍA

Cl 109 #14b - 60 OF 204
Teléfono-3015719189 - (1) 467 4438
consorciointeracueductocota@gmail.com

ANEXO 5. CONTROL DE CORRESPONDENCIA.

Cl 109 #14b - 60 OF 204
Teléfono-3015719189 - (1) 467 4438
consorciointeracueductocota@gmail.com

CONSORCIO INTERACUEDUCTO COTA
INTERVENTORÍA

ENVIADA

Cl 109 #14b - 60 OF 204
Teléfono-3015719189 - (1) 467 4438
consorciointeracueductocota@gmail.com

CONSORCIO INTERACUEDUCTO COTA
INTERVENTORÍA

RECIBIDA

Cl 109 #14b - 60 OF 204
Teléfono-3015719189 - (1) 467 4438
consorciointeracueductocota@gmail.com

ANEXO 6. CONTROL DE MAQUINARIA Y EQUIPOS

ANEXO 7. CERTIFICADOS DE CALIDAD DE MATERIALES

Cl 109 #14b - 60 OF 204
Teléfono-3015719189 - (1) 467 4438
consorciointeracueductocota@gmail.com

ANEXO 8. INFORME DE SEGURIDAD INDUSTRIAL

Cl 109 #14b - 60 OF 204
Teléfono-3015719189 - (1) 467 4438
consorciointeracueductocota@gmail.com

ANEXO 9. REGISTRO FOTOGRÁFICO.

Cl 109 #14b - 60 OF 204
Teléfono-3015719189 - (1) 467 4438
consorciointeracueductocota@gmail.com

ANEXO 10. REGISTRO DE LLUVIAS

Cl 109 #14b - 60 OF 204
Teléfono-3015719189 - (1) 467 4438
consorciointeracueductocota@gmail.com

ANEXO 11. BITÁCORA DE OBRA.

Cl 109 #14b - 60 OF 204
Teléfono-3015719189 - (1) 467 4438
consorciointeracueductocota@gmail.com

ANEXO 12. INFORME AMBIENTAL

Cl 109 #14b - 60 OF 204
Teléfono-3015719189 - (1) 467 4438
consorciointeracueductocota@gmail.com

ANEXO 13. COMITES DE SEGUIMIENTO DE OBRA

Cl 109 #14b - 60 OF 204
Teléfono-3015719189 - (1) 467 4438
consorciointeracueductocota@gmail.com

		INFORME SEMANAL DE SEGUIMIENTO A CONTRATOS DE OBRA / INTERVENTORÍA						CÓDIGO VERSIÓN FECHA		
DATOS BÁSICOS DE LA OBRA O PROYECTO										
SEMANA No.	**9**	**PERIODO:**	1 de febrero de 2025	9 de febrero de 2025	**SUPERVISOR DEL CONTRATO POR EMSERCOTA SA ESP:**			**ING. GULLERMO ANDRES GONZALEZ**		
CONTRATO DE OBRA	**112-2023**		**CONTRATISTA**		**CONSORCIO AQUA**		**DIRECTOR DE OBRA**	ING. EPIFANIO VELASQUEZ LEAL		
OBJETO DEL CONTRATO	**OPTIMIZACIÓN DEL SISTEMA DE ACUEDUCTO Y CONSTRUCCIÓN DE LOS SISTEMAS DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO PLUVIAL Y SANITARIO EN EL MUNICIPIO DE COTA.**					**FECHA DE INICIO**	26/06/2023	**FECHA DE TERMINACIÓN**	25/12/2025	
CONTRATO DE INTERVENTORIA	**117-2023**		**INTERVENTORIA**		**CONSORCIO INTERACUEDUCTO COTA**		**DIRECTOR DE INTERVENTORÍA**	ING. CANDELARIA MENDOZA OVIEDO		
OBJETO DEL CONTRATO	**INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, AMBIENTAL Y JURÍDICA A LA CONSTRUCCION DE LA OPTIMIZACION DEL SISTEMA DE ACUEDUCTO, Y CONSTRUCCIÓN DE LOS SISTEMAS DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADOS PLUVIAL Y SANITARIO EN EL MUNICIPIO DE COTA.**					**FECHA DE INICIO**	26/06/2023	**FECHA DE TERMINACIÓN**	27/12/2025	

FECHA SUSPENSION No. 1	24-julio-2023			**FECHA TERMINACION INICIAL**	31-diciembre-2023	**DIAS DEL CONTRATO DE OBRA**			
FECHA REINICIO No. 1	6-octubre-2023			**FECHA TERMINACION OTROSI No. 1**	26-diciembre-2024	**TIEMPO EJECUCIÓN DE OBRA**	**CONTRACTUAL**	**TRANSCURRIDOS**	**FALTANTES**
				FECHA TERMINACION OTROSI No. 2	25-diciembre-2025		**839**	520	**319**

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE LA SEMANA		
1	Área Técnica:	Se continuan con las labores de excavación, relleno con cama de arena, instalación de tubería PEAD para acueducto y relleno con material de recebo en los diferentes frentes de obra que se encuentran en ejecución para el Acueducto de Parcelas, (Culebrera, Summer Hill, Vía Principal y Max León). - Sector de la Culebrera, tramo (N4-N3), se instalan 40 ml de tubería PEAD 90mm, dejando la tubería en punta a 15 m del N3. - Sector Summer Hill, tramo (N8-N9), se instalan 72 ml de tubería PEAD 160mm, dejando la tubería en punta en el N9. - Sector Via Principal-Iglesia, tramo (N11-N14), se instalan 72 ml de tubería PEAD 160mm. tramo (N24-N23), se instalan 42 ml de tubería PEAD 160mm, dejando la tubería en punta en el N23. - Sector Apencel, tramo (N7-N6), se instalan 50 ml de tubería PEAD 90mm. En la semana del 1 al 9 de febrero se reciben en obra 102 ml de tubería PVC de 20" (17 tubos) para el Tramo 1 de la Conducción hacia Cota. De igual manera se recibe las estructuras de los Pozos prefabricados (Losa de fondo, Sección Circular y Tapa de Pozo) para 10 unidades. Se da inicio a las actividades de Instalación de la Red de Alcantarillado Sanitario en el sector Summer Hill. Se realiza remoción de carpeta asfaltica existente y labores de excavación para la instalación de la tubería de alcantarillado sanitario y la conformación de la estructura de la vía. Se lleva a cabo la instalación de 75,2 ml de tuberia de alcantarillado PVC 8" entre los MH 30 al 37.
2	Área SISO:	Durante la semana de enero se ejecutaron las siguientes actividades: -Verificación y delimitación de áreas de trabajo: Se llevó a cabo la identificación y delimitación de las zonas de trabajo en los tramos ejecutados, con el objetivo de reducir el riesgo de caídas y prevenir posibles accidentes de tránsito. Estas acciones incluyeron la instalación de señalización adecuada. - Revisión del uso de Equipos de Protección Personal (EPP): Durante las actividades de excavación, se supervisó el uso correcto y obligatorio de los EPP, como cascos, gafas, guantes y calzado de seguridad, asegurando el cumplimiento de los protocolos establecidos. - Verificación de preoperacionales y permisos de trabajo: Se revisaron los procedimientos preoperacionales y los permisos de trabajo para las actividades de excavación, confirmando que se cumplieran los requisitos de seguridad antes de iniciar las labores. - Condiciones de equipos y herramientas: Se inspeccionaron los equipos y herramientas utilizadas en las actividades, verificando que estuvieran en buenas condiciones de uso y libres de defectos que pudieran generar riesgos para los trabajadores. - Charlas de seguridad al personal operativo: Con el objetivo de reforzar las buenas prácticas y fomentar una cultura de prevención de riesgos, se llevaron a cabo charlas de seguridad dirigidas al personal operativo. - Reporte de incidentes y accidentes: Hasta la fecha, no se han registrado incidentes ni accidentes relacionados con las actividades realizadas, lo que evidencia la efectividad de las medidas preventivas implementadas.
3	Área Ambiental:	Recorrido en tramos de obra. Verificación de acopios de materiales pétreos y RCD Cargue de RCD en los diferentes tramos abiertos. Protección de sumideros. Protección de individuos arbóreos. Puntos de acopio de materiales pétreos y de material de excavación que se cubren con plástico negro.
4	Área Social:	Se realizaron actas de vecindad correspondiente a los predios ubicados en el tramo hacia Apencel. Se atendió a la comunidad (German Villamil y Elizabeth Segura) frente a inconformidades con el manejo de la obra.
5	Calidad:	Se cuenta con los certificados de calidad de los materiales suministrados por parte del Proveedor y el fabricante
6	Personal en obra:	Director de Obra (1) - Residente de Obra (2) - Profesional SST (1) - Profesional Social (1) - Ing. Ambiental (1) - Almacenista (1) - BOAL (3) - Topógrafo (1)
7	Clima:	Sin novedades.
8	Novedades:	Sin novedades.
9	Maquinaria, equipos y vehículos en obra:	Pajarita (1), Retroexcavadora (1) Minicargador (1) - con balde y brazo para excavación Equipo termofusión 160mm (1) - incluye planta eléctrica Volqueta (1) Apisonador (3)

	INFORME SEMANAL DE SEGUIMIENTO A CONTRATOS DE OBRA / INTERVENTORÍA	CÓDIGO VERSIÓN FECHA

DATOS BÁSICOS DE LA OBRA O PROYECTO

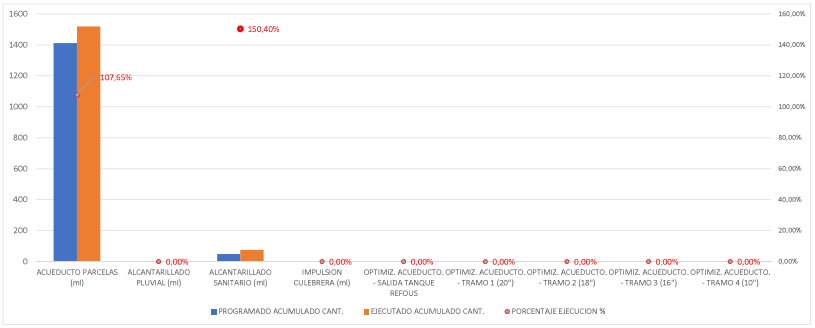
SEMANA No.	**9**	**PERIODO:**	1 de febrero de 2025	9 de febrero de 2025	**SUPERVISOR DEL CONTRATO POR EMSERCOTA SA ESP:**		**ING. GULLERMO ANDRES GONZALEZ**

CONTRATO DE OBRA	**112-2023**	**CONTRATISTA**	**CONSORCIO AQUA**	**DIRECTOR DE OBRA**	ING. EPIFANIO VELASQUEZ LEAL
OBJETO DEL CONTRATO	**OPTIMIZACIÓN DEL SISTEMA DE ACUEDUCTO Y CONSTRUCCIÓN DE LOS SISTEMAS DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO PLUVIAL Y SANITARIO EN EL MUNICIPIO DE COTA.**		**FECHA DE INICIO** 26/06/2023	**FECHA DE TERMINACIÓN**	25/12/2025
CONTRATO DE INTERVENTORIA	**117-2023**	**INTERVENTORIA**	**CONSORCIO INTERACUEDUCTO COTA**	**DIRECTOR DE INTERVENTORÍA**	ING. CANDELARIA MENDOZA OVIEDO
OBJETO DEL CONTRATO	**INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, AMBIENTAL Y JURÍDICA A LA CONSTRUCCION DE LA OPTIMIZACION DEL SISTEMA DE ACUEDUCTO, Y CONSTRUCCIÓN DE LOS SISTEMAS DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADOS PLUVIAL Y SANITARIO EN EL MUNICIPIO DE COTA.**		**FECHA DE INICIO** 26/06/2023	**FECHA DE TERMINACIÓN**	27/12/2025

OBRAS EN EJECUCION AVANCE SEMANAL

RESUMEN CRONOGRAMA - PROGRAMADO / EJECUTADO SEGÚN FRENTES DE OBRA

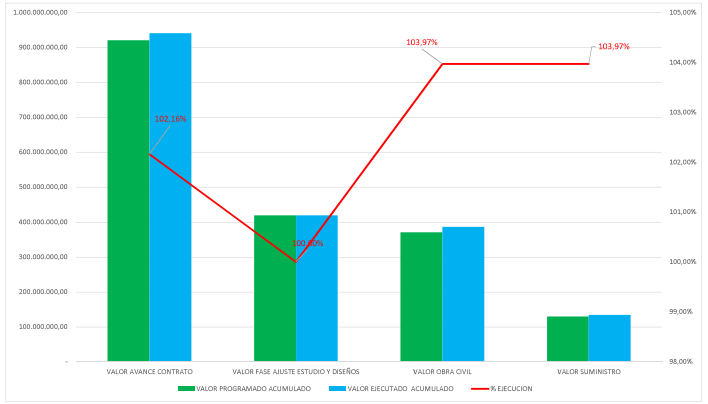
ACTIVIDADES	PROGRAMADO SEMANAL	EJECUTADO SEMANAL	EJECUCION SEMANAL	PROGRAMADO ACUMULADO	EJECUTADO ACUMULADO	% VARIACION
	CANT.	CANT.	%	CANT.	CANT.	%
ACUEDUCTO PARCELAS (ml)	**330**	**276**	84%	**1412**	**1520**	108%
ALCANTARILLADO PLUVIAL (ml)	**0**	**0**	0%	**0**	**0**	0%
ALCANTARILLADO SANITARIO (ml)	**50**	**75,2**	150%	**50**	**75,2**	150%
IMPULSION CULEBRERA (ml)	**0**	**0**	0%	**0**	**0**	0%
OPTIMIZ. ACUEDUCTO. - SALIDA TANQUE REFOUS	**0**	**0**	0%	**0**	**0**	0%
OPTIMIZ. ACUEDUCTO. - TRAMO 1 (20")	**0**	**0**	0%	**0**	**0**	0%
OPTIMIZ. ACUEDUCTO. - TRAMO 2 (18")	**0**	**0**	0%	**0**	**0**	0%
OPTIMIZ. ACUEDUCTO. - TRAMO 3 (16")	**0**	**0**	0%	**0**	**0**	0%
OPTIMIZ. ACUEDUCTO. - TRAMO 4 (10")	**0**	**0**	0%	**0**	**0**	0%



CONTROL DE PROGRAMACION Y FLUJO DE CAJA

AVANCE FINANCIERO

	VALOR CONTRACTUAL	VALOR PROGRAMADO ACUMULADO	VALOR EJECUTADO ACUMULADO	% EJECUCION PROGRAMADO	% EJECUCION TOTAL
VALOR DEL CONTRATO	**$ 47.022.914.187,31**	$ 920.506.573,82	$ 940.395.403,73	1,96%	2,00%
VALOR FASE AJUSTE ESTUDIO Y DISEÑOS	$ 419.170.895,50	$ 419.170.895,50	$ 419.170.895,50	100,00%	100,00%
VALOR OBRA CIVIL	$ 33.142.552.913,75	$ 371.543.835,22	$ 386.283.604,33	1,12%	1,17%
VALOR SUMINISTRO	$ 13.461.190.378,06	$ 129.791.843,10	$ 134.940.903,90	0,96%	1,00%
	% DE AVANCE (ADELANTO / RETRASO)		0,04%		



REQUERIMIENTO DE MATERIALES, PLANOS O ESPECIFICACIONES, DAÑOS A TERCEROS Y/O OTRAS REDES

Se cuenta con los materiales requeridos para la instalación de las redes de acueducto en los diámetros de 90 y 160mm, de acuerdo al avance y programación de obra.
Se presenta daño en la red de gas natural en el sector de la Via Principal (Nodos 11 al 14) sobre tubería de 3/4" el cual fue reparado por parte de la empresa Vanti. De igual manera se presento daño en la realización de apique sobre la tubería de agua potable de 3" en el sector de Apencel (Nodo 6 al 7).

PRUEBAS DE CALIDAD REALIZADAS:

No Aplica

OBSERVACIONES GENERALES Y CONCLUSIONES:

	INFORME SEMANAL DE SEGUIMIENTO A CONTRATOS DE OBRA / INTERVENTORÍA		CÓDIGO VERSIÓN FECHA

DATOS BÁSICOS DE LA OBRA O PROYECTO

SEMANA No.	**9**	**PERIODO:**	1 de febrero de 2025	9 de febrero de 2025	**SUPERVISOR DEL CONTRATO POR EMSERCOTA SA ESP:**	**ING. GULLERMO ANDRES GONZALEZ**

CONTRATO DE OBRA	**112-2023**		**CONTRATISTA**	**CONSORCIO AQUA**	**DIRECTOR DE OBRA**	ING. EPIFANIO VELASQUEZ LEAL		
OBJETO DEL CONTRATO	**OPTIMIZACIÓN DEL SISTEMA DE ACUEDUCTO Y CONSTRUCCIÓN DE LOS SISTEMAS DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO PLUVIAL Y SANITARIO EN EL MUNICIPIO DE COTA.**			**FECHA DE INICIO**	26/06/2023	**FECHA DE TERMINACIÓN**	25/12/2025	
CONTRATO DE INTERVENTORIA	**117-2023**		**INTERVENTORIA**	**CONSORCIO INTERACUEDUCTO COTA**	**DIRECTOR DE INTERVENTORÍA**	ING. CANDELARIA MENDOZA OVIEDO		
OBJETO DEL CONTRATO	**INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, AMBIENTAL Y JURÍDICA A LA CONSTRUCCION DE LA OPTIMIZACION DEL SISTEMA DE ACUEDUCTO, Y CONSTRUCCIÓN DE LOS SISTEMAS DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADOS PLUVIAL Y SANITARIO EN EL MUNICIPIO DE COTA.**			**FECHA DE INICIO**	26/06/2023	**FECHA DE TERMINACIÓN**	27/12/2025	

SOPORTE FOTOGRÁFICO DE LA SEMANA

SEMANA	**9**		
DEL	1/02/2025	**AL**	9/02/2025



Demolición de material de vía, Entrada 2 sector Summer Hill para obras de Alcantarillado Sanitario y Confirmación de Vía



Excavación Entrada 2, sector Summer Hill



Instalación Tubería Alcantarillado PVC 8"



Instalación Tubería Alcantarillado PVC 8", Colocación de material Triturado de cimentación



Nivelación de Excavación



Nivelación de Tubería PVC 8" y Colocación de Cimentación en Triturado



Compactación de material de recebo



Arribo de Pozos de Inspección para Alcantarillado Sanitario

	INFORME SEMANAL DE SEGUIMIENTO A CONTRATOS DE OBRA / INTERVENTORÍA	CÓDIGO VERSIÓN FECHA

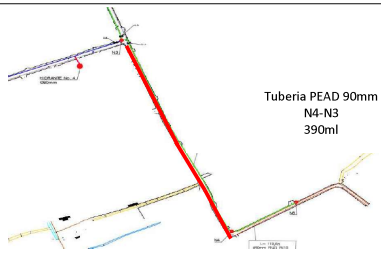
DATOS BÁSICOS DE LA OBRA O PROYECTO

SEMANA No.	**9**	**PERIODO:**	1 de febrero de 2025	9 de febrero de 2025	**SUPERVISOR DEL CONTRATO POR EMSERCOTA SA ESP:**		**ING. GULLERMO ANDRES GONZALEZ**

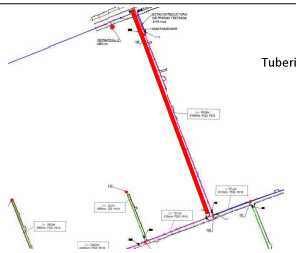
CONTRATO DE OBRA	**112-2023**	**CONTRATISTA**	**CONSORCIO AQUA**	**DIRECTOR DE OBRA**	ING. EPIFANIO VELASQUEZ LEAL
OBJETO DEL CONTRATO	**OPTIMIZACIÓN DEL SISTEMA DE ACUEDUCTO Y CONSTRUCCIÓN DE LOS SISTEMAS DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO PLUVIAL Y SANITARIO EN EL MUNICIPIO DE COTA.**		**FECHA DE INICIO** 26/06/2023	**FECHA DE TERMINACIÓN**	25/12/2025
CONTRATO DE INTERVENTORÍA	**117-2023**	**INTERVENTORIA**	**CONSORCIO INTERACUEDUCTO COTA**	**DIRECTOR DE INTERVENTORÍA**	ING. CANDELARIA MENDOZA OVIEDO
OBJETO DEL CONTRATO	**INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, AMBIENTAL Y JURÍDICA A LA CONSTRUCCION DE LA OPTIMIZACION DEL SISTEMA DE ACUEDUCTO, Y CONSTRUCCIÓN DE LOS SISTEMAS DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADOS PLUVIAL Y SANITARIO EN EL MUNICIPIO DE COTA.**		**FECHA DE INICIO** 26/06/2023	**FECHA DE TERMINACIÓN**	27/12/2025

ESTADO ACTUAL DEL CONTRATO (EJECUTADO, EN EJECUCIÓN, PROXÍMO A EJECUTAR)

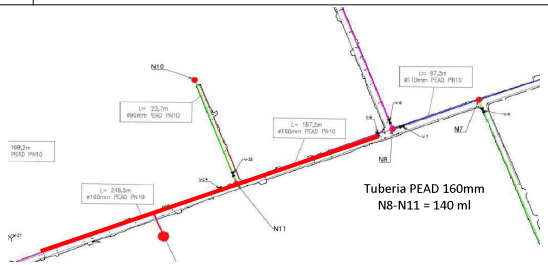
SECTOR Acueducto Parcelas. Sector Culebrera. Nodo 4 - 3



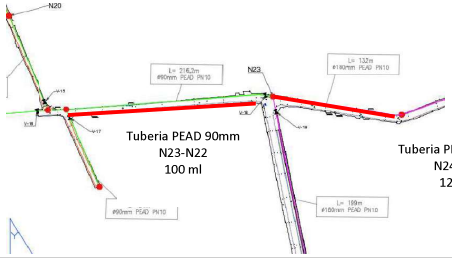
SECTOR Acueducto Parcelas. Sector Summer Hill. Nodo 8 - 9



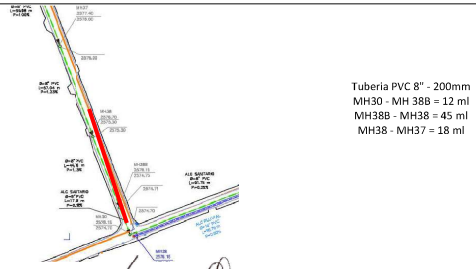
SECTOR Acueducto Parcelas. Sector Vía Principal - Iglesia. Nodo 8 - 14



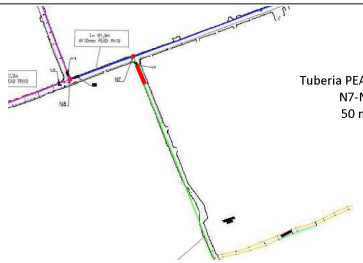
SECTOR Acueducto Parcelas. Sector Vía Principal - Iglesia. Nodo 24 - 22



SECTOR Alcantarillado Sanitario. Sector Summer Hill. MH30 - MH37



SECTOR



REVISÓ:

Nombre: **CANDELARIA MENDOZA OVIEDO**
Cargo: R/L - Consorcio Interacueducto Cota

		INFORME SEMANAL DE SEGUIMIENTO A CONTRATOS DE OBRA / INTERVENTORÍA							CÓDIGO VERSIÓN FECHA		
DATOS BÁSICOS DE LA OBRA O PROYECTO											
SEMANA No.	**10**	**PERIODO:**	10 de febrero de 2025	16 de febrero de 2025	**SUPERVISOR DEL CONTRATO POR EMSERCOTA SA ESP:**				**ING. GULLERMO ANDRES GONZALEZ**		
CONTRATO DE OBRA	**112-2023**		**CONTRATISTA**		**CONSORCIO AQUA**			**DIRECTOR DE OBRA**	ING. EPIFANIO VELASQUEZ LEAL		
OBJETO DEL CONTRATO	**OPTIMIZACIÓN DEL SISTEMA DE ACUEDUCTO Y CONSTRUCCIÓN DE LOS SISTEMAS DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO PLUVIAL Y SANITARIO EN EL MUNICIPIO DE COTA.**						**FECHA DE INICIO**	26/06/2023	**FECHA DE TERMINACIÓN**	25/12/2025	
CONTRATO DE INTERVENTORIA	**117-2023**		**INTERVENTORIA**		**CONSORCIO INTERACUEDUCTO COTA**			**DIRECTOR DE INTERVENTORÍA**	ING. CANDELARIA MENDOZA OVIEDO		
OBJETO DEL CONTRATO	**INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, AMBIENTAL Y JURÍDICA A LA CONSTRUCCION DE LA OPTIMIZACION DEL SISTEMA DE ACUEDUCTO, Y CONSTRUCCIÓN DE LOS SISTEMAS DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADOS PLUVIAL Y SANITARIO EN EL MUNICIPIO DE COTA.**						**FECHA DE INICIO**	26/06/2023	**FECHA DE TERMINACIÓN**	27/12/2025	
FECHA SUSPENSION No. 1	24-julio-2023			**FECHA TERMINACION INICIAL**	31-diciembre-2023	**DIAS DEL CONTRATO DE OBRA**					
FECHA REINICIO No. 1	6-octubre-2023			**FECHA TERMINACION OTROSI No. 1**	26-diciembre-2024	**TIEMPO EJECUCIÓN DE OBRA**	**CONTRACTUAL**		**TRANSCURRIDOS**		**FALTANTES**
				FECHA TERMINACION OTROSI No. 2	25-diciembre-2025		**839**		527		**312**

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE LA SEMANA		
1	Área Técnica:	Se continuan con las labores de excavación, relleno con cama de arena, instalación de tubería PEAD para acueducto y relleno con material de recebo en los diferentes frentes de obra que se encuentran en ejecución para el Acueducto de Parcelas, (Culebrera, Summer Hill, Vía Principal y Max León). - Sector Via Principal-Iglesia, tramo (N11-N14), se instalan 6 ml de tubería PEAD 160mm, dejando la tubería en el cruce de la boca-calle del N14. - Sector Apencel, tramo (N7-N6), se instalan 130 ml de tubería PEAD 90mm. - Sector Max León, tramo (N23-N22), se instalan 102 ml de tubería PEAD 90mm. Se coloca Tee PEAD 90mm en dirección hacia el N25. tramo (N22-N25), se instalan 50 ml de tubería PEAD 90mm. Se instala Tapón PEAD 90mm en el N25. - Sector Vía Principal-La Cabaña, tramo (N8-N7), se instalan 100 ml de tubería PEAD 110mm. Se continuan con las actividades de Instalación de la Red de Alcantarillado Sanitario en el sector Summer Hill. Se realiza remoción de carpeta asfaltica existente y labores de excavación para la instalación de la tubería de alcantarillado sanitario y la conformación de la estructura de la vía. Se lleva a cabo la instalación de 69,8 ml de tuberia de alcantarillado PVC 8" entre los MH 38 al 36. Se realiza colocación de material para mejoramiento de la vía intervenida (Rajón) en una longitud de 30 m. Se esta a la espera del inicio de las Actividades en el frente correspondente a la Conducción Salida Refous 12", la cual debio dar inicio durante la semana, sin embargo se esta a la espera del otorgamiento del permiso de Ocupación Vial por parte del ICCU.
2	Área SISO:	Durante la semana de febrero se ejecutaron las siguientes actividades: -Verificación y delimitación de áreas de trabajo: Se llevó a cabo la identificación y delimitación de las zonas de trabajo en los tramos ejecutados, con el objetivo de reducir el riesgo de caídas y prevenir posibles accidentes de tránsito. Estas acciones incluyeron la instalación de señalización adecuada. - Revisión del uso de Equipos de Protección Personal (EPP): Durante las actividades de excavación, se supervisó el uso correcto y obligatorio de los EPP, como cascos, gafas, guantes y calzado de seguridad, asegurando el cumplimiento de los protocolos establecidos. - Verificación de preoperacionales y permisos de trabajo: Se revisaron los procedimientos preoperacionales y los permisos de trabajo para las actividades de excavación, confirmando que se cumplieran los requisitos de seguridad antes de iniciar las labores. - Condiciones de equipos y herramientas: Se inspeccionaron los equipos y herramientas utilizadas en las actividades, verificando que estuvieran en buenas condiciones de uso y libres de defectos que pudieran generar riesgos para los trabajadores. - Charlas de seguridad al personal operativo: Con el objetivo de reforzar las buenas prácticas y fomentar una cultura de prevención de riesgos, se llevaron a cabo charlas de seguridad dirigidas al personal operativo. - Reporte de incidentes y accidentes: Hasta la fecha, no se han registrado incidentes ni accidentes relacionados con las actividades realizadas, lo que evidencia la efectividad de las medidas preventivas implementadas.
3	Área Ambiental:	Recorrido en tramos de obra. Verificación de acopios de materiales pétreos y RCD Cargue de RCD en los diferentes tramos abiertos. Protección de sumideros. Protección de individuos arbóreos. Puntos de acopio de materiales pétreos y de material de excavación que se cubren con plástico negro.
4	Área Social:	Se realizó acercamiento con los colegios ubicados sobre la vía Siberia - Cota, para socializar el alcance de la obra y el posible impacto sobre su correspondientes prefios. Se obtuvieron los siguientes resultados: - Colegio Maximiliano Kolbe: se realizó una reunión con el cuerpo directivo explicando el alcance de la obra. Igualmente se realizó el acta de vecindad de dicho predio. - Colegio Refous: en la visita de acercamiento con el colegio informan que se debe enviar correo electrónico solicitando una cita con el rector. El correo se envió realizando la presentación del Consorcio AQUA y solicitando la cita. Esta pendiente la respuesta del colegio. - Nuevo Gimnasio Cristiano: Durante la visita de acercamiento indican que se regrese nuevamente la próxima semana. Socialización cierre de vía tramo 3: Se realiza socialización a los residentes del callejón del tramo de la Vía Principal hacia la Iglesia (NN14-N12) sobre el próximo cierre de vía e inicio de instalación de tubería de acueducto. Igualmente se realizan actas de vecindad de los predios ubicados sobre esta vía.

