DEPARTAMENTO DE RISARALDA

NIT 891480085

ORDEN DE PAGO

NRO INT: 105185

ORDEN DE PAGO PARCIAL No. 834 De 12/03/2024 Por 119.128.988,00

FUENTE 625 Acta parcial Nro. 9 - Contrato Interventoria Nro. Int. 1394 - SECOP II No. C01.PCCNTR.4834011 - CONSORCIO INTERVENTORIA ALTA COMPLEJIDAD - Periodo de pago del 28 de diciembre al 27 de enero de 2024.

ACTA No.: 285 **de 12/03/2024**

DEPENDENCIA : SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA

PROYECTO : FORTALECIMIENTO DE LOS PROCESOS DE GOBERNANZA DE LA ENTIDAD TERRITORIAL Y MEJORAMIENTO EN LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DEL DEPARTAMENTO DE RISARALDA

A FAVOR DE: CONSORCIO INTERVENTORIA ALTA COMPLEJIDAD **C.C o Nit** 901701222

BANCO: 23 **TIPO CUENTA:** Corriente **NRO CUENTA:** 063897268

CONTRATO DE INTERVENTORIA No 1394 de 14/04/2023 Por 1.761.981.019,00

INTERVENTORIA TECNICA, ADMINISTRATIVA, LEGAL Y FINANCIERA, CONTRATO DE OBRA DERIVADO DE LA LICITACIÓN PÚBLICA No. SS-LP-002-2022, CUYO OBJETO CONSISTE EN CONSTRUCCION DEL EDIFICIO DE CONSULTA EXTERNA Y ADMINISTRACION Y OBRAS DE URBANISMO EN SU ENTORNO INMEDIATO ETAPA UNO DEL HOSPITAL REGIONAL DE ALTA COMPLEJIDAD CAROLINA LARRARTE NUESTRA SEÑORA DE LOS REMEDIOS

VALOR A PAGAR Ciento Diecinueve Millones Ciento Veintiocho Mil Novecientos Ochenta Y Ocho Pesos M/Cte. **119.128.988,00**

RETENCIONES EFECTUADAS

Impuesto	Tercero	Actividad	Base	%	Valor	Total deducciones
RETEIVA	901701222	533	23.775.743,40	15,00	3.566.362,00	**16.142.123,00**
RETEN. FUENTE POR ICA	901701222	233	125.135.491,60	0,55	688.245,00	
ESTAMPILLA PRO-CULTURA SALUD 1%	901701222		125.135.491,60	1,00	1.251.000,00	
TASA PRO-DEPORTE Y RECREACIÓN 2.5% - SALUD	901701222		125.135.491,60	2,50	3.128.387,00	
RETEFUENTE	901701222	533	125.135.491,60	6,00	7.508.129,00	

NETO A GIRAR **102.986.865,00**

IMPUTACION PRESUPUESTO

RESERVA 2200 **Fecha.** 01/01/2024

C. Costo	Proyecto	Rubro	Nombre	Fondo	Valor
1104	**2021003660026**	2.3.2.02.02.008	Servicios Prestados A Las Empresas Y Servicios De Produccion	625 Aportes de la Nación - IPS Alta Complejidad	119.128.988,00

Total obligación **119.128.988,00**

IMPUTACION CONTABLE CXP

Cuenta		Débito	Crédito	Descripción
1615900504	Interventoria Contrato de Obra - Con	148.911.235,	0,	ACTA RECIBO PARCIAL 2024-285 FUENTE 625 Acta pa
24362707	Reteica - Honorarios - Salud	0,	688.245,	ACTA RECIBO PARCIAL 2024-285 FUENTE 625 Acta pa
1305880603	Estampilla Pro-Cultura - Contratos S	0,	1.251.000,	ACTA RECIBO PARCIAL 2024-285 FUENTE 625 Acta pa
1305880503	Tasa Pro-Deporte y Recreación - Co	0,	3.128.387,	ACTA RECIBO PARCIAL 2024-285 FUENTE 625 Acta pa
2436251304	Iva Ret Honorarios - Salud	0,	3.566.362,	ACTA RECIBO PARCIAL 2024-285 FUENTE 625 Acta pa
24369004	Otras Retenciones - Salud	0,	7.508.129,	ACTA RECIBO PARCIAL 2024-285 FUENTE 625 Acta pa
19069003	Anticipos Para Proyectos De Inversic	0,	29.782.247,	ACTA RECIBO PARCIAL 2024-285 FUENTE 625 Acta pa
240101050205	Otros Gastos En Salud Inversión	0,	102.986.865,	ACTA RECIBO PARCIAL 2024-285 FUENTE 625 Acta pa
Sumas Iguales		**148.911.235**	**148.911.235**	

DEPARTAMENTO DE RISARALDA

NIT 891480085

ORDEN DE PAGO

NRO INT: 105185

ORDEN DE PAGO PARCIAL No. 834 De 12/03/2024 Por 119.128.988,00

FUENTE 625 Acta parcial Nro. 9 - Contrato Interventoria Nro. Int. 1394 - SECOP II No. C01.PCCNTR.4834011 - CONSORCIO INTERVENTORIA ALTA COMPLEJIDAD - Periodo de pago del 28 de diciembre al 27 de enero de 2024.

ACTA No.: 285 de 12/03/2024

FIRMADO

EDGAR HERNANDO NAVARRO ZULUAGA

02460382161738-763893-001366045

DEPARTAMENTO DE RISARALDA

NIT 891480085

NRO INT. :76607

Impreso en: 12-MAR-24 03:55 PM

ACTA DE RECIBO PARCIAL No. 285

EL (LOS) INTERVENTOR (ES) ABAJO FIRMANTE (S) DE CONTRATO DE INTERVENTORIA Nro. 1394

CERTIFICA(N) QUE:

El contratista CONSORCIO INTERVENTORIA ALTA COMPLEJIDAD con identificación 901701222 ha cumplido a satisfacción con el objeto del contrato, demás obligaciones inherentes a él y con las obligaciones parafiscales, salud, pensión y riesgos profesionales derivados CONTRATO DE INTERVENTORIA en referencia.

Con la firma de la presente acta, el supervisor del contrato certifica que todos los documentos originales que se adjuntan para el trámite y pago de la cuenta reposan en el expediente de la misma.

De acuerdo al CONTRATO DE INTERVENTORIA se establece que:

Fecha firma	14/04/2023	**Valor orden gasto**	1.761.981.019
Fecha iniciación	26/04/2023	**Pagos efectuados y Ent. Alm no pagada**	1.543.902.886
Fecha Terminación	25/12/2024	**Valor acta**	119.128.988
Duración	540 dias	**Saldo pendiente**	98.949.145

OBJETO DEL CONTRATO:

INTERVENTORIA TECNICA, ADMINISTRATIVA, LEGAL Y FINANCIERA, CONTRATO DE OBRA DERIVADO DE LA LICITACIÓN PÚBLICA No. SS-LP-002-2022, CUYO OBJETO CONSISTE EN CONSTRUCCION DEL EDIFICIO DE CONSULTA EXTERNA Y ADMINISTRACION Y OBRAS DE URBANISMO EN SU ENTORNO INMEDIATO ETAPA UNO DEL HOSPITAL REGIONAL DE ALTA COMPLEJIDAD CAROLINA LARRARTE NUESTRA SEÑORA DE LOS REMEDIOS

BIENES Y SERVICIOS RECIBIDOS MEDIANTE LA PRESENTE ACTA

FUENTE 625 Acta parcial Nro. 9 - Contrato Interventoria Nro. Int. 1394 - SECOP II No. C01.PCCNTR.4834011 - CONSORCIO INTERVENTORIA ALTA COMPLEJIDAD - Periodo de pago del 28 de diciembre al 27 de enero de 2024.

Fac/Doc. Equivalente:

Item	Descripción Detalle Contrato	Valor	Iva
1	INTERVENTORIA TECNICA, ADMINISTRATIVA, LEGAL Y FINANCIERA, CONTRATO DE OBRA DERIVADO DE LA LICITACIÓN PÚBLICA No. SS-LP-002-2022, CUYO OBJETO CONSISTE EN CONSTRUCCION DEL EDIFICIO DE CONSULTA EXTERNA Y ADMINISTRACION Y OBRAS DE URBANISMO	125.135.492	23.775.743
Total:		**125.135.492**	**23.775.743**

Total recibido	148.911.235
- Amortización de anticipo	29.782.247
	119.128.988

Valor Ciento Diecinueve Millones Ciento Veintiocho Mil Novecientos Ochenta Y Ocho Pesos M/Cte.

Valor del Anticipo	587.312.950
Valor Acumulado Amortizacion Anticipo	268.929.732

Para constancia se firma en Pereira el: 12/03/2024

DEPARTAMENTO DE RISARALDA

NIT 891480085

NRO INT. :76607

Impreso en: 12-MAR-24 03:55 PM

ACTA DE RECIBO PARCIAL No. 285

EL (LOS) INTERVENTOR (ES) ABAJO FIRMANTE (S) DE CONTRATO DE INTERVENTORIA Nro. 1394

CERTIFICA(N) QUE:

El contratista CONSORCIO INTERVENTORIA ALTA COMPLEJIDAD con identificación 901701222 ha cumplido a satisfacción con el objeto del contrato, demás obligaciones inherentes a él y con las obligaciones parafiscales, salud, pensión y riesgos profesionales derivados CONTRATO DE INTERVENTORIA en referencia.

Con la firma de la presente acta, el supervisor del contrato certifica que todos los documentos originales que se adjuntan para el trámite y pago de la cuenta reposan en el expediente de la misma.