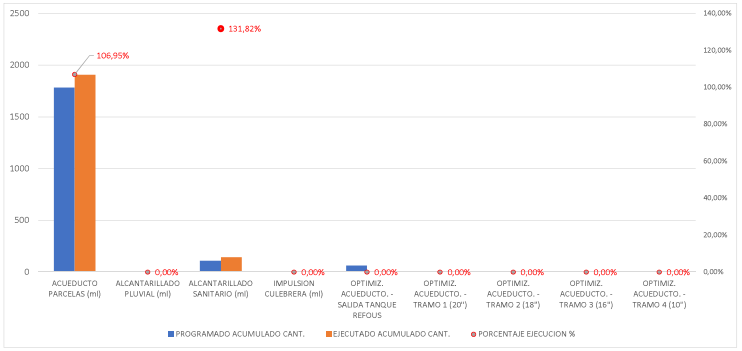
	INFORME SEMANAL DE SEGUIMIENTO A CONTRATOS DE OBRA / INTERVENTORÍA						CÓDIGO VERSIÓN FECHA		
DATOS BÁSICOS DE LA OBRA O PROYECTO									
SEMANA No.	**10**	**PERIODO:**	10 de febrero de 2025	16 de febrero de 2025	**SUPERVISOR DEL CONTRATO POR EMSERCOTA SA ESP:**		**ING. GULLERMO ANDRES GONZALEZ**		
CONTRATO DE OBRA	**112-2023**		**CONTRATISTA**		**CONSORCIO AQUA**		**DIRECTOR DE OBRA**	ING. EPIFANIO VELASQUEZ LEAL	
OBJETO DEL CONTRATO	**OPTIMIZACIÓN DEL SISTEMA DE ACUEDUCTO Y CONSTRUCCIÓN DE LOS SISTEMAS DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO PLUVIAL Y SANITARIO EN EL MUNICIPIO DE COTA.**				**FECHA DE INICIO**	26/06/2023	**FECHA DE TERMINACIÓN**	25/12/2025	
CONTRATO DE INTERVENTORIA	**117-2023**		**INTERVENTORIA**		**CONSORCIO INTERACUEDUCTO COTA**		**DIRECTOR DE INTERVENTORÍA**	ING. CANDELARIA MENDOZA OVIEDO	
OBJETO DEL CONTRATO	**INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, AMBIENTAL Y JURÍDICA A LA CONSTRUCCION DE LA OPTIMIZACION DEL SISTEMA DE ACUEDUCTO, Y CONSTRUCCIÓN DE LOS SISTEMAS DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADOS PLUVIAL Y SANITARIO EN EL MUNICIPIO DE COTA.**				**FECHA DE INICIO**	26/06/2023	**FECHA DE TERMINACIÓN**	27/12/2025	

5	Calidad:	Se cuenta con los certificados de calidad de los materiales suministrados por parte del Proveedor y el fabricante
6	Personal en obra:	Director de Obra (1) - Residente de Obra (2) - Profesional SST (1) - Profesional Social (1) - Almacenista (1) - BOAL (5) - Topógrafo (1) - Cadenero (2)
7	Clima:	Se presentan lluvias, así: - Febrero 12/25 - Horario de 3:20 pm hasta 6:30pm - Se suspenden actividades de obra. - Febrero 13/25 - Horario de 2:40 pm hasta 5:00pm - Se suspenden actividades de obra. - Febrero 14/25 - Horario de 3:00 pm hasta 5:00pm - Se suspenden actividades de obra.
8	Novedades:	Se presenrtan novedades para el retiro y disposición de material de RCD desde el día miercoles 12 hasta el sabado 15 de febrero por razón de las lluvias presentadas en Cota y lugar donde se hace la disposición por cierre de los botaderos autorizados. Por esta razón se suspenden las actividades de excavación de la caja para la conformación de la vía en el tramo donde se esta instalando tubería de Alcantarillado en el sector de Summer Hill.
9	Maquinaria, equipos y vehículos en obra:	Pajarita (1), Retroexcavadora (2) Minicargador (1) - con balde y brazo para excavación Equipo termofusión 160mm (1) - incluye planta eléctrica Volqueta (3) Apisonador (4)

OBRAS EN EJECUCION AVANCE SEMANAL

RESUMEN CRONOGRAMA - PROGRAMADO / EJECUTADO SEGÚN FRENTES DE OBRA

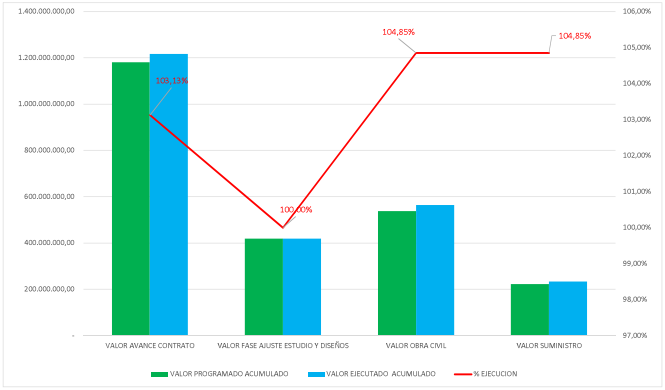
ACTIVIDADES	PROGRAMADO SEMANAL	EJECUTADO SEMANAL	EJECUCION SEMANAL	PROGRAMADO ACUMULADO	EJECUTADO ACUMULADO	% VARIACION
	CANT.	CANT.	%	CANT.	CANT.	%
ACUEDUCTO PARCELAS (ml)	**372**	**388**	104%	**1784**	**1908**	106,95%
ALCANTARILLADO PLUVIAL (ml)	**0**	**0**	0%	**0**	**0**	0%
ALCANTARILLADO SANITARIO (ml)	**60**	**69,8**	116%	**110**	**145**	132%
IMPULSION CULEBRERA (ml)	**0**	**0**	0%	**0**	**0**	0%
OPTIMIZ. ACUEDUCTO. - SALIDA TANQUE REFOUS	**64**	**0**	0%	**64**	**0**	0%
OPTIMIZ. ACUEDUCTO. - TRAMO 1 (20")	**0**	**0**	0%	**0**	**0**	0%
OPTIMIZ. ACUEDUCTO. - TRAMO 2 (18")	**0**	**0**	0%	**0**	**0**	0%
OPTIMIZ. ACUEDUCTO. - TRAMO 3 (16")	**0**	**0**	0%	**0**	**0**	0%
OPTIMIZ. ACUEDUCTO. - TRAMO 4 (10")	**0**	**0**	0%	**0**	**0**	0%



CONTROL DE PROGRAMACION Y FLUJO DE CAJA

AVANCE FINANCIERO

	VALOR CONTRACTUAL	VALOR PROGRAMADO ACUMULADO	VALOR EJECUTADO ACUMULADO	% PROGRAMADO ACUMULADO	% EJECUTADO
VALOR DEL CONTRATO	**$ 47.022.914.187,31**	$ 1.180.414.080,79	$ 1.217.348.760,36	2,51%	2,59%
VALOR FASE AJUSTE ESTUDIO Y DISEÑOS	$ 419.170.895,50	$ 419.170.895,50	$ 419.170.895,50	100,00%	100,00%
VALOR OBRA CIVIL	$ 33.142.552.913,75	$ 538.375.802,72	$ 564.497.202,75	1,62%	1,70%
VALOR SUMINISTRO	$ 13.461.190.378,06	$ 222.867.382,57	$ 233.680.662,11	1,66%	1,74%
	% DE AVANCE (ADELANTO + / RETRASO -)		0,08%		



REQUERIMIENTO DE MATERIALES, PLANOS O ESPECIFICACIONES, DAÑOS A TERCEROS Y/O OTRAS REDES

Se cuenta con los materiales requeridos para la instalación de las redes de acueducto en los diámetros de 90 y 160mm, de acuerdo al avance y programación de obra.
- El día 10 de febrero, se presenta daño en la red de gas natural en el sector de Apencel (Nodos 7 al 6) sobre tubería de 3/4" el cual fue reparado por parte de la empresa Vanti. El día 14 de febrero, se vuelve a presentar daño en la tubería de gas natural en el sector de Apencel. Averia reparada por persona de Vanti.
- El día 12 de febrero, se presento daño sobre la tubería de agua potable de 3" en el sector de Apencel (Nodo 7 al 6). El día 14 de febrero se vuelve a presentar rotura en tubería de agua potable en el mismo sector de Apencel.

PRUEBAS DE CALIDAD REALIZADAS:

No Aplica

	INFORME SEMANAL DE SEGUIMIENTO A CONTRATOS DE OBRA / INTERVENTORÍA					CÓDIGO VERSIÓN FECHA
DATOS BÁSICOS DE LA OBRA O PROYECTO						
SEMANA No.	**10**	**PERIODO:**	10 de febrero de 2025	16 de febrero de 2025	**SUPERVISOR DEL CONTRATO POR EMSERCOTA SA ESP:**	**ING. GULLERMO ANDRES GONZALEZ**
CONTRATO DE OBRA	**112-2023**	**CONTRATISTA**	**CONSORCIO AQUA**	**DIRECTOR DE OBRA**	ING. EPIFANIO VELASQUEZ LEAL	
OBJETO DEL CONTRATO	**OPTIMIZACIÓN DEL SISTEMA DE ACUEDUCTO Y CONSTRUCCIÓN DE LOS SISTEMAS DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO PLUVIAL Y SANITARIO EN EL MUNICIPIO DE COTA.**	**FECHA DE INICIO**	26/06/2023	**FECHA DE TERMINACIÓN**	25/12/2025	
CONTRATO DE INTERVENTORIA	**117-2023**	**INTERVENTORIA**	**CONSORCIO INTERACUEDUCTO COTA**	**DIRECTOR DE INTERVENTORÍA**	ING. CANDELARIA MENDOZA OVIEDO	
OBJETO DEL CONTRATO	**INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, AMBIENTAL Y JURÍDICA A LA CONSTRUCCION DE LA OPTIMIZACION DEL SISTEMA DE ACUEDUCTO, Y CONSTRUCCIÓN DE LOS SISTEMAS DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADOS PLUVIAL Y SANITARIO EN EL MUNICIPIO DE COTA.**	**FECHA DE INICIO**	26/06/2023	**FECHA DE TERMINACIÓN**	27/12/2025	

SOPORTE FOTOGRÁFICO DE LA SEMANA

SEMANA	**10**		
DEL	10/02/2025	**AL**	16/02/2025



Instalación deTtubería Alcantarillado Sanitario, colocación de triturado. Tramo entre MH38-MH37



Instalación deTtubería Alcantarillado Sanitario, colocación de triturado. Tramo entre MH38-MH37



Colocación de material para mejoramiento de vía, tipo Rajón



Protección de material de mejoramiento de vía y sello por causa de lluvias



Excavación sector Max León, tramo N23-N22



Tendido de Tubería PEAD 90mm, sector Max León, tramo N23-N22



Corte y demolición cruce vía, sector Max León, tramo N23-N22



Tendido de Tubería PEAD 90mm, sector Max León, tramo N23-N22



Colocación de cama de arena y tendido de tubería PEAD 90mm, sector max León, tramo N22-N25

	INFORME SEMANAL DE SEGUIMIENTO A CONTRATOS DE OBRA / INTERVENTORÍA					CÓDIGO VERSIÓN FECHA	
DATOS BÁSICOS DE LA OBRA O PROYECTO							
SEMANA No.	**10**	**PERIODO:**	10 de febrero de 2025	16 de febrero de 2025	**SUPERVISOR DEL CONTRATO POR EMSERCOTA SA ESP:**		**ING. GULLERMO ANDRES GONZALEZ**
CONTRATO DE OBRA	**112-2023**		**CONTRATISTA**		**CONSORCIO AQUA**	**DIRECTOR DE OBRA**	ING. EPIFANIO VELASQUEZ LEAL
OBJETO DEL CONTRATO	**OPTIMIZACIÓN DEL SISTEMA DE ACUEDUCTO Y CONSTRUCCIÓN DE LOS SISTEMAS DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO PLUVIAL Y SANITARIO EN EL MUNICIPIO DE COTA.**				**FECHA DE INICIO**	26/06/2023	**FECHA DE TERMINACIÓN** 25/12/2025
CONTRATO DE INTERVENTORIA	**117-2023**		**INTERVENTORIA**		**CONSORCIO INTERACUEDUCTO COTA**	**DIRECTOR DE INTERVENTORÍA**	ING. CANDELARIA MENDOZA OVIEDO
OBJETO DEL CONTRATO	**INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, AMBIENTAL Y JURÍDICA A LA CONSTRUCCION DE LA OPTIMIZACION DEL SISTEMA DE ACUEDUCTO, Y CONSTRUCCIÓN DE LOS SISTEMAS DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADOS PLUVIAL Y SANITARIO EN EL MUNICIPIO DE COTA.**				**FECHA DE INICIO**	26/06/2023	**FECHA DE TERMINACIÓN** 27/12/2025



Colocación de Tee PEAD 90mm, N22



Excavación, sector Apencel tramo N7-N6



Tendido de Tubería PEAD 90mm y colocación de material de relleno, sector Apencel tramo N7-N6



Señalización sector Vía Principal-La Cabaña, tramo N8-N7



Colocación de cama de arena y tendido de tubería PEAD 90mm, tramo N8-N7



Colocación de arena de relleno, tramo N7-N8



Compactación de material de recebo, tramo N8-N7



Rotura de tubería existente de ø3", sector Apencel



Reparación tubería PVC existente ø3·, sector Apencel.

	INFORME SEMANAL DE SEGUIMIENTO A CONTRATOS DE OBRA / INTERVENTORÍA	CÓDIGO VERSIÓN FECHA

DATOS BÁSICOS DE LA OBRA O PROYECTO

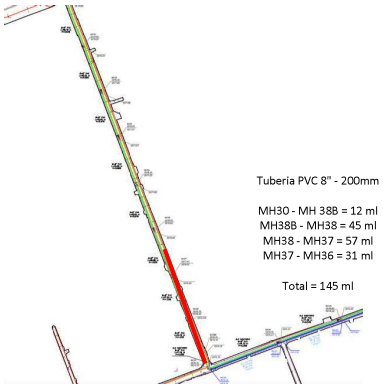
SEMANA No.	**10**	**PERIODO:**	10 de febrero de 2025	16 de febrero de 2025	**SUPERVISOR DEL CONTRATO POR EMSERCOTA SA ESP:**		**ING. GULLERMO ANDRES GONZALEZ**		
CONTRATO DE OBRA	**112-2023**		**CONTRATISTA**		**CONSORCIO AQUA**	**DIRECTOR DE OBRA**	ING. EPIFANIO VELASQUEZ LEAL		
OBJETO DEL CONTRATO	**OPTIMIZACIÓN DEL SISTEMA DE ACUEDUCTO Y CONSTRUCCIÓN DE LOS SISTEMAS DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO PLUVIAL Y SANITARIO EN EL MUNICIPIO DE COTA.**				**FECHA DE INICIO**	26/06/2023	**FECHA DE TERMINACIÓN**	25/12/2025	
CONTRATO DE INTERVENTORIA	**117-2023**		**INTERVENTORIA**		**CONSORCIO INTERACUEDUCTO COTA**	**DIRECTOR DE INTERVENTORÍA**	ING. CANDELARIA MENDOZA OVIEDO		
OBJETO DEL CONTRATO	**INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, AMBIENTAL Y JURÍDICA A LA CONSTRUCCION DE LA OPTIMIZACION DEL SISTEMA DE ACUEDUCTO, Y CONSTRUCCIÓN DE LOS SISTEMAS DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADOS PLUVIAL Y SANITARIO EN EL MUNICIPIO DE COTA.**				**FECHA DE INICIO**	26/06/2023	**FECHA DE TERMINACIÓN**	27/12/2025	

ESTADO ACTUAL DEL CONTRATO (EJECUTADO, EN EJECUCIÓN, PROXIMO A EJECUTAR)

SECTOR Acueducto Parcelas.



SECTOR Alcantarillado Parcelas. Sector Summer Hill. MH30 - MH31



SECTOR

SECTOR

ELABORÓ:

Nombre: **CANDELARIA MENDOZA OVIEDO**
Cargo: Directora de interventoria - Consorcio Interacueducto Cota

		INFORME SEMANAL DE SEGUIMIENTO A CONTRATOS DE OBRA / INTERVENTORÍA						CÓDIGO VERSIÓN FECHA		
DATOS BÁSICOS DE LA OBRA O PROYECTO										
SEMANA No.	11	PERIODO:	17 de febrero de 2025	23 de febrero de 2025	SUPERVISOR DEL CONTRATO POR EMSERCOTA SA ESP:			ING. GULLERMO ANDRES GONZALEZ		
CONTRATO DE OBRA	112-2023		CONTRATISTA		CONSORCIO AQUA		DIRECTOR DE OBRA		ING. EPIFANIO VELASQUEZ LEAL	
OBJETO DEL CONTRATO	OPTIMIZACIÓN DEL SISTEMA DE ACUEDUCTO Y CONSTRUCCIÓN DE LOS SISTEMAS DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO PLUVIAL Y SANITARIO EN EL MUNICIPIO DE COTA.					FECHA DE INICIO	26/06/2023	FECHA DE TERMINACIÓN	25/12/2025	
CONTRATO DE INTERVENTORIA	117-2023		INTERVENTORIA		CONSORCIO INTERACUEDUCTO COTA		DIRECTOR DE INTERVENTORÍA		ING. CANDELARIA MENDOZA OVIEDO	
OBJETO DEL CONTRATO	INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, AMBIENTAL Y JURÍDICA A LA CONSTRUCCION DE LA OPTIMIZACION DEL SISTEMA DE ACUEDUCTO, Y CONSTRUCCIÓN DE LOS SISTEMAS DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADOS PLUVIAL Y SANITARIO EN EL MUNICIPIO DE COTA.					FECHA DE INICIO	26/06/2023	FECHA DE TERMINACIÓN	27/12/2025	

FECHA SUSPENSION No. 1	24-julio-2023			FECHA TERMINACION INICIAL	31-diciembre-2023	DIAS DEL CONTRATO DE OBRA			
FECHA REINICIO No. 1	6-octubre-2023			FECHA TERMINACION OTROSI No. 1	26-diciembre-2024	TIEMPO EJECUCIÓN DE OBRA	CONTRACTUAL	TRANSCURRIDOS	FALTANTES
				FECHA TERMINACION OTROSI No. 2	25-diciembre-2025		839	534	305

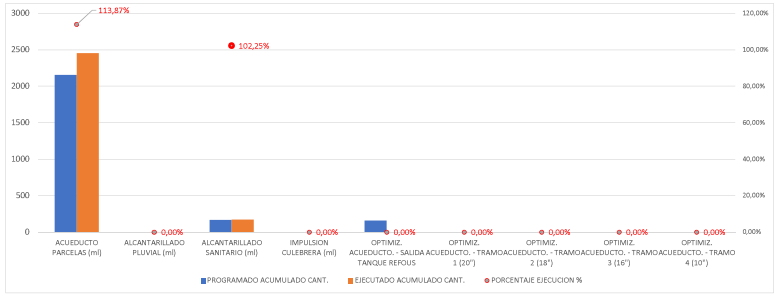
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE LA SEMANA		
1	Área Técnica:	Se continuan con las labores de excavación, relleno con cama de arena, instalación de tubería PEAD para acueducto y relleno con material de recebo en los diferentes frentes de obra que se encuentran en ejecución para el Acueducto de Parcelas, (Vía Principal, Max León, Apencel y Resbalón). - Sector Via Principal-Iglesia, tramo (N11-N24), se instalan 167 ml de tubería PEAD 160mm. En el punto N14 se instala Tee PEAD 160mm. - Sector Apencel, tramo (N7-N6), se instalan 180 ml de tubería PEAD 90mm. - Sector Max León, tramo (N23-N22), se instalan 22 ml de tubería PEAD 90mm. Se instala en el punto N22 Codo PEAD 90ºx90mm para cambio de costado y Tee PEAD 90mm. tramo (N22-N18), se instalan 77 ml de tubería PEAD 90mm. - Sector Vía Principal-La Cabaña, tramo (N7-N3), se instalan 50 ml de tubería PEAD 110mm. - Sector Iglesia-Resbalón, tramo (N23-N21), se instalan 51ml de tubería PEAD 160mm. Se continuan con las actividades de Instalación de la Red de Alcantarillado Sanitario en el sector Summer Hill. Se realiza remoción de carpeta asfaltica existente y labores de excavación para la instalación de la tubería de alcantarillado sanitario y la conformación de la estructura de la vía. Se lleva a cabo la instalación de 28,82 ml de tuberia de alcantarillado PVC 8" entre los MH 37 al 36. Se llega con la instalación hasta el Pozo 36. De igual manera se realiza la instalación de una Conexión Domiciliaria para e predio de la Finca Oicata en el abscisado k0+54. Se continuan con las excavaciones para la caja de la vía hasta el abscisado k0+90 y colocación de material para mejoramiento de la vía intervenida (Rajón) hasta el k0+75. Ante la espera del otrogamiento del Permiso de Ocupación de vía por parte del ICCU para el inicio del Tramop correspondiente a la Conducción Salida Refous 12", el cual por programación debio dar inicio la semana anterior, se procede a la realización de apiques exploratorios en las inmediaciones del Tanque existente.
2	Área SISO:	Durante la semana de febrero se ejecutaron las siguientes actividades: -Verificación y delimitación de áreas de trabajo: Se llevó a cabo la identificación y delimitación de las zonas de trabajo en los tramos ejecutados, con el objetivo de reducir el riesgo de caídas y prevenir posibles accidentes de tránsito. Estas acciones incluyeron la instalación de señalización adecuada. - Revisión del uso de Equipos de Protección Personal (EPP): Durante las actividades de excavación, se supervisó el uso correcto y obligatorio de los EPP, como cascos, gafas, guantes y calzado de seguridad, asegurando el cumplimiento de los protocolos establecidos. - Verificación de preoperacionales y permisos de trabajo: Se revisaron los procedimientos preoperacionales y los permisos de trabajo para las actividades de excavación, confirmando que se cumplieran los requisitos de seguridad antes de iniciar las labores. - Condiciones de equipos y herramientas: Se inspeccionaron los equipos y herramientas utilizadas en las actividades, verificando que estuvieran en buenas condiciones de uso y libres de defectos que pudieran generar riesgos para los trabajadores. - Charlas de seguridad al personal operativo: Con el objetivo de reforzar las buenas prácticas y fomentar una cultura de prevención de riesgos, se llevaron a cabo charlas de seguridad dirigidas al personal operativo. - Reporte de incidentes y accidentes: Hasta la fecha, no se han registrado incidentes ni accidentes relacionados con las actividades realizadas, lo que evidencia la efectividad de las medidas preventivas implementadas.
3	Área Ambiental:	Recorrido en tramos de obra. Verificación de acopios de materiales pétreos y RCD Cargue de RCD en los diferentes tramos abiertos. Protección de sumideros. Protección de individuos arbóreos. Puntos de acopio de materiales pétreos y de material de excavación que se cubren con plástico negro.
4	Área Social:	Se atiende a la comunidad que presenta inconformidad por la afectación en la movilidad vial. Se realiza visita informativa al Colegio Summer Hill donde se manifiesta que se va a continuar con el avance en la demolición de carpeta asfáltica. Se informa a la comunidad el avance en el tramo correspondiente al Colegio Max León y al sector Apencel.
5	Calidad:	Se cuenta con los certificados de calidad de los materiales suministrados por parte del Proveedor y el fabricante
6	Personal en obra:	Director de Obra (1) - Residente de Obra (2) - Profesional SST (1) - Profesional Social (1) - Almacenista (1) - BOAL (5) - Topógrafo (1) - Cadenero (2). Inspectores de Obra (3), Operarios.
7	Clima:	Se presenta lluvia durante la semana así: - Febrero 18/25 - Horario lluvia: 3:20pm a 4:15pm - Se suspenden actividades
8	Novedades:	Sin Novedades
9	Maquinaria, equipos y vehículos en obra:	Pajarita (1), Retroexcavadora (2) Minicargador (1) - con balde y brazo para excavación Equipo termofusión 160mm (1) - incluye planta eléctrica Volqueta (3) Apisonador (4)

	INFORME SEMANAL DE SEGUIMIENTO A CONTRATOS DE OBRA / INTERVENTORÍA						CÓDIGO VERSIÓN FECHA		
DATOS BÁSICOS DE LA OBRA O PROYECTO									
SEMANA No.	11	PERIODO:	17 de febrero de 2025	23 de febrero de 2025	SUPERVISOR DEL CONTRATO POR EMSERCOTA SA ESP:		ING. GULLERMO ANDRES GONZALEZ		
CONTRATO DE OBRA	112-2023		CONTRATISTA		CONSORCIO AQUA		DIRECTOR DE OBRA	ING. EPIFANIO VELASQUEZ LEAL	
OBJETO DEL CONTRATO	OPTIMIZACIÓN DEL SISTEMA DE ACUEDUCTO Y CONSTRUCCIÓN DE LOS SISTEMAS DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO PLUVIAL Y SANITARIO EN EL MUNICIPIO DE COTA.					FECHA DE INICIO	26/06/2023	FECHA DE TERMINACIÓN	25/12/2025
CONTRATO DE INTERVENTORIA	117-2023		INTERVENTORIA		CONSORCIO INTERACUEDUCTO COTA		DIRECTOR DE INTERVENTORÍA	ING. CANDELARIA MENDOZA OVIEDO	
OBJETO DEL CONTRATO	INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, AMBIENTAL Y JURÍDICA A LA CONSTRUCCION DE LA OPTIMIZACION DEL SISTEMA DE ACUEDUCTO, Y CONSTRUCCIÓN DE LOS SISTEMAS DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADOS PLUVIAL Y SANITARIO EN EL MUNICIPIO DE COTA.					FECHA DE INICIO	26/06/2023	FECHA DE TERMINACIÓN	27/12/2025

OBRAS EN EJECUCION AVANCE SEMANAL

RESUMEN CRONOGRAMA - PROGRAMADO / EJECUTADO SEGÚN FRENTES DE OBRA

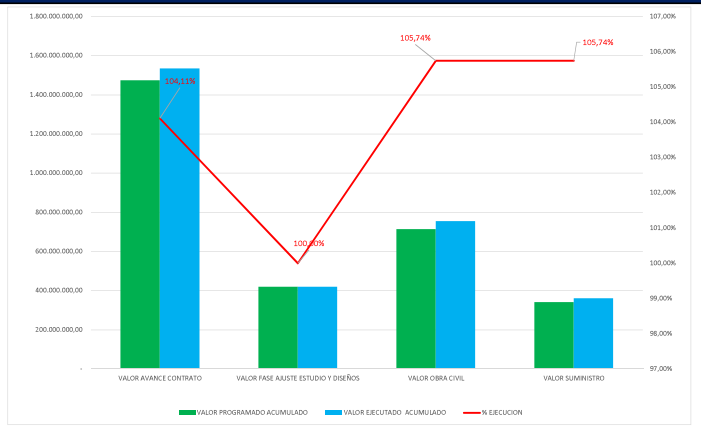
ACTIVIDADES	PROGRAMADO SEMANAL	EJECUTADO SEMANAL	EJECUCION SEMANAL	PROGRAMADO ACUMULADO	EJECUTADO ACUMULADO	EJECUCION ACUMULADA
	CANT.	CANT.	%	CANT.	CANT.	%
ACUEDUCTO PARCELAS (ml)	372	547	147%	2156	2455	113,87%
ALCANTARILLADO PLUVIAL (ml)	0	0	0%	0	0	0%
ALCANTARILLADO SANITARIO (ml)	60	28,82	48%	170	173,82	102%
IMPULSION CULEBRERA (ml)	0	0	0%	0	0	0%
OPTIMIZ. ACUEDUCTO. - SALIDA TANQUE REFOUS	96	0	0%	160	0	0%
OPTIMIZ. ACUEDUCTO. - TRAMO 1 (20")	0	0	0%	0	0	0%
OPTIMIZ. ACUEDUCTO. - TRAMO 2 (18")	0	0	0%	0	0	0%
OPTIMIZ. ACUEDUCTO. - TRAMO 3 (16")	0	0	0%	0	0	0%
OPTIMIZ. ACUEDUCTO. - TRAMO 4 (10")	0	0	0%	0	0	0%



CONTROL DE PROGRAMACION Y FLUJO DE CAJA

AVANCE FINANCIERO

	VALOR CONTRACTUAL	VALOR PROGRAMADO ACUMULADO	VALOR EJECUTADO ACUMULADO	% EJECUCION PROGRAMADO	% EJECUCION TOTAL
VALOR DEL CONTRATO	$ 47.022.914.187,31	$ 1.474.207.706,94	$ 1.534.819.274,68	3,14%	3,26%
VALOR FASE AJUSTE ESTUDIO Y DISEÑOS	$ 419.170.895,50	$ 419.170.895,50	$ 419.170.895,50	100,00%	100,00%
VALOR OBRA CIVIL	$ 33.142.552.913,75	$ 713.712.582,42	$ 754.715.169,32	2,15%	2,28%
VALOR SUMINISTRO	$ 13.461.190.378,06	$ 341.324.229,01	$ 360.933.209,86	2,54%	2,68%
	% DE AVANCE (ADELANTO / RETRASO)		0,13%		



REQUERIMIENTO DE MATERIALES, PLANOS O ESPECIFICACIONES, DAÑOS A TERCEROS Y/O OTRAS REDES

Se cuenta con los materiales requeridos para la instalación de las redes de acueducto en los diámetros de 90 y 160mm, de acuerdo al avance y programación de obra.
- El día 17 de febrero, se presenta daño en la red de gas natural en el sector de Apencel (Nodos 7 al 6) sobre tubería de 3/4" el cual fue reparado por parte de la empresa Vanti.
- El día 19 de febrero, se presento daño sobre la tubería de agua potable de 3" en el sector de Max León (N22-N18) y de manera simultanea en tubería de agua potable de 2" en el sector de Apencel (N7-N6).
- El día 20 de febrero se vuelve a presentar rotura en tubería de agua potable en el mismo sector de Apencel.
- El día 21 de febrero se presenta fuga en tubería de 3" en el Tanque Refous dentro de los apiques que se realizaron

PRUEBAS DE CALIDAD REALIZADAS:

No Aplica

	INFORME SEMANAL DE SEGUIMIENTO A CONTRATOS DE OBRA / INTERVENTORÍA						CÓDIGO VERSIÓN FECHA	
DATOS BÁSICOS DE LA OBRA O PROYECTO								
SEMANA No.	11	PERIODO:	17 de febrero de 2025	23 de febrero de 2025	SUPERVISOR DEL CONTRATO POR EMSERCOTA SA ESP:		ING. GULLERMO ANDRES GONZALEZ	
CONTRATO DE OBRA	112-2023		CONTRATISTA		CONSORCIO AQUA	DIRECTOR DE OBRA	ING. EPIFANIO VELASQUEZ LEAL	
OBJETO DEL CONTRATO	OPTIMIZACIÓN DEL SISTEMA DE ACUEDUCTO Y CONSTRUCCIÓN DE LOS SISTEMAS DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO PLUVIAL Y SANITARIO EN EL MUNICIPIO DE COTA.				FECHA DE INICIO	26/06/2023	FECHA DE TERMINACIÓN	25/12/2025
CONTRATO DE INTERVENTORIA	117-2023		INTERVENTORIA		CONSORCIO INTERACUEDUCTO COTA	DIRECTOR DE INTERVENTORÍA	ING. CANDELARIA MENDOZA OVIEDO	
OBJETO DEL CONTRATO	INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, AMBIENTAL Y JURÍDICA A LA CONSTRUCCION DE LA OPTIMIZACION DEL SISTEMA DE ACUEDUCTO, Y CONSTRUCCIÓN DE LOS SISTEMAS DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADOS PLUVIAL Y SANITARIO EN EL MUNICIPIO DE COTA.				FECHA DE INICIO	26/06/2023	FECHA DE TERMINACIÓN	27/12/2025

SOPORTE FOTOGRÁFICO DE LA SEMANA

SEMANA	11		
DEL	17/02/2025	AL	23/02/2025



Instalación Tubería Alcantarillado Sanitario, sector Summer Hill. MH37-MH36



Instalación Conexión Domiciliaria de Alcantarillado. Predio Finca Oicata (k0+054)



Corte y retiro de carpeta asfaltica



Colocación de Rajón para mejoramiento de vía. K0-070 al k0-090



Compactación de terreno, Instalación Tubería PEAD 90mm, sector Apencel (N7-N6)



Colocación de arena para cama de cimentación Tubería PEAD 160mm, sector Vía Principal-Iglesía (N14)



Coloación de protección a tubería de gas en ladrillos. (sugerencia Vanti)



Labor de pega de Termofusión Tubería PEAD 160mm, sector Vía Principal-Iglesia (N14-N24)



Tendido Tubería PEAD 160mm, sector Vía Principal-Iglesia (N14-N24)

	INFORME SEMANAL DE SEGUIMIENTO A CONTRATOS DE OBRA / INTERVENTORÍA					CÓDIGO VERSIÓN FECHA	
DATOS BÁSICOS DE LA OBRA O PROYECTO							
SEMANA No.	**11**	**PERIODO:**	17 de febrero de 2025	23 de febrero de 2025	**SUPERVISOR DEL CONTRATO POR EMSERCOTA SA ESP:**		**ING. GULLERMO ANDRES GONZALEZ**
CONTRATO DE OBRA	**112-2023**		**CONTRATISTA**	**CONSORCIO AQUA**	**DIRECTOR DE OBRA**		ING. EPIFANIO VELASQUEZ LEAL
OBJETO DEL CONTRATO	**OPTIMIZACIÓN DEL SISTEMA DE ACUEDUCTO Y CONSTRUCCIÓN DE LOS SISTEMAS DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO PLUVIAL Y SANITARIO EN EL MUNICIPIO DE COTA.**				**FECHA DE INICIO**	26/06/2023	**FECHA DE TERMINACIÓN** 25/12/2025
CONTRATO DE INTERVENTORIA	**117-2023**		**INTERVENTORIA**	**CONSORCIO INTERACUEDUCTO COTA**	**DIRECTOR DE INTERVENTORÍA**		ING. CANDELARIA MENDOZA OVIEDO
OBJETO DEL CONTRATO	**INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, AMBIENTAL Y JURÍDICA A LA CONSTRUCCION DE LA OPTIMIZACION DEL SISTEMA DE ACUEDUCTO, Y CONSTRUCCIÓN DE LOS SISTEMAS DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADOS PLUVIAL Y SANITARIO EN EL MUNICIPIO DE COTA.**				**FECHA DE INICIO**	26/06/2023	**FECHA DE TERMINACIÓN** 27/12/2025



Excavación para instalación Tubería PEAD 160mm, sector Iglesia hacia Resbalón (N23-N21)



Labor de instalación cama de arena y tendido de Tubería PEAD 160mm, sector Iglesia hacia Resbalón (N23-N21)



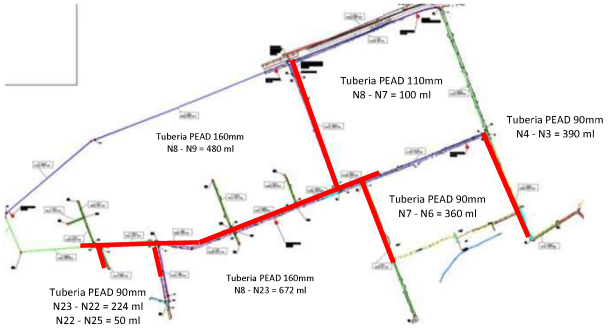
Labor de señalización trazado y alineamiento Tubería PEAD 315mm, Conducción Salida Refous 12"



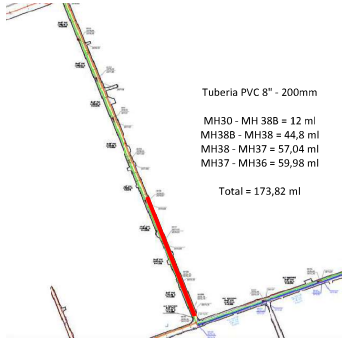
Realización de apiques exploratorios, sector Tanque Refous, Conducción Salida Refous 12"

ESTADO ACTUAL DEL CONTRATO (EJECUTADO, EN EJECUCIÓN, PROXIMO A EJECUTAR)

SECTOR Acueducto Parcelas.



SECTOR Alcantarillado Parcelas. Sector Summer Hill. MH30 - MH31



ELABORÓ:

Nombre: **CANDELARIA MENDOZA OVIEDO**
Cargo: R/L - Consorcio Interacueducto Cota

		INFORME SEMANAL DE SEGUIMIENTO A CONTRATOS DE OBRA / INTERVENTORÍA						CÓDIGO VERSIÓN FECHA			
DATOS BÁSICOS DE LA OBRA O PROYECTO											
SEMANA No.	**12**	**PERIODO:**	24 de febrero de 2025	28 de febrero de 2025	**SUPERVISOR DEL CONTRATO POR EMSERCOTA SA ESP:**			**ING. GULLERMO ANDRES GONZALEZ**			
CONTRATO DE OBRA	**112-2023**		**CONTRATISTA**		**CONSORCIO AQUA**		**DIRECTOR DE OBRA**	ING. EPIFANIO VELASQUEZ LEAL			
OBJETO DEL CONTRATO	**OPTIMIZACIÓN DEL SISTEMA DE ACUEDUCTO Y CONSTRUCCIÓN DE LOS SISTEMAS DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO PLUVIAL Y SANITARIO EN EL MUNICIPIO DE COTA.**					**FECHA DE INICIO**	26/06/2023	**FECHA DE TERMINACIÓN**	25/12/2025		
CONTRATO DE INTERVENTORIA	**117-2023**		**INTERVENTORIA**		**CONSORCIO INTERACUEDUCTO COTA**		**DIRECTOR DE INTERVENTORÍA**	ING. CANDELARIA MENDOZA OVIEDO			
OBJETO DEL CONTRATO	**INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, AMBIENTAL Y JURÍDICA A LA CONSTRUCCION DE LA OPTIMIZACION DEL SISTEMA DE ACUEDUCTO, Y CONSTRUCCIÓN DE LOS SISTEMAS DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADOS PLUVIAL Y SANITARIO EN EL MUNICIPIO DE COTA.**					**FECHA DE INICIO**	26/06/2023	**FECHA DE TERMINACIÓN**	27/12/2025		
FECHA SUSPENSION No. 1	24-julio-2023			**FECHA TERMINACION INICIAL**	31-diciembre-2023	**DIAS DEL CONTRATO DE OBRA**					
FECHA REINICIO No. 1	6-octubre-2023			**FECHA TERMINACION OTROSI No. 1**	26-diciembre-2024	**TIEMPO EJECUCIÓN DE OBRA**	**CONTRACTUAL**	**TRANSCURRIDOS**		**FALTANTES**	
				FECHA TERMINACION OTROSI No. 2	25-diciembre-2025		**839**	539		**300**	

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE LA SEMANA		
1	Área Técnica:	Se continuan con las labores de excavación, relleno con cama de arena, instalación de tubería PEAD para acueducto y relleno con material de recebo en los diferentes frentes de obra que se encuentran en ejecución para el Acueducto de Parcelas (Vía Principal, Max León, Apencel y Resbalón) donbde se realiza la instalación de 546 ml de tubería repartida de la siguiente manera: - Sector Via Principal-La Cabaña, tramo (N7-N3), se instalan 50 ml de tubería PEAD 110mm. - Sector Apencel, tramo (N7-N6), se terminan de instalar 85 ml de tubería PEAD 90mm. Se instala Tapón PEAD 90mm en el N6. - Sector Max León, tramo (N20-N16), se instalan 39 ml de tubería PEAD 90mm. Se instala en el punto N20 Tee PEAD 90mm y Tapón PEAD 90mm en el punto N16. tramo (N20-N19), se instalan 10 ml de tubería PEAD 90mm. Igualmente se instala Tapón PEAD 90mm en N19. tramo (N22-N20), se instalan 98 ml de tubería PEAD 90mm. tramo (N22-N18), se instalan 50 ml de tubería PEAD 90mm. - Sector Vía Principal-La Iglesia, tramo (N14-N12), se instalan 100 ml de tubería PEAD 90mm. - Sector Iglesia-Resbalón, tramo (N23-N21), se instalan 114ml de tubería PEAD 160mm. Se continuan con las actividades de Instalación de la Red de Alcantarillado Sanitario en el sector Summer Hill. Se realiza remoción de carpeta asfaltica existente y labores de excavación para la instalación de la tubería de alcantarillado sanitario y la conformación de la estructura de la vía. Se lleva a cabo la instalación de 12 ml de tuberia de alcantarillado PVC 8" entre los MH 36 al MH35. Las actividades se ven limitadas por las lluvias presentadas lo que imposibilita labores de excavación y retiro de dicho material.. Ante la espera del otrogamiento del Permiso de Ocupación de vía por parte del ICCU para el inicio del Tramo correspondiente a la Conducción Salida Refous 12", el cual por programación debio dar inicio la semana del 12 de febrero, se autoriza la realizaciónd e las excavaciones en el predio de Refous (sector donde se encuentran los tanques de almacenamiento existente). En este orden de ideas, se llevan a cabo las excavaciones de la parte baja, aledaña al tanque bajo. Se esta a la espera el equipo de termofusión 315mm para iniciar la instalación de la tubería. En virtud a las situaciones presentadas para el el inicio de la tubería de Salida del Tanque Refous, se adelanta el inicio de actividades correspondiente a la instalación de la Tubería PEAD 315mm correspondiente a la Impulsión Culebrera en el sector de la Vía Principal-La Cabaña costado oriental. Se adelanta la ejecución de 84 ml de tubería PEAD 160mm.
2	Área SISO:	Durante la semana de febrero se ejecutaron las siguientes actividades: -Verificación y delimitación de áreas de trabajo: Se llevó a cabo la identificación y delimitación de las zonas de trabajo en los tramos ejecutados, con el objetivo de reducir el riesgo de caídas y prevenir posibles accidentes de tránsito. Estas acciones incluyeron la instalación de señalización adecuada. - Revisión del uso de Equipos de Protección Personal (EPP): Durante las actividades de excavación, se supervisó el uso correcto y obligatorio de los EPP, como cascos, gafas, guantes y calzado de seguridad, asegurando el cumplimiento de los protocolos establecidos. - Verificación de preoperacionales y permisos de trabajo: Se revisaron los procedimientos preoperacionales y los permisos de trabajo para las actividades de excavación, confirmando que se cumplieran los requisitos de seguridad antes de iniciar las labores. - Condiciones de equipos y herramientas: Se inspeccionaron los equipos y herramientas utilizadas en las actividades, verificando que estuvieran en buenas condiciones de uso y libres de defectos que pudieran generar riesgos para los trabajadores. - Charlas de seguridad al personal operativo: Con el objetivo de reforzar las buenas prácticas y fomentar una cultura de prevención de riesgos, se llevaron a cabo charlas de seguridad dirigidas al personal operativo. - Reporte de incidentes y accidentes: Hasta la fecha, no se han registrado incidentes ni accidentes relacionados con las actividades realizadas, lo que evidencia la efectividad de las medidas preventivas implementadas.
3	Área Ambiental:	Recorrido en tramos de obra. Verificación de acopios de materiales pétreos y RCD Cargue de RCD en los diferentes tramos abiertos. Protección de sumideros. Protección de individuos arbóreos. Puntos de acopio de materiales pétreos y de material de excavación que se cubren con plástico negro.
4	Área Social:	Se atiende a la comunidad que presenta inconformidad por la afectación en la movilidad vial y afectaciones por causa de las lluvias. Se realiza visita informativa al Colegio José Max León , respecto al manejo de la movilidad en el sector comprendido entre los N18-N17.
5	Calidad:	Se cuenta con los certificados de calidad de los materiales suministrados por parte del Proveedor y el fabricante
6	Personal en obra:	Director de Obra (1) - Residente de Obra (2) - Profesional SST (1) - Profesional Social (1) - Almacenista (1) - BOAL (5) - Topógrafo (1) - Cadenero (2). Inspectores de Obra (3), Operarios.
7	Clima:	Se presenta lluvia durante la semana así: - Febrero 26/25 - Horario lluvia: 2:25pm a 4:00pm - Se suspenden actividades - Febrero 27/25 - Horario lluvia: 3:15pm a 4:40pm - Se suspenden actividades - Febrero 28/25 - Horario lluvia: 2:40pm a 4:00pm - (lluvia con granizo) Se suspenden actividades
8	Novedades:	El día 28 de febrero de 2025, se realiza nueva Jornada de Sensibilización para el manejo de la Red de gas Natural en cabeza de personal de Vanti.
9	Maquinaria, equipos y vehículos en obra:	Pajarita (1), Retroexcavadora (2) Minicargador (1) - con balde y brazo para excavación Equipo termofusión 160mm (1) - incluye planta eléctrica Volqueta (3) Vibrocompactador (1) Apisonador (4)

	INFORME SEMANAL DE SEGUIMIENTO A CONTRATOS DE OBRA / INTERVENTORÍA	CÓDIGO VERSIÓN FECHA

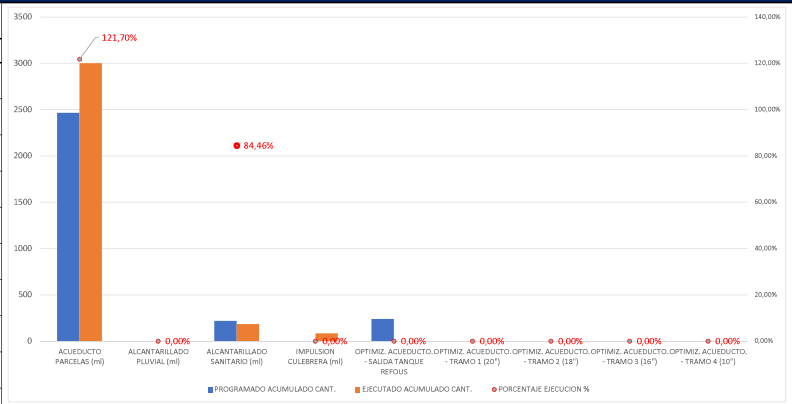
DATOS BÁSICOS DE LA OBRA O PROYECTO

SEMANA No.	**12**	**PERIODO:**	24 de febrero de 2025	28 de febrero de 2025	**SUPERVISOR DEL CONTRATO POR EMSERCOTA SA ESP:**		**ING. GULLERMO ANDRES GONZALEZ**		
CONTRATO DE OBRA	**112-2023**		**CONTRATISTA**		**CONSORCIO AQUA**	**DIRECTOR DE OBRA**	ING. EPIFANIO VELASQUEZ LEAL		
OBJETO DEL CONTRATO	**OPTIMIZACIÓN DEL SISTEMA DE ACUEDUCTO Y CONSTRUCCIÓN DE LOS SISTEMAS DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO PLUVIAL Y SANITARIO EN EL MUNICIPIO DE COTA.**				**FECHA DE INICIO**	26/06/2023	**FECHA DE TERMINACIÓN**	25/12/2025	
CONTRATO DE INTERVENTORIA	**117-2023**		**INTERVENTORIA**		**CONSORCIO INTERACUEDUCTO COTA**	**DIRECTOR DE INTERVENTORÍA**	ING. CANDELARIA MENDOZA OVIEDO		
OBJETO DEL CONTRATO	**INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, AMBIENTAL Y JURÍDICA A LA CONSTRUCCION DE LA OPTIMIZACION DEL SISTEMA DE ACUEDUCTO, Y CONSTRUCCIÓN DE LOS SISTEMAS DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADOS PLUVIAL Y SANITARIO EN EL MUNICIPIO DE COTA.**				**FECHA DE INICIO**	26/06/2023	**FECHA DE TERMINACIÓN**	27/12/2025	

OBRAS EN EJECUCION AVANCE SEMANAL

RESUMEN CRONOGRAMA - PROGRAMADO / EJECUTADO SEGÚN FRENTES DE OBRA

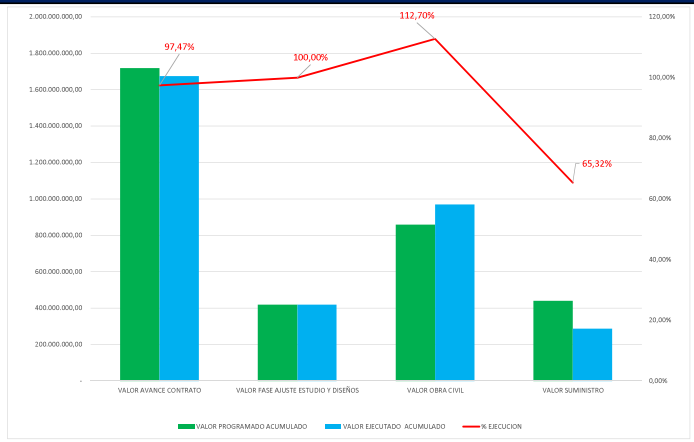
ACTIVIDADES	PROGRAMADO SEMANAL	EJECUTADO SEMANAL	EJECUCION SEMANAL	PROGRAMADO ACUMULADO	EJECUTADO ACUMULADO	EJECUCION ACUMULADA
	CANT.	CANT.	%	CANT.	CANT.	%
ACUEDUCTO PARCELAS (ml)	**310**	**546**	176%	**2466**	**3001**	121,70%
ALCANTARILLADO PLUVIAL (ml)	**0**	**0**	0%	**0**	**0**	0%
ALCANTARILLADO SANITARIO (ml)	**50**	**12**	24%	**220**	**185,82**	84%
IMPULSION CULEBRERA (ml)	**0**	**84**	0%	**0**	**84**	0%
OPTIMIZ. ACUEDUCTO. - SALIDA TANQUE REFOUS	**80**	**0**	0%	**240**	**0**	0%
OPTIMIZ. ACUEDUCTO. - TRAMO 1 (20")	**0**	**0**	0%	**0**	**0**	0%
OPTIMIZ. ACUEDUCTO. - TRAMO 2 (18")	**0**	**0**	0%	**0**	**0**	0%
OPTIMIZ. ACUEDUCTO. - TRAMO 3 (16")	**0**	**0**	0%	**0**	**0**	0%
OPTIMIZ. ACUEDUCTO. - TRAMO 4 (10")	**0**	**0**	0%	**0**	**0**	0%



CONTROL DE PROGRAMACION Y FLUJO DE CAJA

AVANCE FINANCIERO

	VALOR CONTRACTUAL	VALOR PROGRAMADO ACUMULADO	VALOR EJECUTADO ACUMULADO	% EJECUCION PROGRAMADO	% EJECUCION TOTAL
VALOR DEL CONTRATO	**$ 47.022.914.187,31**	$ 1.719.035.728,43	$ 1.675.600.368,27	3,66%	3,56%
VALOR FASE AJUSTE ESTUDIO Y DISEÑOS	$ 419.170.895,50	$ 419.170.895,50	$ 419.170.895,50	100,00%	100,00%
VALOR OBRA CIVIL	$ 33.142.552.913,75	$ 859.826.565,21	$ 968.996.473,15	2,59%	2,92%
VALOR SUMINISTRO	$ 13.461.190.378,06	$ 440.038.267,72	$ 287.432.999,62	3,27%	2,14%
	% DE AVANCE (ADELANTO / RETRASO)		-0,09%		



REQUERIMIENTO DE MATERIALES, PLANOS O ESPECIFICACIONES, DAÑOS A TERCEROS Y/O OTRAS REDES

Se cuenta con los materiales requeridos para la instalación de las redes de acueducto en los diámetros de 90 y 160mm, de acuerdo al avance y programación de obra.
- El día 24 de febrero, se presenta daño en la red de gas natural en el sector de Apencel (Nodos 7 al 6) sobre tubería de 3/4". Igualmente el e sector Max León (N22-N25) se presenta otra rotura de gas en tubería de 3/4". En este último punto tubería de gas no contaba con señalización y se localizaba a 0,3m del nivel de terreno natural. Ambos daños fueron reparados por parte de la empresa Vanti.

PRUEBAS DE CALIDAD REALIZADAS:

No Aplica

	INFORME SEMANAL DE SEGUIMIENTO A CONTRATOS DE OBRA / INTERVENTORÍA					CÓDIGO VERSIÓN FECHA
DATOS BÁSICOS DE LA OBRA O PROYECTO						
SEMANA No.	**12**	**PERIODO:**	24 de febrero de 2025	28 de febrero de 2025	**SUPERVISOR DEL CONTRATO POR EMSERCOTA SA ESP:**	**ING. GULLERMO ANDRES GONZALEZ**
CONTRATO DE OBRA	**112-2023**		**CONTRATISTA**	**CONSORCIO AQUA**	**DIRECTOR DE OBRA**	ING. EPIFANIO VELASQUEZ LEAL
OBJETO DEL CONTRATO	**OPTIMIZACIÓN DEL SISTEMA DE ACUEDUCTO Y CONSTRUCCIÓN DE LOS SISTEMAS DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO PLUVIAL Y SANITARIO EN EL MUNICIPIO DE COTA.**			**FECHA DE INICIO**	26/06/2023	**FECHA DE TERMINACIÓN** 25/12/2025
CONTRATO DE INTERVENTORIA	**117-2023**		**INTERVENTORIA**	**CONSORCIO INTERACUEDUCTO COTA**	**DIRECTOR DE INTERVENTORÍA**	ING. CANDELARIA MENDOZA OVIEDO
OBJETO DEL CONTRATO	**INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, AMBIENTAL Y JURÍDICA A LA CONSTRUCCION DE LA OPTIMIZACION DEL SISTEMA DE ACUEDUCTO, Y CONSTRUCCIÓN DE LOS SISTEMAS DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADOS PLUVIAL Y SANITARIO EN EL MUNICIPIO DE COTA.**			**FECHA DE INICIO**	26/06/2023	**FECHA DE TERMINACIÓN** 27/12/2025

SOPORTE FOTOGRÁFICO DE LA SEMANA

SEMANA	**12**		
DEL	24/02/2025	**AL**	28/02/2025



Tendido y sellado estructura vial, sector Entrada 2 Summer Hill



Tendido y sellado estructura vial, sector Entrada 2 Summer Hill



Colocación de estructura de Rajón para mejoramiento de vía



Excavación tramo N23-N21 para instalación de Tubería PEAD 160mm



Instalación Tubería PEAD 160mm, sector Iglesia-Resbalón (N23-N21)





Tendido de Tubería PEAD 90mm en sector Max León (N22-N18)



Señalización sector Max León (N22-N18)



Tendido de Tubería PEAD 90mm, sector Max León (N22-N18)

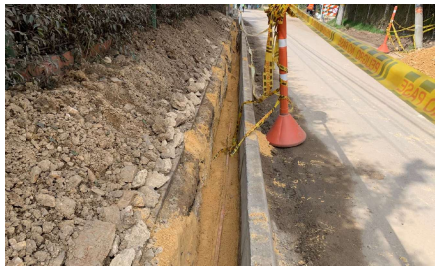
	INFORME SEMANAL DE SEGUIMIENTO A CONTRATOS DE OBRA / INTERVENTORÍA						CÓDIGO VERSIÓN FECHA			
DATOS BÁSICOS DE LA OBRA O PROYECTO										
SEMANA No.	**12**	**PERIODO:**	24 de febrero de 2025	28 de febrero de 2025	**SUPERVISOR DEL CONTRATO POR EMSERCOTA SA ESP:**		**ING. GULLERMO ANDRES GONZALEZ**			
CONTRATO DE OBRA	**112-2023**		**CONTRATISTA**		**CONSORCIO AQUA**		**DIRECTOR DE OBRA**	ING. EPIFANIO VELASQUEZ LEAL		
OBJETO DEL CONTRATO	**OPTIMIZACIÓN DEL SISTEMA DE ACUEDUCTO Y CONSTRUCCIÓN DE LOS SISTEMAS DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO PLUVIAL Y SANITARIO EN EL MUNICIPIO DE COTA.**					**FECHA DE INICIO**	26/06/2023	**FECHA DE TERMINACIÓN**	25/12/2025	
CONTRATO DE INTERVENTORIA	**117-2023**		**INTERVENTORIA**		**CONSORCIO INTERACUEDUCTO COTA**		**DIRECTOR DE INTERVENTORÍA**	ING. CANDELARIA MENDOZA OVIEDO		
OBJETO DEL CONTRATO	**INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, AMBIENTAL Y JURÍDICA A LA CONSTRUCCION DE LA OPTIMIZACION DEL SISTEMA DE ACUEDUCTO, Y CONSTRUCCIÓN DE LOS SISTEMAS DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADOS PLUVIAL Y SANITARIO EN EL MUNICIPIO DE COTA.**					**FECHA DE INICIO**	26/06/2023	**FECHA DE TERMINACIÓN**	27/12/2025	



Excavación Tramo Impulsión Culebrera, Vía Principal-La Cabaña costado oriental



Excavación Tramo Impulsión Culebrera, Vía Principal-La Cabaña costado oriental



Instalación de cama de arena para cimentación Instalación Tubería PEAD 160mm Impulsión Culebrera



Tendido de Tubería PEAD 90mm, sector Apencel (N7-N6)



Excavación para Tubería PEAD 315mm, sector bajo Tanque Refous



Excavación para Tubería PEAD 315mm, sector bajo Tanque Refous



Nivelación y relleno material de recebo, instalación Tubería PVC 8" Alcantarillado Sanitario, tramo MH36-MH35

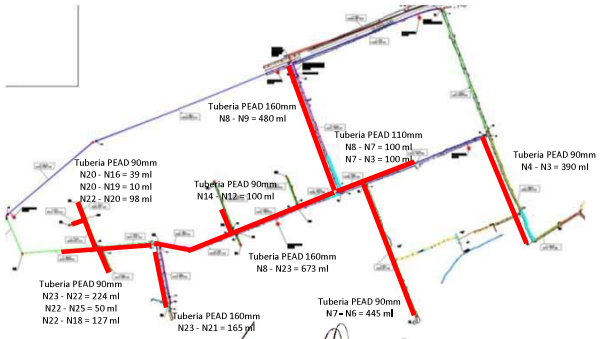


Instalación Tubería PVC 8" Alcantarillado Sanitario, tramo MH36-MH35. Colocación de cama de cimentación de material granular (Triturado)

	INFORME SEMANAL DE SEGUIMIENTO A CONTRATOS DE OBRA / INTERVENTORÍA						CÓDIGO VERSIÓN FECHA			
DATOS BÁSICOS DE LA OBRA O PROYECTO										
SEMANA No.	**12**	**PERIODO:**	24 de febrero de 2025	28 de febrero de 2025	**SUPERVISOR DEL CONTRATO POR EMSERCOTA SA ESP:**			**ING. GULLERMO ANDRES GONZALEZ**		
CONTRATO DE OBRA	**112-2023**		**CONTRATISTA**		**CONSORCIO AQUA**		**DIRECTOR DE OBRA**	ING. EPIFANIO VELASQUEZ LEAL		
OBJETO DEL CONTRATO	**OPTIMIZACIÓN DEL SISTEMA DE ACUEDUCTO Y CONSTRUCCIÓN DE LOS SISTEMAS DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO PLUVIAL Y SANITARIO EN EL MUNICIPIO DE COTA.**					**FECHA DE INICIO**	26/06/2023	**FECHA DE TERMINACIÓN**	25/12/2025	
CONTRATO DE INTERVENTORIA	**117-2023**		**INTERVENTORIA**		**CONSORCIO INTERACUEDUCTO COTA**		**DIRECTOR DE INTERVENTORÍA**	ING. CANDELARIA MENDOZA OVIEDO		
OBJETO DEL CONTRATO	**INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, AMBIENTAL Y JURÍDICA A LA CONSTRUCCION DE LA OPTIMIZACION DEL SISTEMA DE ACUEDUCTO, Y CONSTRUCCIÓN DE LOS SISTEMAS DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADOS PLUVIAL Y SANITARIO EN EL MUNICIPIO DE COTA.**					**FECHA DE INICIO**	26/06/2023	**FECHA DE TERMINACIÓN**	27/12/2025	

ESTADO ACTUAL DEL CONTRATO (EJECUTADO, EN EJECUCIÓN, PROXIMO A EJECUTAR)

SECTOR Acueducto Parcelas.