JORGE HERNANDO COTE ANTE
02460382155515-763842-001365966



CONSORCIO INTERVENTORIA ALTA COMPLE
02460382155255-763842-001365963

JHCOTE-0246038215183 7-763836-001365889-A

DEPARTAMENTO DE RISARALDA
Secretaria de Infraestructura

GESTIÓN JURÍDICA
CONTRATACIÓN

CUADRO DE LIQUIDACION DE (INTERVENTORÍA, ESTUDIOS, CONSULTORIA, OTRO) PARCIAL Y/O FINAL

Versión: 3 | Vigencia: 07/2011

DIRECCIÓN TECNICA

Los tipos de modificación son:
+1 : adición
-1 : reducción

CONTRATO No.	Contrato Interno No. 1394 de fecha 14 abril de 2023. Numero de proceso SECOP CO1.PCCNTR.4834011
Fecha:	Del 14 de abril de 2023
Objeto:	INTERVENTORIA TECNICA, ADMINISTRATIVA, LEGAL Y FINANCIERA, CONTRATO DE OBRA DERIVADO DE LA LICITACIÓN PÚBLICA NO. SS-LP-002-2022, CUYO OBJETO CONSISTE EN CONSTRUCCION DEL EDIFICIO DE CONSULTA EXTERNA Y ADMINISTRACION Y OBRAS DE URBANISMO EN SU ENTORNO INMEDIATO ETAPA UNO DEL HOSPITAL REGIONAL DE ALTA COMPLEJIDAD CAROLINA LARRARTE NUESTRA SEÑORA DE LOS REMEDIOS
Entidad Contratante	DEPARTAMENTO DE RISARALDA
Contratista:	CONSORCIO INTERVENTORIA ALTA COMPLEJIDAD
Supervisor:	ING. JORGE HERNANDO COTE ANTE
Imputaciones Rubro 1:	Rubro No 1104-2.3.2.02.02.008-625 ($1.761.981.019) Vigencia futura ($1.174.583731)
Disponibilidad	584 del 01 de febrero de 2023
Registro No	Compromiso presupuestal No 2200 (26/04/2023)

Valor inicial:	$ 2.936.564.750
Valor adición:	$ -
Valor total:	$ 2.936.564.750
Valor Anticipo:	$ 587.312.950
Fecha iniciación:	28-abr-23
Plazo inicial:	veinte (20) meses.
Fecha terminación inicial:	27-dic-24
Fecha Suspensión:	
Fecha Reiniciación:	
Prorroga:	
Fecha terminación final:	27-dic-24

CUADRO RESUMEN CANTIDADES
No. 09

ACTA PARCIAL x
ACTA FINAL

Valor del acta: $ 148.911.235

Fecha: 19-feb.-24

I. PERSONAL

CONDICIONES GENERALES			CONTRATADO			MODIFICACIONES			EJECUTADO ACTAS ANTERIORES		EJECUTADO PRESENTE ACTA		ACUMULADO	
PERSONAL	PLAZO MESES	DEDICACIÓN %	DEDICACIÓN TOTAL	SUELDO BÁSICO	VALOR TOTAL	+/-	DURACIÓN	VR PARCIAL	DURACIÓN ACTAS ANTERIORES	VR PARCIAL	DURACIÓN PRESENTE ACTA	VR PARCIAL	DURACIÓN ACUMULADA	VR PARCIAL
1. PERSONAL - ACTIVIDAD / NIVEL EDUCATIVO (A)														
Director Interventoria	20,0	0,80	16,00	9.500.000	$ 152.000.000			$ -	6,400	$ 60.800.000	0,800	$ 7.600.000	7,20	$ 68.400.000
Supervisor tecnico Independiente	18,0	0,20	3,60	7.500.000	$ 27.000.000			$ -	1,400	$ 10.500.000	0,200	$ 1.500.000	1,60	$ 12.000.000
Profesional auxiliar supervision tecnica	18,0	1,00	18,00	2.800.000	$ 50.400.000			$ -	8,000	$ 22.400.000	1,000	$ 2.800.000	9,00	$ 25.200.000
Residente obra Ingeniero	33,0	1,00	33,00	5.500.000	$ 181.500.000			$ -	15,000	$ 82.500.000	2,000	$ 11.000.000	17,00	$ 93.500.000
Residente obra arquitecto	5,0	1,00	5,00	5.500.000	$ 27.500.000			$ -						
Profesional Auxiliar	18,0	1,00	18,00	3.000.000	$ 54.000.000			$ -	8,000	$ 24.000.000	1,000	$ 3.000.000	9,00	$ 27.000.000
Profesional de calidad	18,0	1,00	18,00	4.000.000	$ 72.000.000			$ -	7,000	$ 28.000.000	1,000	$ 4.000.000	8,00	$ 32.000.000
Profesional verificador SOGCSS	18,0	0,50	9,00	4.000.000	$ 36.000.000			$ -	1,500	$ 6.000.000	0,500	$ 2.000.000	2,00	$ 8.000.000
Arqueologo	5,0	1,00	5,00	4.000.000	$ 20.000.000			$ -	7,000	$ 28.000.000	1,000	$ 4.000.000	8,00	$ 32.000.000
Profesional ambiental	18,0	0,50	9,00	3.530.000	$ 31.770.000			$ -	7,000	$ 24.710.000	1,000	$ 3.530.000	8,00	$ 28.240.000
Profesional SST	18,0	0,50	9,00	3.530.000	$ 31.770.000			$ -	3,500	$ 12.355.000	0,500	$ 1.765.000	4,00	$ 14.120.000
Topografo	18,0	0,50	9,00	2.835.000	$ 25.515.000			$ -						
Cadenero	18,0	0,50	9,00	1.160.000	$ 10.440.000			$ -						
Cadenero	18,0	0,50	9,00	1.160.000	$ 10.440.000			$ -						
Secretaria	20,0	1,00	20,00	1.640.000	$ 32.800.000			$ -	7,000	$ 11.480.000	1,000	$ 1.640.000	8,00	$ 13.120.000
					$ -			$ -						
SUBTOTAL PERSONAL INTERVENTORIA					$ 763.135.000			$ -		$ 310.745.000		$ 42.835.000		$ 353.580.000
Factor multiplicador personal					2,600			2,600		2,600		2,600		2,60
TOTAL PERSONAL INTERVENTORIA					$ 1.984.151.000			$ -		$ 807.937.000		$ 111.371.000		$ 919.308.000

2. COSTOS DIRECTOS (B)

DESCRIPCIÓN COSTO DIRECTO	UNIDAD	CANTIDAD	PLAZO MESES	TARIFA MENSUAL	VALOR TOTAL	+/-	DURACIÓN	VR PARCIAL	DURACIÓN ACTAS ANTERIORES	VR PARCIAL	DURACIÓN PRESENTE ACTA	VR PARCIAL	DURACIÓN ACUMULADA	VR PARCIAL
Asesores especializados para pago por factura (h/mes) atendiendo necesidades especificas según requerimientos tecnicos (Geotecnia, estructural, electrico, electronico, hidrosanitario, etc)	mes	0,34	75	$ 6.905.603	$ 176.092.874			$ -	12,39372235	$ 85.586.125	0,45615134	$ 3.150.000	12,84987369	$ 88.736.125
Gastos de papeleria, fotocopias, impresión de informws y manuales de mantenimiento	und	1	20	$ 2.082.800	$ 41.656.000			$ -	8,00	$ 16.662.400	1,00	$ 2.082.800	9,00	$ 18.745.200
Ensayos y pruebas de calidad	según factura (S-F)	1	18	$ 2.400.000	$ 43.200.000			$ -	1,20539	$ 2.892.946		$ -	1,21	$ 2.892.946

JHCOTE-0246038215183 7-763836-001365889-A

DEPARTAMENTO DE RISARALDA
Secretaria de Infraestructura

GESTIÓN JURÍDICA
CONTRATACIÓN

CUADRO DE LIQUIDACION DE (INTERVENTORÍA, ESTUDIOS, CONSULTORIA, OTRO) PARCIAL Y/O FINAL

Versión: 3 | Vigencia: 07/2011

DIRECCIÓN TECNICA

Los tipos de modificación son:
+1 : adición
-1 : reducción

CONTRATO No.	Contrato Interno No. 1394 de fecha 14 abril de 2023. Numero de proceso SECOP CO1.PCCNTR.4834011
Fecha:	Del 14 de abril de 2023
Objeto:	INTERVENTORIA TECNICA, ADMINISTRATIVA, LEGAL Y FINANCIERA, CONTRATO DE OBRA DERIVADO DE LA LICITACIÓN PÚBLICA NO. SS-LP-002-2022, CUYO OBJETO CONSISTE EN CONSTRUCCION DEL EDIFICIO DE CONSULTA EXTERNA Y ADMINISTRACION Y OBRAS DE URBANISMO EN SU ENTORNO INMEDIATO ETAPA UNO DEL HOSPITAL REGIONAL DE ALTA COMPLEJIDAD CAROLINA LARRARTE NUESTRA SEÑORA DE LOS REMEDIOS
Entidad Contratante	DEPARTAMENTO DE RISARALDA
Contratista:	CONSORCIO INTERVENTORIA ALTA COMPLEJIDAD
Supervisor:	ING. JORGE HERNANDO COTE ANTE
Imputaciones Rubro 1:	Rubro No 1104-2.3.2.02.02.008-625 ($1.761.981.019) Vigencia futura ($1.174.583731)
Disponibilidad	584 del 01 de febrero de 2023
	Compromiso presupuestal No 2200 (26/04/2023)
Registro No	

Valor inicial:	$ 2.936.564.750
Valor adición:	$ -
Valor total:	$ 2.936.564.750
Valor Anticipo:	$ 587.312.950
Fecha iniciación:	28-abr-23
Plazo inicial:	veinte (20) meses.
Fecha terminación inicial:	27-dic-24
Fecha Suspensión:	
Fecha Reiniciación:	
Prorroga:	
Fecha terminación final:	27-dic-24

CUADRO RESUMEN CANTIDADES
No. 09

ACTA PARCIAL x
ACTA FINAL

Valor del acta: $ 148.911.235

Fecha: 19-feb.-24

Equipos de computo (Computador, Impresora, escaner para obra)	mes	8	18	$ 500.000	$ 72.000.000			$ -	56,00	$ 28.000.000	8,00	$ 4.000.000	64,00	$ 32.000.000
Software licenciado para obra	mes	1	1	$ 7.900.500	$ 7.900.500			$ -	0,7539977	$ 5.956.959		$ -	0,7539977	$ 5.956.959
Comunicaciones	dia	1	18	$ 963.120	$ 17.336.160			$ -	7,00	$ 6.741.840	1,00	$ 963.120	8,00	$ 7.704.960
SUBTOTAL COSTOS DIRECTOS					$ 358.185.534			$ -		$ 145.840.270		$ 10.195.920		$ 156.036.190
Factor multiplicador costos directos reembolsables					1,35			1,35		1,35		1,35		1,35
TOTAL COSTOS DIRECTOS					$ 483.550.471			$ -		$ 196.884.365		$ 13.764.492		$ 210.648.857
SUBTOTAL CONSULTORIA (A+B)					$ 2.467.701.471			$ -		$ 1.004.821.365		$ 125.135.492		$ 1.129.956.857
SUBTOTAL					$ 2.467.701.471			$ -	Subtotal	$ 1.004.821.365	Subtotal	$ 125.135.492		$ 1.129.956.857
IVA 19%					$ 468.863.279				IVA	$ 190.916.059	IVA	$ 23.775.743		$ 214.691.802
TOTAL VALOR INTERVENTORÍA					$ 2.936.564.750				Total	$ 1.195.737.421	Total	$ 148.911.235		$ 1.344.648.656
AMORTIZACION ANTICIPO 20%										$ 239.147.485		$ 29.782.247		
NETO A PAGAR										$ 956.589.936		$ 119.128.988		

NOTA: El interventor solicitó balancear el contrato indicando que en la fase inicial del proyecto no se requiere la presencia de un Residente Arquitecto dentro del proyecto, sino que la interventoria requiere en su personal dos residentes ingenieros civiles con el fin de dar cumplimiento a las obligaciones contractuales establecidas en la minuta del contrato y los pliegos de condiciones del proceso precontractual

BALANCE DEL ANTICIPO

Vr. Anticipo		$ 587.312.950
Adicion		$ -
Vr. actas anteriores	$ 239.147.485	
Vr. presente acta	$ 29.782.247	
Saldo	$ 318.383.218	
Sumas iguales	$ 587.312.950	$ 587.312.950

BALANCE DEL CONTRATO

Vr. contrato		$ 2.936.564.750
Adicion		$ -
Vr. actas anteriores	$ 1.195.737.421	
Vr. presente acta	$ 148.911.235	
Saldo	$ 1.591.916.094	
Sumas iguales	$ 2.936.564.750	$ 2.936.564.750

ING. JORGE HERNANDO COTE ANTE
Supervisor

JAVIER EDUARDO ROSERO LONDOÑO
Representante Legal Consorcio Interventoria Alta Complejidad
Contratista

JHCOTE-0246038215183 7-763836-001365889-A

	DEPARTAMENTO DE RISARALDA Secretaría de Hacienda GESTIÓN DE LAS FINANZAS PÚBLICAS GESTIÓN CONTABLE — FORMATO PARA EL REPORTE DE LA AFECTACIÓN CONTABLE DE LAS VÍAS Y BIENES INMUEBLES DEL DEPARTAMENTO	
Versión: 02	Vigencia 02-2019	

OBJETO DEL CONTRATO

INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, LEGAL Y FINANCIERA, AL CONTRATO DE OBRA DERIVADO DE LA LICITACIÓN PÚBLICA NO SSLP-002-2022, CUYO OBJETO CONSISTE EN CONSTRUCCIÓN DEL EDIFICIO DE CONSULTA EXTERNA Y ADMINISTRACIÓN Y OBRAS DE URBANISMO EN SU ENTORNO INMEDIATO. ETAPA UNO DEL HOSPITAL REGIONAL DE ALTA COMPLEJIDAD CAROLINA LARRARTE – NUESTRA SEÑORA DE LOS REMEDIOS

No. DE CONTRATO 1394 de 2023 SECOP II 4834011

PROPIEDAD DEL ACTIVO PROPIO [X] DE TERCEROS [ ]

SI EL BIEN ES DE PROPIEDAD DEL DEPARTAMENTO DILIGENCIAR LA SIGUIENTE INFORMACIÓN

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO	ACTA 1	ACTA 2	ACTA 3	ACTA 4	ACTA 5	ACTA 6	ACTA 7	ACTA 8	ACTA 9	TOTAL ACTAS	VALOR TOTAL ASIGNADO A LA INTERVENTORIA *
Codigo de la via y/o matricula inmobiliaria	290 - 236719										
Nombre de la vía o bien inmueble	HOSPITAL REGIONAL DE ALTA COMPLEJIDAD										
Valor total acta										-	-
Distribución:											
Valor mantenimiento											
Valor, construcción, mejora o rehabilitación	##########	149.107.146	146.498.510	156.930.604	137.662.760	161.252.249	225.169.463	153.650.410	148.911.235	1.347.430.995	2.936.564.750
Vida util en años que aumenta por la construcción, mejora o rehabilitación **(diligenciar solo en el acta final)**											
Si existen aportes realizados por otra entidad para la mejora, construcción o rehabilitación de las vías o bien inmueble											
Valor											
Nombre de la entidad											
Nit de la entidad											
Contacto											

Firma de Responsable encargado

Vo.Bo.

Nota: Si el contrato de obra, interventoría, estudios y diseños, permisos CARDER u otros costos asociados a la obra contempla la intervención de más de un inmueble, se deberá diligenciar el presente anexo para cada una de ellas.

***El valor total asignado a la obra corresponde al valor que del contrato total le asignaron a la obra, se deberá diligenciar desde el trámite de la validación del contrato.**

PLANILLAS

SEGURIDAD SOCIAL

JHCOTE-02460382151837-763837-001365895-A

ASOPAGOS s.a.

PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES
PLANILLA NRO. 29079383
REFERENCIA DE PAGO (PIN):
Fecha Pago Planilla: 2024-02-19

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE					
RAZÓN SOCIAL	JAVIER EDUARDO ROSERO LONDOÑO	TIPO DE PERSONA	Natural	TIPO DE DOCUMENTO	Cédula de Ciudadanía
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	10017505	D.V.	0	TIPO DE APORTANTE	Independiente
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	CALLE 19 NO 8 34 OFICINA 903	DEPARTAMENTO	RISARALDA	MUNICIPIO	PEREIRA
ACTIVIDAD ECONÓMICA	7112	CORREO ELECTRÓNICO	JUANGUISL@HOTMAIL.COM	TELÉFONO	3331033
FAX	3331033	SUCURSAL	PERSONAL	NOMBRE SUCURSAL	PERSONAL
TIPO DE ENTIDAD	Privada	ARL	SINARP	Tipo de aportante	Independiente

REPRESENTANTE LEGAL					
Nro. DE IDENTIFICACIÓN		PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO	
PRIMER NOMBRE		SEGUNDO NOMBRE			

PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN		PERÍODO COTIZACIÓN SALUD		FORMA DE PRESENTACIÓN
Año: 2024	Mes: 01	Año: 2024	Mes: 01	Sucursal
Nro. DE TRABAJADORES		Vlr. TOTAL NÓMINA		Nro. DE RADICACIÓN
1		$0		29079383

JHCOTE-02460382151837-763837-001365895-A

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO										Salario
Identificación	Tipo Vinculación	Subtipo Cot	Ext no obl	Colombiano ext	Dpto	Mun	Actividad Eco	Tipo de Salario	Nombres	Salario Básico
CC-10017505	03	No	No	No	66	1	0	Salario	ROSERO LONDOÑO JAVIER EDUARDO	$2.500.000

NOVEDADES																														
Identificación	ING	Fecha Ing	RET	Fecha Ret	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha Nov Vsp	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha Lma Inicio	Fecha Lma Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha Vac Fin	AVP	VCT	Fecha Vct Inicio	Fecha Vct Fin	IRL	Fecha Irp Inicio	Fecha Irp Fin
CC - 10017505																													0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES											
Identificación	AFP	Dias Cotizados	IBC pensión	Tarifa	Cot Obl	Cot Vol Afil	Cot Vol Aport	Total Cot	Fondo Sol	Fondo Subsistencia	Vlr no ret
CC - 10017505	PROTECCION	30	$2.500.000	0.1600000	$400.000	$0	$0	$400.000	$0	$0	$0

SISTEMA GENERAL DE SALUD											SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES				
Identificación	EPS	Dias Cot	IBC salud	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	Núm Aut EG	Valor EG	Núm Aut Lic	Valor Lic	Dias Cot	IBC Riesgos	Cód CT	Tarifa	Cot Obl
CC - 10017505	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$2.500.000	0.1250000	$312.500	$0	0	$0	0	$0	0	$0	0	0.0000000	$0

APORTES PARAFISCALES													
Identificación	CCF	Días Cot a CCF	IBC Cajas	Tarifa CCF	Aporte CCF	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF	Tarifa ESAP	Aporte ESAP	Tarifa Min Edu	Aporte Min Edu
CC-10017505	SIN CCF	0	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0

TOTALES PARA EL PERÍODO 2024 - 01											
TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA											
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR COTIZACIÓN VOL APOR	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SOL	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SUBS	DÍAS MORA	VLR INTERESES	VLR INTERESES FONDO DE SOLIDARIDAD	VLR INTERESES FONDO DE SUBSISTENCIA	TOTAL PAGAR
PROTECCION	1	$400.000	$0	$0	$0	$0	17	$6.200	$0	$0	$406.200

JHCOTE-0246038215183 7-763837-001365895-A

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A SALUD POR ADMINISTRADORA																			
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR UPC	AUT. IGE	VLR IGE	AUT. DESC LMA	VLR LMA	VLR NETO APORTES DE COT	DÍAS MORA	VLR INTERESES COT OBL	VLR INTERESES UPC	SUBTOTAL APORTES COT	SUBTOTAL APORTES	RADICACIÓN AUTOLIQ INICIAL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR COT OBL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR UPC	TOTAL PAGAR COT OBL	TOTAL PAGAR UPC	FONDO DE SOL SALUD	TOTAL PAGAR
NUEVA E.P.S. S.A.	1	$312.500	$0	0	$0	0	$0	$312.500	17	$4.800	$0	$317.300	$0	0	$0	$0	$317.300	$0	$0	$317.300

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A RIESGOS PROFESIONALES POR ADMINISTRADORA												
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	NÚM AUT PAGO INCAPACIDADES	VLR INCAPACIDADES	VLR APORTES PAGADOS A OTROS RIESGOS	VLR NETO APORTES COTIZACIÓN	DÍAS MORA	INT MORA COT OBL	SUBTOTAL APORTES COT	NÚM RAD AUTOLIQUIDACIÓN INICIAL	SALDO A FAVOR PERÍODO ANTERIOR	FONDO SOL RIESGOS PROFESIONALES	TOTAL PAGAR
SINARP	0	$0	0	$0	$0	$0	17	$0	$0	0	$0	$0	$0

TOTAL APORTES PARAFISCALES					
NOMBRE ENTIDAD	NÚM DE AFIL	VLR TOTAL APORTES	DÍAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR
SIN CCF	1	$0	17	$0	$0
SENA	0	$0	17	$0	$0
ICBF	0	$0	17	$0	$0
ESAP	0	$0	17	$0	$0
MinEdu	0	$0	17	$0	$0

TOTAL A PAGAR		
CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
SALUD	1	$317.300
PENSIONES	1	$406.200
RIESGOS PROFESIONALES	0	$0
CAJAS DE COMPENSACIÓN	0	$0
SENA	1	$0
ICBF	1	$0
ESAP	1	$0
MINISTERIO DE EDUCACIÓN	1	$0
GRAN TOTAL	1	$723.500

JHCOTE-0246038215183 7-763837-001365895-A

JHCOTE-0246038215183 7-763837-001365895-A

ASOPAGOS s.a.

PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES
PLANILLA NRO. 28984322
REFERENCIA DE PAGO (PIN):
Fecha Pago Planilla: 2024-02-12

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE					
RAZÓN SOCIAL	CONSORCIO INTERVENTORIA ALTA COMPLEJIDAD	TIPO DE PERSONA	Jurídica	TIPO DE DOCUMENTO	NIT
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	901701222	D.V.	5	TIPO DE APORTANTE	B menor a 200 empleados
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	CALLE 95 17-55 B H 402	DEPARTAMENTO	RISARALDA	MUNICIPIO	PEREIRA
ACTIVIDAD ECONÓMICA	7112	CORREO ELECTRÓNICO	ALTACOMPLEJIDADCONSORCIOFAC@GMAIL.COM	TELÉFONO	3043931622
FAX	0	SUCURSAL	0	NOMBRE SUCURSAL	0
TIPO DE ENTIDAD	Privada	ARL	POSITIVA	Tipo de aportante	Empleador

REPRESENTANTE LEGAL					
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	10017505	PRIMER APELLIDO	ROSERO	SEGUNDO APELLIDO	LONDOÑO
PRIMER NOMBRE	JAVIER	SEGUNDO NOMBRE	EDUARDO		

PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN		PERÍODO COTIZACIÓN SALUD		FORMA DE PRESENTACIÓN
Año: 2024	Mes: 01	Año: 2024	Mes: 02	Único
Nro. DE TRABAJADORES		Vlr. TOTAL NÓMINA		Nro. DE RADICACIÓN
12		$41.070.000		28984322

JHCOTE-024603821518 37-763837-001365895-A

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO										Salario
Identificación	Tipo Vinculación	Subtipo Cot	Ext no obl	Colombiano ext	Dpto	Mun	Actividad Eco	Tipo de Salario	Nombres	Salario Básico
CC-10109111	01	No	No	No	66	1	5711001	Fijo	AGUIRRE VANEGAS ALEJANDRO	$2.000.000
CC-1013679456	01	No	No	No	66	1	5711001	Fijo	COLMENARES SANTAMARIA JUAN DAVID	$3.000.000
CC-30233740	01	No	No	No	66	1	5711001	Fijo	DIAZ GIL ANGELA MARIA	$4.000.000
CC-1005094389	01	No	No	No	66	1	5711001	Fijo	ERASO JOJOA DANIELA	$2.800.000
CC-42009384	01	No	No	No	66	1	5711001	Fijo	GALLEGO BETANCURT CLAUDIA PATRICIA	$1.765.000
CC-41935688	01	No	No	No	66	1	5711001	Fijo	JARAMILLO ALZATE ELIZABETH CRISTINA	$4.000.000
CC-41934262	01	No	No	No	66	1	5711001	Fijo	LIZCANO MORALES MARTHA ISABEL	$5.500.000
CC-75086150	01	No	No	No	66	1	5711001	Fijo	LOPEZ ESCOBAR JOSE HUMBERTO	$5.500.000
CC-1088003770	01	No	No	No	66	1	5711001	Fijo	POSSO HERNANDEZ CAROL ALEJANDRA	$1.640.000
CC-10019601	01	No	No	No	66	1	5711001	Fijo	RESTREPO CADAVID GUSTAVO ADOLFO	$1.500.000
CC-1121924954	01	No	No	No	66	1	5711001	Fijo	RODRIGUEZ MARQUEZ VICTOR MANUEL	$1.765.000
CC-10017505	01	No	No	No	66	1	5711001	Fijo	ROSERO LONDOÑO JAVIER EDUARDO	$7.600.000

NOVEDADES																														
Identificación	ING	Fecha Ing	RET	Fecha Ret	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha Nov Vsp	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha Lma Inicio	Fecha Lma Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha Vac Fin	AVP	VCT	Fecha Vct Inicio	Fecha Vct Fin	IRL	Fecha Irp Inicio	Fecha Irp Fin
CC - 10109111																													0		
CC - 1013679456																													0		
CC - 30233740																													0		
CC - 1005094389																													0		
CC - 42009384																													0		
CC - 41935688																													0		
CC - 41934262																													0		
CC - 75086150																													0		
CC - 1088003770																													0		
CC - 10019601																													0		
CC - 1121924954																													0		
CC - 10017505																													0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES											
Identificación	AFP	Dias Cotizados	IBC pensión	Tarifa	Cot Obl	Cot Vol Afil	Cot Vol Aport	Total Cot	Fondo Sol	Fondo Subsistencia	Vlr no ret
CC - 10109111	COLPENSIONES	30	$2.000.000	0.1600000	$320.000	$0	$0	$320.000	$0	$0	$0

JHCOTE-0246038215183 7-763837-001365895-A

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES											
Identificación	AFP	Dias Cotizados	IBC pensión	Tarifa	Cot Obl	Cot Vol Afil	Cot Vol Aport	Total Cot	Fondo Sol	Fondo Subsistencia	Vlr no ret
CC - 1013679456	PORVENIR	30	$3.000.000	0.1600000	$480.000	$0	$0	$480.000	$0	$0	$0
CC - 30233740	COLFONDOS	30	$4.000.000	0.1600000	$640.000	$0	$0	$640.000	$0	$0	$0
CC - 1005094389	PORVENIR	30	$2.800.000	0.1600000	$448.000	$0	$0	$448.000	$0	$0	$0
CC - 42009384	PORVENIR	30	$1.765.000	0.1600000	$282.400	$0	$0	$282.400	$0	$0	$0
CC - 41935688	COLPENSIONES	30	$4.000.000	0.1600000	$640.000	$0	$0	$640.000	$0	$0	$0
CC - 41934262	COLPENSIONES	30	$5.500.000	0.1600000	$880.000	$0	$0	$880.000	$27.500	$27.500	$0
CC - 75086150	COLPENSIONES	30	$5.500.000	0.1600000	$880.000	$0	$0	$880.000	$27.500	$27.500	$0
CC - 1088003770	COLFONDOS	30	$1.640.000	0.1600000	$262.400	$0	$0	$262.400	$0	$0	$0
CC - 10019601	COLFONDOS	30	$1.500.000	0.1600000	$240.000	$0	$0	$240.000	$0	$0	$0
CC - 1121924954	COLPENSIONES	30	$1.765.000	0.1600000	$282.400	$0	$0	$282.400	$0	$0	$0
CC - 10017505	PROTECCION	30	$7.600.000	0.1600000	$1.216.000	$0	$0	$1.216.000	$38.000	$38.000	$0

SISTEMA GENERAL DE SALUD											SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES				
Identificación	EPS	Dias Cot	IBC salud	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	Núm Aut EG	Valor EG	Núm Aut Lic	Valor Lic	Dias Cot	IBC Riesgos	Cód CT	Tarifa	Cot Obl
CC - 10109111	EPS SURA	30	$2.000.000	0.0400000	$80.000	$0	0	$0	0	$0	30	$2.000.000	1	0.0696000	$139.200
CC - 1013679456	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$3.000.000	0.0400000	$120.000	$0	0	$0	0	$0	30	$3.000.000	1	0.0696000	$208.800
CC - 30233740	SANITAS	30	$4.000.000	0.0400000	$160.000	$0	0	$0	0	$0	30	$4.000.000	1	0.0696000	$278.400
CC - 1005094389	EPS SURA	30	$2.800.000	0.0400000	$112.000	$0	0	$0	0	$0	30	$2.800.000	1	0.0696000	$194.900
CC - 42009384	SOS-EPS	30	$1.765.000	0.0400000	$70.600	$0	0	$0	0	$0	30	$1.765.000	1	0.0696000	$122.900
CC - 41935688	EPS SURA	30	$4.000.000	0.0400000	$160.000	$0	0	$0	0	$0	30	$4.000.000	1	0.0696000	$278.400
CC - 41934262	SANITAS	30	$5.500.000	0.0400000	$220.000	$0	0	$0	0	$0	30	$5.500.000	1	0.0696000	$382.800
CC - 75086150	EPS SURA	30	$5.500.000	0.0400000	$220.000	$0	0	$0	0	$0	30	$5.500.000	1	0.0696000	$382.800
CC - 1088003770	EPS SURA	30	$1.640.000	0.0400000	$65.600	$0	0	$0	0	$0	30	$1.640.000	1	0.0696000	$114.200
CC - 10019601	SANITAS	30	$1.500.000	0.0400000	$60.000	$0	0	$0	0	$0	30	$1.500.000	1	0.0696000	$104.400

JHCOTE-02460382151837-763837-001365895-A

SISTEMA GENERAL DE SALUD											SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES				
Identificación	EPS	Dias Cot	IBC salud	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	Núm Aut EG	Valor EG	Núm Aut Lic	Valor Lic	Dias Cot	IBC Riesgos	Cód CT	Tarifa	Cot Obl
CC - 1121924954	SANITAS	30	$1.765.000	0.0400000	$70.600	$0	0	$0	0	$0	30	$1.765.000	1	0.0696000	$122.900
CC - 10017505	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$7.600.000	0.0400000	$304.000	$0	0	$0	0	$0	30	$7.600.000	1	0.0696000	$529.000

APORTES PARAFISCALES													
Identificación	CCF	Días Cot a CCF	IBC Cajas	Tarifa CCF	Aporte CCF	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF	Tarifa ESAP	Aporte ESAP	Tarifa Min Edu	Aporte Min Edu
CC-10109111	COMFAMILIAR RISARALDA	30	$2.000.000	0.0400000	$80.000	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-1013679456	COMFAMILIAR RISARALDA	30	$3.000.000	0.0400000	$120.000	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-30233740	COMFAMILIAR RISARALDA	30	$4.000.000	0.0400000	$160.000	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-1005094389	COMFAMILIAR RISARALDA	30	$2.800.000	0.0400000	$112.000	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-42009384	COMFAMILIAR RISARALDA	30	$1.765.000	0.0400000	$70.600	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-41935688	COMFAMILIAR RISARALDA	30	$4.000.000	0.0400000	$160.000	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-41934262	COMFAMILIAR RISARALDA	30	$5.500.000	0.0400000	$220.000	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-75086150	COMFAMILIAR RISARALDA	30	$5.500.000	0.0400000	$220.000	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-1088003770	COMFAMILIAR RISARALDA	30	$1.640.000	0.0400000	$65.600	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-10019601	COMFAMILIAR RISARALDA	30	$1.500.000	0.0400000	$60.000	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-1121924954	COMFAMILIAR RISARALDA	30	$1.765.000	0.0400000	$70.600	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-10017505	COMFAMILIAR RISARALDA	30	$7.600.000	0.0400000	$304.000	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0