SECTOR Alcantarillado Parcelas. Sector Summer Hill. MH30 - MH31



Elaboró:

Nombre: **CANDELARIA MENDOZA OVIEDO**
Cargo: R/L Consorcio Interacueducto Cota

CARTILLA	No. APU	C/NP	ITEM	DESCRIPCIÓN (Corresponde a los ítems o productos contratados)	CONDICIONES	EJECUTADO PERIODO ANTERIOR		EJECUTADO ESTE PERIODO		ACUMULADO		PENDIENTE POR EJECUTAR	
					UNIDAD	CANT	VALOR	CANT	VALOR	CANT	VALOR	CANT	VALOR
				AJUSTE Y REVISION A DISEÑOS									
				AJUSTES A DISEÑOS	GL	1,00	352.244.450,00		-	1,00	352.244.450,00	-	-
				IVA 19%			66.926.445,50		-		66.926.445,50		-
				TOTAL DISEÑOS			**419.170.895,50**		-		**419.170.895,50**		-
				RECONSTRUCCIÓN DE PAVIMENTOS									
EPC 2022	1.1.1	C	1.1.1	LOCALIZACIÓN Y REPLANTEO REDES	ML			191,82	2.367.058,80	191,82	2.367.058,80	11.671,18	144.022.361,20
ICCU 2022	1.6 *VIAS*	C	1.8	TRANSPORTE DE MATERIALES PROV. DE EXLANACIÓN, CANALES, PRESTAMOS, SOBREACARREOS Y DERRUMBES	M3/KM			28.008,79	40.332.657,60	28.008,79	40.332.657,60	102.471,21	147.558.542,40
ICCU 2022	3.2 (320.1) *VIAS*	C	1.12	SUBBASE GRANULAR (NORMA INVIAS 320)	M3			113,17	18.446.710,00	113,17	18.446.710,00	3.445,83	561.670.290,00
ICCU 2022	3.22 *VIAS*	C	1.15	RAJÓN PARA MEJORAMIENTO DE LA SUBRASANTE	M3			339,52	46.201.881,60	339,52	46.201.881,60	4.405,48	599.497.718,40
ICCU 2022	1.8 *CONSTRUCCION*	C	1.23	CERCA EN TELA VERDE H = 2.10 M	ML			191,82	4.845.373,20	191,82	4.845.373,20	1.454,18	36.732.586,80
EPC 2022	2.1.5	C	1.24	DEMOLICIÓN DE ANDENES Y SARDINELES (INCLUYE CORTE A MÁQUINA 2 COSTADOS)	M3			11,51	659.983,40	11,51	659.983,40	178,09	10.211.680,60
				TOTAL OBRA CIVIL RECONSTRUCCION DE PAVIMENTOS VEREDA PARCELAS, GLOBO 1			-		**112.853.664,60**		**112.853.664,60**		**3.771.797.709,40**
				ALCANTARILLADO SANITARIO DE LA VEREDA PARCELAS, GLOBO 1									
			1	**OBRAS PRELIMINARES**									
EPC 2022	1.1.1	C	1.1	LOCALIZACIÓN Y REPLANTEO REDES	ML			191,82	2.367.058,80	191,82	2.367.058,80	2.598,18	32.061.541,20
			2	**DEMOLICIONES, DESMONTE Y DESCAPOTE**						-			
EPC 2022	2.1.2	C	2.2	DEMOLICIÓN DE PAVIMENTO FLEXIBLE (INCLUYE CORTE A MÁQUINA 2 COSTADOS)	M3			138,11	11.729.682,30	138,11	11.729.682,30	945,09	80.266.493,70
			3	**IMPACTO URBANO**						-			
EPC 2022	3.1.3	C	3.2	SEÑALIZACIÓN Y AISLAMIENTO DE ÁREAS DE TRABAJO, INCLUYE CINTA DE SEGURIDAD, POSTES TUBULARES, CONOS GUIA, SEÑALES PREVENTIVAS Y REGLAMENTARIAS	ML/MES			191,82	8.280.869,40	191,82	8.280.869,40	2.598,18	112.163.430,60
EPC 2022	3.1.4	C	3.3	CONOS DE GUÍA CON FRANJA REFLECTIVA H=090 MTS	UN			14,00	1.349.600,00	14,00	1.349.600,00	186,00	17.930.400,00
			4	**EXCAVACIONES, NO INCLUYE CARGUE NI TRANSPORTE**						-			
EPC 2022	4.1.1	C	4.1.1	EXCAVACIONES MANUAL EN TIERRA DE 0 A 2 M DE PROFUNDIDAD	M3			138,11	6.419.352,80	138,11	6.419.352,80	4.219,51	196.122.824,80
ICCU 2022	2.10	C	4.1.2	EXCAVACIONES VARIAS EN ROCA EN SECO (INCLUYE RETIRO DE SOBRANTES A UNA DISTANCIA MENOR DE 5 KM)	M3			345,28	24.480.352,00	345,28	24.480.352,00	627,91	44.518.819,00
			5	**RELLENOS**						-			
ICCU 2024	16.10 *CONSTRUCCION*	NP	5.6	RELLENO AGREGADO EN MATERIAL DE BASE COMPACTADO MECANICAMENTE	M3			126,60	25.028.566,80	126,60	25.028.566,80	4.339,98	858.005.366,04
ICCU 2022	16.9 *CONSTRUCCION*	C	5.7	RELLENO GRAVILLA DE RÍO COMPACTADO MECÁNICAMENTE	M3			40,01	6.228.356,70	40,01	6.228.356,70	120,96	18.829.843,20
			6	**CARGUE Y RETIRO DE SOBRANTES**						-			
ICCU 2022	1.6 *VIAS*	C	6.1	TRANSPORTE DE MATERIALES PROV. DE EXLANACIÓN, CANALES, PRESTAMOS, SOBREACARREOS Y DERRUMBES	M3/KM			12,837,36	18.485.798,40	12,837,36	18.485.798,40	40.470,71	58.277.822,40
			7	**INSTALACIÓN TUBERÍA PVC ALCANTARILLADO**						-			
EPC 2022	8.1.3	C	7.1	INSTALACIÓN TUBERÍA PVC ALCANTARILLADO 8"	ML			191,82	796.053,00	191,82	796.053,00	1.326,18	5.503.647,00
			10	**CONEXIONES DOMICILIARIAS**						-			
EPC 2024	8.6.1	NP	10.1	CONEXIÓN DOMICILIARIA ALCANTARILLADO 8" X 6". INCLUYE SUMINISTRO E INSTALACION DE SILLAS CON LOS ADITAMENTOS DE INSTALACION LONGITUD PROMEDIO 4M	UND			1,00	573.212,00	1,00	573.212,00	112,00	64.199.744,00
				TOTAL OBRA CIVIL ALCANTARILLADO SANITARIO DE LA VEREDA PARCELAS, GLOBO 1			-		**105.738.902,20**		**105.738.902,20**		**2.227.386.871,69**
				OBRAS CIVILES IMPULSION CULEBRERA									
			1	**OBRAS PRELIMINARES**									
EPC 2022	1.1.1	C	1.1	LOCALIZACIÓN Y REPLANTEO REDES	ML			156,00	1.925.040,00	156,00	1.925.040,00	2.324,00	28.678.160,00
			3	**IMPACTO URBANO**	**R**					-			
EPC 2022	3.1.1	C	3.1	VALLA DE HASTA 8 M2	M2					-	-	8,00	1.909.920,00
EPC 2022	3.1.3	C	3.2	SEÑALIZACIÓN Y AISLAMIENTO DE ÁREAS DE TRABAJO, INCLUYE CINTA DE SEGURIDAD, POSTES TUBULARES, CONOS GUIA, SEÑALES PREVENTIVAS Y REGLAMENTARIAS	ML/MES			25,00	1.079.250,00	25,00	1.079.250,00	375,00	16.188.750,00
EPC 2022	3.1.4	C	3.3	CONOS DE GUÍA CON FRANJA REFLECTIVA H=090 MTS	UN			4,00	385.600,00	4,00	385.600,00	56,00	5.398.400,00
			4	**EXCAVACIONES, NO INCLUYE CARGUE NI TRANSPORTE**						-			
EPC 2022	4.1.1.	C	4.1	EXCAVACIONES MANUAL EN TIERRA DE 0 A 2 M DE PROFUNDIDAD	M3			78,00	3.625.440,00	78,00	3.625.440,00	1.362,00	63.305.760,00
			5	**RELLENOS**						-			
ICCU 2024	16.10 CONSTRUCCION	NP	5.2	RELLENO AGREGADO EN MATERIAL DE BASE COMPACTADO MECANICAMENTE	M3			74,86	14.799.672,28	74,86	14.799.672,28	1.043,14	206.226.691,72
			6	**CARGUE Y RETIRO DE SOBRANTES**						-			
ICCU 2022	1.6 *VIAS*	C	6.1	TRANSPORTE DE MATERIALES PROV. DE EXLANACIÓN, CANALES, PRESTAMOS, SOBREACARREOS Y DERRUMBES	M3/KM			2.433,60	3.504.384,00	2.433,60	3.504.384,00	12.566,40	18.095.616,00
			7	**INSTALACIÓN TUBERIA POLIETILENO**						-			
EPC 2024	7.5.6	NP	7.1	INSTALACIÓN TUBERIA POLIETILENO 160MM PN10 PE100 (6")	ML			156,00	3.574.740,00	156,00	3.574.740,00	2.324,00	53.254.460,00
				TOTAL OBRA CIVIL OBRAS CIVILES IMPULSION CULEBRERA			-		**28.894.126,28**		**28.894.126,28**		**470.611.063,72**

				SUMINISTRO ALCANTARILLADO SANITARIO DE LA VEREDA PARCELAS, GLOBO 1									
			S1	**SUMINISTRO**									
LISTA PRECIO MAT. PVC		C	11.2	SUMINISTRO TUBERÍA PVC ALCANTARILLADO 8"- 57 PSI	ML			191,82	11.699.101,80	191,82	11.699.101,80	1.626,18	99.180.718,20
				TOTAL SUMINISTRO ALCANTARILLADO SANITARIO DE LA VEREDA PARCELAS, GLOBO 1			**-**		**11.699.101,80**		**11.699.101,80**		**181.515.088,20**
				SUMINISTRO IMPULSION CULEBRERA									
			S2	**SUMINISTRO**									
LISTA PRECIO MAT. PVC		NP	S2.1	SUMINISTRO TUBERIA POLIETILENO 160MM PN10 PE100 (6¨)	ML			156,00	17.640.792,00	156,00	17.640.792,00	2.324,00	262.802.568,00
				SUMINISTRO IMPULSION CULEBRERA			**-**		**17.640.792,00**		**17.640.792,00**		**277.129.881,00**
				SUMINISTRO ELEMENTOS ESTACION DE BOMBEO CULEBRERA			**-**		**-**		**-**		**148.669.399,00**
				ACUEDUCTO DE LA VEREDA PARCELAS, GLOBO 1									
			1	**OBRAS PRELIMINARES**									
EPC 2022	1.1.1	C	1.1	LOCALIZACIÓN Y REPLANTEO REDES	ML	1.238,00	15.276.920,00	1.843,00	22.742.620,00	3.081,00	38.019.540,00	3.611,00	44.559.740,00
			2	**DEMOLICIONES, DESMONTE Y DESCAPOTE**						-			
ICCU 2022	1.1 (201 P) *VIAS*	C	2.1	DEMOLICIÓN CONCRETO ESTRUCTURAL (INCLUYE CARGUE Y RETIRO DE SOBRANTES A UNA DISTANCIA DE 5KM)	M3	7,60	1.317.460,00	1,80	312.030,00	9,40	1.629.490,00	40,60	7.038.010,00
EPC 2022	2.1.2	C	2.2	DEMOLICIÓN DE PAVIMENTO FLEXIBLE (INCLUYE CORTE A MÁQUINA 2 COSTADOS)	M3			2,58	219.119,40	2,58	219.119,40	75,42	6.405.420,60
EPC 2022	2.1.3	C	2.3	DEMOLICIÓN CAJAS DE INSPECCIÓN	UN	1,00	56.600,00	1,00	56.600,00	2,00	113.200,00	25,00	1.415.000,00
			3	**IMPACTO URBANO**						-			
EPC 2022	3.1.3	C	3.2	SEÑALIZACIÓN Y AISLAMIENTO DE ÁREAS DE TRABAJO, INCLUYE CINTA DE SEGURIDAD, POSTES TUBULARES, CONOS GUÍA, SEÑALES PREVENTIVAS Y REGLAMENTARIAS	ML/MES	74,00	3.194.580,00	111,00	4.791.870,00	185,00	7.986.450,00	215,00	9.281.550,00
EPC 2022	3.1.4	C	3.3	CONOS DE GUÍA CON FRANJA REFLECTIVA H=090 MTS	UN	30,00	2.892.000,00		-	30,00	2.892.000,00	-	-
			4	**EXCAVACIONES, NO INCLUYE CARGUE NI TRANSPORTE**						-			
EPC 2022	4.1.1.	C	4.1.1	EXCAVACIONES MANUAL EN TIERRA DE 0 A 2 M DE PROFUNDIDAD	M3	686,81	31.922.928,80	826,95	38.436.636,00	1.513,76	70.359.564,80	1.968,00	91.472.640,00
			5	**RELLENOS**						-			
ICCU 2022	16.7 *CONSTRUCCION*	C	5.1	RELLENO CON MATERIAL DEL SITIO	M3	8,33	192.506,30	2,20	50.842,00	10,53	243.348,30	695,86	16.081.324,60
ICCU 2022	2.9 *URBANISMO*	C	5.6	RELLENO TIPO 7 "ARENA DE PEÑA"	M3	197,25	31.226.647,50	289,02	45.754.756,20	486,27	76.981.403,70	-138,09	-21.861.027,90
ICCU 2024	16.10 *CONSTRUCCION*	NP	5.7	RELLENO AGREGADO EN MATERIAL DE BASE COMPACTADO MECANICAMENTE	M3	414,65	81.975.475,70	546,02	107.947.061,96	960,67	189.922.537,66	1.251,22	247.363.691,56
			6	**CARGUE Y RETIRO DE SOBRANTES**						-			
ICCU 2022	1.6 *VIAS*	C	6.1	TRANSPORTE DE MATERIALES PROV. DE EXLANACIÓN, CANALES, PRESTAMOS, SOBREACARREOS Y DERRUMBES	M3/KM	16.627,84	23.944.089,60	19.942,92	28.717.804,80	36.570,76	52.661.894,40	-1.753,16	-2.524.550,40
			9	**RECONSTRUCCIÓN DE ANDENES Y SARDINELES**						-			
ICCU 2022	1.6 *VIAS*	C	1.5	TRANSPORTE DE MATERIALES PROV. DE EXLANACIÓN, CANALES, PRESTAMOS, SOBREACARREOS Y DERRUMBES	M3-KM				-	-	-	10.312,00	14.849.280,00
ICCU 2022	2.9 *URBANISMO*	C	1.14	RELLENO TIPO 7 "ARENA DE PEÑA"	M3				-	-	-	453,00	71.714.430,00
			11	**INSTALACIÓN TUBERIA POLIETILENO**						-			
EPC 2024	7.5.6	NP	11.1	INSTALACIÓN TUBERIA POLIETILENO 160MM PN10 PE100 (6¨)	ML	788,00	18.057.020,00	560,00	12.832.400,00	1.348,00	30.889.420,00	50,00	1.145.750,00
EPC 2024	7.5.5	NP	11.2	INSTALACION TUBERIA POLIETILENO PE100 - 110MM TERMOFUSION	ML			200,00	4.313.600,00	200,00	4.313.600,00	2.400,00	51.763.200,00
EPC 2024	7.5.4	NP	11.3	INSTALACIÓN TUBERIA POLIETILENO 90MM PN10 PE100 (3")	ML	450,00	9.166.050,00	1.083,00	22.059.627,00	1.533,00	31.225.677,00	1.217,00	24.789.073,00
EPC 2024	7.6.6	NP	11.4	INSTALACIÓN ACCESORIO POLIETILENO 160MM (6¨)	UND	1,00	60.105,00	2,00	120.210,00	3,00	180.315,00	28,00	1.682.940,00
EPC 2024	7.6.5	NP	11.5	INSTALACION ACCESORIO POLIETILENO 110MM (4")	UND			1,00	49.379,00	1,00	49.379,00	40,00	1.975.160,00
EPC 2024	7.6.4	NP	11.6	INSTALACIÓN ACCESORIO POLIETILENO 90MM (3¨)	UND			8,00	370.112,00	8,00	370.112,00	40,00	1.850.560,00
				TOTAL OBRA CIVIL ACUEDUCTO PARCELAS			**219.282.382,90**		**288.774.668,36**		**508.057.051,26**		**3.249.862.941,48**
				SUMINISTRO ACUEDUCTO DE LA VEREDA PARCELAS, GLOBO 1									
				SUMINISTRO									
LISTA PRECIO MAT. PVC		NP	S1.1	SUMINISTRO TUBERIA POLIETILENO 160MM PN10 PE100 (6¨)	ML	788,00	89.108.616,00	560,00	63.325.920,00	1.348,00	152.434.536,00	50,00	5.654.100,00
LISTA PRECIO MAT. PVC		NP	S1.2	SUMINISTRO TUBERIA POLIETILENO 110MM PN10 PE100 (4")	ML			200,00	10.827.600,00	200,00	10.827.600,00	2.400,00	129.931.200,00
LISTA PRECIO MAT. PVC		NP	S1.3	SUMINISTRO TUBERIA POLIETILENO 90MM PN10 PE100 (3")	ML	450,00	16.148.250,00	1.083,00	38.863.455,00	1.533,00	55.011.705,00	1.217,00	43.672.045,00
LISTA PRECIO MAT. PVC		NP	S1.4	SUMINISTRO ACCESORIO POLIETILENO 160MM (6")	UND	1,00	447.101,00	2,00	894.202,00	3,00	1.341.303,00	44,00	19.672.444,00
LISTA PRECIO MAT. PVC		NP	S1.5	SUMINISTRO ACCESORIO POLIETILENO 110MM (4")	UND			1,00	155.541,00	1,00	155.541,00	40,00	6.221.640,00
LISTA PRECIO MAT. PVC		NP	S1.6	SUMINISTRO ACCESORIO POLIETILENO 90MM (3")	UND			8,00	831.160,00	8,00	831.160,00	40,00	4.155.800,00
				TOTAL SUMINISTRO ACUEDUCTO PARCELAS, GLOBO 1			**105.703.967,00**		**114.897.878,00**		**220.601.845,00**		**240.140.080,00**
				SUB TOTAL AJUSTE A DISEÑOS			352.244.450,00				352.244.450,00		-
				IVA			66.926.445,50				66.926.445,50		-
				TOTAL DISEÑOS			**419.170.895,50**				**419.170.895,50**		**-**
				SUB TOTAL OBRA CIVIL			219.282.382,90		536.261.361,44		755.543.744,34		24.738.727.727,78
				AIU									
				ADMINISTRACION			42.760.064,67		104.570.965,48		147.331.030,15		4.824.051.906,92
				UTILIDAD			21.928.238,29		53.626.136,14		75.554.374,43		2.473.872.772,78
				IMPREVISTOS			1.096.411,91		2.681.306,81		3.777.718,72		123.693.638,64
				TOTAL OBRA CIVIL			**285.067.097,77**		**697.139.769,87**		**982.206.867,64**		**32.160.346.046,11**
				SUB TOTAL SUMINISTRO			105.703.967,00		144.237.771,80		249.941.738,80		11.455.441.198,64
				AIU									
				ADMINISTRACION			11.098.916,54		15.144.966,04		26.243.882,57		1.202.821.325,86
				UTILIDAD			4.228.158,68		5.769.510,87		9.997.669,55		458.217.647,95
				IMPREVISTOS			528.519,84		721.188,86		1.249.708,69		57.277.205,99
				TOTAL SUMINISTRO			**121.559.562,05**		**165.873.437,57**		**287.432.999,62**		**13.173.757.378,44**
				VALOR TOTAL PROYECTO (AJUSTES DISEÑOS+OBRA CIVIL+SUMINSTRO)			**825.797.555,32**		**863.013.207,44**		**1.688.810.762,76**		**45.334.103.424,55**

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	901861113-6	CONSORCIO HIDROSOLUCIONES COTA 2024		Carrera 11 # 7-11	3142878730	alixxfd@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	C – MIPYME			CUNDINAMARCA	LA CALERA		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
					3	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-02	2025-01	E	07/02/2025	84029651	$398.000	

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					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	17.100	0		0		0	2	100	0	17.200	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	34.200	0		0		0	2	100	0	34.300	2

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	68.400	0	0	0	0	2	100	0	68.500	1
230301	Porvenir	800224808-8	136.800	0	0	0	0	2	200	0	137.000	2

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	89.400				89.400	2	200	89.600			894	89.600	3

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	51.300	2	100	51.400	3

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	2	0	0	0
ICBF				
0	2	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	2	51.300	51.500
Pensión	2	205.200	205.500
Riesgos Laborales	1	89.400	89.600
CCF	1	51.300	51.400
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	6	397.200	398.000

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	901861113-6	CONSORCIO HIDROSOLUCIONES COTA 2024		Carrera 11 # 7-11	3142878730	alixxfd@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	C – MIPYME			CUNDINAMARCA	LA CALERA	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					3	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-02	2025-01	E	07/02/2025	84029651	$398.000	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Cotiz. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1073517958	CORREALES CASALLAS DIEGO FERNANDO	1	0			S	X																230301	427.050	68.400	0	0	0	0	EPS002	427.050	17.100	14-23	427.050	5	29.800	CCF24	427.050	17.100	0	0	0	0	0
2	CC	88181004	VILLAMIZAR FLOREZ HERMES	1	0			S	X																230301	427.050	68.400	0	0	0	0	EPS037	427.050	17.100	14-23	427.050	5	29.800	CCF24	427.050	17.100	0	0	0	0	0
3	PT	5891674	ROJAS VELASQUEZ LUIS VICENTE	1	0			S	X																230201	427.050	68.400	0	0	0	0	EPS037	427.050	17.100	14-23	427.050	5	29.800	CCF24	427.050	17.100	0	0	0	0	0

PAGADA

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

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-02-11, 12:13:30 PM **Tipo Planilla:** E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS. **Numéro Planilla:** 76044450

Periodo Cotización: enero de 2025 **Periodo Servicio:** febrero de 2025

PAGADO 11/02/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MAQUITRANSPORTES ZAVYF SAS	**Nombre Sucursal**	MAQUIZAS	**Código Sucursal**	002
Documento	NI901324149	**Dirección**	CR 5E #18 A - 50		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	3133344		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	SUCURSAL		
Ciudad	MOSQUERA	**Departamento**	CUNDINAMARCA		
Representante Legal	BARRAGAN ANGEL DIEGO ALFONSO	**Identificación**	CC 80658294		
Total Afiliados	9	**ARP**	ARL SURA		

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																			Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1012372228	CRISTIAN FERNANDO PINTO	01	00																0	30	30	30	30	(231001) COLFONDOS	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS005) EPS SANITAS	$ 1.423.500	$ 57.000	6,960	$ 1.423.500	$ 99.100	(CCF22) COLSUBSIDIO	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 440.900
CC 1054253820	GONZALO VELANDIA MENDIVELSO	01	00																0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 1.423.500	$ 57.000	6,960	$ 1.423.500	$ 99.100	(CCF22) COLSUBSIDIO	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 440.900
CC 1073231151	HELKIN FELIPE BARRAGAN TRIANA	01	00																0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 1.423.500	$ 57.000	6,960	$ 1.423.500	$ 99.100	(CCF22) COLSUBSIDIO	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 440.900
CC 1073248660	JOAN SEBASTIAN GONGORA PARRA	01	00	X	X														0	9	9	9	9	(230201) PROTECCION	$ 427.050	$ 68.400	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 427.050	$ 17.100	6,960	$ 427.050	$ 29.800	(CCF22) COLSUBSIDIO	$ 427.050	$ 17.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 132.400
CC 1073506393	OSCAR LEONARDO RODRIGUEZ SOCOTA	01	00	X															0	24	24	24	24	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.138.800	$ 182.300	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 1.138.800	$ 45.600	6,960	$ 1.138.800	$ 79.300	(CCF22) COLSUBSIDIO	$ 1.138.800	$ 45.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 352.800
CC 80658294	DIEGO ALFONSO BARRAGAN ANGEL	01	00																0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 1.423.500	$ 57.000	1,044	$ 1.423.500	$ 14.900	(CCF22) COLSUBSIDIO	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 356.700
CC 81741471	HECTOR LEONARDO REY CELEITA	01	00																0	30	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPSC34) RECAUDO SGP CAPITAL SALUD	$ 1.423.500	$ 57.000	6,960	$ 1.423.500	$ 99.100	(CCF22) COLSUBSIDIO	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 440.900
CC 81754070	WILMAR FABIAN PEREZ GARCIA	01	00																0	30	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 1.423.500	$ 57.000	6,960	$ 1.423.500	$ 99.100	(CCF22) COLSUBSIDIO	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 440.900
PT 3110150	JUAN JOSE MARQUEZ PEÑA	01	00																0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 1.423.500	$ 57.000	6,960	$ 1.423.500	$ 99.100	(CCF22) COLSUBSIDIO	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 440.900

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 11.530.350	$ 11.530.350	$ 11.530.350	$ 11.530.350	$ 1.845.300	$ 461.700	$ 718.600	$ 461.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.487.300	$ 0	$ 3.487.300

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 12.634.471
RADA MANJARREZ

APELLIDOS
ALEXANDER JOSE

NOMBRES

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 01-SEP-1978
CIENAGA
(MAGDALENA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.80 ESTATURA
O+ G.S. RH
M SEXO

21-DIC-1996 CIENAGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

ÍNDICE DERECHO

A-1500150-01066723-M-0012634471-20190312 0064858098A 1 9907565220

Hacienda

POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

HACE CONSTAR QUE:

Verificada la base de datos de afiliación en el Ramo de Riesgos Laborales se evidenció que, **ALEXANDER JOSE RADA MANJARREZ** identificado con **CC** No. **12634471**, registra la siguiente información.

Datos del Empleador	Datos de la Relación Laboral
CONSORCIO HIDROSOLUCIONES COTA 2024 - NI. 901861113	**Fecha de inicio de cobertura :** 01/02/2025 **Estado Afiliación:** ACTIVO **Tipo Vinculación:** TRABAJADOR DEPENDIENTE **Clase de Riesgo:** 5

Para validar la información emitida en este certificado, visite nuestra página web y seleccione la opción 'VALIDAR CERTIFICADOS'. Ingrese el siguiente código (válido por un mes): 202501011890452.

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C. a los 31 días del mes de enero de 2025.

Cordialmente,

GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES
POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
APO_13_2_2_FR01 v_09
MIS_4_1_3_FR15 v_010

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

Famisanar EPS
NIT 830.003.564-7

• • • • • • • • • •
9011811827

No. de Radicación: 28936018

Fecha de Radicación: 19 02 2025

I. DATOS DEL TRÁMITE

Lea las instrucciones que se encuentran anexas al formulario antes de diligenciarlo

1. Tipo de trámite	2. Tipo de Afiliación	3. Régimen	4. Tipo de afiliado	5. Tipo de cotizante	Código (a registrar por la EPS)
A. Afiliación [ ] B. Reporte de Novedades [X]	A. Individual: • Cotizante o cabeza de Familia [X] B. Colectiva [ ] • Beneficiario o afiliado adicional [ ] C. Institucional [ ] D. De oficio [ ]	A. Contributivo [X] B. Subsidiado [ ]	A. Cotizante [X] B. Cabeza de familia [ ] C. Beneficiario [ ]	A. Dependiente [X] B. Independiente [ ] C. Pensionado [ ]	

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

6. Apellidos y nombres: Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre
RADA	MANJARREZ	ALEXANDER	JOSE

7. Tipo de documento de identidad	8. Número del documento de identidad	9. Sexo	10. Fecha de nacimiento
CC	12634471	Femenino [ ] Masculino [X]	D 01 D M 09 M A 1978 A

III. DATOS COMPLEMENTARIOS (Datos personales)

11. Etnia	12. Discapacidad (Tipo F N M / Condición T P)	13. Puntaje SISBÉN	14. Grupo de población especial	15. Administradora de riesgos laborales - ARL	16. Administradora de pensiones
				POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	

17. Ingreso base de cotización - IBC	18. Residencia: Dirección	Teléfono fijo	Teléfono celular
$1.423.500			

Correo electrónico	Municipio / Distrito	Zona Urbana [ ] Rural [ ]	Localidad / Comuna	Departamento

IV. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL NÚCLEO FAMILIAR (Datos básicos de identificación del cónyuge o compañero(a) permanente cotizante)

19. Apellidos y nombres: Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre

20. Tipo de documento de identidad	21. Número del documento de identidad	22. Sexo	23. Fecha de nacimiento
		Femenino [ ] Masculino [ ]	D D M M A A A A

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

24. Apellidos y nombres	Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre
B1				
B2				
B3				
B4				
B5				

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

Datos complementarios

	29. Parentesco	30. Etnia

	31. Discapacidad Tipo F	N	M	Condición T	P	32. Datos de residencia: Municipio / Distrito	Zona Urbana	Zona Rural	Departamento	Teléfono fijo y/o celular	33. Valor de la UPC del afiliado adicional (a registrar por la EPS)
B1											
B2											
B3											
B4											
B5											

Selección de la IPS Primaria

	34. Nombre de la institución prestadora de servicios de salud - IPS	Código de la IPS (a registrar por la EPS)
C		
B		
B		
B		

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

35. Nombre o razón social	36. Tipo de documento de identificación	37. Número del documento de identificación	38. Tipo de aportante o pagador de pensiones (a registrar por la EPS)
CONSORCIO HIDROSOLUCIONES	NT	901861113	

39. Ubicación: Dirección	Teléfono	Correo electrónico	Municipio / Distrito	Departamento
CR 11 7 11 CA 1	31428787		LA CALERA	CUNDINAMARCA

B. REPORTE DE NOVEDADES

40. Tipo de Novedad

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

VI. DATOS PARA EL REPORTE DE LA NOVEDAD

41. Datos básicos de identificación: Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre

Tipo de documento de identidad	Número del documento de identidad	Sexo	Fecha de nacimiento	42. Fecha novedad
		Femenino [ ] Masculino [ ]	D D M M A A A A	D 01 D M 02 M A 2025 A

43. EPS anterior	44. Motivo de traslado: Código	45. Caja de Compensación Familiar o Pagador de Pensiones

VII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

46. Declaración de dependencia económica de los beneficiarios o afiliados adicionales. [ ]
47. Declaración de la no obligación de afiliarse al Régimen Contributivo, Especial o de Excepción. [ ]
48. Declaración de existencia de razones de fuerza mayor o caso fortuito que impiden la entrega de los documentos que acreditan la condición de beneficiarios. [ ]
49. Declaración de no internación del cotizante, cabeza de familia, beneficiarios o afiliados adicionales en una Institución Prestadora de Servicios de Salud. [ ]
50. Autorización para que la EPS solicite y obtenga datos y copia de la historia clínica del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales. [ ]
51. Autorización para que la EPS reporte la información que se genere de la afiliación o del reporte de novedades a la base de datos de afiliados vigentes y a las entidades públicas que por sus funciones la requieran. [ ]
52. Autorización para que la EPS maneje los datos personales del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales, de acuerdo con lo previsto en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013. [ ]
53. Autorización para que la EPS envíe información al correo electrónico o al celular como mensajes de texto. [ ]

VIII. FIRMAS

54. El cotizante, cabeza de familia o beneficiario	55. El empleador, aportante o entidad responsable de la afiliación colectiva, Institucional o de Oficio

IX. ANEXOS

56. Anexo copia del documento de identidad: CN [ ] RC [ ] TI [ ] CC [ ] PA [ ] CE [ ] CD [ ] SC [ ]
Cantidad: [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] Total [ ]

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

X. DATOS A SER DILIGENCIADOS POR LA ENTIDAD TERRITORIAL

66. Identificación de la entidad Territorial: Código del municipio	Código del departamento	67. Datos del SISBÉN: Número de la ficha	Puntaje	Nivel	68. Fecha de radicación	69. Fecha de validación
					D D M M A A A A	D D M M A A A A

70. Datos del funcionario que realiza la validación

Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre

Tipo de documento de identidad	Número del documento de identidad	OBSERVACIONES:
		CARGO: AYUDANTE DE OBRA

71. Firma del funcionario

VIGILADO Supersalud

Recuerde que con la firma del formulario, el afiliado manifiesta la veracidad de la información registrada y de las declaraciones contenidas en el capítulo VII del formulario.

Cambio Empleo

INTERNET

05/2016

Bogotá DC. 3 de Febrero de 2.025

CONSTANCIA SOLICITUD DE AFILIACIÓN
CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR
NIT 860066942

Señor usuario, reciba un cordial saludo de su Caja de Compensación Familiar Compensar. Informamos que el día 3/2/2025, se ha recibido una solicitud de afiliación, la cual estará sujeta a verificación.

Si el trabajador desea recibir cuota monetaria de subsidio debe consultar los requisitos en https://corporativo.compensar.com/subsidio/subsidio-monetario. De cumplir con las condiciones, es necesario realizar la solicitud adjuntando los documentos de soporte a través del portal corporativo www.compensar.com .