JHCOTE-02460382151837-763837-001365895-A

TOTALES PARA EL PERÍODO 2024 - 01											
TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA											
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR COTIZACIÓN VOL APOR	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SOL	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SUBS	DÍAS MORA	VLR INTERESES	VLR INTERESES FONDO DE SOLIDARIDAD	VLR INTERESES FONDO DE SUBSISTENCIA	TOTAL PAGAR
COLFONDOS	3	$1.142.400	$0	$0	$0	$0	5	$5.200	$0	$0	$1.147.600
PORVENIR	3	$1.210.400	$0	$0	$0	$0	5	$5.500	$0	$0	$1.215.900
PROTECCION	1	$1.216.000	$0	$0	$38.000	$38.000	5	$5.500	$200	$200	$1.297.900
COLPENSIONES	5	$3.002.400	$0	$0	$55.000	$55.000	5	$13.600	$300	$300	$3.126.600

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A SALUD POR ADMINISTRADORA																			
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR UPC	AUT. IGE	VLR IGE	AUT. DESC LMA	VLR LMA	VLR NETO APORTES DE COT	DÍAS MORA	VLR INTERESES COT OBL	VLR INTERESES UPC	SUBTOTAL APORTES COT	SUBTOTAL APORTES	RADICACIÓN AUTOLIQ INICIAL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR COT OBL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR UPC	TOTAL PAGAR COT OBL	TOTAL PAGAR UPC	FONDO DE SOL SALUD	TOTAL PAGAR
SANITAS	4	$510.600	$0	0	$0	0	$0	$510.600	5	$2.300	$0	$512.900	$0	0	$0	$0	$512.900	$0	$0	$512.900
NUEVA E.P.S. S.A.	2	$424.000	$0	0	$0	0	$0	$424.000	5	$2.000	$0	$426.000	$0	0	$0	$0	$426.000	$0	$0	$426.000
EPS SURA	5	$637.600	$0	0	$0	0	$0	$637.600	5	$2.900	$0	$640.500	$0	0	$0	$0	$640.500	$0	$0	$640.500
SOS-EPS	1	$70.600	$0	0	$0	0	$0	$70.600	5	$400	$0	$71.000	$0	0	$0	$0	$71.000	$0	$0	$71.000

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A RIESGOS PROFESIONALES POR ADMINISTRADORA													
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	NÚM AUT PAGO INCAPACIDADES	VLR INCAPACIDADES	VLR APORTES PAGADOS A OTROS RIESGOS	VLR NETO APORTES COTIZACIÓN	DÍAS MORA	INT MORA COT OBL	SUBTOTAL APORTES COT	NÚM RAD AUTOLIQUIDACIÓN INICIAL	SALDO A FAVOR PERÍODO ANTERIOR	FONDO SOL RIESGOS PROFESIONALES	TOTAL PAGAR
POSITIVA	12	$2.859.700	0	$0	$0	$2.858.700	5	$12.900	$2.871.600	0	$0	$28.716	$2.871.600

TOTAL APORTES PARAFISCALES					
NOMBRE ENTIDAD	NÚM DE AFIL	VLR TOTAL APORTES	DÍAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR
COMFAMILIAR RISARALDA	12	$1.642.800	5	$7.400	$1.650.200
SENA	0	$0	5	$0	$0
ICBF	0	$0	5	$0	$0

JHCOTE-02460382151837-763837-001365895-A

TOTAL APORTES PARAFISCALES					
NOMBRE ENTIDAD	NÚM DE AFIL	VLR TOTAL APORTES	DÍAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR
ESAP	0	$0	5	$0	$0
MinEdu	0	$0	5	$0	$0

TOTAL A PAGAR		
CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
SALUD	4	$1.650.400
PENSIONES	4	$6.788.000
RIESGOS PROFESIONALES	1	$2.871.600
CAJAS DE COMPENSACIÓN	1	$1.650.200
SENA	1	$0
ICBF	1	$0
ESAP	1	$0
MINISTERIO DE EDUCACIÓN	1	$0
GRAN TOTAL	1	$12.960.200

JHCOTE-0246038215183 7-763837-001365895-A

ASOPAGOS s.a.

PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES
PLANILLA NRO. 28984046
REFERENCIA DE PAGO (PIN):

DATOS DEL APORTANTE					
RAZÓN SOCIAL	CONSORCIO INTERVENTORIA ALTA COMPLEJIDAD	TIPO DE PERSONA	Jurídica	TIPO DE DOCUMENTO	NIT
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	901701222	D.V.	5	TIPO DE APORTANTE	B menor a 200 empleados
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	CALLE 95 17-55 B H 402	DEPARTAMENTO	RISARALDA	MUNICIPIO	PEREIRA
ACTIVIDAD ECONÓMICA	7112	CORREO ELECTRÓNICO	ALTACOMPLEJIDADCONSORCIOFAC@GMAIL.COM	TELÉFONO	3043931622
FAX	0	SUCURSAL	arlcomplej	NOMBRE SUCURSAL	arlcomplejidad
TIPO DE ENTIDAD	Privada	ARL	POSITIVA	Tipo de aportante	Empleador

REPRESENTANTE LEGAL					
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	10017505	PRIMER APELLIDO	ROSERO	SEGUNDO APELLIDO	LONDOÑO
PRIMER NOMBRE	JAVIER	SEGUNDO NOMBRE	EDUARDO		

PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN		PERÍODO COTIZACIÓN SALUD		FORMA DE PRESENTACIÓN
Año: 2024	Mes: 01	Año: 2024	Mes: 01	Sucursal
Nro. DE TRABAJADORES		Vlr. TOTAL NÓMINA		Nro. DE RADICACIÓN
3		$0		28984046

JHCOTE-0246038215183 7-763837-001365895-A

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO										Salario
Identificación	Tipo Vinculación	Subtipo Cot	Ext no obl	Colombiano ext	Dpto	Mun	Actividad Eco	Tipo de Salario	Nombres	Salario Básico
CC-1088267420	59	No	No	No	66	1	5711001	Salario	ESGUERRA RUBIO MAURICIO	$1.300.000
CC-42163400	59	No	No	No	66	1	5711001	Salario	LOPEZ NARIÑO LADY JHOJHANA	$1.300.000
CC-4513236	59	No	No	No	66	1	5711001	Salario	MEJIA CARDONA GILBERTO	$1.300.000

NOVEDADES																												
Identificación	ING	Fecha Ing	RET	Fecha Ret	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha Nov Vsp	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha Lma Inicio	Fecha Lma Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha Vac Fin	AVP	VCT	Fecha Vct Inicio	Fecha Vct Fin	IRL	Fecha Irp Inicio	Fecha Irp Fin
CC - 1088267420																												0		
CC - 42163400			R	2024-01-01																								0		
CC - 4513236																												0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES											
Identificación	AFP	Dias Cotizados	IBC pensión	Tarifa	Cot Obl	Cot Vol Afil	Cot Vol Aport	Total Cot	Fondo Sol	Fondo Subsistencia	Vlr no ret
CC - 1088267420	SINAFP	0	$0	0.0000000	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
CC - 42163400	SINAFP	0	$0	0.0000000	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
CC - 4513236	SINAFP	0	$0	0.0000000	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0

SISTEMA GENERAL DE SALUD											SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES				
Identificación	EPS	Dias Cot	IBC salud	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	Núm Aut EG	Valor EG	Núm Aut Lic	Valor Lic	Dias Cot	IBC Riesgos	Cód CT	Tarifa	Cot Obl
CC - 1088267420	SIN EPS	0	$0	0.0000000	$0	$0	0	$0	0	$0	30	$1.300.000	1	0.0696000	$90.500
CC - 42163400	SIN EPS	0	$0	0.0000000	$0	$0	0	$0	0	$0	1	$43.334	1	0.0696000	$3.100
CC - 4513236	SIN EPS	0	$0	0.0000000	$0	$0	0	$0	0	$0	30	$1.300.000	1	0.0696000	$90.500

APORTES PARAFISCALES													
Identificación	CCF	Días Cot a CCF	IBC Cajas	Tarifa CCF	Aporte CCF	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF	Tarifa ESAP	Aporte ESAP	Tarifa Min Edu	Aporte Min Edu
CC-1088267420	SIN CCF	0	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0

JHCOTE-0246038215183 7-763837-001365895-A

APORTES PARAFISCALES													
Identificación	CCF	Días Cot a CCF	IBC Cajas	Tarifa CCF	Aporte CCF	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF	Tarifa ESAP	Aporte ESAP	Tarifa Min Edu	Aporte Min Edu
CC-42163400	SIN CCF	0	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-4513236	SIN CCF	0	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0

TOTALES PARA EL PERÍODO 2024 - 01											
TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA											
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR COTIZACIÓN VOL APOR	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SOL	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SUBS	DÍAS MORA	VLR INTERESES	VLR INTERESES FONDO DE SOLIDARIDAD	VLR INTERESES FONDO DE SUBSISTENCIA	TOTAL PAGAR
SINAFP	3	$0	$0	$0	$0	$0	0	$0	$0	$0	$0

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A SALUD POR ADMINISTRADORA																			
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR UPC	AUT. IGE	VLR IGE	AUT. DESC LMA	VLR LMA	VLR NETO APORTES DE COT	DÍAS MORA	VLR INTERESES COT OBL	VLR INTERESES UPC	SUBTOTAL APORTES COT	SUBTOTAL APORTES	RADICACIÓN AUTOLIQ INICIAL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR COT OBL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR UPC	TOTAL PAGAR COT OBL	TOTAL PAGAR UPC	FONDO DE SOL SALUD	TOTAL PAGAR
SIN EPS	3	$0	$0	0	$0	0	$0	$0	0	$0	$0	$0	$0	0	$0	$0	$0	$0	$0	$0

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A RIESGOS PROFESIONALES POR ADMINISTRADORA													
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	NÚM AUT PAGO INCAPACIDADES	VLR INCAPACIDADES	VLR APORTES PAGADOS A OTROS RIESGOS	VLR NETO APORTES COTIZACIÓN	DÍAS MORA	INT MORA COT OBL	SUBTOTAL APORTES COT	NÚM RAD AUTOLIQUIDACIÓN INICIAL	SALDO A FAVOR PERÍODO ANTERIOR	FONDO SOL RIESGOS PROFESIONALES	TOTAL PAGAR
POSITIVA	3	$184.100	0	$0	$0	$184.100	0	$0	$184.100	0	$0	$0	$184.100

TOTAL APORTES PARAFISCALES					
NOMBRE ENTIDAD	NÚM DE AFIL	VLR TOTAL APORTES	DÍAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR
SIN CCF	3	$0	0	$0	$0
SENA	0	$0	0	$0	$0
ICBF	0	$0	0	$0	$0
ESAP	0	$0	0	$0	$0
MinEdu	0	$0	0	$0	$0

JHCOTE-02460382151837-763837-001365895-A

TOTAL A PAGAR		
CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
SALUD	0	$0
PENSIONES	0	$0
RIESGOS PROFESIONALES	1	$184.100
CAJAS DE COMPENSACIÓN	0	$0
SENA	1	$0
ICBF	1	$0
ESAP	1	$0
MINISTERIO DE EDUCACIÓN	1	$0
GRAN TOTAL	1	$184.100

SOPORTES

CUENTAS ASESORES

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Actividad Económica:

4321 - Instalaciones eléctricas

Razón Social:	Gilberto Mejia Cardona	**Número:**	GMC1-20	
Identificación:	4513236-8	**Fecha:**	31/01/2024	17:12
Teléfono:	6013227213	**Fecha Vto.:**	31/01/2024	
Dirección:	Cr 10 50 62, Dosquebradas, Risaralda, Colombia.	**Forma de pago:**	Crédito	
Condición IVA:	No Aplica			
Responsabilidad fiscal:	No Aplica - Otros			

Sr. (es):	CONSORCIO INTERVENTORIA ALTA COMPLEJIDAD	**NIT:**	901701222-5
Dirección:	CL 95 17 55 CON EL CAMPIN 3 BL H AP 402 SEC BELMONTE, .	**Tel:**	3206953821
Municipio:	Pereira, Risaralda, Colombia.		
Moneda:	Pesos Colombianos	**Muni. Dest.:**	Pereira

Lin.	Cód.	Artículo	Observaciones	Cantidad	Unidad	IVA%	Precio	% Dto.	Total
1		ASESORIAS	Ing. electricista Enero de 2024 para el proyecto "Interventoría técnica, administrativa, legal y financiera, al contrato de obra derivado de la licitación pública No SSLP-002-2022	1.00	Und	0%	1,750,000.00	0.00	1,750,000.00

Esta factura se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de conformidad con el art. 3, de la Ley 1231 de 2008. Autorizo que en caso de incumplimiento de esta obligación sea reportado a las centrales de riesgo, se cobraran intereses por mora.

Subtotal:	1,750,000.00
Descuento:	0.00
Total Bruto:	1,750,000.00

Fecha y hora de validación: 01/02/2024 17:15

CUFE: a907d86b40813fac671abceb7dec7806897334c070474449cb38e19c82e15285702a d494f6a5fac638f1f2a7d76386fb

Valor a Pagar: $ 1,750,000.00

Firma Digital:
qr80rXkUJ3l6TMSn9+e60mwDryomGx158M03Vv0MvOlixNG89FlfRwt0SUNsqTT5 lHKJf7tlrkBDaRfxkZH4AoeAz0l8jTcHwS4viJlADRltRIAWjlsDwVYuE2wYHBqb

Proveedor Tecnológico: Cadena S.A. Nit: 890.930.534-0 Software: E-facturacadena

Resolución de factura electrónica: 18764055555181 del 2023-09-06 al 2024-03-06. Rango: GMC1-6 al GMC1-500.

Representación gráfica de la factura electrónica según párrafo 1, articulo 3 decreto 2242 de 2015 078-93053

HECHO EN XUBIO.com

JHCOTE-02460382151837-763837-001365895-A

JHCOTE-0246038215183 7-763837-001365895-A

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco Caja Social

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	4513236
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			GILBERTO MEJIA CARDONA
CIUDAD/MUNICIPIO:	PEREIRA	DEPARTAMENTO:	RISARALDA
DIRECCIÓN:	CARRERA 36 N #84B-30 TORRE 1 APTO 806	TELÉFONO:	3333333
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		7916036919	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	enero AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES enero AÑO	2024
DÍAS DE MORA:		7			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/02/16	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		459200522

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	1	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.400	$ 0	$ 208.000	$ 1.400	$ 209.400
SUBTOTALES:										$ 208.000	$ 1.400	$ 209.400

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 1.100	$ 0	$ 162.500	$ 1.100	$ 0	$ 163.600
SUBTOTALES:													$ 162.500	$ 1.100	$ 0	$ 163.600

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 6.800	$ 6.800	$ 100	$ 0	$ 6.900
SUBTOTALES:									$ 6.800	$ 100	$ 0	$ 6.900

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES						
																											PENSIÓN							SALUD						ARP						CCF	SENA	ICBF	ESAP	MINEDU	
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 4513236	GILBERTO MEJIA CARDONA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.300.000			NO								31-30										230201-PROTECCION	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	$ 162.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.300.000	4513236	$ 6.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 379.900

Pereira, 30 de enero de 2024

Cuenta de Cobro # 5

CONSORCIO INTERVENTORIA ALTA COMPLEJIDAD
NIT: 901.701.222-5

DEBE A:
MAURICIO ESGUERRA RUBIO
CC.1.088.267.420

LA SUMA DE: $1.400.000
VALOR EN LETRAS: UN MILLON CUATROCIENTOS MIL PESOS

POR CONCEPTO DE: Prestador de servicios profesionales para el seguimiento de la programación de obra, cuyo Contrato de obra No. 0244-2023 "Construcción del Edificio de Consulta Externa y Administración y de Obras de Urbanismo en su entorno Inmediato. Etapa Uno del Hospital Regional de Alta Complejidad Carolina Larrarte – Nuestra Señora de Los Remedios", correspondiente del periodo del 1 al 30 de enero de 2024.

Consignación banco Scotianbank 5782097580 cuenta de ahorro

Gracias por su atención.

Cordial saludo,

MAURICIO ESGUERR RUBIO
CC.1.088.267.420
Cel.318 3931994

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14824430176

(415)7707212489984(8020) 000001482443017 6

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1088267420	2007/04/27

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Risaralda 6 6	Pereira 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
ESGUERRA	RUBIO	MAURICIO	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Risaralda 6 6	Pereira 0 0 1

41. Dirección principal
FCA CA 5 SEC YARUMITO

42. Correo electrónico mauricioesguerra@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3388970	3183931994

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
7 1 1 2	2011/08/04	4 3 9 0	2011/08/04			2 1 4 2	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código									

11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2022 - 04 - 25 / 11 : 15: 03

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

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

984. Nombre ESGUERRA RUBIO MAURICIO
985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Fecha generación documento PDF: 31-10-2023 05:34:23PM

JHCOTE-0246038215183 7-763837-001365895-A

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1088267420	0	MAURICIO ESGUERRA RUBIO	I	03	ARL SURA - 14-11	SUCURSAL	8299	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
66-1	KILOMETRO 6 VIA ARMENIA CASA 5 YARUMITO		3183931994		MAUROESGUERRA04@GMAIL.COM			S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2024-01	2024-01	28914505	I	2024-02-02	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	370.500	0	BANCO COLPATRIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	28914505	2024-02-06	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES														DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN					
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	IGE	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	APPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Subt. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
1	CC 1088267420	ESGUERRA RUBIO MAURICIO	1.300.000																	0			30	30	0	0	COLPENSION ES-25-14	1.300.000	208.000	0	0	SOS-EPS-EPS018	1.300.000	162.500	SIN CCF-SINCCF	0	0	0	0	0.00000	0	0	0	0	0	03	0	370.500	N	0

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1088267420	0	MAURICIO ESGUERRA RUBIO	I	03	ARL SURA - 14-11	SUCURSAL	8299	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
66-1	KILOMETRO 6 VIA ARMENIA CASA 5 YARUMITO		3183931994		MAUROESGUERRA04@GMAIL.COM			S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2024-01	2024-01	28914505	I	2024-02-02	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	370.500	0	BANCO COLPATRIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	28914505		Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.300.000	1.300.000	0	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	208.000	0	0	0	208.000
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	1	208.000	0	0	0	208.000
EPS(Administradoras: 1)				1	162.500	0	0	0	162.500
SOS-EPS	EPS018	805001157	2	1	162.500	0	0	0	162.500
Gran Total					370.500	0	0	0	370.500

SOPORTES

COSTOS DIRECTOS

CUENTA DE COBRO - ENERO 2024

CONSORCIO INTERVENTORIA ALTA COMPLEJIDAD
NIT. 901.701.222-5

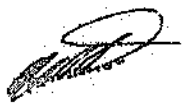
DEBE A: COMPUCENTRO PEREIRA CON NIT 15.917.449-4

LA SUMA DE: CUATRO MILLONES DE PESOS M/CTE ($4.000.000)

POR CONCEPTO DE: Servicio de alquiler de computadores, impresoras y escáner requeridos durante la ejecución del Contrato de Interventoría No.1394-2023 cuyo objeto es " INTERVENTORIA TECNICA, ADMINISTRATIVA, LEGAL Y FINANCIERA, CONTRATO DE OBRA DERIVADO DE LA LICITACIÓN PÚBLICA NO. SS-LP-002-2022, CUYO OBJETO CONSISTE EN CONSTRUCCION DEL EDIFICIO DE CONSULTA EXTERNA Y ADMINISTRACION Y OBRAS DE URBANISMO EN SU ENTORNO INMEDIATO ETAPA UNO DEL HOSPITAL REGIONAL DE ALTA COMPLEJIDAD CAROLINA LARRARTE NUESTRA SEÑORA DE LOS REMEDIOS" durante el Mes de enero del 2024.

Se firma en la Ciudad de Pereira, a los 3 días del mes de febrero del 2024.