A continuación ofrecemos el detalle de la información suministrada del trabajador:

Tipo y Número de Identificación	CC 12634471
Nombres y Apellidos	ALEXANDER JOSE RADA MANJARREZ
Tipo y Número de Identificación del Empleador	NIT 901861113
Razón Social Empleador	CONSORCIO HIDROSOLUCIONES COTA 2024
Código Sucursal	0
Código Centro de Costo	0
Fecha de Ingreso Empresa	1/2/2025
Fecha de Ingreso a Compensar	3/2/2025
Cargo	Ayudante de Obra
Horas Labor Mes	235
Sueldo básico	$ 1423500

Firma del Trabajador
Identificación

La presente constancia se expide con destino a CONSORCIO HIDROSOLUCIONES COTA 2024, este documento impreso debe reposar firmado en la hoja de vida del trabajador.

Para mayor información de nuestros servicios consulte nuestra página web www.compensar.com o contáctenos a nuestra central telefónica de atención al usuario en Bogotá: 601 3077001 o a la Línea nacional: 01 8000 96 7070

ISO 9001 icontec SC 5892-14
CERTIFIED IQNet MANAGEMENT SYSTEM
VIGILADO SuperSubsidio

COLFONDOS S.A. PENSIONES Y CESANTIAS

CERTIFICA QUE:

El(la) Señor(a) ALEXANDER JOSE RADA MANJARREZ identificado(a) con C.C No. 12.634.471, se encuentra afiliado(a) al Fondo Pensiones Obligatorias NIT 800.227.940-6.

Se expide la presente certificación a solicitud del afiliado(a) el día 29 de enero del 2025.

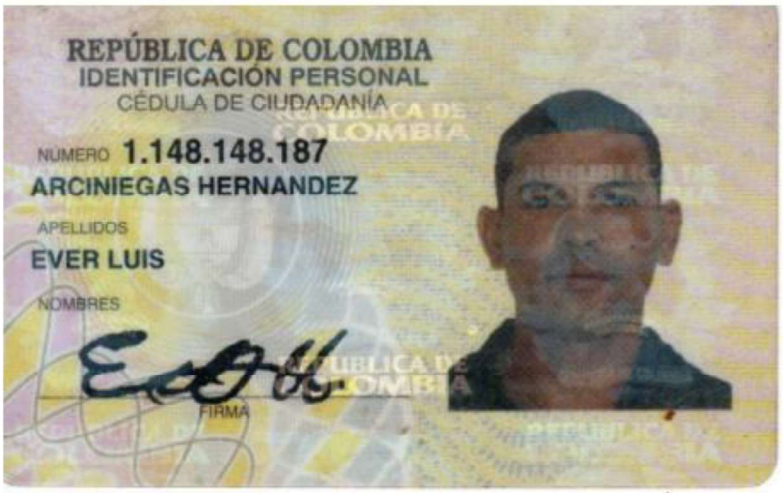
El presente certificado es emitido como un archivo PDF y contiene una firma digitalizada válida para todos sus efectos de conformidad con lo dispuesto en la Ley 527 de 1999.

Cualquier inquietud adicional no dude en escribirnos a través de nuestro portal transaccional www.colfondos.com.co opción PQR's, o comuníquese con nuestro Contact Center a través de las siguientes líneas Bogotá 601 748 48 88, Barranquilla 605 386 98 88, Bucaramanga 607 698 58 88, Cali 602 489 98 88, Cartagena 605 694 98 88, Medellín 604 604 28 88 y en el resto del país 01 800 05 10000.



Leonardo Cáceres García
Gerente Cuentas y Recaudo
Colfondos S.A Pensiones y Cesantías

CamScanner


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA
NUMERO 1.148.148.187
ARCINIEGAS HERNANDEZ
APELLIDOS
EVER LUIS
NOMBRES
FIRMA


INDICE DERECHO
FECHA DE NACIMIENTO 26-MAR-1982
ZULIA-MACHIQUES
VENEZUELA
LUGAR DE NACIMIENTO
1.82
ESTATURA
O+
G.S. RH
M
SEXO
10-JUN-2019 RIOHACHA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA
P-4800100-01099575-M-1148148187-20190927
0067838380A 1
99863907

COMPROBANTE DE RADICACIÓN DE LA AFILIACIÓN DEL DIA 06/02/2025

DATOS DE LA EMPRESA

Tipo documento:	NI	**Número de documento:**	901861113
Nombre:	CONSORCIO HIDROSOLUCIONES COTA 2024		
Dirección:	KR 11 7 11		
Departamento:	CUNDINAMARCA	**Municipio:**	LA CALERA
Correo electrónico:	ALIXXFD@GMAIL.COM		
Teléfono:	3142878730	**Tarifa:**	6,96000
Actividad Económica:	5422001 CONSTRUCCIÓN DE PROYECTOS DE SERVICIO PÚBLICO, INCLUYE LA CONSTRUCCIÓN DE OBRAS DE INGENIERÍA CIVIL RELACIONADAS CON TUBERÍAS DE LARGA DISTANCIA, LÍNEAS TRANSMISIÓN DE ENERGÍA ELÉCTRICA Y COMUNICACIONES, TUBERÍAS URBANAS, LÍNEAS URBANAS DE TRANSMISIÓN DE		

DATOS DEL USUARIO QUE REALIZA LA RADICACIÓN

Documento Usuario	Nombres y Apellidos del Usuario
CC - 11232313	FERNEY ALEXANDER FORERO DIAZ

DATOS AFILIADOS RADICADOS

#	Radicado	Cobertura	Documento	Nombre Trabajador	Riesgo	Tarifa	Tipo
1	2025-01-012-208320	07/02/2025	CC 1148148187	EVER LUIS ARCINIEGAS HERNANDEZ	5	6,96000	Dependiente

OBSERVACIONES

Si tiene alguna duda con respecto a la tarifa o actividad económica de sus afiliados por favor diríjase a la oficina de POSITIVA más cercana o comuníquese con nuestra línea gratuita de atención a nivel nacional 01-8000-111-170 y en Bogotá al 3307000.

Cordial saludo,

Gerencia de Afiliaciones y Novedades
Positiva Compañía de Seguros S.A.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
APO_13_2_2_FR01 v_07
MIS_4_1_3_FR15 v_07

Código: 0NWDKLp+CNeFQXiFoS0l8Q== Certificado impreso el día 06/02/2025 10:35:43 a. m. por el portal de empresas Edesk

POSITIVA
COMPAÑIA DE SEGUROS

POSITIVA
COMPAÑIA DE SEGUROS

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

EN CASO DE ACCIDENTE DE TRABAJO

Diríjase a la Institución Prestadora de Salud (**IPS**) asignada en la línea Positiva **01 8000 111 170**, en Bogotá (**601**) **330 7000.**

www.positiva.gov.co

LA ASEGURADORA DE TODOS LOS COLOMBIANOS

EVER LUIS
ARCINIEGAS HERNANDEZ
CC - 1148148187

CONSORCIO HIDROSOLUCIONES COTA 2024
901861113

Este carné es personal e intransferible.

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

Salud Total EPS-S

No de Radicacion	Fecha de Radicación
4014186346	1|2|0|2|2|0|2|5

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

1.tipo de tramite	2.Tipo afiliacion	3.Regimen	4.Contribución Solidaria
A. Afiliación ☐ B.Reporte de Novedades ☒	A. Individual: -Cotizante Cabeza de familia ☒ -Beneficiario afiliado adicional ☐ B. Colectiva ☐ C. Institucional ☐ D. De oficio ☐	A.Contributivo ☒ B.Subsidiado ☐	Si ☐ No ☒

5. Tipo de afiliado	6. Tipo de cotizante	7.Codigo (a registrar por la EPS)
A. Cotizante ☒ B. Cabeza de Familia ☐ C. Beneficiario ☐ D. Afiliado adicional ☐	A. Dependiente ☒ B. Independiente ☐ C. Pensionado ☐	1

A. AFILIACIÓN

II. DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN (del cotizante , cabeza de familia o beneficiario cuando aplique o afiliado adicional)

8.Apellidos y nombres			
ARCINIEGAS Primer apellido	HERNANDEZ Segundo apellido	EVER Primer nombre	LUIS Segundo nombre

9.Tipo documento de Identidad	10.Número del documento de Identificación	11.Sexo biológico	12.Sexo identificación
CC	1148148187	Femenino ☐ Masculino ☒	F ☐ M ☒ T ☐ NB ☐ Otro ☐ Cual

13. Nacionalidad	14.Lugar Nacimiento			15.Fecha Nacimiento
COLOMBIA	Pais: COLOMBIA	Departamento:	Municipio:	2|6|0|3|1|9|8|2

III. DATOS COMPLEMENTARIOS

Datos personales

16.Etnia	17.Comunidad	18.Discapacidad	Si ☐	No ☒
6		Categoria Discapacidad		

19.Tiene encuesta SISBEN	20.Clasificación SISBEN	21.Grupo población especial
SI ☐ NO ☒	Nivel Grupo	

22. Administradora de riesgos Laborales - ARL	23. Administradora de Pensiones	24. Ingreso base de cotizacion - IBC	25. Tarifa Contribución Solidaria
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS		1423500	

26.Residencia

Dirección	Telefono fijo	Telefono celular	Correo electronico
CR 151 142C 23		3134094738	EVERARCINIEGAS520@GMAIL.COM

Departamento	Municipio/Distrito	Localidad / comuna	zona
BOGOTA	BOGOTA	57	Urbana cabecera municipal ☐ Rural dispersa ☐ Urbana centro poblado ☐ Resto rural ☐

IV. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL NUCLEO FAMILIAR

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

27. Apellidos y nombres			
Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre

28. Tipo documento de identidad	29. Número documento identidad	30. Sexo biológico	31. Sexo identificación
		Femenino ☐ Masculino ☐	F ☐ M ☐ T ☐ NB ☐ Otro ☐ Cual

32. Nacionalidad	33.Lugar Nacimiento			34.Fecha Nacimiento
	Pais:	Departamento:	Municipio:	

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

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

	36. Tipo documento de identidad	37. Número de identidad	38. Nacionalidad	39.Sexo Biológico		40.Sexo Identificación						41.Lugar Nacimiento			42.Fecha de nacimiento
				Femenino	Masculino	F	M	T	NB	otro	cual	Pais	Departamento	Municipio	
B1															
B2															
B3															
B4															
B5															

Datos complementarios del Beneficiario

	43.Parentesco	44.Etnia	45.Comunidad	46.Grupo poblacional especial	47.Encuesta SISBEN		48.Clasificación SISBEN		49.Discapacidad			50.Incapacidad Permanente	
					Si	No	Nivel	Grupo	Si	No	Categoria	Si	No
B1													
B2													
B3													
B4													
B5													

51. Datos de residencia

	Departamento	Municipio/Distrito	Zona				Teléfono Fijo y/o celular	52.Valor de la UPC del afiliado adicional (a registrar por la EPS)
			Cabecera municipal	Centro poblado	Rural dispersa	Resto rural		
B1								
B2								
B3								
B4								
B5								

	Dirección	Localidad/Comuna	Correo Electrónico
B1			
B2			
B3			
B4			
B5			

Seleccion de la IPS Primaria

	53. Nombre de la Institución Prestadora de Salud - IPS	54.Codigo de la IPS(a registrar por la EPS)
C	VS CLINICA SUBA - VS CLINICA SUBA	VSCLINSUBA - VSCLINSUBA
B	-	-
B	-	-
B	-	-

V. DATOS DE IDENTIFICACION DEL APORTANTE, DE LAS ENTIDADES RESPONSABLES DE LA AFILIACION COLECTIVA O RESPONSABLES DE PAGO

55. Nombre o razón social	56. Tipo de identificación	57. Numero de documento de Identificación	58. Tipo de aportante o pagador de pensiones(a registrar por la EPS)
CONSORCIO HIDROSOLUCIONES COTA O	NIT	901861113	

59.Ubicación				
CR 11 7 11 CA 1 Dirección	Teléfono fijo o celular	ALIXXFD@GMAIL.COM Correo electrónico	CUNDINAMARCA Departamento	LA CALERA Municipio/distrito

No de Radicacion
4014186346

B. REPORTE DE NOVEDADES

60. Tipo de Novedad

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

VI. DATOS ACTUALIZADOS SEGÚN REPORTE DE LA NOVEDAD

61. Datos básicos de la identificación

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre

Tipo documento de Identidad	Número documento de Identidad	62. Sexo biológico	63.Sexo identificación	64.Fecha de nacimiento
☐		Femenino ☐ Masculino ☐	F ☐ M ☐ T ☐ NB ☐ Otro ☐ Cual	

65.EPS anterior	66.Fecha de Novedad	67.Motivo de traslado Código:	68.Caja de Compensación Familiar o pagador de pensiones
	1|1|0|2|2|0|2|5	☐	

VII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

- **69.**☐ Declaración de dependencia económica de los beneficiarios y afiliados adicionales.
- **70.**☐ Declaración de la no obligación de afiliarse al Régimen Contributvo,Especial o de Excepción.
- **71.**☐ Declaración de existencia de razones de fuerza mayor o caso fortuito que impiden la entrega de documentos que acreditan la condición de beneficiarios.
- **72.**☐ Declaración de no internación del cotizante,cabeza de familia ,beneficiarios o afiliados adicionales en una Institución Prestadora de Salud .
- **73.**☐ Autorización para que la EPS solicite y obtenga datos y copia de la historia clinica del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales.
- **74.**☐ Autorización para que la EPS reporte la información que se genere de la afiliación del reporte de novedades a la base de datos de afiliados vigente y a las entidades públicas que poir sus funciones la requieran
- **75.**☐ Autorización para que la EPS maneje los datos personales del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales, de acuerdo con lo previsto en la ley 1581 de 2012 y el Decr eto 1377 de 2013
- **76.**☐ Autorización para que la EPS envie información al correo electronico o celular como mensaje de texto
- **77.**☐ Aceptación de las condiciones para vincularse a la Contribución Solidaria y de realizar los pagos correspondientes
- **78.**☐ Aceptación de la actualización del grupo familiar y las tarifas en Contribución Solidaria, según encuesta del Sisbén vigente

VIII. CONTRIBUCIÓN SOLIDARIA

79. En caso de ausencia o fallecimiento del cabeza de familia reporte la persona de su grupo familiar que se hará cargo del pago de la Contribución Solidaria

Apellidos y nombres

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre

Tipo documento de Identidad	Número documento de Identidad

IX. FIRMAS

80. Cotizante o cabeza de familia o beneficiario	81. El empleador aportante o entidad responsable de la afiliación colectiva institucional o de oficio

X.ANEXOS

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

Cantidad: ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ Total: 0

- ☐ **83.** Copia del dictamen de incapacidad permanente emitido por la autoridad competente.
- ☐ **84.** Copia registro civil de matrimonio, o de la escritura pública,acta de conciliación o sentencia judicial que declare la union marital.
- ☐ **85.** Copia de la escritura pública o sentencia judicial que declare el divorcio ,sentencia judicial para que declare la separación de cuerpos y escritura pública,acta de conciliación o sentencia judicial que declare la terminación de la union marital.
- ☐ **86.** Copia certificado de adopción o acta de entrega del menor
- ☐ **87.**Copia orden judicial o acto administrativo de custodia.
- ☐ **88.**Documento en que conste la perdida de la patria potestad, o el certificaco de defunción de los padres o la declaración suscrita por el cotizante sobre la ausencia de los padres.
- ☐ **89.**Copia de la autorización de traslado por parte de la Superintendencia Nacional de Salud
- ☐ **90.**Certificación de vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas.
- ☐ **91.**Copia del acto administrativo o providencia de las autoridades competentes en la que consiste la calidad de beneficiario o se ordene la afiliación de oficio.

XI. DATOS DE LA ENTIDAD TERRITORIAL Y/O INSTITUCIÓN RESPONSABLE DE POBLACIÓN ESPECIAL

92. Identificación de la Entidad Territorial Código del municipio	Código del Departamento	93. Nombre de la Institución
☐	☐	

XII. DATOS DEL FUNCIONARIO DE LA ENTIDAD TERRITORIAL O DE LA INSTITUCIÓN RESPONSABLE DE POBLACIÓN ESPECIAL

94. Apellidos y Nombres

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre

Tipo documento de identidad	Número documento de identidad	95.Firma del funcionario
☐		

96. Fecha de Radicación	97. Fecha de Validación	

Observaciones

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

Bogotá DC. 6 de Febrero de 2.025

CONSTANCIA SOLICITUD DE AFILIACIÓN
CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR
NIT 860066942

Señor usuario, reciba un cordial saludo de su Caja de Compensación Familiar Compensar. Informamos que el día 6/2/2025, se ha recibido una solicitud de afiliación, la cual estará sujeta a verificación.

Si el trabajador desea recibir cuota monetaria de subsidio debe consultar los requisitos en https://corporativo.compensar.com/subsidio/subsidio-monetario. De cumplir con las condiciones, es necesario realizar la solicitud adjuntando los documentos de soporte a través del portal corporativo www.compensar.com .

A continuación ofrecemos el detalle de la información suministrada del trabajador:

Tipo y Número de Identificación	CC 1148148187
Nombres y Apellidos	EVER LUIS ARCINIEGAS HERNANDEZ
Tipo y Número de Identificación del Empleador	NIT 901861113
Razón Social Empleador	CONSORCIO HIDROSOLUCIONES COTA 2024
Código Sucursal	0
Código Centro de Costo	0
Fecha de Ingreso Empresa	6/2/2025
Fecha de Ingreso a Compensar	6/2/2025
Cargo	Ayudante de Obra
Horas Labor Mes	235
Sueldo básico	$ 1423500

Firma del Trabajador
Identificación

La presente constancia se expide con destino a CONSORCIO HIDROSOLUCIONES COTA 2024, este documento impreso debe reposar firmado en la hoja de vida del trabajador.

Para mayor información de nuestros servicios consulte nuestra página web www.compensar.com o contáctenos a nuestra central telefónica de atención al usuario en Bogotá: 601 3077001 o a la Línea nacional: 01 8000 96 7070

ISO 9001 icontec SC 5892-14
CERTIFIED IQNet MANAGEMENT SYSTEM
VIGILADO SuperSubsidio

SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR S.A.

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

EVER LUIS ARCINIEGAS HERNANDEZ, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.148.148.187**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 12 de Febrero del 2025.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

Es importante que sea constante en realizar los aportes obligatorios para su pensión, así lograría recibir el ingreso que desea cuando obtenga su beneficio pensional.

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.134.192.980

PANA IPUANA

APELLIDOS

MAURICIO

NOMBRES

Mauricio pana I

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 24-OCT-1994

URIBIA
(LA GUAJIRA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.72 ESTATURA

O+ G.S. RH

M SEXO

23-JUN-2014 URIBIA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-4801600-00702439-M-1134192980-20150506 0044076803A 1 41845590

COMPROBANTE DE RADICACIÓN DE LA AFILIACIÓN DEL DIA 18/02/2025

DATOS DE LA EMPRESA

Tipo documento:	NI	**Número de documento:**	901861113
Nombre:	CONSORCIO HIDROSOLUCIONES COTA 2024		
Dirección:	KR 11 7 11		
Departamento:	CUNDINAMARCA	**Municipio:**	LA CALERA
Correo electrónico:	ALIXXFD@GMAIL.COM		
Teléfono:	3142878730	**Tarifa:**	6,96000
Actividad Económica:	5422001 CONSTRUCCIÓN DE PROYECTOS DE SERVICIO PÚBLICO, INCLUYE LA CONSTRUCCIÓN DE OBRAS DE INGENIERÍA CIVIL RELACIONADAS CON TUBERÍAS DE LARGA DISTANCIA, LÍNEAS TRANSMISIÓN DE ENERGÍA ELÉCTRICA Y COMUNICACIONES, TUBERÍAS URBANAS, LÍNEAS URBANAS DE TRANSMISIÓN DE		

DATOS DEL USUARIO QUE REALIZA LA RADICACIÓN

Documento Usuario	Nombres y Apellidos del Usuario
CC - 11232313	FERNEY ALEXANDER FORERO DIAZ

DATOS AFILIADOS RADICADOS

#	Radicado	Cobertura	Documento	Nombre Trabajador	Riesgo	Tarifa	Tipo
1	2025-01-012-642942	19/02/2025	CC 1134192980	MAURICIO PANA IPUANA	5	6,96000	Dependiente

OBSERVACIONES

Si tiene alguna duda con respecto a la tarifa o actividad económica de sus afiliados por favor diríjase a la oficina de POSITIVA más cercana o comuníquese con nuestra línea gratuita de atención a nivel nacional 01-8000-111-170 y en Bogotá al 3307000.

Cordial saludo,

Gerencia de Afiliaciones y Novedades
Positiva Compañía de Seguros S.A.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
APO_13_2_2_FR01 v_07
MIS_4_1_3_FR15 v_07

Código: eolWfbb0tBEJ/rZs0RkIFA==

Certificado impreso el día 18/02/2025 2:23:44 p. m. por el portal de empresas Edesk

POSITIVA
COMPAÑIA DE SEGUROS

POSITIVA
COMPAÑIA DE SEGUROS

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

EN CASO DE ACCIDENTE DE TRABAJO

Diríjase a la Institución Prestadora de Salud (**IPS**) asignada en la línea Positiva **01 8000 111 170**, en Bogotá (**601**) **330 7000.**

www.positiva.gov.co

LA ASEGURADORA DE TODOS LOS COLOMBIANOS

MAURICIO
PANA IPUANA
CC - 1134192980

CONSORCIO HIDROSOLUCIONES COTA 2024
901861113

Este carné es personal e intransferible.

FORMULARIO UNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

Famisanar

NIT 830.003.564-7

9011815566

9011815566

No. de Radicado: 28941760

Fecha de Radicación: 20 02 2025

Lea las instrucciones que se encuentran anexas al formulario antes de diligenciarlo

I. DATOS DEL TRÁMITE

1. Tipo de trámite: A. Afiliación [ ] B. Reporte de Novedades [X]

2. Tipo de Afiliación: A. Individual: • Cotizante o cabeza de Familia [X] • Beneficiario o afiliado adicional [ ] B. Colectiva [ ] C. Institucional [ ] D. De oficio [ ]

3. Régimen: A. Contributivo [X] B. Subsidiado [ ]

4. Tipo de afiliado: A. Cotizante [X] B. Cabeza de familia [ ] C. Beneficiario [ ]

5. Tipo de cotizante: A. Dependiente [X] B. Independiente [ ] C. Pensionado [ ]

Código (a registrar por la EPS)

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

6. Apellidos y nombres	PANA	IPUANA	MAURICIO

7. Tipo de documento de identidad	8. Número del documento de identidad	9. Sexo	10. Fecha de nacimiento
CC	1134192980	Femenino [ ] Masculino [X]	24 10 1994

III. DATOS COMPLEMENTARIOS (Datos personales)

11. Etnia	12. Discapacidad	13. Puntaje SISBÉN	14. Grupo de población especial	15. Nombre de la entidad administradora del seguro de riesgos laborales ARL	16. Administradora de pensiones
	Tipo [ ] Condición [ ]			POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	

17. Ingreso base de cotización IBC	18. Residencia
$1.423.500	Zona Urbana [ ] Rural [ ]

IV. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL NÚCLEO FAMILIAR (Datos básicos de identificación del cónyuge o compañero(a) permanente cotizante)

19. Apellidos y nombres	20. Tipo de documento de identidad	21. Número del documento de identidad	22. Sexo	23. Fecha de nacimiento
			Femenino [ ] Masculino [ ]	D D M M A A A A

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

24. Apellidos y nombres	Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre
B1				
B2				
B3				
B4				
B5				

	25. Tipo de documento de identidad	26. Número del documento de identidad	27. Sexo Femenino	27. Sexo Masculino	28. Fecha de nacimiento	Datos complementarios 29. Parentesco	30. Etnia
B1							
B2							
B3							
B4							
B5							

	31. Discapacidad Tipo F	N	M	Condición T	P	32. Datos de residencia Municipio / Distrito	Zona Urbana	Rural	Departamento	Teléfono fijo y/o celular	33. Valor de la UPC del afiliado adicional (a registrar por la EPS)
B1											
B2											
B3											
B4											
B5											

Selección de la IPS Primaria

	34. Nombre de la institución prestadora de servicios de salud - IPS	Código de la IPS (a registrar por la EPS)
C		
B		
B		
B		

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

35. Nombre o razón social	36. Tipo de documento de identificación	37. Número del documento de identificación	38. Tipo de aportante o pagador de pensiones (a registrar por la EPS)
CONSORCIO HIDROSOLUCIONES	NT	901861113	

39. Ubicación				
CR 11 7 11 CA 1	31428787		LA CALERA	CUNDINAMARCA

B. REPORTE DE NOVEDADES

40. Tipo de Novedad

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

VI. DATOS PARA EL REPORTE DE LA NOVEDAD

41. Datos básicos de identificación				
Tipo de documento de identidad	Número del documento de identidad	Sexo Femenino [ ] Masculino [ ]	Fecha de nacimiento	42. Fecha novedad 20 02 2025
43. EPS anterior		44. Motivo de traslado Código	45. Caja de Compensación Familiar o Pagador de Pensiones	

VII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

46. Declaración de dependencia económica de los beneficiarios o afiliados adicionales.
47. Declaración de la no obligación de afiliarse al Régimen Contributivo, Especial o de Excepción.
48. Declaración de existencia de razones de fuerza mayor o caso fortuito que impiden la entrega de los documentos que acreditan la condición de beneficiarios.
49. Declaración de no información del cotizante, cabeza de familia, beneficiarios o afiliados adicionales en una Institución Prestadora de Servicios de Salud.
50. Autorización para que la EPS solicite y obtenga datos y copia de la historia clínica del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales.
51. Autorización para que la EPS reporte la información que se genere de la afiliación o del reporte de novedades a la base de datos de afiliados vigentes y a las entidades públicas que por sus funciones la requieran.
52. Autorización para que la EPS maneje los datos personales del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales de acuerdo con lo previsto en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013.
53. Autorización para que la EPS envíe información al correo electrónico o al celular como mensajes de texto.

VIII. FIRMAS

MauricioPanaI

IX. ANEXOS

56. Anexo copia del documento de identidad: CN [ ] RC [ ] TI [ ] CC [ ] PA [ ] CE [ ] CD [ ] SC [ ] Cantidad [ ] Total [ ]

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

X. DATOS A SER DILIGENCIADOS POR LA ENTIDAD TERRITORIAL

66. Identificación de la entidad Territorial Código del municipio	Código del departamento	67. Datos del SISBÉN Número de la ficha	Puntaje	Nivel	68. Fecha de radicación	69. Fecha de validación

70. Datos del funcionario que realiza la validación

Scanned with CamScanner

Bogotá DC. 19 de Febrero de 2.025

CONSTANCIA SOLICITUD DE AFILIACIÓN
CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR
NIT 860066942

Señor usuario, reciba un cordial saludo de su Caja de Compensación Familiar Compensar. Informamos que el día 19/2/2025, se ha recibido una solicitud de afiliación, la cual estará sujeta a verificación.

Si el trabajador desea recibir cuota monetaria de subsidio debe consultar los requisitos en https://corporativo.compensar.com/subsidio/subsidio-monetario. De cumplir con las condiciones, es necesario realizar la solicitud adjuntando los documentos de soporte a través del portal corporativo www.compensar.com .

A continuación ofrecemos el detalle de la información suministrada del trabajador:

Tipo y Número de Identificación	CC 1134192980
Nombres y Apellidos	MAURICIO PANA IPUANA
Tipo y Número de Identificación del Empleador	2 901861113
Razón Social Empleador	CONSORCIO HIDROSOLUCIONES COTA 2024
Código Sucursal	0
Código Centro de Costo	0
Fecha de Ingreso Empresa	20/2/2025
Fecha de Ingreso a Compensar	19/2/2025
Cargo	Ayudante de Obra
Horas Labor Mes	235
Sueldo básico	$ 1423500

Firma del Trabajador
Identificación

La presente constancia se expide con destino a CONSORCIO HIDROSOLUCIONES COTA 2024, este documento impreso debe reposar firmado en la hoja de vida del trabajador.

Para mayor información de nuestros servicios consulte nuestra página web www.compensar.com o contáctenos a nuestra central telefónica de atención al usuario en Bogotá: 601 3077001 o a la Línea nacional: 01 8000 96 7070

icontec ISO 9001
CERTIFIED IQNet MANAGEMENT SYSTEM
VIGILADO SuperSubsidio

SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR S.A.

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

MAURICIO PANA IPUANA, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.134.192.980**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 18 de Febrero del 2025.

Cordialmente,



Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

Es importante que sea constante en realizar los aportes obligatorios para su pensión, así lograría recibir el ingreso que desea cuando obtenga su beneficio pensional.

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
79.871.522

NUMERO

LOPEZ CUJABAN

APELLIDOS

GUILLERMO JAVIER

NOMBRES



Guillermo López

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 15-MAR-1976

BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.75 A- M

ESTATURA G.S. RH SEXO

31-OCT-1994 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

A-1500111-42135035-M-0079871522-20050830 05151 05241B 02 179326571

COMPROBANTE DE RADICACIÓN DE LA AFILIACIÓN DEL DIA 18/02/2025

DATOS DE LA EMPRESA

Tipo documento:	NI	**Número de documento:**	901861113
Nombre:	CONSORCIO HIDROSOLUCIONES COTA 2024		
Dirección:	KR 11 7 11		
Departamento:	CUNDINAMARCA	**Municipio:**	LA CALERA
Correo electrónico:	ALIXXFD@GMAIL.COM		
Teléfono:	3142878730	**Tarifa:**	6,96000
Actividad Económica:	5422001 CONSTRUCCIÓN DE PROYECTOS DE SERVICIO PÚBLICO, INCLUYE LA CONSTRUCCIÓN DE OBRAS DE INGENIERÍA CIVIL RELACIONADAS CON TUBERÍAS DE LARGA DISTANCIA, LÍNEAS TRANSMISIÓN DE ENERGÍA ELÉCTRICA Y COMUNICACIONES, TUBERÍAS URBANAS, LÍNEAS URBANAS DE TRANSMISIÓN DE		

DATOS DEL USUARIO QUE REALIZA LA RADICACIÓN

Documento Usuario	Nombres y Apellidos del Usuario
CC - 11232313	FERNEY ALEXANDER FORERO DIAZ

DATOS AFILIADOS RADICADOS

#	Radicado	Cobertura	Documento	Nombre Trabajador	Riesgo	Tarifa	Tipo
1	2025-01-012-638630	19/02/2025	CC 79871522	GUILLERMO JAVIER LOPEZ CUJABAN	5	6,96000	Dependiente

OBSERVACIONES

Si tiene alguna duda con respecto a la tarifa o actividad económica de sus afiliados por favor diríjase a la oficina de POSITIVA más cercana o comuníquese con nuestra línea gratuita de atención a nivel nacional 01-8000-111-170 y en Bogotá al 3307000.

Cordial saludo,

Gerencia de Afiliaciones y Novedades
Positiva Compañía de Seguros S.A.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
APO_13_2_2_FR01 v_07
MIS_4_1_3_FR15 v_07

Código: 9NHndj6xlzr9iVvQcQKc4A==

Certificado impreso el día 18/02/2025 12:28:17 p. m. por el portal de empresas Edesk

POSITIVA
COMPAÑIA DE SEGUROS

POSITIVA
COMPAÑIA DE SEGUROS

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

EN CASO DE ACCIDENTE DE TRABAJO

Diríjase a la Institución Prestadora de Salud (**IPS**) asignada en la línea Positiva **01 8000 111 170**, en Bogotá (**601**) **330 7000.**

www.positiva.gov.co

LA ASEGURADORA DE TODOS LOS COLOMBIANOS

GUILLERMO JAVIER
LOPEZ CUJABAN
CC - 79871522

CONSORCIO HIDROSOLUCIONES COTA 2024
901861113

Este carné es personal e intransferible.