Cordialmente,



ALDEMAR DE JESUS HOYOS
Representante legal

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 14758281552

(415)7707212489984(8020) 000001475828155 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 5 9 1 7 4 4 9	4	Impuestos y Aduanas de Pereira 1 6	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	15917449	1985,05,29

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Caldas 1 7	Riosucio 6 1 4

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
HOYOS	HOYOS	ALDEMAR	DE JESUS

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla
COMPUCENTRO PEREIRA	

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Risaralda 6 6	Dosquebradas 1 7 0

41. Dirección principal: MZ 12 CA 16 A BRR AGUASUL SEC LA ROMELIA

42. Correo electrónico: compucentro.pereira67@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
0	3 3 4 1 6 6 8	3 1 5 7 5 4 8 2 0 6

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
9 5 1 1	1 9 9 8 0 1 2 1	4 7 4 1	2 0 0 5 0 2 1 5	4 7 6 1	4 7 5 9	3 1 2 1	1

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

49 - No responsable de IVA

52 - Facturador electrónico

Obligados aduaneros

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código									

11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2021 - 05 - 14 / 01 : 36: 52

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

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

984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA
985. Cargo

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14758281552

(415)7707212489984(8020) 000001475828155 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 5 9 1 7 4 4 9	4	Impuestos y Aduanas de Pereira 1 6	

Características y formas de las organizaciones

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

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 9	
72. Número		
73. Fecha	1 9 9 8 0 1 2 1	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro	1 9 9 8 0 1 2 1	
77. No. Matrícula mercantil	1 0 0 5 0 1 0 1	
78. Departamento	6 6	
79. Ciudad/Municipio	2 7	
Vigencia		
80. Desde		
81. Hasta		

Composición del Capital

82. Nacional ____ %

83. Nacional público ____ %

84. Nacional privado ____ %

85. Extranjero ____ %

86. Extranjero público ____ %

87. Extranjero privado ____ %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

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

Vinculación económica

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

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

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

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

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Fecha generación documento PDF: 14-05-2021 01:37:00AM

JHCOTE-02460382151837-763837-001365895-A

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14758281552

(415)7707212489984(8020) 000001475828155 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 5 9 1 7 4 4 9	4	Impuestos y Aduanas de Pereira 1 6	

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Mantenimiento y reparación de computadoras y de equipo periférico 9 5 1 1

162. Nombre del establecimiento: COMPUCENTRO PEREIRA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Risaralda 6 6	Pereira 0 0 1

165. Dirección: CL 16 7 31

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
1 0 0 5 0 2 0 2	1 9 9 8 0 1 2 1
168. Teléfono: 3 3 4 1 6 6 8	169. Fecha de cierre

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica

162. Nombre del establecimiento

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio

165. Dirección

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
168. Teléfono	169. Fecha de cierre

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio

165. Dirección

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
168. Teléfono	169. Fecha de cierre

CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

HECTOR HERNAN LOPEZ L.
CEL 3157649115

CUENTA DE COBRO

CONSORCIO INTERVENTORIA ALTA COMPLEJIDAD
NIT. 901.701.222-5

DEBE A

HECTOR HERNAN LOPEZ LONDOÑO
NIT. 10.123.712-0

LA SUMA DE: NOVECIENTOS SESENTA Y TRES MIL CIENTO VEINTE PESOS M/CTE ($963.120,00)

POR CONCEPTO DE: Servicios de comunicaciones requeridos durante la ejecución del Contrato de Interventoría No.1394-2023 cuyo objeto es "INTERVENTORIA TECNICA, ADMINISTRATIVA, LEGAL Y FINANCIERA, CONTRATO DE OBRA DERIVADO DE LA LICITACIÓN PÚBLICA NO. SS-LP-002-2022, CUYO OBJETO CONSISTE EN CONSTRUCCION DEL EDIFICIO DE CONSULTA EXTERNA Y ADMINISTRACION Y OBRAS DE URBANISMO EN SU ENTORNO INMEDIATO ETAPA UNO DEL HOSPITAL REGIONAL DE ALTA COMPLEJIDAD CAROLINA LARRARTE NUESTRA SEÑORA DE LOS REMEDIOS" durante el mes de Enero de 2024.

Se firma en la ciudad de Pereira, a los 15 días del mes de febrero de 2024.

Cordialmente,

HECTOR HERNAN LOPEZ LONDOÑO
Persona natural

HECTOR HERNAN LOPEZ L.
CEL 3157649115

CUENTA DE COBRO

CONSORCIO INTERVENTORIA ALTA COMPLEJIDAD
NIT. 901. 701.222-5
DEBE A

HECTOR HERNAN LOPEZ LONDOÑO
NIT. 10.123.712-0

LA SUMA DE: DOS MILLONES OCHENTA Y DOSMIL OCHOCIENTOS PESOS M/CTE ($2.082.800)

POR CONCEPTO DE: Suministro de insumos de papelería, implementos de archivo, fotocopias, ploteo de planos, impresión de informes, encuadernación, etc. requeridos durante la ejecución del Contrato de Interventoria No.1394-2023 cuyo objeto es " INTERVENTORIA TECNICA, ADMINISTRATIVA, LEGAL Y FINANCIERA, CONTRATO DE OBRA DERIVADO DE LA LICITACIÓN PÚBLICA NO. SS-LP-002-2022, CUYO OBJETO CONSISTE EN CONSTRUCCION DEL EDIFICIO DE CONSULTA EXTERNA Y ADMINISTRACION Y OBRAS DE URBANISMO EN SU ENTORNO INMEDIATO ETAPA UNO DEL HOSPITAL REGIONAL DE ALTA COMPLEJIDAD CAROLINA LARRARTE NUESTRA SEÑORA DE LOS REMEDIOS" durante el mes de enero de 2024.

Se firma en la ciudad de Pereira, a los 15 días del mes de Febrero de 2024.

Cordialmente,



HECTOR HERNAN LOPEZ LONDOÑO
Persona natural

DIAN
POR UNA COLOMBIA MAS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 02 Actualización

4. Número de formulario: 14829724723

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 1012371 2 | 6. DV: 0

12. Dirección seccional: Impuestos y Aduanas de Pereira 16

14. Buzón electrónico

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente: Persona natural o sucesión ilíquida 2

25. Tipo de documento: Cédula de Ciudadanía 13

26. Número de identificación: 10123712

27. Fecha expedición: 1964 10 25

Lugar de expedición: COLOMBIA

28. País: 169

29. Departamento: Risaralda 66

30. Ciudad/Municipio: Pereira 001

31. Primer apellido: LOPEZ

32. Segundo apellido: LONDOÑO

33. Primer nombre: HECTOR

34. Otros nombres: HERNAN

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País: COLOMBIA 169

39. Departamento: Risaralda 66

40. Ciudad/Municipio: Pereira 001

41. Dirección principal: CL 14 4 40 SEC PARQUE LA LIBERTAD

42. Correo electrónico: lopeznacho666@gmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1: 3157649115

45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1 2	51. Código	52. Número establecimientos
4923	2013 04 03	9609	2014 08 20				

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

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

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI [ ] NO [X]

60. No. de Folios: 0

61. Fecha: 2022-09-24 09:19:00

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.4.2 del Decreto 1625 de 2016

Firma del Solicitante

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice

Firma autorizada

864. Nombre: QUICENO GALEANO CONSUELO

865. Cargo: Analista V

Fecha generación documento PDF: 24-09-2022 09:19:04

DOCUMENTO SIN COSTO
CERTIFICADO

CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2.002 Y ARTICULO 9 LEY 828 DE 2003

Pereira, 12 de marzo de 2.024

Yo, **JAVIER EDUARDO ROSERO LONDOÑO** identificado con C.C. 10.017.505 de Pereira, en representación del **CONSORCIO INTERVENTORIA ALTA COMPLEJIDAD**, contratista, de acuerdo con lo señalado en el artículo 50 de la Ley 789 de 2.002 y el artículo 9 de la Ley 828 de 2003, DECLARO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO, y con sujeción a las sanciones que para tal efecto establece el Código Penal en su artículo 442, que hemos efectuado el pago por concepto de los aportes de nuestros empleados a los sistemas de salud, pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), durante los últimos seis (6) meses.

Dada en Pereira a los doce (12) días del mes de marzo de 2.024.



FIRMA: _____

JAVIER EDUARDO ROSERO LONDOÑO
C.C. 10.017.505 de Pereira

CERTIFICAMOS QUE:

Que los Aportes realizados por **CABA INGENIERIA SAS** identificado con el NIT 900.273.792-0, Durante los últimos 6 Meses por los conceptos de Salud, Pensión, Riesgos Profesionales y Caja de Compensación Familiar has sido cancelados y según lo establecido en la LEY 1819 de 2016,que Adiciono el Articulo 114-1 del Estatuto Tributario y Recogido en la exoneración de los Aportes Parafiscales inicialmente considerados en la LEY 1607 de 2012,El Consorcio reúne los Requisitos para ser exonerado de los Aportes al Régimen Contributivo de SALUD, al INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR Y AL SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA.

La empresa CABA INGENIERIA SAS Certifica que los Contratistas de Prestación de Servicios en caso de Usarlos pagan los Aportes de Seguridad Social.

La Presente se Firma en la ciudad de Armenia Quindío, a los 12 días del mes de marzo de 2024.



JAIR VERGARA MENDEZ
CONTADOR PÚBLICO
T.P. 33151-T
C.C. 7.538.031

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

8606476CDDDF1E77

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **JAIR VERGARA MENDEZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 7538031 de ARMENIA (QUINDIO) Y Tarjeta Profesional No 33151-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS * * *


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 7.538.031
VERGARA MENDEZ
APELLIDOS
JAIR
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 04-ENE-1962
CALARCA
(QUINDIO)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.67
ESTATURA
A+
G.S. RH
M
SEXO
15-MAY-1980 ARMENIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES
INDICE DERECHO
A-2600100-00147064-M-0007538031-20090117
0009536119A 1
4160017776


República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO
33151-T
JAIR
VERGARA MENDEZ
C.C. 7.538.031
RESOLUCION INSCRIPCION 041-T FECHA 11-VI-92
UNIVERSIDAD DEL QUINDIO
Presidente
00039610


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

CONSORCIO INTERVENTORIA ALTA COMPLEJIDAD
NIT 901.701.222-5
BL H APT 402 EL CAMPIN 3 BRR BELMONTE
Tel: 3206953821
Pereira - Colombia
altacomplejidadconsorciofac@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. FEAC 14

Señores	DEPARTAMENTO DE RISARALDA		
NIT	891.480.085-7	**Teléfono**	(606) 0000000 - Ext. 000
Dirección	CL 19 8-34	**Ciudad**	Pereira - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	12/03/2024, 12:39
Expedición	12/03/2024, 12:40
Vencimiento	12/03/2024

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	INTERVENTORIA	1.00	148,911,235.00

Total items: 1

Valor en Letras:
Ciento cuarenta y ocho millones novecientos once mil doscientos treinta y cinco pesos m/cte

Total Bruto	125,135,491.60
IVA 19%	23,775,743.40
Total a Pagar	148,911,235.00

Condiciones de Pago:
Crédito - Cuota No. 001 vence el 2024-03-12 por $ 148,911,235.00

Observaciones:
Acta #9 Interventoria Tecnica, Administrativa, legal y financiera, Contrato de obra derivado de la licitacion publica SS-LP-002-2022, Cuyo Objetivo consiste en construccion del edificio de consulta externa y administracion y obras de urbanismo en su entorno inmediato etapa 1 del Hospital Regional de Alta complejidad Carolina Larrarte Nuestra señora de los remedios.