FORMULARIO UNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

Famisanar

NIT 830.003.564-7

9011815510

9011815510

No. de Radicación: 28941673

Fecha de Radicación: 20 02 2025

Lea las instrucciones que se encuentran anexas al formulario antes de diligenciarlo

Código (a registrar por la EPS)

I. DATOS DEL TRÁMITE

1. Tipo de trámite: A. Afiliación [ ] B. Reporte de Novedades [X]

2. Tipo de Afiliación: A. Individual: • Cotizante o cabeza de Familia [X] • Beneficiario o afiliado adicional [ ] B. Colectivo [ ] C. Institucional [ ] D. De oficio [ ]

3. Régimen: A. Contributivo [X] B. Subsidiado [ ]

4. Tipo de afiliado: A. Cotizante [X] B. Cabeza de familia [ ] C. Beneficiario [ ]

5. Tipo de cotizante: A. Dependiente [X] B. Independiente [ ] C. Pensionado [ ]

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

6. Apellidos y nombres			
LOPEZ	CUJABAN	GUILLERMO	JAVIER

7. Tipo de documento de identidad: CC

8. Número del documento de identidad: 79871522

9. Sexo: Femenino [ ] Masculino [X]

10. Fecha de nacimiento: 15 03 1976

III. DATOS COMPLEMENTARIOS (Datos personales)

11. Etnia

12. Discapacidad: Tipo [ ] Condición [ ]

13. Puntaje SISBÉN

14. Grupo de población especial

ARL: POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.

16. Administradora de pensiones

17. Ingreso base: $1.423.500

18. Residencia: Zona Urbana [ ] Rural [ ]

IV. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL NÚCLEO FAMILIAR (Datos básicos de identificación del cónyuge o compañero(a) permanente cotizante)

19. Apellidos y nombres

20. Tipo de documento de identidad

21. Número del documento de identidad

22. Sexo: Femenino [ ] Masculino [ ]

23. Fecha de nacimiento

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

	24. Apellidos y nombres: Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre
B1				
B2				
B3				
B4				
B5				

	25. Tipo de documento de identidad	26. Número del documento de identidad	27. Sexo: Femenino	Masculino	28. Fecha de nacimiento	Datos complementarios: 29. Parentesco	30. Etnia
B1							
B2							
B3							
B4							
B5							

	31. Discapacidad: Tipo F	N	M	Condición T	P	32. Datos de residencia: Municipio / Distrito	Zona Urbana	Rural	Departamento	Teléfono fijo y/o celular	33. Valor de la UPC del afiliado adicional (a registrar por la EPS)
B1											
B2											
B3											
B4											
B5											

Selección de la IPS Primaria

	34. Nombre de la institución prestadora de servicios de salud - IPS	Código de la IPS (a registrar por la EPS)
C		
B		
B		
B		

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

35. Nombre o razón social: CONSORCIO HIDROSOLUCIONES

36. Tipo de documento de identificación: NT

37. Número del documento de identificación: 901861113

38. Tipo de aportante o pagador de pensiones (a registrar por la EPS)

39. Ubicación: CR 11 7 11 CA 1

Municipio: 31428787

LA CALERA

CUNDINAMARCA

B. REPORTE DE NOVEDADES

40. Tipo de Novedad

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

VI. DATOS PARA EL REPORTE DE LA NOVEDAD

41. Datos básicos de identificación

Tipo de documento de identidad | Número del documento de identidad | Sexo: Femenino [ ] Masculino [ ] | Fecha de nacimiento

42. Fecha novedad: 20 02 2025

43. EPS anterior

44. Motivo de traslado: Código

45. Caja de Compensación Familiar o Pagador de Pensiones

VII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

46. Declaración de dependencia económica de los beneficiarios o afiliados adicionales.
47. Declaración de la no obligación de afiliarse al Régimen Contributivo, Especial o de Excepción.
48. Declaración de existencia de razones de fuerza mayor o caso fortuito que impiden la entrega de los documentos que acreditan la condición de beneficiarios.
49. Declaración de no información del cotizante, cabeza de familia, beneficiarios o afiliados adicionales en una Institución Prestadora de Servicios de Salud.
50. Autorización para que la EPS solicite y obtenga datos y copia de la historia clínica del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales.
51. Autorización para que la EPS reporte la información que se genere de la afiliación o del reporte de novedades a la base de datos de afiliados vigentes y a las entidades públicas que por sus funciones la requieran.
52. Autorización para que la EPS maneje los datos personales del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales, de acuerdo con lo previsto en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013.
53. Autorización para que la EPS envíe información al correo electrónico o al celular como mensajes de texto.

VIII. FIRMAS

Guillermo Lopez

IX. ANEXOS

56. Anexo copia del documento de identidad: CN [ ] RC [ ] TI [ ] CC [ ] CA [ ] PA [ ] CD [ ] SC [ ] Cantidad [ ] Total [ ]
57. Copia del dictamen de incapacidad permanente emitido por la autoridad competente
58. Copia del registro civil de matrimonio o de la Escritura publica acta de conciliacion o sentencia judicial que declare la union marital
59. Copia de la escritura publica o sentencia judicial que declare el divorcio, sentencia judicial que declare la separación de cuerpos y escritura publica acta de conciliacion o sentencia judicial que declare la terminacion de la union marital
60. Copia del certificado de adopcion o acta de entrega del menor
61. Copia de la orden judicial o del acto administrativo de custodia
62. Copia del documento en que conste la pérdida de la patria potestad o el certificado de defunción de los padres o la declaración suscrita por el cotizante sobre la ausencia de los dos padres
63. Copia de la autorizacion de traslado por parte de la Superintendencia Nacional de Salud
64. Certificación de vinculacion a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas
65. Copia del acto administrativo o providencia de las autoridades competentes en la que conste la calidad de beneficiario o se ordene la afiliacion de oficio

X. DATOS A SER DILIGENCIADOS POR LA ENTIDAD TERRITORIAL

66. Identificación de la entidad Territorial: Código del municipio | Código del departamento

67. Datos del SISBÉN: Número de la ficha | Puntaje | Nivel

68. Fecha de radicación

69. Fecha de validación

70. Datos del funcionario que realiza la validación

Primer Apellido | Segundo Apellido | Primer Nombre | Segundo Nombre

Scanned with CamScanner

Bogotá DC. 19 de Febrero de 2.025

CONSTANCIA SOLICITUD DE AFILIACIÓN
CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR
NIT 860066942

Señor usuario, reciba un cordial saludo de su Caja de Compensación Familiar Compensar. Informamos que el día 19/2/2025, se ha recibido una solicitud de afiliación, la cual estará sujeta a verificación.

Si el trabajador desea recibir cuota monetaria de subsidio debe consultar los requisitos en https://corporativo.compensar.com/subsidio/subsidio-monetario. De cumplir con las condiciones, es necesario realizar la solicitud adjuntando los documentos de soporte a través del portal corporativo www.compensar.com .

A continuación ofrecemos el detalle de la información suministrada del trabajador:

Tipo y Número de Identificación	CC 79871522
Nombres y Apellidos	GUILLERMO JAVIER LOPEZ CUJABAN
Tipo y Número de Identificación del Empleador	2 901861113
Razón Social Empleador	CONSORCIO HIDROSOLUCIONES COTA 2024
Código Sucursal	0
Código Centro de Costo	0
Fecha de Ingreso Empresa	20/2/2025
Fecha de Ingreso a Compensar	19/2/2025
Cargo	Ayudante de Obra
Horas Labor Mes	235
Sueldo básico	$ 1423500

Firma del Trabajador
Identificación

La presente constancia se expide con destino a CONSORCIO HIDROSOLUCIONES COTA 2024, este documento impreso debe reposar firmado en la hoja de vida del trabajador.

Para mayor información de nuestros servicios consulte nuestra página web www.compensar.com o contáctenos a nuestra central telefónica de atención al usuario en Bogotá: 601 3077001 o a la Línea nacional: 01 8000 96 7070

icontec ISO 9001
CERTIFIED IQNet MANAGEMENT SYSTEM
VIGILADO SuperSubsidio

Protección

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.229.739

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **LOPEZ CUJABAN GUILLERMO JAVIER** identificado(a) con **CC** número **79.871.522** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a PROTECCIÓN, desde el día 01 de agosto de 2009 y sus recursos se encuentran distribuidos como se enuncia a continuación, de conformidad con lo consagrado en el Decreto 2373 de 2010 así:

1. El 40% al FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN MODERADO
2. El 60% al FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN MAYOR RIESGO

Esta constancia se expide a petición del interesado(a) el día 18 de febrero de 2025.

Cordialmente,



Cesar Mauricio Aubad Echeverry
Equipo Soporte para Clientes

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

*Si desea verificar la veracidad de esta información comuníquese con nosotros:
Línea de servicio Protección: Bogotá: **744 44 64** - Medellín y Cali **510 90 99**
Barranquilla: **319 79 99** - Cartagena: **642 49 99** - Nacional **01 8000 52 8000**
www.proteccion.com

2025021813062

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.026.295.882**

QUINTERO CAMPIÑO

APELLIDOS

JULIO CESAR

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **27-JUN-1996**

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

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

01-JUL-2014 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1500150-00717987-M-1026295882-20150701 **00446**35866A 2 1133432645

COMPROBANTE DE RADICACIÓN DE LA AFILIACIÓN DEL DIA 18/02/2025

DATOS DE LA EMPRESA

Tipo documento:	NI	**Número de documento:**	901861113
Nombre:	CONSORCIO HIDROSOLUCIONES COTA 2024		
Dirección:	KR 11 7 11		
Departamento:	CUNDINAMARCA	**Municipio:**	LA CALERA
Correo electrónico:	ALIXXFD@GMAIL.COM		
Teléfono:	3142878730	**Tarifa:**	6,96000
Actividad Económica:	5422001 CONSTRUCCIÓN DE PROYECTOS DE SERVICIO PÚBLICO, INCLUYE LA CONSTRUCCIÓN DE OBRAS DE INGENIERÍA CIVIL RELACIONADAS CON TUBERÍAS DE LARGA DISTANCIA, LÍNEAS TRANSMISIÓN DE ENERGÍA ELÉCTRICA Y COMUNICACIONES, TUBERÍAS URBANAS, LÍNEAS URBANAS DE TRANSMISIÓN DE		

DATOS DEL USUARIO QUE REALIZA LA RADICACIÓN

Documento Usuario	Nombres y Apellidos del Usuario
CC - 11232313	FERNEY ALEXANDER FORERO DIAZ

DATOS AFILIADOS RADICADOS

#	Radicado	Cobertura	Documento	Nombre Trabajador	Riesgo	Tarifa	Tipo
1	2025-01-012-638702	19/02/2025	CC 1026295882	JULIO CESAR QUINTERO CAMPIÑO	5	6,96000	Dependiente

OBSERVACIONES

Si tiene alguna duda con respecto a la tarifa o actividad económica de sus afiliados por favor diríjase a la oficina de POSITIVA más cercana o comuníquese con nuestra línea gratuita de atención a nivel nacional 01-8000-111-170 y en Bogotá al 3307000.

Cordial saludo,

Gerencia de Afiliaciones y Novedades
Positiva Compañía de Seguros S.A.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
APO_13_2_2_FR01 v_07
MIS_4_1_3_FR15 v_07

Código: s5y8EtHKueLG6d/84xHPkQ== Certificado impreso el día 18/02/2025 12:30:03 p. m. por el portal de empresas Edesk

POSITIVA
COMPAÑIA DE SEGUROS

POSITIVA
COMPAÑIA DE SEGUROS

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

EN CASO DE ACCIDENTE DE TRABAJO

Diríjase a la Institución Prestadora de Salud (**IPS**) asignada en la línea Positiva **01 8000 111 170**, en Bogotá (**601**) **330 7000.**

www.positiva.gov.co

LA ASEGURADORA DE TODOS LOS COLOMBIANOS

JULIO CESAR
QUINTERO CAMPIÑO
CC - 1026295882

CONSORCIO HIDROSOLUCIONES COTA 2024
901861113

Este carné es personal e intransferible.

compensar | salud eps

REPORTE DE NOVEDADES DE INICIO RELACION LABORAL – REGIMEN CONTRIBUTIVO

PROCESO: GESTIÓN DE INFORMACIÓN DE LA AFILIACIÓN

No	11	FECHA SOLICITUD	11/03/2025

INFORMACIÓN DE EMPLEADOR	Tipo Id Empleador	NI - Número de Identificación Tributa	INFORMACIÓN BENEFICIARIOS 1	Tipo Id Beneficiario	
	Identificación Empleador	901861113		Identificación del Beneficiario	
	Razón Social	CONSORCIO HIDROSOLUCIONES COTA		Primer Apellido	
	Código de Dependencia			Segundo Apellido	
INFORMACIÓN COTIZANTE	Tipo Afiliado	Dependiente		Nombres	
	Tipo Id Cotizante	CC - Cédula de Ciudadania		Fecha de Nacimiento (DD/MM/AAAA)	
	Identificación Cotizante	1026295882		Parentesco	
	Primer Apellido	QUINTERO	INFORMACIÓN BENEFICIARIOS 2	Tipo Id Beneficiario	
	Segundo Apellido	CAMPIÑO		Identificación del Beneficiario	
	Nombres	JULIO CESAR		Primer Apellido	
	Fecha de Nacimiento (DD/MM/AAAA)	27/06/1996		Segundo Apellido	
	Fecha Inicio Relación Laboral (DD/MM/AAAA)	19/02/2025		Nombres	
	Salario	$ 1.423.500		Fecha de Nacimiento (DD/MM/AAAA)	
DATOS DE CONTACTO AFILIADO	Dirección Residencia	CALLE 72F No.114ª-40		Parentesco	
	Barrio		INFORMACIÓN BENEFICIARIOS 3	Tipo Id Beneficiario	
	Teléfono Fijo			Identificación del Beneficiario	
	Departamento	BOGOTA		Primer Apellido	
	Ciudad	BOGOTA		Segundo Apellido	
	Cod_Ciudad	11011		Nombres	
	Correo Electrónico	qjuliocesar@icloud.com		Fecha de Nacimiento (DD/MM/AAAA)	
	Celular	3103269872		Parentesco	

RADICAR SOLICITUD

Bogotá DC. 19 de Febrero de 2.025

CONSTANCIA SOLICITUD DE AFILIACIÓN
CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR
NIT 860066942

Señor usuario, reciba un cordial saludo de su Caja de Compensación Familiar Compensar. Informamos que el día 19/2/2025, se ha recibido una solicitud de afiliación, la cual estará sujeta a verificación.

Si el trabajador desea recibir cuota monetaria de subsidio debe consultar los requisitos en https://corporativo.compensar.com/subsidio/subsidio-monetario. De cumplir con las condiciones, es necesario realizar la solicitud adjuntando los documentos de soporte a través del portal corporativo www.compensar.com .

A continuación ofrecemos el detalle de la información suministrada del trabajador:

Tipo y Número de Identificación	CC 1026295882
Nombres y Apellidos	JULIO CESAR QUINTERO CAMPIÑO
Tipo y Número de Identificación del Empleador	2 901861113
Razón Social Empleador	CONSORCIO HIDROSOLUCIONES COTA 2024
Código Sucursal	0
Código Centro de Costo	0
Fecha de Ingreso Empresa	20/2/2025
Fecha de Ingreso a Compensar	19/2/2025
Cargo	Ayudante de Obra
Horas Labor Mes	235
Sueldo básico	$ 1423500

Firma del Trabajador
Identificación

La presente constancia se expide con destino a CONSORCIO HIDROSOLUCIONES COTA 2024, este documento impreso debe reposar firmado en la hoja de vida del trabajador.

Para mayor información de nuestros servicios consulte nuestra página web www.compensar.com o contáctenos a nuestra central telefónica de atención al usuario en Bogotá: 601 3077001 o a la Línea nacional: 01 8000 96 7070

icontec ISO 9001
CERTIFIED IQNet MANAGEMENT SYSTEM
VIGILADO SuperSubsidio

SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR S.A.

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

JULIO CESAR QUINTERO CAMPIÑO, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.026.295.882**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 18 de Febrero del 2025.

Cordialmente,



Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

En este momento de su vida, lo que más le conviene es estar en un fondo privado como Porvenir, ¿por que? porque está acumulando semanas, ahorrando dinero y obteniendo rendimiento.


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 80.654.017
ANGARITA ALBARRACIN
APELLIDOS
MARIO
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 03-OCT-1975
MOTAVITA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.64
ESTATURA
O+
G.S. RH
M
SEXO
30-JUN-1994 FUNZA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES
INDICE DERECHO
A-1500150-00016562-M-0080654017-20080624
0000599562A 2
1490015447

POSITIVA
COMPAÑIA DE SEGUROS

COMPROBANTE DE RADICACIÓN DE LA AFILIACIÓN DEL DIA 19/02/2025

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

DATOS DE LA EMPRESA

Tipo documento:	NI	**Número de documento:**	901863748	**Cédula Usuario:**	CC 11232313
Nombre:	F.A.F.D GROUP SAS				
Dirección:	KR 11 7 11 CA 1 CO MONTEVERDE				
Departamento:	CUNDINAMARCA		**Municipio:**	LA CALERA	
Correo electrónico:	FAFDGROUPSAS@GMAIL.COM				
Teléfono:	3142878730		**Tarifa:**	6.960	
Actividad Económica:	5711001 ACTIVIDADES DE ARQUITECTURA E INGENIERIA Y OTRAS ACTIVIDADES CONEXAS DE CONSULTORIA TECNICA, INCLUYE ACTIVIDADES DE CONSULTORIA DE ARQUITECTURA: DISENO DE EDIFICIOS Y DIBUJO DE PLANOS DE CONSTRUCCION, PLANIFICACION URBANA Y ARQUITECTURA PAISAJISTA, DISENO DE INGENIERIA, CONSULTORIA EN MAQUINARIA, PROCESOS Y PLANTAS INDUSTRIALES, INGENIERIA CIVIL, HIDRAULICA Y DE TRAFICO, PROYECTOS DE ORDENACION HIDRICA, PROYECTOS DE INGENIERIA ELECTRICA CON PRESENCIA EN LAS INSTALACIONES DONDE SE DESARROLLA EL PROYECTO (CON INTERVENCION DIRECTA EN OBRAS); ELABORACION Y REALIZACION DE PROYECTOS DE INGENIERIA ELECTRICA Y ELECTRONIC				

DATOS DEL USUARIO QUE REALIZA LA RADICACIÓN

Cédula Usuario	Nombres y Apellidos del Usuario
CC 11232313	FERNEY ALEXANDER FORERO DIAZ

DATOS AFILIADOS RADICADOS

	Radicado	Cobertura	Documento	Nombre Trabajador	Riesgo	Tarifa	Tipo
1	24	20/02/2025	CC 80654017	ANGARITA ALBARRACIN MARIO	5	6.96000	**Dependiente**

OBSERVACIONES

Si tiene alguna duda con respecto a la tarifa o actividad económica de sus afiliados por favor diríjase a la oficina de POSITIVA más cercana o comuníquese con nuestra línea gratuita de atención a nivel nacional 01-8000-111-170 y en Bogotá al 3307000.

MIS_4_1_3_FR15 v_04

Cordial saludo,

Gerencia de Afiliaciones y Novedades
Positiva Compañía de Seguros S.A.

F1A9F3FE05C0C1AE11E19F561C31ACF3 Certificado impreso el día 2/19/2025 3:25:04 PM por el portal de empresas Edesk

POSITIVA
COMPAÑIA DE SEGUROS

POSITIVA
COMPAÑIA DE SEGUROS

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

EN CASO DE ACCIDENTE DE TRABAJO

Diríjase a la Institución Prestadora de Salud (**IPS**) asignada en la línea Positiva **01 8000 111 170**, en Bogotá (**601**) **330 7000.**

www.positiva.gov.co

LA ASEGURADORA DE TODOS LOS COLOMBIANOS

MARIO
ANGARITA ALBARRACIN
80654017

F.A.F.D GROUP SAS
901863748

Este carné es personal e intransferible.

Bogotá DC. 20 de Febrero de 2.025

CONSTANCIA SOLICITUD DE AFILIACIÓN
CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR
NIT 860066942

Señor usuario, reciba un cordial saludo de su Caja de Compensación Familiar Compensar. Informamos que el día 20/2/2025, se ha recibido una solicitud de afiliación, la cual estará sujeta a verificación.

Si el trabajador desea recibir cuota monetaria de subsidio debe consultar los requisitos en https://corporativo.compensar.com/subsidio/subsidio-monetario. De cumplir con las condiciones, es necesario realizar la solicitud adjuntando los documentos de soporte a través del portal corporativo www.compensar.com .

A continuación ofrecemos el detalle de la información suministrada del trabajador:

Tipo y Número de Identificación	CC 80654017
Nombres y Apellidos	MARIO ANGARITA ALBARRACIN
Tipo y Número de Identificación del Empleador	2 901863748
Razón Social Empleador	F.A.F.D GROUP SAS
Código Sucursal	0
Código Centro de Costo	0
Fecha de Ingreso Empresa	20/2/2025
Fecha de Ingreso a Compensar	20/2/2025
Cargo	Operador de Maquinaria
Horas Labor Mes	235
Sueldo básico	$ 1423500

Firma del Trabajador
Identificación

La presente constancia se expide con destino a F.A.F.D GROUP SAS, este documento impreso debe reposar firmado en la hoja de vida del trabajador.

Para mayor información de nuestros servicios consulte nuestra página web www.compensar.com o contáctenos a nuestra central telefónica de atención al usuario en Bogotá: 601 3077001 o a la Línea nacional: 01 8000 96 7070

icontec ISO 9001
CERTIFIED IQNet MANAGEMENT SYSTEM
VIGILADO SuperSubsidio

Protección

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.229.739

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **ANGARITA ALBARRACIN MARIO** identificado(a) con **CC** número **80.654.017** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a PROTECCIÓN, desde el día 04 de julio de 2002 y sus recursos se encuentran distribuidos como se enuncia a continuación, de conformidad con lo consagrado en el Decreto 2373 de 2010 así:

1. El 60% al FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN MODERADO
2. El 40% al FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN MAYOR RIESGO

Esta constancia se expide a petición del interesado(a) el día 20 de febrero de 2025.

Cordialmente,



Cesar Mauricio Aubad Echeverry
Equipo Soporte para Clientes

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

*Si desea verificar la veracidad de esta información comuníquese con nosotros:
Línea de servicio Protección: Bogotá: **744 44 64** - Medellín y Cali **510 90 99**
Barranquilla: **319 79 99** - Cartagena: **642 49 99** - Nacional **01 8000 52 8000**
www.proteccion.com

2025022010120



REPÚBLICA DE COLOMBIA
PERMISO POR PROTECCIÓN TEMPORAL

MIGRACIÓN
MINISTERIO DE RELACIONES EXTERIORES

No. 5739072

COL

HERMOSO SANCHEZ
APELLIDOS

HERICK ANTONIO
NOMBRES

VEN
NACIONALIDAD

M
SEXO

32619084
DNI Nro.

22-01-2007
FECHA DE NACIMIENTO

09-08-2021 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

30-05-2031
FECHA DE VENCIMIENTO

VISIBLES

FIRMA

COMPROBANTE DE RADICACIÓN DE LA AFILIACIÓN DEL DIA 18/02/2025

DATOS DE LA EMPRESA

Tipo documento:	NI	**Número de documento:**	901861113
Nombre:	CONSORCIO HIDROSOLUCIONES COTA 2024		
Dirección:	KR 11 7 11		
Departamento:	CUNDINAMARCA	**Municipio:**	LA CALERA
Correo electrónico:	ALIXXFD@GMAIL.COM		
Teléfono:	3142878730	**Tarifa:**	6,96000
Actividad Económica:	5422001 CONSTRUCCIÓN DE PROYECTOS DE SERVICIO PÚBLICO, INCLUYE LA CONSTRUCCIÓN DE OBRAS DE INGENIERÍA CIVIL RELACIONADAS CON TUBERÍAS DE LARGA DISTANCIA, LÍNEAS TRANSMISIÓN DE ENERGÍA ELÉCTRICA Y COMUNICACIONES, TUBERÍAS URBANAS, LÍNEAS URBANAS DE TRANSMISIÓN DE		

DATOS DEL USUARIO QUE REALIZA LA RADICACIÓN

Documento Usuario	Nombres y Apellidos del Usuario
CC - 11232313	FERNEY ALEXANDER FORERO DIAZ

DATOS AFILIADOS RADICADOS

#	Radicado	Cobertura	Documento	Nombre Trabajador	Riesgo	Tarifa	Tipo
1	2025-01-012-638584	19/02/2025	PT 5739072	HERICK ANTONIO HERMOSO SANCHEZ	5	6,96000	Dependiente

OBSERVACIONES

Si tiene alguna duda con respecto a la tarifa o actividad económica de sus afiliados por favor diríjase a la oficina de POSITIVA más cercana o comuníquese con nuestra línea gratuita de atención a nivel nacional 01-8000-111-170 y en Bogotá al 3307000.

Cordial saludo,

Gerencia de Afiliaciones y Novedades
Positiva Compañía de Seguros S.A.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
APO_13_2_2_FR01 v_07
MIS_4_1_3_FR15 v_07

Código: fLQbHv4Q4FfR6OHSGDr41Q== Certificado impreso el día 18/02/2025 12:26:37 p. m. por el portal de empresas Edesk

POSITIVA
COMPAÑIA DE SEGUROS

POSITIVA
COMPAÑIA DE SEGUROS

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

EN CASO DE ACCIDENTE DE TRABAJO

Diríjase a la Institución Prestadora de Salud (**IPS**) asignada en la línea Positiva **01 8000 111 170**, en Bogotá (**601**) **330 7000.**

www.positiva.gov.co

LA ASEGURADORA DE TODOS LOS COLOMBIANOS

HERICK ANTONIO
HERMOSO SANCHEZ
PT - 5739072

CONSORCIO HIDROSOLUCIONES COTA 2024
901861113

Este carné es personal e intransferible.

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

Famisanar
NIT 830.003.564-7

9011815494
9011815494

No. de Radicación: 28941645
Fecha de Radicación: 20 02 2025

Lea las instrucciones que se encuentran anexas al formulario antes de diligenciarlo

I. DATOS DEL TRÁMITE

1. Tipo de trámite	2. Tipo de Afiliación	3. Régimen	4. Tipo de afiliado	5. Tipo de cotizante	Código
A. Afiliación X B. Reporte de Novedades	A. Individual - Cotizante o cabeza de Familia X - Beneficiario o afiliado adicional B. Colectivo C. Institucional D. De oficio	A. Contributivo X B. Subsidiado	A. Cotizante X B. Cabeza de familia C. Beneficiario	A. Dependiente X B. Independiente C. Pensionado	(a registrar por la EPS)

A. AFILIACIÓN B. DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN (del cotizante o cabeza de familia)

6. Apellidos y nombres			
HERMOSO	SANCHEZ	HERICK	ANTONIO

7. Tipo de documento de identidad	8. Número del documento de identidad	9. Sexo	10. Fecha de nacimiento
PT	5739072	Femenino ☐ Masculino X	22 01 2007

III. DATOS COMPLEMENTARIOS (Datos personales)

11. Etnia	12. Discapacidad	13. Puntaje SISBÉN	14. Grupo de población especial	ARL	Administradora de pensiones
6	Tipo ☐ Condición ☐	0		COMPAÑIA DE SEGUROS BOLIVAR**	PORVENIR E.A.

17. Ingreso base de cotización - IBC	18. Residencia			
$1.423.500	VRDA FAGUA KM 1 SCT LA VINA CHIA		NT	3505200001
brrantonio50@gmail.com	CHIA	Zona Urbana X Rural ☐		CUNDINAMARCA

IV. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL NÚCLEO FAMILIAR (Datos básicos de identificación del cónyuge o compañero(a) permanente cotizante)

19. Apellidos y nombres			

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

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

24. Apellidos y nombres	Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre
B1				
B2				
B3				
B4				
B5				

	25. Tipo de documento de identidad	26. Número del documento de identidad	27. Sexo (Femenino / Masculino)	28. Fecha de nacimiento (D D M M A A A A)	Datos complementarios: 29. Parentesco	30. Etnia
B1						
B2						
B3						
B4						
B5						

	31. Discapacidad: Tipo F	N	M	Condición T	P	32. Datos de residencia: Municipio / Distrito	Zona Urbana	Zona Rural	Departamento	Teléfono fijo y/o celular	33. Valor de la UPC del afiliado adicional (a registrar por la EPS)
B1											
B2											
B3											
B4											
B5											

Selección de la IPS Primaria

	34. Nombre de la Institución prestadora de servicios de salud - IPS	Código de la IPS (a registrar por la EPS)
C	CENTRO DE ATENCION EN SALUD CAFAM CHIA	96
B		
B		
B		
B		

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

35. Nombre o Razón Social	36. Tipo de documento de identificación	37. Número del documento de identificación	38. Tipo de aportante o pagador de pensiones (a registrar por la EPS)
COMPAÑIA DE ALMACENAMIENTO Y	NT	900217534	

39. Ubicación				
CALLE 88 24 140 DIAMANTE II	NT	gestion.	BUCARAMANGA	SANTANDER

B. REPORTE DE NOVEDADES

40. Tipo de Novedad

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

VI. DATOS PARA EL REPORTE DE LA NOVEDAD

41. Datos básicos de identificación				
Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre	

Tipo de documento de identidad	Número del documento de identidad	Sexo	Fecha de nacimiento	42. Fecha novedad
		Femenino ☐ Masculino ☐	D D M M A A A A	20 02 2025

43. EPS anterior	44. Motivo de traslado	45. Caja de Compensación Familiar o Pagador de Pensiones
NINGUNA	Código	

VII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

46. Declaración de dependencia económica de los beneficiarios o afiliados adicionales.	X
47. Declaración de la no obligación de afiliarse al Régimen Contributivo, Especial o de Excepción.	
48. Declaración de existencia de razones de fuerza mayor o caso fortuito que impiden la entrega de los documentos que acreditan la condición de beneficiarios.	
49. Declaración de no internación del cotizante, cabeza de familia, beneficiarios o afiliados adicionales en una Institución Prestadora de Servicios de Salud.	
50. Autorización para que la EPS solicite y obtenga datos y copia de la historia clínica del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales.	X
51. Autorización para que la EPS reporte la información que se genere de la afiliación o del reporte de novedades a la base de datos de afiliados vigentes y a las entidades públicas que por sus funciones la requieran.	X
52. Autorización para que la EPS maneje los datos personales del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales, de acuerdo con lo previsto en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013.	X
53. Autorización para que la EPS envíe información al correo electrónico o al celular como mensajes de texto.	X

VIII. FIRMAS

Herick

IX. ANEXOS

56. Anexo copia del documento de identidad: CN ☐ RC ☐ TI ☐ CC ☐ PA ☐ CE ☐ CD ☐ SC ☐ Cantidad ☐ Total ☐

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

X. DATOS A SER DILIGENCIADOS POR LA ENTIDAD TERRITORIAL

66. Identificación de la Entidad Territorial: Código del municipio	Código del departamento	67. Datos del SISBÉN: Número de la ficha	Puntaje	Nivel	68. Fecha de radicación	69. Fecha de validación
					D D M M A A A A	D D M M A A A A

70. Datos del funcionario que realiza la validación

Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre

Tipo de documento de identidad	Número del documento de identidad	OBSERVACIONES
		CARGO: AYUDANTE DE OBRA

71. Firma del funcionario

Vigilado Supersalud

Scanned with CamScanner

Famisanar

NIT 830.003.564-7

9011815494

9011815494

CUESTIONARIO ENTREGA CARTA DE DERECHOS Y DEBERES DEL AFILIADO Y DEL PACIENTE EN EL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD Y DE LA CARTA DE DESEMPEÑO

	SI	NO
¿Previo al diligenciamiento del formulario de afiliación, la EPS le hizo entrega de la Carta de Derechos y deberes del Afiliado y del Paciente?	X	
¿Previo al diligenciamiento del formulario de afiliación, la EPS le hizo entrega de la Carta de Desempeño donde se presenta de manera clara su puesto en el ranking?	X	
¿Leyó el contenido de la Carta de Derechos y Deberes del afiliado y del paciente?	X	
¿Leyó el contenido de la Carta de Desempeño de la EPS?	X	
¿Si tuvo alguna duda sobre el contenido de la información fue asesorado adecuadamente por la EPS?	X	
¿Autoriza a EPS Famisanar S.A.S el envío de la carta de derechos y deberes y la carta de desempeño al correo electrónico?		X

AUTORIZACIÓN PREVIA PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES Y DATOS PERSONALES SENSIBLES

En mi calidad de cotizante, manifiesto de manera clara, expresa, libre, inequívoca y espontánea que le otorgo a la EPS FAMISANAR S.A.S en su calidad de RESPONSABLE del tratamiento de mis datos personales, mi consentimiento previo para recolectar, almacenar, usar, circular, suprimir, reportar y en general para tratar los DATOS PERSONALES, DATOS PERSONALES SENSIBLES y demás información susceptible de tratamiento, registrada a mi nombre y/o de los beneficiarios de mi grupo familiar en sus Bases de Datos, con la finalidad de realizar las actividades propias del aseguramiento en salud y en los términos previstos en su POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE LA INFORMACIÓN y AVISO DE PRIVACIDAD, disponibles en **www.famisanar.com.co**, todo lo cual conforme lo establecido en la Ley Estatutaria 1581 de 2012 y demás normas que la sustituyan, adicionen, reglamenten, complementen o modifiquen.

Así mismo manifiesto que mis derechos como titular de los datos son los consagrados en la Constitución Nacional y la Ley, especialmente el derecho a conocer, actualizar, rectificar, y, a suprimir mi información personal y revocar el consentimiento otorgado para el tratamiento de datos personales cuando ello fuera procedente (artículo 9° Decreto 1377 de 2013).

***"Datos sensibles:** Se entiende por datos sensibles aquellos que afectan la intimidad del Titular o cuyo uso indebido puede generar su discriminación, tales como aquellos que revelen el origen racial o étnico, la orientación política, las convicciones religiosas o filosóficas, la pertenencia a sindicatos, organizaciones sociales, de derechos humanos o que promueva intereses de cualquier partido político o que garanticen los derechos y garantías de partidos políticos de oposición, así como los datos relativos a la salud, a la vida sexual, y los datos biométricos." (Numeral 3° artículo 3° Decreto 1377 de 2013)*

Firma del afiliado:

Herick.

Nombres y Apellidos HERICK ANTONIO HERMOSO SANCHEZ

Identificación: PT 5739072

AUTORIZACIÓN DONACIÓN DE ORGANOS Y TEJIDOS - LEY 1805 DE 2016

De acuerdo a lo definido en el artículo 4° de la Ley 1805, manifiesto a continuación que mi voluntad de ser donante de órganos y tejidos es:

SI ☐ NO X

Firma del afiliado:

Herick.

Nombres y Apellidos HERICK ANTONIO HERMOSO SANCHEZ

Identificación: PT 5739072

"ARTÍCULO 15. Los menores de edad podrán ser donantes de órganos y tejidos, siempre y cando sus representantes legales expresen su consentimiento informado para la donación de órganos y/o tejidos dentro de las (8) horas siguientes a la concurrencia de la muerte cerebral. El médico responsable deberá informarles sus derechos y los beneficios de la donación.

FIRMA A RUEGO

A ruego del señor (a) _____ identificado (a) con el documento _____ No _____ quien manifiesta no poder o no saber firmar, lo hace en su nombre el (la) señor(a) _____ quien es mayor de edad y sin ningún impedimento para dar fe de la información que está recibiendo.

Como testigo, da fe de todo lo anterior y certifica que la huella aquí impuesta pertenece al señor (a) _____

Firmante a Ruego:

Nombres y Apellidos: _____

Identificación: _____

Edad: _____

Nombres y Apellidos de quien no sabe o no puede firmar: _____

Scanned with CamScanner

Bogotá DC. 19 de Febrero de 2.025

CONSTANCIA SOLICITUD DE AFILIACIÓN
CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR
NIT 860066942

Señor usuario, reciba un cordial saludo de su Caja de Compensación Familiar Compensar. Informamos que el día 19/2/2025, se ha recibido una solicitud de afiliación, la cual estará sujeta a verificación.

Si el trabajador desea recibir cuota monetaria de subsidio debe consultar los requisitos en https://corporativo.compensar.com/subsidio/subsidio-monetario. De cumplir con las condiciones, es necesario realizar la solicitud adjuntando los documentos de soporte a través del portal corporativo www.compensar.com .

A continuación ofrecemos el detalle de la información suministrada del trabajador:

Tipo y Número de Identificación	CE 5739072
Nombres y Apellidos	HERICK ANTONIO HERMOSO SANCHEZ
Tipo y Número de Identificación del Empleador	2 901861113
Razón Social Empleador	CONSORCIO HIDROSOLUCIONES COTA 2024
Código Sucursal	0
Código Centro de Costo	0
Fecha de Ingreso Empresa	20/2/2025
Fecha de Ingreso a Compensar	19/2/2025
Cargo	Ayudante de Obra
Horas Labor Mes	235
Sueldo básico	$ 1423500

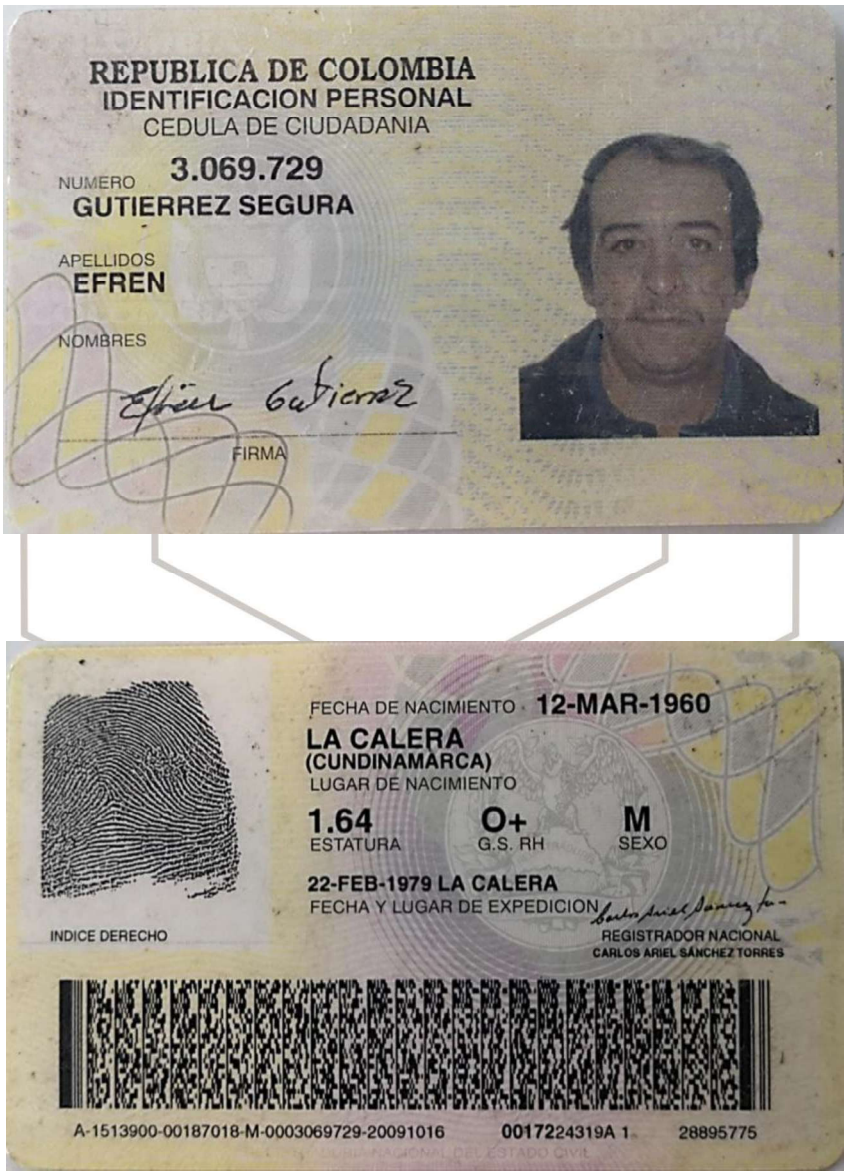
Firma del Trabajador
Identificación

La presente constancia se expide con destino a CONSORCIO HIDROSOLUCIONES COTA 2024, este documento impreso debe reposar firmado en la hoja de vida del trabajador.

Para mayor información de nuestros servicios consulte nuestra página web www.compensar.com o contáctenos a nuestra central telefónica de atención al usuario en Bogotá: 601 3077001 o a la Línea nacional: 01 8000 96 7070

icontec ISO 9001
CERTIFIED IQNet MANAGEMENT SYSTEM
VIGILADO SuperSubsidio

CEDULA DE CIUDADANIA
OPERADOR VIBRO - COMPACTADOR



aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901777243	6	GRUPO TESA3	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	CAFAM	DIAGONAL 1 # 4 -91 CASA 24	LA CALERA-CUNDINAMARCA	3112813653	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-01	2025-02	1245847823	9481390594	E	2025/02/12	2025/02/05	BANCO DAVIVIENDA	0	$4,670,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION			SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: CAFAM (11 Afiliados)						$14,729,000	$2,356,900			$17,576,000	$703,600			$17,436,034	$698,000			$17,576,000	$912,300		$0	$0
Centro de Trabajo: RIESGO 4 (2 Afiliados)						$2,847,000	$455,600			$2,847,000	$114,000			$2,777,017	$111,200			$2,847,000	$88,900		$0	$0
Ciudad: LA CALERA Depto: CUNDINAMARCA (2 Afiliados)						$2,847,000	$455,600			$2,847,000	$114,000			$2,777,017	$111,200			$2,847,000	$88,900		$0	$0
1	CC	1018414910	COPETE YILMAR	230201	13	$616,850	$98,700	EPS005	13	$616,850	$24,700	CCF21	13	$616,850	$24,700	14-11	13	$616,850	$26,900	13	$0	$0
2	CC	1018414910	COPETE YILMAR	230201	17	$806,650	$129,100	EPS005	17	$806,650	$32,300	CCF21	17	$736,667	$29,500	14-11	17	$806,650	$0	17	$0	$0
3	CC	11231812	GIL JUAN	230201	30	$1,423,500	$227,800	EPS017	30	$1,423,500	$57,000	CCF21	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	$62,000	30	$0	$0
Centro de Trabajo: RIESGO 5 (7 Afiliados)						$10,232,000	$1,637,300			$11,655,500	$466,600			$11,655,500	$466,600			$11,655,500	$811,400		$0	$0
Ciudad: LA CALERA Depto: CUNDINAMARCA (7 Afiliados)						$10,232,000	$1,637,300			$11,655,500	$466,600			$11,655,500	$466,600			$11,655,500	$811,400		$0	$0
4	CC	1075872437	BELTRAN YEIZON	230201	30	$1,538,000	$246,100	EPS017	30	$1,538,000	$61,600	CCF21	30	$1,538,000	$61,600	14-11	30	$1,538,000	$107,100	30	$0	$0
5	CC	11232747	FORERO ELKIN	25-14	30	$3,000,000	$480,000	EPS008	30	$3,000,000	$120,000	CCF21	30	$3,000,000	$120,000	14-11	30	$3,000,000	$208,800	30	$0	$0
6	CC	3069729	GUTIERREZ EFREN		0	$0	$0	EPS002	30	$1,423,500	$57,000	CCF21	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0
7	CC	1067727941	JIMENEZ VIRGILIO	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS017	30	$1,423,500	$57,000	CCF21	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0
8	CC	1013625029	RIAÑO MIGUEL	230201	30	$1,423,500	$227,800	EPS008	30	$1,423,500	$57,000	CCF21	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0
9	CC	1071172253	RINCON ERICK	230201	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$57,000	CCF21	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0
10	CC	1071163301	SANTIAGO DAIRON	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS017	30	$1,423,500	$57,000	CCF21	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0
Centro de Trabajo: RIESGO1 (2 Afiliados)						$1,650,000	$264,000			$3,073,500	$123,000			$3,003,517	$120,200			$3,073,500	$12,000		$0	$0
Ciudad: LA CALERA Depto: CUNDINAMARCA (2 Afiliados)						$1,650,000	$264,000			$3,073,500	$123,000			$3,003,517	$120,200			$3,073,500	$12,000		$0	$0
11	CC	35221541	BARBOSA JULY	25-14	30	$1,650,000	$264,000	EPS008	30	$1,650,000	$66,000	CCF21	30	$1,650,000	$66,000	14-11	30	$1,650,000	$8,700	30	$0	$0
12	CC	20676891	TRIVIÑO HERMINDA		0	$0	$0	EPS008	17	$806,650	$32,300	CCF21	17	$736,667	$29,500	14-11	17	$806,650	$0	17	$0	$0
13	CC	20676891	TRIVIÑO HERMINDA		0	$0	$0	EPS008	13	$616,850	$24,700	CCF21	13	$616,850	$24,700	14-11	13	$616,850	$3,300	13	$0	$0
Total			**Afiliados(11)**			$14,729,000	$2,356,900			$17,576,000	$703,600			$17,436,034	$698,000			$17,576,000	$912,300		$0	$0

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901777243	6	GRUPO TESA3	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	CAFAM	DIAGONAL 1 # 4 -91 CASA 24	LA CALERA-CUNDINAMARCA	3112813653	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-01	2025-02	1245847823	9481390594	E	2025/02/12	2025/02/05	BANCO DAVIVIENDA	0	$4,670,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				9	$2,356,900	$0	$0	$2,356,900
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	2	$744,000	$0	$0	$744,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	2	$455,600	$0	$0	$455,600
PROTECCION	230201	800,229,739	0	5	$1,157,300	$0	$0	$1,157,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				11	$912,300	$0	$0	$912,300
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	11	$912,300	$0	$0	$912,300
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				11	$698,000	$0	$0	$698,000
CAFAM	CCF21	860,013,570	3	11	$698,000	$0	$0	$698,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 4)				11	$703,600	$0	$0	$703,600
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	4	$300,000	$0	$0	$300,000
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	4	$232,600	$0	$0	$232,600
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$57,000	$0	$0	$57,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	2	$114,000	$0	$0	$114,000
TOTAL				11	$4,670,800	$0	$0	$4,670,800



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 4.043.028

ANGARITA ALBARRACIN

APELLIDOS

AURELIANO

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 06-OCT-1961

DUITAMA
(BOYACA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.68 ESTATURA

O+ G.S. RH

M SEXO

27-MAY-1981 MOTAVITA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

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	901863748-1	FAFD GROUP SAS		Cra11 N 7-11 Casa 01 Conj Monteverde	3142878730	fafdgroupsas@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	C – MIPYME			CUNDINAMARCA	LA CALERA		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
					8	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-02	2025-01	E	24/02/2025	84142865	$2.325.400	

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					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	85.700	0		0		0	12	700	0	86.400	2
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	57.000	0		0		0	12	500	0	57.500	1
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	124.600	0		0		0	12	1.000	0	125.600	3
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	114.000	0		0		0	12	1.000	0	115.000	2

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	560.000	0	0	0	0	12	4.500	0	564.500	2
230301	Porvenir	800224808-8	281.000	0	0	0	0	12	2.300	0	283.300	3
25-14	Colpensiones	900336004-7	227.800	0	0	0	0	12	1.900	0	229.700	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										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	475.200				475.200	12	3.800	479.000			4.752	479.000	8

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	381.300	12	3.100	384.400	8

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	12	0	0	0
ICBF				
0	12	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	4	381.300	384.500
Pensión	3	1.068.800	1.077.500
Riesgos Laborales	1	475.200	479.000
CCF	1	381.300	384.400
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	9	2.306.600	2.325.400

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	901863748-1	FAFD GROUP SAS		Cra11 N 7-11 Casa 01 Conj Monteverde	3142878730	fafdgroupsas@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	C – MIPYME			CUNDINAMARCA	LA CALERA	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					8	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-02	2025-01	E	24/02/2025	84142865	$2.325.400	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																	PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1024483270	MONTOYA GARCÍA URIEL AUGUSTO	1	0			S	X																230301	189.800	30.400	0	0	0	0	EPS008	189.800	7.600	14-23	189.800	5	13.300	CCF24	189.800	7.600	0	0	0	0	0
2	CC	19177865	PEÑA CONTRERAS EDGAR ALFONSO	1	1			S																		0	0	0	0	0	0	EPS005	1.423.500	57.000	14-23	1.423.500	5	99.100	CCF24	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
3	CC	20679225	GARZON CORTES BLANCA NIDIA	1	0			S																	25-14	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS017	1.423.500	57.000	14-23	1.423.500	1	7.500	CCF24	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
4	CC	295000	SANCHEZ ALFONSO OSCAR GONZALO	1	0			S		X															230301	142.350	22.800	0	0	0	0	EPS002	142.350	5.700	14-23	142.350	5	10.000	CCF24	142.350	5.700	0	0	0	0	0
5	CC	3069467	ALMECIGA MARTINEZ JOSE IGNACIO	1	0			S																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS017	1.423.500	57.000	14-23	1.423.500	5	99.100	CCF24	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
6	CC	35221101	PEÑA HERRERA ADRIANA MARCELA	1	0			S																	230201	1.500.000	240.000	0	0	0	0	EPS008	1.500.000	60.000	14-23	1.500.000	1	7.900	CCF24	1.500.000	60.000	0	0	0	0	0
7	CC	11232313	FORERO DIAZ FERNEY ALEXANDER	1	0			S																	230201	2.000.000	320.000	0	0	0	0	EPS002	2.000.000	80.000	14-23	2.000.000	5	139.200	CCF24	2.000.000	80.000	0	0	0	0	0
8	CC	4043028	ANGARITA ALBARRACIN AURELIANO	1	1			S																		0	0	0	0	0	0	EPS008	1.423.500	57.000	14-23	1.423.500	5	99.100	CCF24	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0

PAGADA

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

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 901707176	1	CONSORCIO AQUA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CR 16 106 65 AP 403 ED ROCALLA	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3016193827	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-01	2025-02	1272990856	9481647984	E	2025/02/19	2025/02/17	BANCOLOMBIA	0	$14,656,600

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	vip	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: PRINCIPAL (16 Afiliados)																							$26,643,450	$4,863,200			$26,643,450	$3,330,700			$26,643,450	$1,065,900			$26,643,450		$1,854,900		$26,643,450	$1,332,800		$12,447,500
Centro de Trabajo: Principal (16 Afiliados)																							$26,643,450	$4,863,200			$26,643,450	$3,330,700			$26,643,450	$1,065,900			$26,643,450		$1,854,900		$26,643,450	$1,332,800		$12,447,500
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (16 Afiliados)																							$26,643,450	$4,863,200			$26,643,450	$3,330,700			$26,643,450	$1,065,900			$26,643,450		$1,854,900		$26,643,450	$1,332,800		$12,447,500
1	CC	1057710095	ACOSTA NEIRA JUAN CAMILO																		23020 1	30	$2,000,000	$320,000	EPS008	30	$2,000,000	$250,000	CCF22	30	$2,000,000	$80,000	14-11	30	$2,000,000	6.960%	$139,200	30	$2,000,000	$100,000	No	$889,200
2	CC	66683378	ARANGO SOTELO LUZ KARINE																		23030 1	30	$2,000,000	$320,000	EPS002	30	$2,000,000	$250,000	CCF22	30	$2,000,000	$80,000	14-11	30	$2,000,000	6.960%	$139,200	30	$2,000,000	$100,000	No	$889,200
3	CC	73188644	ARRIETA LOZANO JUAN JOSE																		25-14	30	$2,000,000	$320,000	EPS010	30	$2,000,000	$250,000	CCF22	30	$2,000,000	$80,000	14-11	30	$2,000,000	6.960%	$139,200	30	$2,000,000	$100,000	No	$889,200
4	CC	1072647805	CALDERON NEIRA ANDRES FELIPE	X																	23030 1	22	$1,043,900	$167,100	EPS002	22	$1,043,900	$130,500	CCF22	22	$1,043,900	$41,800	14-11	22	$1,043,900	6.960%	$72,700	22	$1,043,900	$52,300	No	$464,400
5	CC	1115941360	CAMPAZ OSPINA JESUS ANDRES	X																	23030 1	2	$94,900	$15,200	EPS017	2	$94,900	$11,900	CCF22	2	$94,900	$3,800	14-11	2	$94,900	6.960%	$6,700	2	$94,900	$4,800	No	$42,400
6	CC	1014194404	CANO SIERRA BRAYAN FELIPE	X																	23020 1	22	$1,043,900	$167,100	EPS002	22	$1,043,900	$130,500	CCF22	22	$1,043,900	$41,800	14-11	22	$1,043,900	6.960%	$72,700	22	$1,043,900	$52,300	No	$464,400
7	CC	73577753	CORREA MARIMON RICARDO							X											23030 1	30	$4,000,000	$1,040,000	EPS002	30	$4,000,000	$500,000	CCF22	30	$4,000,000	$160,000	14-11	30	$4,000,000	6.960%	$278,400	30	$4,000,000	$200,000	No	$2,178,400
8	CC	9149350	DRIAZA GUERRA CRISTIAN MAURICIO																		25-14	30	$2,000,000	$520,000	EPS010	30	$2,000,000	$250,000	CCF22	30	$2,000,000	$80,000	14-11	30	$2,000,000	6.960%	$139,200	30	$2,000,000	$100,000	No	$1,089,200
9	CC	80450450	GARAY QUEVEDO JAVIER MAURICIO	X																	23100 1	2	$94,900	$15,200	EPS017	2	$94,900	$11,900	CCF22	2	$94,900	$3,800	14-11	2	$94,900	6.960%	$6,700	2	$94,900	$4,800	No	$42,400
10	CC	1020752041	GONZALEZ CASTELBLANCO ANDRES FELIPE																		23100 1	30	$2,000,000	$320,000	EPS008	30	$2,000,000	$250,000	CCF22	30	$2,000,000	$80,000	14-11	30	$2,000,000	6.960%	$139,200	30	$2,000,000	$100,000	No	$889,200
11	CC	75072691	JIMENEZ MAURICIO																		23030 1	30	$2,000,000	$320,000	EPS010	30	$2,000,000	$250,000	CCF22	30	$2,000,000	$80,000	14-11	30	$2,000,000	6.960%	$139,200	30	$2,000,000	$100,000	No	$889,200
12	CC	1022394213	PINZON GONZALEZ JEAN PAUL																		23030 1	30	$1,800,000	$288,000	EPS017	30	$1,800,000	$225,000	CCF22	30	$1,800,000	$72,000	14-11	30	$1,800,000	6.960%	$125,300	30	$1,800,000	$90,000	No	$800,300
13	CC	1066188494	RIVERO VASQUEZ MANUEL ANTONIO	X																	23030 1	2	$94,900	$15,200	EPS008	2	$94,900	$11,900	CCF22	2	$94,900	$3,800	14-11	2	$94,900	6.960%	$6,700	2	$94,900	$4,800	No	$42,400
14	CC	1047461385	TORRES AYOLA JHON LUIS	X	X																23100 1	1	$47,450	$7,600	EPS002	1	$47,450	$6,000	CCF22	1	$47,450	$1,900	14-11	1	$47,450	6.960%	$3,400	1	$47,450	$2,500	No	$21,400
15	PT	6960846	VAAMONDE MORENO MOISES EDUARDO	X	X																25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$178,000	CCF22	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	6.960%	$99,100	30	$1,423,500	$71,300	No	$633,200
16	CC	72000831	VELASQUEZ LEAL EPIFANIO							X											23020 1	30	$5,000,000	$800,000	EPS005	30	$5,000,000	$625,000	CCF22	30	$5,000,000	$200,000	14-11	30	$5,000,000	6.960%	$348,000	30	$5,000,000	$250,000	No	$2,223,000

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	vip	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: ADMINISTRATIVA (1 Afiliados)																							$4,600,000	$1,196,000			$4,600,000	$575,000			$4,600,000	$184,000			$4,600,000		$24,100		$4,600,000	$230,000		$2,209,100
Centro de Trabajo: ADMINISTRATIVA (1 Afiliados)																							$4,600,000	$1,196,000			$4,600,000	$575,000			$4,600,000	$184,000			$4,600,000		$24,100		$4,600,000	$230,000		$2,209,100
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																							$4,600,000	$1,196,000			$4,600,000	$575,000			$4,600,000	$184,000			$4,600,000		$24,100		$4,600,000	$230,000		$2,209,100
17	CC	1122811442	FONSECA SOLANO DORIKA ANDREA							X											23030 1	30	$4,600,000	$1,196,000	EPS005	30	$4,600,000	$575,000	CCF22	30	$4,600,000	$184,000	14-11	30	$4,600,000	0.522%	$24,100	30	$4,600,000	$230,000	No	$2,209,100
Total			**Afiliados(17)**																				$31,243,450	$6,059,200			$31,243,450	$3,905,700			$31,243,450	$1,249,900			$31,243,450		$1,879,000		$31,243,450	$1,562,800		$14,656,600

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 901707176	1	CONSORCIO AQUA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CR 16 106 65 AP 403 ED ROCALLA	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3016193827	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-01	2025-02	1272990856	9481647984	E	2025/02/19	2025/02/17	BANCOLOMBIA	0	$14,656,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				17	$6,059,200	$0	$0	$6,059,200
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	3	$342,800	$0	$0	$342,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	3	$1,067,800	$0	$0	$1,067,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	8	$3,361,500	$0	$0	$3,361,500
PROTECCION	230201	800,229,739	0	3	$1,287,100	$0	$0	$1,287,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				17	$1,879,000	$0	$0	$1,879,000
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	17	$1,879,000	$0	$0	$1,879,000
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				17	$1,249,900	$0	$0	$1,249,900
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	17	$1,249,900	$0	$0	$1,249,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 5)				17	$3,905,700	$0	$0	$3,905,700
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	3	$511,900	$0	$0	$511,900
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	3	$750,000	$0	$0	$750,000
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	3	$248,800	$0	$0	$248,800
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	5	$1,017,000	$0	$0	$1,017,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	3	$1,378,000	$0	$0	$1,378,000
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				17	$937,800	$0	$0	$937,800
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	17	$937,800	$0	$0	$937,800
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				17	$625,000	$0	$0	$625,000
SENA	PASENA	899,999,034	1	17	$625,000	$0	$0	$625,000
TOTAL				17	$14,656,600	$0	$0	$14,656,600





Scanned with CamScanner

Medellín, 03 de February de 2025

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS

HACE CONSTAR:

Que la(s) persona(s) relacionada(s) en el siguiente listado, se encuentra(n) afiliada(s) en Riesgos Laborales desde las fechas indicadas, a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A como trabajadores de CONSORCIO AQUA.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicio cobertura	Fecha fin cobertura	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
Centro de trabajo:	0000000001 PRINCIPAL BOGOTA DC		Clase: 5	Porcentaje Cotización:	6.96 %	
C1006220408	TORRES PLAZAS ERIKA JULIETH	04/02/2025		o223G14C	DEPENDIENTE	POR INICIAR

null

Atentamente,

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

Este certificado tiene validez para efectos de afiliación del trabajador a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A así como para su desafiliación
Importante: La información contenida en este certificado puede ser validada en cualquier momento por SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 03/02/2025 16:29:55 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 190.145.95.213, 198.143.41.26, 172.16.42.57

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

compensar | salud eps

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD

05 FEB 2025
Cód-671 Sandra Liliana Rincón R.
SUJETO A VERIFICACIÓN

Sello asesor

No. de Radicación:

Fecha de Radicación (Día - Mes - Año): 5/02/2025

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

1. Tipo de trámite	2. Tipo de Afiliación	3. Régimen	4. Contribución solidaria	5. Tipo de afiliado:	6. Tipo de cotizante:	7. Código (a registrar por la EPS)
A. Afiliación [ ]	A. Individual: • Cotizante o cabeza de Familia [X]	A. Contributivo [X]	Si [ ]	A. Cotizante [X]	A. Dependiente [X]	01
B. Reporte de Novedades [X]	• Beneficiario o afiliado adicional [ ]	B. Subsidiado [ ]	No [X]	B. Cabeza de familia [ ]	B. Independiente [ ]	
	B. Colectiva [ ]			C. Beneficiario [ ]	C. Pensionado [ ]	
	C. Institucional [ ]			D. Afiliado adicional [ ]		
	D. De oficio [ ]					

A. AFILIACIÓN / II. DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN (del cotizante, cabeza de familia o beneficiario cuando aplique o afiliado adicional)

8. Apellidos y nombres			
Primer Apellido: TORRES	Segundo Apellido: PLAZAS	Primer Nombre: ERIKA	Segundo Nombre: JULIETH

9. Tipo de documento de identidad	10. Número de documento de identidad	11. Sexo biológico	12. Sexo identificación
X	1.006.220.408	Femenino [X] Masculino [ ]	F [X] M [ ] T [ ] NB [ ] Otro [ ] Cuál?