Porcentaje de participación de los miembros:

Javier Eduardo Rosero Londoño - Cédula de ciudadanía 10.017.505 - 70%
CABA INGENIERIA SAS - NIT 900.273.792 - 30%

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización 18764050321145 aprobado en 20230612 prefijo FEAC desde el número 1 al 100 Vigencia: 12 Meses Meses**

Responsable de IVA - Actividad Económica 7112 Actividades de ingeniería y otras actividades conexas de consultoría técnica Tarifa 5.5

CUFE: c0c2704cabaa141409ef6be1448873d5382bb422daad9dc07d6aff1d6477b90a8399a78bccc1decb74a86e5c5175da30

ACTA No. 09 Contrato No. 1394 SECOP II No. CO1.PCCNTR.4834011 de fecha 14 abril de 2023

ACTA PARCIAL	X
ACTA FINAL	

En Pereira, se reunieron el ingeniero Jorge Hernando Cote Ante, en calidad de Supervisor y el Ingeniero Javier Eduardo Rosero Londoño en calidad de Contratista, con el objeto de realizar la presente acta parcial del Contrato de Interventoría No interno: 1394 SECOP II No. CO1.PCCNTR.4834011 de fecha 14 de abril de 2023, conforme a lo siguiente:

OBJETO	**INTERVENTORIA TECNICA, ADMINISTRATIVA, LEGAL Y FINANCIERA, CONTRATO DE OBRA DERIVADO DE LA LICITACIÓN PÚBLICA NO. SS-LP-002-2022, CUYO OBJETO CONSISTE EN CONSTRUCCION DEL EDIFICIO DE CONSULTA EXTERNA Y ADMINISTRACION Y OBRAS DE URBANISMO EN SU ENTORNO INMEDIATO ETAPA UNO DEL HOSPITAL REGIONAL DE ALTA COMPLEJIDAD CAROLINA LARRARTE NUESTRA SEÑORA DE LOS REMEDIOS**
CONTRATISTA	CONSORCIO INTERVENTORIA ALTA COMPLEJIDAD
NIT O CEDULA	901.701.222-5
REPRESENTANTE LEGAL	JAVIER EDUARDO ROSERO LONDOÑO
CEDULA	10.017.505
IMPUTACIONES	Rubro No. 1104-2.3.2.02.02.008-625 ($1.761.981.019) Vigencia futura ($1.174.583731) Disponibilidad No 584 del 01 de febrero de 2023 Compromiso presupuestal No 2200 (26/04/2023)
PLAZO INICIAL	20 MESES
FECHA DE INICIACION	28 DE ABRIL DE 2023
FECHA DE TERMINACION INICIAL	27 DE DICIEMBRE DE 2024
PRORROGA (S)	N.A.
SUSPENSION (S)	N.A.

JHCOTE-02460382151837-763838-001365887-A

ACTA No. 09 Contrato No. 1394 SECOP II No. CO1.PCCNTR.4834011 de fecha 14 abril de 2023

REINICIACION (S)	N.A.
FECHA DE TERMINACION	27 DE DICIEMBRE DE 2024
VALOR INICIALCONTRATO	$2.936.564.750
VALOR ADICION (S)	$0.00
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$2.936.564.750
ANTICIPO	$ 587.312.950
FORMA DE PAGO	El departamento de Risaralda entregará al contratista un anticipo del 20% del valor del contrato, que será amortizado en el mismo porcentaje en cada acta parcial. El saldo mediante actas mensuales de acuerdo con el personal efectivamente vinculado a la interventoría para cada periodo.
FECHA DE ELABORACIÓN:	12 DE MARZO DE 2024

BALANCE DEL ANTICIPO

Valor Anticipo		$587.312.950
Valor amortizado actas anteriores	$239.147.485	
Valor amortizado presente acta (si es del caso)	$ 29.782.247	
Saldo por amortizar	$318.383.218	
SUMAS IGUALES	**$587.312.950**	**$587.312.950**

BALANCE DEL CONTRATO

Valor Contrato Inicial		$2.936.564.750
Valor Adición		$ 0
Valor total de actas pagadas	$1.195.737.421	
Valor presente acta (en caso de quedar cuentas pendientes, sin amortizar)	$ 148.911.235	
Saldo del Contrato sin ejecutar	$1.591.916.094	
SUMAS IGUALES	**$2.936.564.750**	**$2.936.564.750**

ACTA No. 09 Contrato No. 1394 SECOP II No. CO1.PCCNTR.4834011 de fecha 14 abril de 2023

BALANCE CON CARGO A RECURSOS VIGENCIA 2024

VALOR DEL COMPROMISO				$ 1.761.981.019
VALOR PAGADO POR ANTICIPO		$ 587.312.950		
VALOR PAGADO ACTA 1 AMORTIZADO EL ANTICIPO		$ 54.598.894		
VALOR PAGADO ACTA 2 AMORTIZADO EL ANTICIPO		$ 119.285.717		
VALOR PAGADO ACTA 3 AMORTIZADO EL ANTICIPO		$ 117.198.808		
VALOR PAGADO ACTA 4 AMORTIZADO EL ANTICIPO		$ 125.544.483		
VALOR PAGADO ACTA 5 AMORTIZADO EL ANTICIPO		$ 110.130.208		
VALOR PAGADO ACTA 6 AMORTIZADO EL ANTICIPO		$ 129.001.799		
VALOR PAGADO ACTA 7 AMORTIZADO EL ANTICIPO		$ 177.909.699		
VALOR PAGADO ACTA 8 AMORTIZADO EL ANTICIPO		$ 122.920.328		
VALOR PAGADO ACTA 9 AMORTIZADO EL ANTICIPO		$ 119.128.988		
SALDO DEL COMPROMISO		$ 98.949.145		
SUMAS IGUALES		$ 1.761.981.019		$ 1.761.981.019

VALOR TOTAL A PAGAR PRESENTE ACTA (AMORTIZADO EL ANTICIPO): CIENTO DIECINUEVE MILLONES CIENTO VEINTIOCHO MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS M/CTE ($119.128.988,00)

PERIODO DE PAGADO: DESDE 28 DE DICIEMBRE DE 2023 HASTA 27 DE ENERO DE 2024

OBSERVACIONES:

Durante el periodo reportado se ha hecho entrega del Informe mensual de interventoría No. 09, el cual abarca el periodo comprendido entre el 28 de diciembre de 2023 hasta el 27 de enero de 2024.

En el informe se encuentra detallada la ejecución del Contrato de Obra No. 244-2023 en cada uno de sus componentes: administrativo, técnico, social, ambiental, SG-SST, calidad, arqueológico, eléctrico, así como el de supervisión técnica independiente.

JHCOTE-02460382151837-763838-001365887-A

ACTA No. 09 Contrato No. 1394 SECOP II No. CO1.PCCNTR.4834011 de fecha 14 abril de 2023

A la fecha el contratista avanza en la construcción de las columnas del parqueadero y la losa de entrepiso del nivel N0+0.00, de manera paralela continua con la prospección arqueológica en las áreas aledañas del edificio.

El interventor solicitó balancear el contrato indicando que en la fase inicial del proyecto no se requiere la presencia de un Residente Arquitecto dentro del proyecto, sino que la interventoría requiere en su personal dos residentes ingenieros civiles con el fin de dar cumplimiento a las obligaciones contractuales establecidas en la minuta del contrato y los pliegos de condiciones del proceso precontractual.

NOTA:

- El suscrito interventor hace constar que el contratista CONSORCIO INTERVENTORIA ALTA COMPLEJIDAD cumplió satisfactoriamente con un porcentaje del 5,07% para el presente periodo y acumulado del 45,79%.

- El contratista CONSORCIO INTERVENTORIA ALTA COMPLEJIDAD declara igualmente bajo la gravedad de juramento, que los certificados allegados durante la ejecución del contrato respecto a las obligaciones de pago de seguridad social integral (salud y pensión y/o ARP) y/o parafiscales (SENA, ICBF y Caja de Compensación Familiar) fueron liquidados y pagados conforme a las normas vigentes. Según consta en la Planilla de pago N.º 29079383 del Contratista, Planilla de pago N.º 28984322 de los Trabajadores.

Firma
JAVIER EDUARDO ROSERO LONDOÑO
Representante Legal
Consorcio Interventoría Alta Complejidad
Contratista

Firma
JORGE HERNANDO COTE ANTE
Secretario de Infraestructura
Gobernación de Risaralda
Supervisor

Nombre de quien elaboró: JHCA

	DEPARTAMENTO DE RISARALDA **Secretaría de Hacienda** **GESTIÓN DE LAS FINANZAS PÚBLICAS** **GESTIÓN CONTABLE** **FORMATO PARA EL REPORTE DE LA AFECTACIÓN CONTABLE DE LAS VÍAS Y BIENES INMUEBLES DEL DEPARTAMENTO**	
Versión: 02	Vigencia 02-2019	

OBJETO DEL CONTRATO

INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, LEGAL Y FINANCIERA, AL CONTRATO DE OBRA DERIVADO DE LA LICITACIÓN PÚBLICA NO SSLP-002-2022, CUYO OBJETO CONSISTE EN CONSTRUCCIÓN DEL EDIFICIO DE CONSULTA EXTERNA Y ADMINISTRACIÓN Y OBRAS DE URBANISMO EN SU ENTORNO INMEDIATO. ETAPA UNO DEL HOSPITAL REGIONAL DE ALTA COMPLEJIDAD CAROLINA LARRARTE – NUESTRA SEÑORA DE LOS REMEDIOS

No. DE CONTRATO 1394 de 2023 SECOP II 4834011

PROPIEDAD DEL ACTIVO PROPIO [X] DE TERCEROS [ ]

SI EL BIEN ES DE PROPIEDAD DEL DEPARTAMENTO DILIGENCIAR LA SIGUIENTE INFORMACIÓN

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO	**ACTA 1**	**ACTA 2**	**ACTA 3**	**ACTA 4**	**ACTA 5**	**ACTA 6**	**ACTA 7**	**ACTA 8**	**ACTA 9**	**TOTAL ACTAS**	**VALOR TOTAL ASIGNADO A LA INTERVENTORIA ***
Codigo de la via y/o matricula inmobiliaria	290 - 236719										
Nombre de la vía o bien inmueble	HOSPITAL REGIONAL DE ALTA COMPLEJIDAD										
Valor total acta										-	-
Distribución:											
Valor mantenimiento											
Valor, construcción, mejora o rehabilitación	68.248.618	149.107.146	146.498.510	156.930.604	137.662.760	161.252.249	225.169.463	153.650.410	148.911.235	1.347.430.995	2.936.564.750
Vida util en años que aumenta por la construcción, mejora o rehabilitación **(diligenciar solo en el acta final)**											
Si existen aportes realizados por otra entidad para la mejora, construcción o rehabiitación de las vías o bien inmueble											
Valor											
Nombre de la entidad											
Nit de la entidad											
Contacto											

Firma de Responsable encargado _____ Vo.Bo. _____

Nota: Si el contrato de obra, interventoría, estudios y diseños, permisos CARDER u otros costos asociados a la obra contempla la intervención de más de un inmueble, se deberá diligenciar el presente anexo para cada una de ellas.

***El valor total asignado a la obra corresponde al valor que del contrato total le asignaron a la obra, se deberá diligenciar desde el trámite de la validación del contrato.**