13. Nacionalidad	14. Lugar de nacimiento			15. Fecha de nacimiento (Día - Mes - Año)
COLOMBIANA	País: COLOMBIA	Departamento: VALLE DEL CAUCA	Municipio: RIO FRIO	11-02-2000

III. DATOS COMPLEMENTARIOS (Datos personales)

16. Etnia	17. Comunidad	18. Discapacidad	
		Si [ ] No [ ]	Categoría de discapacidad

19. Tiene encuesta SISBÉN	20. Clasificación SISBÉN	21. Grupo de población especial	22. Administradora de Riesgos Laborales - ARL
Si [ ] No [ ]	Nivel [ ] Grupo [ ]		SURA

23. Administradora de Pensiones	24. Ingreso base de cotización - IBC	25. Tarifa Contribución Solidaria	26. Residencia
COLPENSIONES	1.423.500		VEREDA LA MOYA COTA

Teléfono Fijo			
3152344274	aneleymurcia83@gmail.com	CUNDINAMARCA	
Municipio: COTA	Localidad/Comuna: VEREDA LA MOYA COTA	Zona: Cabecera Municipal [ ] Centro Poblado [X] Rural Disperso [ ] Resto Rural [ ]	

IV. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL NÚCLEO FAMILIAR (Datos básicos de identificación del cónyuge o compañero (a) permanente del cotizante)

27. Apellidos y nombres			
Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre

28. Tipo de documento de identidad	29. Número de documento de identidad	30. Sexo biológico	31. Sexo identificación
		Femenino [ ] Masculino [ ]	F [ ] M [ ] T [ ] NB [ ] Otro [ ] Cuál?

32. Nacionalidad	33. Lugar de nacimiento			34. Fecha de nacimiento (Día - Mes - Año)
	País	Departamento	Municipio	

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

35. Apellidos y nombres				
	Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre
B1				
B2				
B3				
B4				
B5				

	36. Tipo de documento de identidad	37. No. del documento de identidad	38. Nacionalidad	39. Sexo biológico		40. Sexo identificación						41. Lugar de nacimiento			42. Fecha de nacimiento (Día - Mes - Año)
				Femenino	Masculino	F	M	T	NB	Otro	Cuál?	País	Departamento	Municipio	
B1															
B2															
B3															
B4															
B5															

Datos complementarios del Beneficiario

	43. Parentesco	44. Etnia	45. Comunidad	46. Grupo de población especial	47. Tiene encuesta SISBÉN		48. Clasificación SISBÉN		49. Discapacidad			50. Incapacidad permanente	
					SI	NO	Nivel	Grupo	SI	NO	Categoría de discapacidad	SI	NO
B1													
B2													
B3													
B4													
B5				eqffqe									

	51. Datos de residencia						Teléfono fijo y/o celular	52. Valor de la UPC del afiliado adicional (a registrar por la EPS)
	Departamento	Municipio/ Distrito	Cabecera Municipal	Centro Poblado	Rural disperso	Resto Rural		
B1								
B2								
B3								
B4								
B5								

	Dirección	Localidad/Comuna	Correo Electrónico
B1			
B2			
B3			
B4			
B5			

V002

FOR-EPSVTA-0002

		53. Nombre de la Institución Prestadora de Servicios de Salud - IPS	54. Código de la IPS (a registrar por la EPS)
C		COTA CIMAD IPS	3020
B1	C		
B2			
B3			
B4			
B5			

V. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL APORTANTE, DE LAS ENTIDADES RESPONSABLES DE LA AFILIACIÓN COLECTIVA O RESPONSABLES DEL PAGO

55. Nombre o razón social	56. Tipo de documento de identificación	57. Número del documento de identificación
CONSORSIO AQUA	NIT.	901.707.176-1

58. Tipo de aportante o pagador de pensiones (a registrar por la EPS)	59. Ubicación		
	CRA16 106-65 Dirección		3186889113 Celular
Teléfono fijo o Celular	consorcioaqua2023@gmail.com	CUNDINAMARCA	BOGOTA Municipio/Distrito

B. REPORTE DE NOVEDADES

60. Tipo de Novedad

- 1. Modificación de datos básicos de identificación.
- 2. Corrección de datos básicos de identificación.
- 3. Actualización del documento de identificación.
- 4. Actualización y corrección de datos complementarios.
- 5. Terminación de la inscripción en la EPS. Código
- 6. Reporte de pago a través de un tercero. Código
- 7. Inclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales.
- 8. Exclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales.
- X 9. Inicio de relación laboral o adquisición de condiciones para cotizar.
- 10. Terminación de la relación laboral o pérdida de las condiciones para seguir cotizando.
- 11. Inscripción EPS retorno al país.
- 12. Vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas.
- 13. Desvinculación de una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas.
- 14. Movilidad: A. Régimen Contributivo / B. Régimen Subsidiado
- 15. Traslado: A. Mismo Régimen / B. Diferente Régimen
- 16. Reporte de fallecimiento del Cotizante o Cabeza de familia.
- 17. Reporte del trámite de protección al cesante.
- 18. Reporte de la calidad de Pre- pensionado.
- 19. Reporte de la calidad de Pensionado.
- 20. Ingreso a Contribución Solidaria.
- 21. Retiro de Contribución Solidaria.

VI. DATOS ACTUALIZADOS SEGÚN REPORTE DE LA NOVEDAD

61. Datos básicos de identificación			
Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre

Tipo de documento de identidad	10. Número de documento de identidad	62. Sexo biológico	Femenino	Masculino	63. Sexo identificación	F	M	T	NB	Otro	Cuál?

64. Fecha de nacimiento (Día - Mes - Año)	65. EPS anterior	66. Fecha de novedad (Día - Mes - Año)	67. Motivo de traslado	Cod.	68. Caja de Compensación Familiar o Pagador de Pensiones
		4/02/2025			

VII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

- 69. Declaraciones de dependencia económica de los beneficiarios y afiliados adicionales.
- 70. Declaración de la no obligación de afiliarse al Régimen Contributivo, Especial o de Excepción.
- 71. Declaración de existencia de razones de fuerza mayor o caso fortuito que impiden la entrega de los documentos que acreditan la condición de beneficiarios.
- 72. Declaración de no internación del cotizante, cabeza de familia, beneficiarios o afiliados adicionales en una Institución Prestadora de Servicios de Salud.
- 73. Autorización para que la EPS solicite y obtenga datos y copia de la historia clínica del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales.
- X 74. Autorización para que la EPS reporte la información que se genere de la afiliación o del reporte de novedades a la base de datos de afiliados vigente y a las entidades públicas que por sus funciones la requieran.
- X 75. Autorización para que la EPS maneje los datos personales del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales, de acuerdo con lo previsto en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013.
- X 76. Autorización para que la EPS envíe información al correo electrónico o al celular como mensajes de texto.
- X 77. Aceptación de las condiciones para vincularse a la Contribución Solidaria y de realizar los pagos correspondientes.
- 78. Aceptación de la actualización del grupo familiar y las tarifas en Contribución Solidaria, según la encuesta del Sisbén vigente.

VIII. CONTRIBUCIÓN SOLIDARIA

79. En caso de ausencia o fallecimiento del cabeza de familia reporte la persona de su grupo familiar que se hará cargo del pago de la Contribución Solidaria

Apellidos y nombres			
Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre

Tipo de documento de identidad	Número de documento de identidad

IX. FIRMAS

80. El cotizante, cabeza de familia o beneficiario cuando aplique o afiliado adicional	81. Aportante o entidad responsable de la afiliación colectiva, institucional o de Oficio
Erika Plazas	

X. ANEXOS

82. Anexo copia del documento de identidad — CN | RC | TI | CC | PA | CE | CD | SC | PT

Cantidad de documentos de identidad anexos:

- 83. Copia del dictamen de incapacidad permanente emitido por la autoridad competente.
- 84. Copia del registro civil de matrimonio, o de la escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la unión marital.
- 85. Copia de la escritura pública o sentencia judicial que declare el divorcio, sentencia judicial que declare la separación de cuerpos y escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la terminación de la unión marital.
- 86. Copia del certificado de adopción o acta de entrega del menor.
- 87. Copia de la orden judicial o del acto administrativo de custodia.
- 88. Documento en que conste la pérdida de la patria potestad, o el certificado de defunción de los padres o la declaración suscrita por el cotizante sobre la ausencia de los dos padres.
- 89. Copia de la autorización de traslado por parte de la Superintendencia Nacional de Salud numeral 4 y 5 del arcticulo 2.1.7.3 del Decreto 780 de 2016.
- 90. Certificación de vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas.
- 91. Copia del acto administrativo o providencia de las autoridades competentes en la que conste la calidad de beneficiario o se ordene la afiliación de oficio.

Total Anexos

XI. DATOS DE LA ENTIDAD TERRITORIAL Y/O INSTITUCIÓN RESPONSABLE DE POBLACIÓN ESPECIAL

92. Identificación de la Entidad Territorial	Código del municipio	Código del departamento	93. Nombre de la Institución

XII. DATOS DEL FUNCIONARIO DE LA ENTIDAD TERRITORIAL O DE LA INSTITUCIÓN RESPONSABLE DE POBLACIÓN ESPECIAL

94. Apellidos y nombres			
Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre

Tipo de documento de identidad	Número de documento de identidad	95. Firma del funcionario

96. fecha de radicación (Día - Mes - Año)	97. Fecha de validación (Día - Mes - Año)

OBSERVACIONES:

COT: 1006220408

Aporte Marzo

05 FEB 2025
Cód-671 Sandra Liliana Rincón R.
SUJETO A VERIFICACIÓN

Recuerde que con la firma del formulario, el afiliado manifiesta la veracidad de la información registrada y de las declaraciones contenidas en el capítulo VII del formulario

Vigilado Supersalud
PROGRAMA COMPENSAR EPS APROBADO RESOLUCIÓN 0166
PLAN COMPLEMENTARIO APROBADO RESOLUCIÓN 0071
Vigilado Supersubsidio

CUESTIONARIO CARTA DE DERECHOS Y DEBERES DEL AFILIADO Y DEL PACIENTE EN EL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD Y DE LA CARTA DE DESEMPEÑO

compensar | salud eps

	SI	NO
¿ Previo diligenciamiento del formulario de afiliación, la EPS le hizo entrega de la Carta de Derechos y Deberes del Afiliado y del Paciente?	X	
¿Previo al diligenciamiento del formulario de afiliación, la EPS le hizo la entrega de la carta de Desempeño donde se presenta de manera clara su puesto en el ranking?	X	
¿Leyó el contenido de la carta de derechos y deberes del afiliado y del paciente?	X	
¿Leyó el contenido de la carta de desempeño de la EPS?	X	
¿Si tuvo alguna duda sobre el contenido de la información fue asesorado adecuadamente por la EPS?	X	
¿Autoriza recibir la Carta de Derechos y Deberes y la Carta de Desempeño por medio electrónico? SI: Correo electrónico: _____ NO: Me comprometo a consultar en www.compensar/salud	X	X

Como cotizante y representante de mi grupo familiar, hago constar mediante mi firma que compartiré la presente carta de derechos y deberes y carta de desempeño de la EPS con mis beneficiarios.

Firma del afiliado: Erika Plazas

No. Identificación: 1.006.220.408

FIRMA A RUEGO (Diligenciar exclusivamente cuando el cotizante no pueda firmar)

A ruego de (la) señor (a) _____ con C.C. No. _____ lo hace en su nombre, el (la) señor(a) _____ con C.C. No. _____ mayor de edad y sin ningún impedimento para dar fe de la información que se está entregando, quien además actúa como testigo, certificando que la huella dactilar del dedo índice de la mano derecha pertenece al (la) señor(a) _____

Firma a Ruego: _____

Nombres y apellidos: _____

Identificación: _____

Edad: _____

Dirección _____

de domicilio: _____

Nombres y apellidos de quien no sabe firmar: _____

Identificación: _____

05 FEB 2025
Cod-671 Sandra Liliana Rincón R.
SUJETO A VERIFICACIÓN

AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

Autorizo de manera voluntaria, explicita e inequívoca, previamente informada a la caja de compensación familiar Compensar y sus unidades de servicio (en adelante Compensar), de acuerdo a lo establecido en la Ley Estatutaria 1581 de 2012 y el Decreto Reglamentario 1377 de 2013, para tratar mi información personal, como datos biográficos y biométricos de acuerdo con lo establecido en el Manual de protección de Datos Personales de Compensar, disponible en: https://corporativo.compensar.com/proteccion-de-datos.

Estos datos serán utilizados en el desarrollo de las funciones propias de Compensar, con el fin de: Dar cumplimiento a obligaciones contraídas conmigo y mi grupo familiar. Atender a requerimientos legales y de organismos de control. Transmitir mis datos a las administradoras del Sistema General de Protección Social para la actualización de mi afiliación, traslados y novedades en el Sistema o para el reconocimiento de los diferentes subsidios según aplique por ley. Consultar mis datos en centrales de información financiera y operadores de información. Validar mi identidad a través de mecanismos de autenticación electrónica. Registrar mi información en la base de datos del Operador de Información Compensar - miplanilla. Registrarme en los programas de orientación, capacitación laboral y de emprendimiento siempre que sea de mi interés. Realizar análisis estadístico sobre hábitos de consumo para evaluar la calidad y mejorar los productos y servicios. Compartir mis datos con las entidades con las que Compensar tenga convenios, acuerdos comerciales o relación contractual como proveedor, siempre que se cuente con cláusulas de transferencia de datos. Realizar gestión de crédito, cartera, cobranza u otras acciones a nombre de Compensar, de manera interna o a través de terceros, a los cuales sería transmitida mi información en caso de ser necesario. Consultar los datos personales recolectados por los circuitos cerrados de televisión de Compensar, con la finalidad de garantizar la seguridad de las personas y los bienes, como evidencia en procesos disciplinarios o respuesta a solicitudes de los entes de control sobre actividades desarrolladas al interior de nuestras instalaciones.

Así mismo, autorizo a Compensar a enviar información comercial, publicitaria o promocional sobre servicios, nuevas alianzas o convenios, eventos o promociones, con el fin de impulsar, invitar, dirigir, ejecutar, informar y de manera general, llevar a cabo campañas, estrategias de marketing, promociones o concursos y todas aquellas actividades asociadas a los servicios de Compensar. Entiendo que compensar realiza el envío de información y la gestión de cobranzas a través de visitas, correo físico, correo electrónico, teléfono celular, mensajes de texto o por medio de aplicaciones de mensajería instantánea, lo cual puedo revocar en cualquier momento.

En concordancia con lo establecido en el artículo 7 de la Ley Estatutaria 1581 de 2012, Compensar se compromete a tratar los datos de niños, niñas y adolescentes, respetando sus derechos prevalentes y en función de los servicios propios de Compensar.

Entiendo que Compensar tratará mis datos dando cumplimiento a los principios de legalidad, finalidad, libertad, veracidad o calidad, transparencia, acceso y circulación restringida, confidencialidad y seguridad, señalados en el artículo 4 de la Ley Estatutaria 1581 de 2012 y que en cualquier momento podré ejercer mi derecho a conocer, actualizar, rectificar o suprimir mi información, siempre que no tenga un deber legal o contractual de permanecer en la base de datos. Mis derechos como titular de la información sobre la cual Compensar realiza el tratamiento, los podré ejercer de acuerdo a lo definido en el Manual de Protección de Datos, radicando una solicitud o reclamo a través de la página web en el enlace https://corporativo.compensar.com/te-escuchamos o por escrito en la dirección Avenida 68 # 49 A – 47, ventanilla de correspondencia.

Si No

Firma del afiliado: Erika Plazas

No. Identificación: 1.006.220.408

Vigilado Supersalud
PROGRAMA COMPENSAR EPS APROBADO RESOLUCIÓN 1166 PLAN COMPLEMENTARIO APROBADO RESOLUCIÓN 1621
Vigilado Supersubsidio
FOR-EPSVTA-0002 V002

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **ERIKA JULIETH TORRES PLAZAS** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **1006220408,** se encuentra afiliado/a desde **05/12/2018** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 04 de febrero de 2025.



Rosa Mercedes Nino Amaya
Dirección de Afiliaciones

Nota: Certificado generado desde la página Web. Este documento no es válido para el reconocimiento de prestaciones económicas, está sujeto a verificación y no tiene costo alguno.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

LA CAJA COLOMBIANA DE SUBSIDIO FAMILIAR

COLSUBSIDIO

HACE CONSTAR:

Que el(la) señor(a) ERIKA JULIETH TORRES PLAZAS identificado(a) con CC No. 1006220408, se encuentra afiliado(a) a esta Caja de Compensación Familiar, a través de CONSORCIO AQUA con NIT 9017071761:

- Fecha de afiliación a la Caja: 04/02/2025.
- Fecha de ingreso a la empresa: 04/02/2025.

José Leonardo González Vega
Jefe Sección Afiliación y Postulación.

Vigilado Supersubsidio

Bogotá D.C. 04/02/2025



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 40.331.681
MARROQUIN MURCIA
APELLIDOS
ANELEY
NOMBRES

Aneley Marroquin
FIRMA



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 21-JUL-1983
VILLAVICENCIO
(META)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.62 ESTATURA
O+ G.S. RH
F SEXO

21-AGO-2002 VILLAVICENCIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

A-1504600-01290306-F-0040331681-20220412 0078742236A 1 55953301

REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

Medellín, 03 de February de 2025

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS

HACE CONSTAR:

Que la(s) persona(s) relacionada(s) en el siguiente listado, se encuentra(n) afiliada(s) en Riesgos Laborales desde las fechas indicadas, a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A como trabajadores de CONSORCIO AQUA.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicio cobertura	Fecha fin cobertura	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
Centro de trabajo:	0000000001 PRINCIPAL BOGOTA DC		Clase: 5	Porcentaje Cotización:	6.96 %	
C40331681	MARROQUIN MURCIA ANELEY	04/02/2025		26586360	DEPENDIENTE	POR INICIAR

null

Atentamente,

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

Este certificado tiene validez para efectos de afiliación del trabajador a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A así como para su desafiliación
Importante: La información contenida en este certificado puede ser validada en cualquier momento por SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 03/02/2025 16:34:47 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 190.145.95.213, 198.143.41.26, 172.16.42.57

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

EPS Sanitas
Nuestro compromiso es contigo
NIT. 800.251.440-6

No. de Radicación	Fecha de Radicación

172291574

(Lea las instrucciones que se encuentran al respaldo antes de diligenciar este formulario)

I. DATOS DEL TRÁMITE

1. Tipo de Trámite	2. Tipo de Afiliación	3. Régimen
A. Afiliación B. Reporte de Novedades ✓	A. Individual — Cotizante o Cabeza de Familia ✓ B. Colectiva D. De Oficio — Beneficiario o Afiliado adicional C. Institucional	A. Contributivo ✓ B. Subsidiado

4. Tipo de Afiliado	5. Tipo de Cotizante	Código
A. Cotizante ✓ B. Cabeza de Familia C. Beneficiario	A. Dependiente ✓ B. Independiente C. Pensionado	(a registrar por la EPS)

A. AFILIACIÓN

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

6. Apellidos y nombres — Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre
Amaya	Murcia	Aneley	

7. Tipo de documento de identidad	8. Número del documento de identidad	9. Sexo	10. Fecha de nacimiento
CN TI CE CD RC CC ✓ PA SC	40331681	Femenino ✓ Masculino	

III. DATOS COMPLEMENTARIOS

Datos Personales

11. Etnia	12. Discapacidad	13. Puntaje SISBÉN	14. Grupo de población especial
	Tipo F N M Condición T P		

15. Administradora de Riesgos Laborales - ARL	16. Administradora de Pensiones	17. Ingreso base de cotización - IBC
Sura	Proteccion	1423500

18. Residencia — Dirección	Teléfono Fijo
Vereda La Moya	

Teléfono Celular	Correo Electrónico
3134687159	aneleymurcia83@gmail.com

Municipio / Distrito	Zona	Localidad / Comuna	Departamento
Coto	Urbana ✓ Rural		Cundinamarca

IV. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL NÚCLEO FAMILIAR

Datos Básicos de Identificación del Cónyuge o compañero(a) permanente cotizante

19. Apellidos y nombres — Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre

20. Tipo de documento de identidad	21. Número del documento de identidad	22. Sexo	23. Fecha de nacimiento
CN TI CE CD RC CC PA SC		Femenino Masculino	D D M M A A A A

Datos Básicos de Identificación de los beneficiarios y de los afiliados adicionales

24. Apellidos y nombres	Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre
B1				
B2				
B3				
B4				
B5				

Datos Complementarios

	25. Tipo de documento de identidad	26. Número del documento de identidad	27. Sexo	28. Fecha de nacimiento	29. Parentesco
B1			Femenino Masculino	D D M M A A A A	
B2			Femenino Masculino	D D M M A A A A	
B3			Femenino Masculino	D D M M A A A A	
B4			Femenino Masculino	D D M M A A A A	
B5			Femenino Masculino	D D M M A A A A	

	30. Etnia	31. Discapacidad Tipo	31. Discapacidad Condición	32. Datos de Residencia Municipio/Distrito	Zona	Departamento	Teléfono Fijo y/o Celular	33. Valor de la UPC del Afiliado Adicional (a registrar por la EPS)
B1		F N M	T P		Urbana Rural			
B2		F N M	T P		Urbana Rural			
B3		F N M	T P		Urbana Rural			
B4		F N M	T P		Urbana Rural			
B5		F N M	T P		Urbana Rural			

Selección de la IPS Primaria

	34. Nombre de la Institución Prestadora de Servicios de Salud - IPS	Código de la IPS (a registrar por la EPS)
C		
B		
B		
B		

KPDATA

- Original: EPS 1a Copia: EMPLEADOR 2 Copia: AFILIADO -

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

35. Nombre o razón social: Consorcio Agua

36. Tipo documento de Identificación: NIT ☐ TI ☐ CE ☐ CC ☐ PA ☐ CD ☐

37. Número del documento de Identificación: 901707176

38. Tipo de aportante o pagador de Pensiones (a registrar por la EPS)

39. Ubicación
Dirección

Teléfono Fijo

Correo Electrónico

Municipio / Distrito: Bogota

Departamento: Bogota

B. REPORTE DE NOVEDADES

40. Tipo de Novedad

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

VI. DATOS PARA EL REPORTE DE LA NOVEDAD

41. Datos básicos de identificación

Primer Apellido | Segundo Apellido | Primer Nombre | Segundo Nombre

Tipo de documento de identidad: CN ☐ RC ☐ TI ☐ CC ☐ PA ☐ CE ☐ CD ☐ SC ☐

Número del documento de identidad

Sexo: Femenino ☐ Masculino ☐

Fecha de nacimiento (D D M M A A A A)

42. Fecha: 04/02/2025

43. EPS anterior: Sanitas (ARS)

44. Motivo de traslado
Código

45. Caja de compensación Familiar o pagador de pensiones

VII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

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

VIII. FIRMAS

54. El cotizante, cabeza de familia o beneficiario

55. El empleador, aportante o entidad responsable de la afiliación colectiva, institución o de oficio

IX. ANEXOS

☑ 56. Anexo copia del documento de identidad: Cantidad | CN RC TI CC PA CE CD SC | TOTAL

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

X. DATOS A SER DILIGENCIADOS POR LA ENTIDAD TERRITORIAL

66. Identificación de la Entidad Territorial
Código del Municipio | Código del Departamento

67. Datos del SISBÉN
Número de ficha | Puntaje | Nivel

68. Fecha de Radicación (D D M M A A A A)

69. Fecha de Validación (D D M M A A A A)

70. Datos del funcionario que realiza la validación
Primer Apellido | Segundo Apellido | Primer Nombre | Segundo Nombre

Tipo de documento

Número de documento de identidad

71. Firma del Funcionario POR LA EPS

EPS Sanitas
RECIBIDO PARA VERIFICACIÓN
4 FEB 2025
RECIBIDO POR: [redacted]

Observaciones: Cargo: Ofens Sanit

Recuerde que con la firma del formulario, el afiliado manifiesta la veracidad de la información registrada y de las declaraciones contenidas en el capítulo VII del formulario

Doc. identificación y nombre del Ejecutivo Comercial: 1094458 Luz Karime Cosme

Sello de Radicación

Sticker procesamiento

Protección

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.229.739

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **MARROQUIN MURCIA ANELEY** identificado(a) con **CC** número **40.331.681** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a PROTECCIÓN, desde el día 12 de octubre de 2018 y sus recursos se encuentran en el **FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN MAYOR RIESGO**.

Esta constancia se expide a petición del interesado(a) el día 04 de febrero de 2025.

Cordialmente,



Cesar Mauricio Aubad Echeverry
Equipo Soporte para Clientes

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

*Si desea verificar la veracidad de esta información comuníquese con nosotros:
Línea de servicio Protección: Bogotá: **744 44 64** - Medellín y Cali **510 90 99**
Barranquilla: **319 79 99** - Cartagena: **642 49 99** - Nacional **01 8000 52 8000**
www.proteccion.com

2025020405283

LA CAJA COLOMBIANA DE SUBSIDIO FAMILIAR

COLSUBSIDIO

HACE CONSTAR:

Que el(la) señor(a) ANELEY MARROQUIN MURCIA identificado(a) con CC No. 40331681, se encuentra afiliado(a) a esta Caja de Compensación Familiar, a través de CONSORCIO AQUA con NIT 9017071761:

- Fecha de afiliación a la Caja: 04/02/2025.
- Fecha de ingreso a la empresa: 04/02/2025.

José Leonardo González Vega
Jefe Sección Afiliación y Postulación.

Vigilado Supersubsidio

Bogotá D.C. 04/02/2025

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	52333295	LILIANA MERCHANCANO GALINDO	TRA 73 A #82 H 30 AP115	3177726485	lilo.merchancano@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO		DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-01	2025-01	I	05/02/2025	83918254	$472.800	

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					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	200.000	0		0		0	0	0	0	200.000	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
25-14	Colpensiones	900336004-7	256.000	0	0	0	0	0	0		256.000	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										
14-33	Compañía de seguros Colsanitas S.A.	901469580-2	16.800				16.800	0	0	16.800			168	16.800	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	200.000	200.000
Pensión	1	256.000	256.000
Riesgos Laborales	1	16.800	16.800
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	472.800	472.800

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
CC	52333295	LILIANA MERCHANCANO GALINDO		TRA 73 A #82 H 30 AP115	3177726485	lilo.merchancano@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS: 1 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2025-01	2025-01	I	05/02/2025	83918254	$472.800

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	52333295	MERCHANCANO GALINDO LILIANA	59	0			N																	25-14	1.600.000	256.000	0	0	0	0	EPS008	1.600.000	200.000	14-33	1.600.000	2	16.800		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

El aportante **LILIANA MERCHANCANO GALINDO**, identificado con **CC** número **52333295**, aportó por **LILIANA MERCHANCANO GALINDO**, identificado(a) con **CC** número **52333295** en su condición a la fecha como tipo de cotizante **59 - Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes** 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 **2025-02** y salud **2025-02** de la siguiente manera:

CÓDIGO	NOMBRE DE ADMINISTRADORA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECIÓN	DÍAS	IBC	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO PARAFISCALES Y SALUD
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones															0		30	$1.600.000	$0	$0	Febrero - 2025	84287282	19/02/2025	N
14-33	Compañía de seguros Colsanitas S.A.															0		30	$1.600.000	$0	$0	Febrero - 2025	84287282	19/02/2025	N
EPS008	Compensar EPS															0		30	$1.600.000	$0	$0	Febrero - 2025	84287282	19/02/2025	N

PAGADA

El presente certificado se expide a los 19 días del mes Febrero de 2025

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

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 13.478.040

NOSSA CABANZO

APELLIDOS

CARLOS AUGUSTO

NOMBRES



Carlos A Nossa. C

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 23-SEP-1965

CUCUTA
(NORTE DE SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.71 ESTATURA

B+ G.S. RH

M SEXO

07-DIC-1983 CUCUTA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-2700100-00129943-M-0013478040-20081119 0006433710A 1 6930013649

Medellín, 01 de February de 2025

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS

HACE CONSTAR:

Que la(s) persona(s) relacionada(s) en el siguiente listado, se encuentra(n) afiliada(s) en Riesgos Laborales desde las fechas indicadas, a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A como trabajadores de CONSORCIO AQUA.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicio cobertura	Fecha fin cobertura	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
Centro de trabajo:	0000000001 PRINCIPAL BOGOTA DC		Clase: 5	Porcentaje Cotización:	6.96 %	
C13478040	NOSSA CABANZO CARLOS AUGUSTO	02/02/2025		24814324	DEPENDIENTE	POR INICIAR

null

Atentamente,

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

Este certificado tiene validez para efectos de afiliación del trabajador a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A así como para su desafiliación
Importante: La información contenida en este certificado puede ser validada en cualquier momento por SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 01/02/2025 11:24:38 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 190.145.95.213, 198.143.41.26, 172.16.42.57

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Resultados del registro de novedades de reingreso

EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A.

Número de Solicitud 6l_5006239

Por favor imprima este comprobante como constancia de la novedad reportada.

Reingreso 1	
Empleador	NI 901707176 CONSORCIO AQUA
Afiliado	CC 13478040 CARLOS AUGUSTO NOSSA CABANZO
Tipo de trabajador	1 Dependiente
Salario Base	$ 4,000,000
Cargo	OTRO
Sucursal	BOGOTA D.C. CR 16 106 65 AP 403 ED ROCALLA
Fecha de ingreso	01/02/2025
Fecha de radicación	01/02/2025 11:55:00 a.m.
Código de Transacción	191969974
Resultado delReingreso 1	
Novedad aplicada con éxito	El período de inicio de pago es 03/2025

Fecha de generación 01/02/2025

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **CARLOS AUGUSTO NOSSA CABANZO** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **13478040,** se encuentra afiliado/a desde **01/11/2017** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 01 de febrero de 2025.



Rosa Mercedes Nino Amaya
Dirección de Afiliaciones

Nota: Certificado generado desde la página Web. Este documento no es válido para el reconocimiento de prestaciones económicas, está sujeto a verificación y no tiene costo alguno.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

LA CAJA COLOMBIANA DE SUBSIDIO FAMILIAR

COLSUBSIDIO

HACE CONSTAR:

Que el(la) señor(a) CARLOS AUGUSTO NOSSA CABANZO identificado(a) con CC No. 13478040, se encuentra afiliado(a) a esta Caja de Compensación Familiar, a través de CONSORCIO AQUA con NIT 9017071761:

- Fecha de afiliación a la Caja: 01/02/2025.
- Fecha de ingreso a la empresa: 01/02/2025.

José Leonardo González Vega
Jefe Sección Afiliación y Postulación.

Vigilado Supersubsidio

Bogotá D.C. 01/02/2025





Jasbreidy Acosta Chitiva 3112822070 Jasacosta.19@gmail.com

Escaneado con CamScanner

Medellín, 20 de February de 2025

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS

HACE CONSTAR:

Que la(s) persona(s) relacionada(s) en el siguiente listado, se encuentra(n) afiliada(s) en Riesgos Laborales desde las fechas indicadas, a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A como trabajadores de CONSORCIO AQUA.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicio cobertura	Fecha fin cobertura	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
Centro de trabajo:	0000000001 PRINCIPAL BOGOTA DC		Clase: 5	Porcentaje Cotización:	6.96 %	
C1124191506	ACOSTA CHITIVA DERLY JASBREIDY	21/02/2025		20220247	DEPENDIENTE	POR INICIAR

null

Atentamente,

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

Este certificado tiene validez para efectos de afiliación del trabajador a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A así como para su desafiliación
Importante: La información contenida en este certificado puede ser validada en cualquier momento por SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 20/02/2025 16:02:13 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 181.68.15.64, 198.143.41.1, 172.16.42.57

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA