351

# INFORME FINAL DE OBRA



## CONTRATO DE OBRA PUBLICA No. SAMC-023-2025

## MANTENIMIENTO Y ADECUACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FISICA DEL CENTRO DE PROTECCION SOCIAL PARA LA ATENCIÓN A LOS ADULTOS MAYORES EN MUNICIPIO DE CUBARA, DEPARTAMENTO DE BOYACA 2025

**BOYACÁ, DICIEMBRE 2025**

Carrera 3 No. 3-06 B. San Rafa
Tel. 321 2396693 - 310856045
Correo: suryconsa@gmail.co
Cubará (Boyac

SURYCONSA LTDA.
NIT. 900517589-0

252

**INFORME MENSUAL N°1 -COBRO FINAL**

PERIODO: DEL 12 DE NOVIMBRE AL 11 DE DICIEMBRE DEL 2025





**CONTRATO DE OBRA PUBLICA SAMC-023-2025,**
**OBJETO:**
MANTENIMIENTO Y ADECUACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FISICA DEL CENTRO DE PROTECCION SOCIAL PARA LA ATENCIÓN A LOS ADULTOS MAYORES EN MUNICIPIO DE CUBARA, DEPARTAMENTO DE BOYACA 2025

**CONTRATISTA:**
SURYCONSA LTDA
R/L: SALVADOR RIOS CAÑAS
NIT No. 900517589-0

**ENTREGADO A:**

ALCALDIA DE CUBARA
SECRETARIA DE PLANEACION Y OBRAS PUBLICAS
JESUS IVAN QUIÑONES RUEDA
SUPERVISOR DE OBRA

**ALCALDIA DE CUBARA – "UNIÓN Y COMPROMISO"**
**CUBARA – DICIEMBRE DE 2025**

Carrera 3 No. 3-06 B. San Rafa
Tel. 321 2396693 - 310856045
Correo: suryconsa@gmail.co
Cubará (Boyac

353

TABLA DE CONTENIDO

**1. INTRODUCCIÓN ..... 5**
**2. ANTECEDENTES Y REVISION DEL PROYECTO ..... 6**
2.1. DESCRIPCION GENERAL ..... 6
**2.2.** LOCALIZACION ..... 6
**3. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS ..... 7**
**3.1.** GENERALIDADES DEL CONTRATO DE OBRA ..... 7
3.1.1. INFORME CONTRACTUAL – FICHA TÉCNICA DEL CONTRATO DE OBRA ..... 7
**3.2.** GARANTÍAS DEL CONTRATO ..... 7
**3.2.1.** PÓLIZAS DE LEGALIZACIÓN ..... 8
3.3. IMPOSICIÓN DE MULTAS Y SANCIONES ..... 9
3.4. ACTOS ADMINISTRATIVOS ..... 9
3.5. ACTAS DE COMITÉ TÉCNICOS ..... 10
3.6. CORRESPONDENCIA ENVIADA Y RECIBIDA ..... 10
3.7. SOCIALIZACIÓN DEL PROYECTO ..... 10
BITÁCORA DIARIA DE OBRA ..... 11
3.8. VINCULACIÓN DEL PERSONAL Y CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES LABORALES ..... 11
3.8.1. PERSONAL ADMINISTRATIVO ..... 11
3.8.2. PERSONAL OPERATIVO ..... 12
3.8.3. PAGOS SALARIALES Y LIQUIDACIÓN DEL PERSONAL ..... 13
3.8.4. ACCIDENTALIDAD EN LA OBRA ..... 13
**4. ASPECTOS TECNICOS ..... 14**
4.1. CONDICIONES CONTRACTUALES ..... 14
4.2. MODIFICACIONES O ADICIONALES AL CONTRATO ..... 17
4.3. COMPENSACIÓN DE MAYORES Y MENORES CANTIDADES ..... 17
4.4. AVANCE DE LA OBRA ..... 18
4.4.1. Avance Físico de la obra ..... 18
4.4.2. Avance Financiero de la obra ..... 20
4.4.3. Avance del plazo Contractual ..... 23
4.5. ACTIVIDADES EJECUTADAS DURANTE EL PERIODO DEL PRESENTE INFORME ..... 25
**6. SEGUIMIENTO Y CONTROL ..... 61**
**7. LABORATORIOS ..... 62**
**8. PLAN DE INVERSIÓN DEL ANTICIPO ..... 62**
**9. IMPREVISTOS ..... 62**
**10. CONCLUSIONES ..... 63**
**11. ANEXOS ..... 65**

Carrera 3 No. 3-06 B. San Rafa
Tel. 321 2396693 - 310856045
Correo: suryconsa@gmail.co
Cubará (Boyacá

## LISTA DE TABLAS

*Tabla 1 FICHA TECNICA DEL CONTRATO DE OBRA* ..... 7
*Tabla 2. Pólizas iniciales del contrato de obra pública SAMC-023-2025* ..... 8
*Tabla 3 Pólizas según acta de recibo final del contrato de obra pública SAMC-023-2025* ..... 8
*Tabla 4 Pólizas según acta de inicio del contrato de obra pública SAMC-023-2025* ..... 9
*Tabla 5 Actos Administrativos Contrato de Obra No. SAMC-023-2025* ..... 9
*Tabla 6. Personal administrativo del contrato de SAMC-023-2025 en el mes de noviembre de 2025* ..... 11
*Tabla 7 Personal administrativo del contrato de SAMC-023-2025 en el mes de diciembre de 2025* ..... 12
*Tabla 8. Personal operativo del contrato de obra pública SAMC-023-2025 en el mes de noviembre de 2025* 12
*Tabla 9 Personal operativo del contrato de obra pública SAMC-023-2025 en el mes de diciembre de 2025.* 12
*Tabla 10. Seguimiento a los compromisos laborales del contratista- del Contrato de Obra No. SAMC-023-2025.* ..... 13
*Tabla 11. Condiciones contractuales iniciales del Contrato de Obra No. SAMC-023-2025.* ..... 15
*Tabla 12. Avance fisico del contrato de obra No. SAMC-023-2025.* ..... 19
*Tabla 13 Avance Financiero de la obra* ..... 20
*Tabla 14 maquinaria y equipo* ..... 61

## LISTA DE ILUSRACIONES

*Ilustración 1 ubicación general Municipio de cubara* ..... 6
*Ilustración 2 ENTREGA DE DOTACION Y EPP* ..... 14
*Ilustración 3 Grafica de avance fisico del contrato de obra No. SAMC-023-2025.* ..... 20
*Ilustración 4 Avance Financiero del contrato de obra SAMC-023-2025* ..... 23
*Ilustración 5 Relación de avance en tiempo del contrato de obra No. SAMC-023-2025* ..... 24
*Ilustración 6 Grafica de avance Programado vs Ejecutado* ..... 24

355

## 1. INTRODUCCIÓN

La alcaldía del Municipio de Cubará, mediante el proceso de menor cuantía, **No. SAMC-023-2025** concluyo contratar los servicios de la empresa **SURYCONSA LTDA identificada con Nit 900517589-0** R/L Salvador Ríos Cañas identificado con cedula de ciudadanía 88.222.840 de Cúcuta - Norte de Santander, mediante el contrato de obra **SAMC-023-2025** cuyo objeto es "**MANTENIMIENTO Y ADECUACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FISICA DEL CENTRO DE PROTECCION SOCIAL PARA LA ATENCIÓN A LOS ADULTOS MAYORES EN MUNICIPIO DE CUBARA, DEPARTAMENTO DE BOYACA 2025**" para desarrollar el objeto del contrato de conformidad con las especificaciones y características técnicas señaladas en los documentos del proceso de menor cuantía **SAMC-023-2025**, los cuales contienen los parámetros y lineamientos técnicos administrativos que brindaran el correcto desarrollo de la obra.

El presente Informe, resume las actividades ejecutadas y actos administrativos acumulados durante el periodo comprendido entre el 12 de noviembre al 11 de diciembre del 2025, y el tiempo transcurrido desde el acta de inicio del contrato de obra pública N.º SAMC-023-2025 hasta la fecha del presente informe, que de acuerdo con el desarrollo de las actividades de obra bajo la supervisión, seguimiento y acompañamiento de la secretaria de Planeación y Obras Públicas.

## 2. ANTECEDENTES Y REVISION DEL PROYECTO

### 2.1. DESCRIPCION GENERAL

El Centro Vida y Centro de Protección Social para la Atención a los Adultos Mayores del municipio de Cubará, en el departamento de Boyacá, constituye un espacio esencial para la promoción del bienestar, la protección integral y el acompañamiento permanente de la población adulta mayor, uno de los grupos más vulnerables y prioritarios dentro de las políticas públicas municipales. Este establecimiento es el principal escenario donde se desarrollan programas sociales, actividades recreativas, jornadas de cuidado, acciones de apoyo alimentario y procesos de atención integral dirigidos a mejorar la calidad de vida de los beneficiarios. No obstante, mediante visitas técnicas adelantadas por la Secretaría de Planeación e Infraestructura Municipal, se evidenció que la infraestructura física presenta un deterioro significativo que afecta directamente la prestación adecuada y segura de los servicios. Entre las afectaciones identificadas se encuentran daños en cubiertas, pisos y muros; deterioro en elementos metálicos; fallas en las instalaciones hidrosanitarias; afectaciones en pintura y acabados; así como deficiencias en la accesibilidad para personas con movilidad reducida. Estas condiciones, además de disminuir la funcionalidad del inmueble, representan riesgos potenciales para la integridad física de los adultos mayores y del personal que allí trabaja. El deterioro acumulado de la infraestructura genera limitaciones para el desarrollo óptimo de actividades recreativas, de autocuidado, de integración social y de apoyo nutricional, comprometiendo la misión institucional del Centro Vida. Por ello, se hace necesaria la ejecución de un proyecto de mantenimiento y adecuación integral, que garantice un espacio seguro, accesible, digno y funcional, acorde con las necesidades de los usuarios y las exigencias de la normatividad vigente para la atención de la población adulta mayor.

### 2.2. LOCALIZACION

Boyacá es uno de los treinta y dos departamentos que, junto con Bogotá, Distrito Capital, forman la República de Colombia. Su capital es Tunja. Está ubicado en el centro-este del país, en la región andina, limitando al norte con Santander y Norte de Santander, al noreste con Venezuela y Arauca, al este con Casanare, al sur con Cundinamarca y al occidente el río Magdalena con los departamentos de Caldas y Antioquia.
Cubará municipio colombiano. Situado en el extremo nororiental del departamento de Boyacá, en la región del Sarare, piedemonte llanero de la Orinoquía Colombiana, a una altitud de 360 metros sobre el nivel del mar. Su temperatura promedio es de 24°C, lo que lo sitúa entre los climas cálido y templado. Se extiende sobre la planicie en la ribera del río Cobaría, (afluente del Río Arauca). El municipio limita al norte con Toledo (Norte de Santander) y el municipio de Páez, estado Apure (Venezuela); al occidente con Concepción, (Santander); al sur con Chiscas y Güicán en Boyacá y al oriente con Saravena en Arauca.



**Ilustración 1** ubicación general Municipio de cubara

El contrato de Obra No. SAMC-023-2025 cuyo objeto es "MANTENIMIENTO Y ADECUACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FISICA DEL CENTRO DE PROTECCION SOCIAL PARA LA ATENCIÓN A LOS ADULTOS MAYORES EN MUNICIPIO DE CUBARA, DEPARTAMENTO DE BOYACA 2025" se localiza en el municipio de Cubara, Boyacá.

## 3. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

### 3.1. GENERALIDADES DEL CONTRATO DE OBRA

#### 3.1.1. INFORME CONTRACTUAL – FICHA TÉCNICA DEL CONTRATO DE OBRA

Tabla 1 FICHA TECNICA DEL CONTRATO DE OBRA

| FICHA TÉCNICA DEL CONTRATO | |
|---|---|
| **CONDICIONES ORIGINALES DEL CONTRATO** | |
| ENTIDAD CONTRATANTE: | MUNICIPIO DE CUBARÁ |
| SUPERVISOR: | JESUS IVAN QUIÑONES RUEDA<br>SECRETARIO DE PLANEACION Y OBRAS PUBLICAS<br>CON DESIGNACION DE SUPERVISION CONTRATO DE OBRA PUBLICA No. SAMC-023-2025 |
| CONTRATO No: | SAMC-023-2025 |
| OBJETO DEL CONTRATO: | MANTENIMIENTO Y ADECUACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FISICA DEL CENTRO DE PROTECCION SOCIAL PARA LA ATENCIÓN A LOS ADULTOS MAYORES EN MUNICIPIO DE CUBARA, DEPARTAMENTO DE BOYACA 2025. |
| CONTRATISTA: | SURYCONSA LTDA |
| REPRESENTANTE LEGAL: | SALVADOR RIOS CAÑAS |
| NIT. No: | 900517589-0 |
| VALOR DEL CONTRATO: | NOVENTA Y NUEVE MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL SETESCIENTOS VEINTICINCO PESOS CON VEINTITRES CENTAVOS ($99.999.725,23) M/CTE |
| PLAZO CONTRACTUAL: | TREINTA (30) DIAS |
| DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL: | 2025000572 del 15/10/2025. |
| FECHA INICIO: | 12 DE NOVIEMBRE DEL 2025 |
| FECHA DE TERMINACION | 11 DE DICIEMBRE DEL 2025 |
| SALDO A FAVOR DEL MUNICIPIO SEGÚN BALANCE DEL RECIBO FINAL | MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS CON CINCUENTA Y OCHO CENTAVOS ($1.892,58) |

### 3.2. GARANTÍAS DEL CONTRATO

De acuerdo con las garantías exigidas por el Municipio de Cubara en el Contrato de Obra pública SAMC-023-2025, se suscribe con la compañía de seguros ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA, las siguientes garantías teniendo en cuenta los amparos en valor y plazo estipulados en la minuta contractual del Contrato así:

### 3.2.1. PÓLIZAS DE LEGALIZACIÓN

Las pólizas iniciales fueron expedidas el día 07 de noviembre de 2025 por la ASEGURADORA SEGUROS MUNDIAL, tomadas por la empresa SURYCONSA LTDA R/L SALVADOR RIOS CAÑAS con Nit. 900517589-0 y como beneficiario el municipio de Cubará. Dichas pólizas fueron aprobadas por la secretaria de Planeación y Obras Públicas.

**Tabla 2.** Pólizas iniciales del contrato de obra pública SAMC-023-2025

| Anexo | FECHA EXPEDICIÓN | NOMBRE / TIPO DE PÓLIZA | ENTIDAD ASEGURADORA | NUMERO DE LA PÓLIZA | VALOR ASEGURADO | DESDE | HASTA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0 | 07/11/2025 | CUMPLIMIENTO | SEGUROS MUNDIAL | BY-100058643 | $ 9.999.972,52 | 06/11/2025 | 16/06/2026 |
| | | BUEN MANEJO DEL ANTICIPO | | | $ 39.999.890,09 | 06/11/2025 | 16/04/2026 |
| | | PRESTACIONES SOCIALES | | | $ 4.999.986,26 | 06/11/2025 | 16/12/2028 |
| | | CALIDAD DE LOS ELEMENTOS | | | $ 9.999.972,52 | 06/11/2025 | 16/06/2026 |
| | | ESTABILIDAD DE LA OBRA | | | $ 19.999.945,05 | 06/12/2025 | 16/12/202 |

| Anexo | FECHA EXPEDICIÓN | NOMBRE / TIPO DE PÓLIZA | ENTIDAD ASEGURADORA | NUMERO DE LA PÓLIZA | VALOR ASEGURADO | DESDE | HASTA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0 | 07/11/2025 | RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL | SEGUROS MUNDIAL | BY-100009512 | $284,700,000 | 06/11/2025 | 16/12/2025 |

**Tabla 3** Pólizas según acta de recibo final del contrato de obra pública SAMC-023-2025

| Anexo | FECHA EXPEDICIÓN | NOMBRE / TIPO DE PÓLIZA | ENTIDAD ASEGURADORA | NUMERO DE LA PÓLIZA | VALOR ASEGURADO | DESDE | HASTA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 22/12/2025 | CUMPLIMIENTO | SEGUROS MUNDIAL | BY-100058643 | $ 9.999.972,52 | 06/11/2025 | 16/06/2026 |
| | | BUEN MANEJO DEL ANTICIPO | | | $ 39.999.890,09 | 06/11/2025 | 16/04/2026 |
| | | PRESTACIONES SOCIALES | | | $ 4.999.986,26 | 06/11/2025 | 16/12/2028 |
| | | CALIDAD DE LOS ELEMENTOS | | | $ 9.999.972,52 | 06/11/2025 | 16/06/2026 |
| | | ESTABILIDAD DE LA OBRA | | | $ 19.999.945,05 | 06/12/2025 | 16/12/202 |

**Tabla 4** Pólizas según acta de inicio del contrato de obra pública SAMC-023-2025

| Anexo | FECHA EXPEDICIÓN | NOMBRE / TIPO DE PÓLIZA | ENTIDAD ASEGURADORA | NUMERO DE LA PÓLIZA | VALOR ASEGURADO | DESDE | HASTA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2 | 22/12/2025 | CUMPLIMIENTO | SEGUROS MUNDIAL | BY-100058643 | $ 9.999.972,52 | 06/11/2025 | 16/06/2026 |
| | | BUEN MANEJO DEL ANTICIPO | | | $ 39.999.890,09 | 06/11/2025 | 16/04/2026 |
| | | PRESTACIONES SOCIALES | | | $ 4.999.986,26 | 06/11/2025 | 16/12/2028 |
| | | CALIDAD DE LOS ELEMENTOS | | | $ 9.999.972,52 | 06/11/2025 | 16/06/2026 |
| | | ESTABILIDAD DE LA OBRA | | | $ 19.999.945,05 | 16/12/2025 | 16/12/2030 |

Nota: se realiza el presenta anexo aclarando fecha según acta de inicio del 12/11/2025 dando inicio al contrato y mediante el anexo 1 se actualiza la póliza de acuerdo con acta de recibo final de fecha 16/12/2025. los demás términos y condiciones continúan vigentes y sin modificar.

## 3.3. IMPOSICIÓN DE MULTAS Y SANCIONES

No se han generado multas o sanciones al contratista durante el periodo del presente informe de avance de obra.

## 3.4. ACTOS ADMINISTRATIVOS

Durante la ejecución del contrato de obra con corte a la fecha del presente informe, se han suscrito los siguientes actos administrativos:

**Tabla 5** Actos Administrativos Contrato de Obra No. SAMC-023-2025

| FECHA | ACTO ADMINISTRATIVO | MOTIVO DEL ACTO ADMINISTRATIVO | SUSCRITA POR |
|---|---|---|---|
| 12/11/2025 | ACTA DE INICIO | SUSCRIBIR ACTA DE INICIO DEL CONTRATO DE OBRA PUBLICA SAMC-023-2025. ACTUALIZAR LAS PÓLIZAS DE GARANTÍA POR LOS TÉRMINOS ESTABLECIDOS EN LA MINUTA DEL CONTRATO. | **SUPERVISIÓN:** JESUS IVAN QUIÑONES RUEDA SECRETARIO DE PLANEACION Y OBRAS PUBLICAS CON DESIGNACION DE SUPERVISION CONTRATO DE OBRA PUBLICA No. SAMC-023-2025. **CONTRATISTA:** SURYCONSA LTDA R/L: SALVADOR RIOS CAÑAS NIT No. 900517589-0 |
| 16/12/2025 | ACTA DE RECIBO FINAL | SUSCRIBIR ACTA DE RECIBO FINAL DEL CONTRATO DE OBRA PUBLICA SAMC-023-2025. ACTUALIZAR LAS PÓLIZAS DE GARANTÍA POR LOS TÉRMINOS ESTABLECIDOS EN LA MINUTA DEL CONTRATO. | **SUPERVISIÓN:** JESUS IVAN QUIÑONES RUEDA SECRETARIO DE PLANEACION Y OBRAS PUBLICAS CON DESIGNACION DE SUPERVISION CONTRATO DE OBRA PUBLICA No. SAMC-023-2025. **CONTRATISTA:** SURYCONSA LTDA R/L: SALVADOR RIOS CAÑAS NIT No. 900517589-0 |

360

## 3.5. ACTAS DE COMITÉ TÉCNICOS

El día 24 de noviembre, se realizó recorrido técnico de obra con la ingeniera residente DIANA CAROLINA BARRERA CAMARGO y el supervisor designado por la Secretaría de Planeación, en el marco de la ejecución del Proceso SAMC-023-2025, cuyo objeto es "MANTENIMIENTO Y ADECUACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA DEL CENTRO DE PROTECCIÓN SOCIAL PARA LA ATENCIÓN A LOS ADULTOS MAYORES EN EL MUNICIPIO DE CUBARÁ, DEPARTAMENTO DE BOYACÁ – 2025".

Durante la visita se efectuaron inspecciones técnicas en sitio y el análisis de las condiciones reales de la infraestructura existente, a partir de lo cual se plantearon modificaciones técnicas necesarias, orientadas a mejorar la durabilidad, funcionalidad y condiciones sanitarias de la obra, sin alterar el objeto contractual ni generar incremento en el valor del contrato. Las decisiones, observaciones y aprobaciones correspondientes se encuentran debidamente consignadas y soportadas en las Actas de Comité Técnico del proyecto.

## 3.6. CORRESPONDENCIA ENVIADA Y RECIBIDA

El dia 24 de noviembre del 2025 se realizo el envió de un oficio por parte del contratista con motivo de Solicitud de modificaciones técnicas – Proceso SAMC-023-2025, dirigido a la secretaria de planeación y obras públicas.

## 3.7. SOCIALIZACIÓN DEL PROYECTO

En el municipio de Cubará, departamento de Boyacá, a los diez (10) días del mes de noviembre del año dos mil veinticinco (2025), siendo las 4:00 p. m., se instala formalmente la reunión de socialización del proyecto de obra en la sede educativa principal urbana primaria, con el fin de informar y socializar ante la comunidad los aspectos generales del proyecto a ejecutar.

El objetivo principal de la reunión fue presentar a la comunidad el alcance técnico, social y operativo del Contrato de Obra No. SAMC-023-2025, cuyo objeto es: "MANTENIMIENTO Y ADECUACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA DEL CENTRO DE PROTECCIÓN SOCIAL PARA LA ATENCIÓN A LOS ADULTOS MAYORES EN EL MUNICIPIO DE CUBARÁ, DEPARTAMENTO DE BOYACÁ – 2025."

La reunión fue presidida por la ingeniera Luz Dary Camperos Rincón, profesional de apoyo de la Secretaría de Planeación y Obras Públicas, quien dio la bienvenida a los asistentes, realizó la verificación de la asistencia y expuso de manera general los componentes del proyecto, el cronograma estimado, los beneficios esperados y la importancia de la obra para la población adulta mayor del municipio.

Durante la jornada se permitió la participación de los asistentes, resolviendo inquietudes y aclarando aspectos relacionados con la ejecución de las actividades, garantizando la transparencia del proceso y fomentando la participación comunitaria.

**Asistentes**

- Por la Supervisión (Alcaldía Municipal de Cubará):
- Luz Dary Camperos Rincón – Profesional de Apoyo, Secretaría de Planeación y Obras Públicas.
- Por el Contratista (SURYCONSA LTDA) Salvador Ríos Cañas – Contratista.

**Por la Comunidad:**

- María Consuelo Sierra – Coordinación del Centro Vida.
- Darío Sierra – SINDCONS.
- Virgilio Barroso – Asojuntas Cubará.
- Heivar Álvarez Perilla – Fiscal Asojuntas Cubará.

La reunión se desarrolló en un ambiente de diálogo y concertación, dejando constancia del conocimiento y aceptación general del proyecto por parte de la comunidad asistente.

## BITÁCORA DIARIA DE OBRA

El doce (12) de noviembre de 2025 se realizó la apertura de la bitácora de obra, instrumento mediante el cual se registraron de manera cronológica los eventos, actividades y novedades ocurridas diariamente durante el proceso de ejecución del Contrato de Obra Pública No. SAMC-023-2025. El diligenciamiento diario de la bitácora estuvo a cargo del ingeniero residente de obra, con el acompañamiento y validación del supervisor del contrato.
La bitácora de obra fue revisada y aprobada por los profesionales responsables del proyecto, constituyéndose en un documento oficial de seguimiento y control de la ejecución contractual. Durante el período comprendido entre el doce (12) y el dieciséis (16) de noviembre de 2025, se desarrollaron actividades de logística y planeación, las cuales fueron adelantadas por la ingeniera residente de obra. Estas actividades incluyeron, entre otras, la organización del personal, coordinación para el suministro y traslado de materiales, revisión del alcance técnico, programación del cronograma de actividades y preparación de los frentes de trabajo, necesarias para garantizar el adecuado inicio y desarrollo de la obra. El corte de la bitácora se realizó el día once (11) de diciembre de 2025, fecha en la cual se presenta el informe final de la ejecución de la obra, dejando constancia de las actividades desarrolladas y del cumplimiento del objeto contractual. En los anexos del presente informe se presenta copia de la Bitácora Diaria de Obra.

## 3.8. VINCULACIÓN DEL PERSONAL Y CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES LABORALES

El contratista vinculó el personal requerido para la administración y ejecución de los trabajos de acuerdo al alcance de la obra, realizando previamente la afiliación al sistema de seguridad social integral y riesgos laborales. La supervisión antes del ingreso del personal a la obra verificó las respectivas afiliaciones, así como el pago mensual de los aportes a salud, pensión, riesgos y aportes parafiscales conforme a las planillas de pago entregadas por el contratista.

### 3.8.1. PERSONAL ADMINISTRATIVO

El personal profesional y administrativo que laboró en la obra para el periodo del presente informe, es el mismo que fue ofertado por el contratista en el proceso de selección y no ha sido modificado hasta la fecha. A continuación, se relaciona el personal administrativo del contratista y las planillas de pago de cada uno de los meses correspondientes al periodo del presente informe:

**Tabla 6**. Personal administrativo del contrato de SAMC-023-2025 en el mes de noviembre de 2025

| | NOMBRES | CEDULA DE CIUDADANIA | CARGO | SUELDO | SALUD | PENSIÓN | ARL | CCF | FECHA INGRESO | FECHA SALIDA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | DIANA CAROLINA BARRERA CAMARGO | 1.094.266.057 | RESIDENTE DE OBRA | $ 2.500.000,00 | NUEVA E.P.S. | PORVENIR | POSITIVA | COMFABOY | 12/11/2025 | 11/12/2025 |

**Tabla 7** Personal administrativo del contrato de SAMC-023-2025 en el mes de diciembre de 2025

| | NOMBRES | CEDULA DE CIUDADANIA | CARGO | SUELDO | SALUD | PENSIÓN | ARL | CCF | FECHA INGRESO | FECHA SALIDA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | DIANA CAROLINA BARRERA CAMARGO | 1.094.266.057 | RESIDENTE DE OBRA | $ 2.500.000,00 | NUEVA E.P.S. | PORVENIR | POSITIVA | COMFABOY | 12/11/2025 | 11/12/2025 |

**NOTA:** Los profesionales de la parte administrativa del contrato de obra pública SAMC-023-2025 se verifica el sueldo base de cotización de cada profesional de acuerdo al documento del A.I.U presentado por el contratista.

### 3.8.2. PERSONAL OPERATIVO

El contratista utilizó mano de obra no calificada de la región con lo cual fue posible generar empleo en la zona de influencia del proyecto. Así mismo vinculó mano de obra calificada para dirigir las actividades de acuerdo a los requerimientos técnicos de la obra.
A continuación, se relaciona el personal operativo del contratista y las planillas de pago de cada uno de los meses correspondientes al periodo del presente informe:

**Tabla 8.** Personal operativo del contrato de obra pública SAMC-023-2025 en el mes de noviembre de 2025

| MES: NOVIEMBRE DE 2025 | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE | CEDULA DE CIUDADANIA | CARGO | SALARIO | SALUD | PENSIÓN | ARL | CCF | FECHA INGRESO | FECHA SALIDA |
| EDDY GERALDINE ROBAYO CAICEDO | 1.094.280.198 | AUXILIAR RESIDENTE DE OBRA | $ 1.500.000,00 | COOSALUD E.P.S. | PORVENIR | POSITIVA | COMFABOY | 17/12/2025 | 11/12/2025 |
| LUIS BERNARDO TORRES MOJICA | 88.155.954 | OFICIAL DE OBRA | $ 2.573.010,00 | COOSALUD E.P.S. | COLPENSIONES | POSITIVA | COMFABOY | 17/12/2025 | 11/12/2025 |
| JUVENAL GARCIA CRUZ | 9.466.916 | OFICIAL DE OBRA | $ 2.573.010,00 | COOSALUD E.P.S. | PORVENIR | POSITIVA | COMFABOY | 17/12/2025 | 11/12/2025 |
| JOSE GONZALO SANTAFE CASTELLANOS | 1.049.395.560 | OBRERO | $ 1.915.950,00 | COOSALUD E.P.S. | PORVENIR | POSITIVA | COMFABOY | 24/11/2025 | 11/12/2025 |
| NERALDO JAIMES JEREZ | 91.156.439 | OBRERO | $ 1.915.950,00 | COOSALUD E.P.S. | COLPENSIONES | POSITIVA | COMFABOY | 17/12/2025 | 11/12/2025 |
| PABLO ANTONIO CARRILLO CARRILLO | 9.466.592 | OBRERO | $ 1.915.950,00 | COOSALUD E.P.S. | COLPENSIONES | POSITIVA | COMFABOY | 17/12/2025 | 11/12/2025 |

**Tabla 9** Personal operativo del contrato de obra pública SAMC-023-2025 en el mes de diciembre de 2025

| MES: DICIEMBRE DE 2025 | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE | CEDULA DE CIUDADANIA | CARGO | SALARIO | SALUD | PENSIÓN | ARL | CCF | FECHA INGRESO | FECHA SALIDA |
| EDDY GERALDINE ROBAYO CAICEDO | 1.094.280.198 | AUXILIAR RESIDENTE DE OBRA | $ 1.500.000,00 | COOSALUD E.P.S. | PORVENIR | POSITIVA | COMFABOY | 17/12/2025 | 11/12/2025 |
| LUIS BERNARDO TORRES MOJICA | 88.155.954 | OFICIAL DE OBRA | $ 2.573.010,00 | COOSALUD E.P.S. | COLPENSIONES | POSITIVA | COMFABOY | 17/12/2025 | 11/12/2025 |
| JUVENAL GARCIA CRUZ | 9.466.916 | OFICIAL DE OBRA | $ 2.573.010,00 | COOSALUD E.P.S. | PORVENIR | POSITIVA | COMFABOY | 17/12/2025 | 11/12/2025 |
| RONALD ALEXIS VARELA ORTIZ | 1.049.396.724 | OFICIAL DE OBRA | $ 2.573.010,00 | COOSALUD E.P.S. | PORVENIR | POSITIVA | COMFABOY | 01/12/2025 | 11/12/2025 |
| JOSE GONZALO SANTAFE CASTELLANOS | 1.049.395.560 | OBRERO | $ 1.915.950,00 | COOSALUD E.P.S. | PORVENIR | POSITIVA | COMFABOY | 17/12/2025 | 11/12/2025 |
| NERALDO JAIMES JEREZ | 91.156.439 | OBRERO | $ 1.915.950,00 | COOSALUD E.P.S. | COLPENSIONES | POSITIVA | COMFABOY | 17/12/2025 | 11/12/2025 |
| PABLO ANTONIO CARRILLO CARRILLO | 9.466.592 | OBRERO | $ 1.915.950,00 | COOSALUD E.P.S. | COLPENSIONES | POSITIVA | COMFABOY | 17/12/2025 | 11/12/2025 |

El pago de las planillas de seguridad social integral por el contratista, se presentan en los anexos del presente informe, con las respectivas planillas de la nómina firmadas por el personal.

**Tabla 10.** Seguimiento a los compromisos laborales del contratista- del Contrato de Obra No. SAMC-023-2025.

| ACTIVIDAD | SEGUIMIENTO | | | | | | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | NOVIEMBRE | | DICIEMBRE | | MES 3 | | |
| | SI | NO | SI | NO | SI | NO | |
| El contratista tiene al dia las afiliaciones a seguridad social, ICBF, SENA, Cajas de compensación, ARP, FIC de todo el personal. | X | | x | | | | Para el presente periodo no aplican observaciones |
| El contratista ha entregado a la supervisión copia de las afiliaciones del personal. | X | | X | | | | Para el presente periodo no aplican observaciones |
| El contratista presenta oportunamente las planillas de pago de salarios de todo el personal. | X | | X | | | | Para el presente periodo no aplican observaciones |
| Los reportes de tiempo de las planillas de pago de salarios corresponden con el tiempo real trabajado en campo. | X | | X | | | | Para el presente periodo no aplican observaciones |
| Las liquidaciones del personal retirado cumplen con la reglamentación vigente. | X | | X | | | | Para el presente periodo no aplican observaciones |
| El contratista tiene al dia el pago de seguridad social, ICBF, SENA, Cajas de compensación, ARP, FIC, fondos de pensiones, EPS de todo el personal. | X | | X | | | | Para el presente periodo no aplican observaciones |

### 3.8.3. PAGOS SALARIALES Y LIQUIDACIÓN DEL PERSONAL

El contratista dio cumplimiento a las obligaciones laborales correspondientes al personal vinculado durante la ejecución del proyecto, realizando oportunamente los pagos salariales y la liquidación del personal, conforme a la normatividad laboral vigente. Los soportes de pago, liquidaciones, afiliaciones y demás documentos relacionados con Seguridad y Salud en el Trabajo (SST) reposan en el Informe de SST, el cual se anexa al presente informe para su verificación y control.

### 3.8.4. ACCIDENTALIDAD EN LA OBRA

En el desarrollo de la obra, es destacable que hasta la fecha no se han registrado accidentes de trabajo. Este resultado refleja el compromiso constante con la seguridad y la salud de todos los trabajadores.

### 3.8.5. ENTREGA DE DOTACIÓN

Se realizó la entrega general de dotación al personal vinculado al proyecto, con el fin de garantizar el cumplimiento de las condiciones mínimas de seguridad, higiene y presentación requeridas para el desarrollo de sus funciones. La dotación incluye elementos de vestuario y protección personal apropiados para las actividades que desempeña cada trabajador, asegurando su bienestar y el cumplimiento de la normatividad vigente en materia de salud y seguridad en el trabajo.

364



Ilustración 2 ENTREGA DE DOTACION Y EPP

## 4. ASPECTOS TECNICOS

### 4.1. CONDICIONES CONTRACTUALES

El contrato de obra suscrito entre el Municipio de Cubará y la firma contratista SURYCONSA LTDA R/L: SALVADOR RIOS CAÑAS identificado con el **Nit No. 900517589-0** y cedula de ciudadania **88.222.840 de Cúcuta - Norte de Santander,** el cual contempla las siguientes actividades a desarrollar dentro del plazo contractual establecido de treinta (30) días. El contrato de obra pública **SAMC-023-2025** cuyo objeto es "**MANTENIMIENTO Y ADECUACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FISICA DEL CENTRO DE PROTECCION SOCIAL PARA LA ATENCIÓN A LOS ADULTOS MAYORES EN MUNICIPIO DE CUBARA, DEPARTAMENTO DE BOYACA 2025",** el dia CINCO (05) DE NOVIEMBRE DEL 2025 se firma el contrato de obra por la empresa SURYCONSA LTDA R/L: SALVADOR RIOS CAÑAS con Nit. **900517589-0** por un valor de NOVENTA Y NUEVE MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL SETESCIENTOS VEINTICINCO PESOS CON VEINTITRES CENTAVOS ($99.999.725,23) M/CTE, a continuación, se presenta el desglose del presupuesto contratado:

**Tabla 11**. Condiciones contractuales iniciales del Contrato de Obra No. SAMC-023-2025.

| MANTENIMIENTO Y ADECUACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FISICA DEL CENTRO DE PROTECCION SOCIAL PARA LA ATENCIÓN A LOS ADULTOS MAYORES EN MUNICIPIO DE CUBARA, DEPARTAMENTO DE BOYACA | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **ITEM** | **DESCRIPCIÓN** | **UND.** | **CANTIDAD** | **VALOR UNITARIO** | **VALOR TOTAL** |
| 1.01 | DEMOLICIÓN DE PLACA DE PISO EN CONCRETO DE E = 10 CM. (INCLUYE RETIRO Y ACARREO LIBRE HASTA 5 KM.) | M2 | 8,70 | $ 65.832,07 | $ 572.739,01 |
| 1.02 | EXCAVACION EN MATERIAL COMUN | M3 | 0,52 | $ 78.280,24 | $ 40.392,60 |
| 1.03 | SUMINISTRO Y COMPACTACIÓN DE MATERIAL GRANULAR NATURAL ≤ 4" (100 MM) PARA RELLENOS | M3 | 3,90 | $ 112.292,78 | $ 437.672,34 |
| 1.04 | VIGAS DE CIMENTACION EN CONCRETO DE 3000 PSI 12CM X 35CM | M3 | 1,20 | $ 1.371.060,59 | $ 1.650.756,95 |
| 1.05 | SOLADO DE LIMPIEZA E=0,05 EN CONCRETO DE 2000 PSI | M2 | 3,44 | $ 45.314,93 | $ 155.883,36 |
| 1.06 | PLACA BASE E= 8 CM EN CONCRETO f'c = 2500 PSI (17.5 Mpa), Incluye malla electrosoldada | M2 | 32,48 | $ 105.423,86 | $ 3.424.166,97 |
| 1.07 | PISO EN TABLON DE GRES | M2 | 36,39 | $ 128.486,25 | $ 4.675.271,88 |
| 1.08 | DADOS EN CONCRETO DE 3000 PSI 0,30Mx0,30Mx0,35M | M3 | 0,12 | $ 1.510.836,57 | $ 175.257,04 |
| 1.09 | COLUMNAS EN ACERO 0,10MX0,10M | ML | 11,21 | $ 105.936,27 | $ 1.187.545,59 |
| 1.10 | DESMONTE DE CUBIERTA DE ZINC + SOPORTE LIVIANO. (INCLUYE RETIRO Y ACARREO LIBRE HASTA 5 KM.) | M2 | 9,60 | $ 18.201,60 | $ 174.735,36 |
| 1.11 | SUMINISTRO E INTALACION DE CORREAS METALICAS Y VIGAS DE SOPORTE DE CUBIERTA | KG | 138,57 | $ 14.517,99 | $ 2.011.779,65 |
| 1.12 | SUMINISTRO E INTALACION CUBIERTA EN TEJA MASTER 1000 CAL.28 1,00 X 3,05 M | M2 | 35,97 | $ 69.347,39 | $ 2.494.425,62 |
| 1.13 | PASAMANOS EN TUBERIA ACERO INOXIDABLE DE 1 1/2" CAL18 | UND | 1,00 | $ 1.667.411,64 | $ 1.667.411,64 |
| 1.14 | DADOS EN CONCRETO DE 3000 PSI 0,20Mx0,20Mx0,30M | M3 | 0,05 | $ 1.961.186,82 | $ 89.168,23 |
| 1.15 | SUMINISTRO, FIGURADA Y AMARRE DE ACERO 60,000 PSI (420 Mpa) | KG | 124,08 | $ 9.992,34 | $ 1.239.866,22 |
| 1.16 | REALCE DE CAJA DE AGUAS NEGUAS INCLUYE TAPA | UND | 1,00 | $ 88.746,11 | $ 88.746,11 |
| **2.00** | **CUBIERTA AREA EXISTENTE** | | | | **$ 21.766.992,21** |
| 2.01 | DESMONTE CUBIERTAS TEJA DE ASBESTO Y/ O ASBESTO CEMENTO. (INCLUYE RETIRO - ACARREO LIBRE HASTA 5 KM.) | M2 | 239,61 | $ 16.213,93 | $ 3.884.938,70 |
| 2.02 | SUMINISTRO E INTALACION CUBIERTA EN TEJA MASTER 1000 CAL.28 1,00 X 3,05 M | M2 | 239,61 | $ 69.347,39 | $ 16.615.981,38 |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2.03 | SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE CABALLETE EN TEJA MASTER 1000 1,00 X 3,00 M | ML | 34,60 | $ | 36.591,68 | $ | 1.266.072,13 |
| **3.00** | **INSTALACIONES HIDROSANITARIAS Y DESAGUES** | | | | | **$** | **2.411.760,37** |
| 3.01 | SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE KIT DE DESAGUE COMPLETO PARA LAVAMANOS | UND | 1,00 | $ | 68.219,42 | $ | 68.219,42 |
| 3.02 | SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE LAVAMANOS COLOR BLANCO DE COLGAR INCLUYE ELEMENTOS DE FIJACION | UND | 1,00 | $ | 147.788,76 | $ | 147.788,76 |
| 3.03 | SUMINISTRO E INSTALACIÓN GRIFERÍA PARA DUCHA SENCILLA | UND | 2,00 | $ | 182.434,61 | $ | 364.869,22 |
| 3.04 | SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE DUCHA TIPO TELEFONO | UND | 1,00 | $ | 184.311,64 | $ | 184.311,64 |
| 3.05 | RETIRO DE TUBERIA PVC SANITARIA DE Ø=3" CUBIERTA BLOQUE 1 | M2 | 19,50 | $ | 9.592,24 | $ | 187.048,68 |
| 3.06 | SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE TUBERÍA PVC SANITARIA DE Ø=4" CUBIERTA BLOQUE 1 | M2 | 23,60 | $ | 61.844,18 | $ | 1.459.522,65 |
| **4.00** | **CARPINTERIA METALICA** | | | | | **$** | **5.813.451,70** |
| 4.01 | SUMINISTRO E INSTALACION Kit Barra De Seguridad Abatible Mas Barra De 80cm Acero 304 | UND | 2,00 | $ | 723.650,15 | $ | 1.447.300,30 |
| 4.03 | REPARACION DE PUERTAS METALICAS EN LAMINA COLL ROLLED | UND | 11,00 | $ | 157.358,17 | $ | 1.730.939,87 |
| 4.04 | REPARACION DE PUERTAS EN ALUMINIO | UND | 4,00 | $ | 357.443,73 | $ | 1.429.774,92 |
| 4.05 | SUMINISTRO E INSTALACION DE VENTANA | M2 | 3,90 | $ | 309.086,31 | $ | 1.205.436,61 |
| **5.00** | **DEMOLICIONES PINTURAS Y ACABADOS** | | | | | **$** | **25.109.740,49** |
| 5.01 | PAÑETE LISO SOBRE MURO E=1,5 CM | M2 | 11,00 | $ | 37.870,09 | $ | 416.570,99 |
| 5.02 | SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE VINILO TIPO I SOBRE PAÑETE O ESTUCO A TRES MANOS | M2 | 852,89 | $ | 18.201,78 | $ | 15.524.167,57 |
| 5.03 | SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE ESMALTE SINTÉTICO PARA PUERTAS Y VENTANAS METALICAS | M2 | 78,02 | $ | 39.602,23 | $ | 3.089.845,19 |
| 5.04 | SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE ESTUCO ACRÍLICO Y PINTURA DE FACHADAS HASTA 3 METROS | M2 | 11,00 | $ | 24.991,37 | $ | 274.905,07 |
| 5.05 | LINEA DE MORTERO E=5 CM A=13CM SOBRE MURO | ML | 103,00 | $ | 12.226,50 | $ | 1.088.158,50 |
| 5.06 | DEMOLICIÓN DE MUROS EN MAMPOSTERÍA DE LADRILLO E = 0.13M. (INCLUYE RETIRO Y ACARREO LIBRE HASTA 5 KM.) | M2 | 3,90 | $ | 13.643,84 | $ | 53.210,98 |
| 5.07 | SUMINISTRO Y COMPACTACIÓN DE MATERIAL GRANULAR NATURAL ≤ 4" (100 MM) PARA RELLENOS | M3 | 40,00 | $ | 112.292,78 | $ | 4.491.711,20 |
| **TOTAL, COSTO DIRECTO** | | | | | | **$** | **75.187.763,33** |

| | | |
|---|---|---|
| ADMINISTRACION 24% | $ | 18.045.063,20 |
| IMPREVISTO 2% | $ | 1.503.755,27 |
| UTILIDAD 7% | $ | 5.263.143,43 |
| **TOTAL, COSTO INDIRECTO** | **$** | **24.811.961,90** |
| **COSTO TOTAL** | **$** | **99.999.725,23** |

Carrera 3 No. 3-06 B. San Rafae
Tel. 321 2396693 - 310856045
Correo: suryconsa@gmail.co
Cubará (Boyacá

## 4.2. MODIFICACIONES O ADICIONALES AL CONTRATO

A la fecha del presente informe no se han presentado modificaciones o adicionales al contrato de obra Pública SAMC-023-2025.

## 4.3. COMPENSACIÓN DE MAYORES Y MENORES CANTIDADES

A la fecha del presente informe se han presentado compensación de mayores y menores cantidades al contrato de obra Pública SAMC-023-2025. Discriminadas de la siguiente manera.

**Ítem 3.05 – Retiro de tubería PVC sanitaria Ø=3" cubierta – Bloque 1**
**Ítem 3.06 – Suministro e instalación de tubería PVC sanitaria Ø=4" cubierta – Bloque 1**

Justificación técnica de la modificación de cantidades ejecutadas:

Inicialmente se tenía previsto realizar el retiro de la tubería existente de aguas lluvias de tres (3) pulgadas y su posterior sustitución por una tubería de cuatro (4) pulgadas, con el fin de mejorar la capacidad hidráulica del sistema. No obstante, durante la revisión técnica efectuada en sitio se evidenció que para llevar a cabo dicho cambio era necesario ejecutar un cruce a través de un muro en bloque, atravesándolo de un extremo a otro. Al analizar la viabilidad técnica de esta intervención, se determinó que para lograr el desnivel hidráulico adecuado de la nueva tubería sería indispensable intervenir y romper una viga estructural existente. Esta acción resulta técnicamente inviable, dado que comprometería la estabilidad y seguridad estructural de la edificación, generando un riesgo significativo que no es admisible desde el punto de vista técnico ni conforme a la normativa vigente en materia estructural.

Adicionalmente, se constató que la tubería existente no presenta fallas funcionales que justifiquen su sustitución, evidenciándose que la problemática identificada corresponde principalmente al estado del concreto de las canales, el cual se encuentra en condición regular. En este sentido, la sustitución de la tubería no solucionaría el problema de fondo y, por el contrario, podría agravar el deterioro de las canales, al requerir mayores demoliciones y afectaciones sobre elementos constructivos existentes.

Por lo anterior, se decidió no ejecutar en su totalidad las actividades correspondientes al retiro de la tubería de tres (3) pulgadas ni a la instalación de la tubería de cuatro (4) pulgadas, manteniendo la tubería actual y enfocando las intervenciones en la adecuación, reparación y corrección de las canales de aguas lluvias, garantizando el correcto funcionamiento del sistema sin afectar la estructura del inmueble.

**Ítem 4.02 – Reparación de puertas metálicas en lámina cold rolled**

Cantidad contratada: 11 unidades
Cantidad ejecutada: 12 unidades

Justificación:
Durante la ejecución de obra se identificó una puerta metálica adicional que presentaba deterioro y requería intervención para garantizar la seguridad y correcto funcionamiento de las áreas intervenidas. Por tal razón, se ejecutó la reparación de una unidad adicional, necesaria para el cumplimiento integral del objeto del contrato

**Ítem 4.03 – Reparación de puertas en aluminio**

Cantidad contratada: 4 unidades
Cantidad ejecutada: 5 unidades

Justificación:

En la inspección detallada realizada durante el desarrollo de las actividades, se detectó una puerta en aluminio no contemplada inicialmente que presentaba fallas funcionales. Su reparación fue requerida para mantener la uniformidad, seguridad y adecuado estado de los cerramientos, motivo por el cual se incrementó la cantidad ejecutada en una unidad.

**Ítem 5.02 – Suministro e instalación de vinilo tipo I sobre pañete o estuco a tres manos**

Cantidad contratada: 852,89 m²
Cantidad ejecutada: 869,99 m²

Justificación:

El incremento en el área intervenida obedece a ajustes realizados en obra, producto de mediciones finales reales y la inclusión de superficies que no habían sido plenamente consideradas en la estimación inicial, pero que requerían acabado para garantizar continuidad estética, protección de los muros y correcta terminación de los espacios intervenidos.

**Aprobación y balance final**

Las anteriores modificaciones de cantidades fueron analizadas, avaladas y aprobadas en el Comité Técnico. El ajuste de mayores y menores cantidades se compensó entre los diferentes ítems del presupuesto, por lo cual el balance final del contrato se consolidó en el Recibo Final sin que se generara adición de recursos.

Las modificaciones de cantidades de obra anteriormente descritas se encuentran debidamente registradas y detalladas en el Anexo No. 1 – Relación de Modificaciones de Cantidades de Obra.

## 4.4. AVANCE DE LA OBRA

### 4.4.1. Avance Físico de la obra

Se presenta el avance físico del contrato de obra pública SAMC-023-2025 cuyo objeto es "**MANTENIMIENTO Y ADECUACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FISICA DEL CENTRO DE PROTECCION SOCIAL PARA LA ATENCIÓN A LOS ADULTOS MAYORES EN MUNICIPIO DE CUBARA, DEPARTAMENTO DE BOYACA 2025**", a la fecha del 11 de diciembre del 2025.

**Tabla 12.** Avance físico del contrato de obra No. SAMC-023-2025.

| ITEM | DESCRIPCIÓN | UNIDAD | CANTIDAD INICIAL | CANTIDAD SEGÚN BALANCE FINAL | CANTIDAD EJECUTADA | % AVANCE FÍSICO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1.00 | **EXCAVACION EN MATERIAL COMUN** | | | | | |
| 1.01 | Demolición de placa de piso en concreto de e = 10 cm. (incluye retiro y acarreo libre hasta 5 km.) | M2 | 8,70 | 8,70 | 8,70 | 100% |
| 1.02 | Excavación en material común | M3 | 0,52 | 0,52 | 0,52 | 100% |
| 1.03 | Suministro y compactación de material granular natural ≤ 4" (100 mm) para rellenos | M3 | 3,90 | 3,90 | 3,90 | 100% |
| 1.04 | Vigas de cimentación en concreto de 3000 psi 12cm x 35cm | M3 | 1,20 | 1,20 | 1,20 | 100% |
| 1.05 | solado de limpieza e=0,05 en concreto de 2000 psi | M2 | 3,44 | 3,44 | 3,44 | 100% |
| 1.06 | Placa base e= 8 cm en concreto f'c = 2500 psi (17.5 mpa), incluye malla electrosoldada | M2 | 32,48 | 32,48 | 32,48 | 100% |
| 1.07 | Piso en tablón de gres | M2 | 36,39 | 36,39 | 36,39 | 100% |
| 1.08 | Dados en concreto de 3000 psi 0,30mx0,30mx0,35m | M3 | 0,12 | 0,12 | 0,12 | 100% |
| 1.09 | Columnas en acero 0,10mx0,10m | ML | 11,21 | 11,21 | 11,21 | 100% |
| 1.10 | Desmonte de cubierta de zinc + soporte liviano. (incluye retiro y acarreo libre hasta 5 km.) | M2 | 9,60 | 9,60 | 9,60 | 100% |
| 1.11 | Suministro e instalación de correas metálicas y vigas de soporte de cubierta | KG | 138,57 | 138,57 | 138,57 | 100% |
| 1.12 | Suministro e instalación cubierta en teja master 1000 cal.28 1,00 x 3,05 m | M2 | 35,97 | 35,97 | 35,97 | 100% |
| 1.13 | Pasamanos en tubería acero inoxidable de 1 1/2" cal18 | UND | 1,00 | 1,00 | 1,00 | 100% |
| 1.14 | Dados en concreto de 3000 psi 0,20mx0,20mx0,30m | M3 | 0,05 | 0,05 | 0,05 | 100% |
| 1.15 | Suministro, figurada y amarre de acero 60,000 psi (420 mpa) | KG | 124,08 | 124,08 | 124,08 | 100% |
| 1.16 | Realce de caja de aguas negras incluye tapa | UND | 1,00 | 1,00 | 1,00 | 100% |
| 2.00 | **CUBIERTA AREA EXISTENTE** | | | | | |
| 2.01 | Desmonte cubiertas teja de asbesto y/ o asbesto cemento. (incluye retiro - acarreo libre hasta 5 km.) | M2 | 239,61 | 239,61 | 239,61 | 100% |
| 2.02 | Suministro e instalación cubierta en teja master 1000 cal.28 1,00 x 3,05 m | M2 | 239,61 | 239,61 | 239,61 | 100% |
| 2.03 | Suministro e instalación de caballete en teja master 1000 1,00 x 3,00 m | ML | 34,60 | 34,60 | 34,60 | 100% |
| 3.00 | **INSTALACIONES HIDROSANITARIAS Y DESAGUES** | | | | | |
| 3.01 | Suministro e instalación de kit de desagüe completo para lavamanos | UND | 1,00 | 1,00 | 1,00 | 100% |
| 3.02 | Suministro e instalación de lavamanos color blanco de colgar incluye elementos de fijación | UND | 1,00 | 1,00 | 1,00 | 100% |
| 3.03 | Suministro e instalación griferia para ducha sencilla | UND | 2,00 | 1,00 | 1,00 | 100% |
| 3.04 | Suministro e instalación de ducha tipo teléfono | UND | 1,00 | 1,00 | 1,00 | 100% |
| 3.05 | Retiro de tubería pvc sanitaria de ø=3" cubierta bloque 1 | M2 | 19,50 | 17,50 | 17,50 | 100% |
| 3.06 | Suministro e instalación de tubería pvc sanitaria de ø=4" cubierta bloque 1 | M2 | 23,60 | 10,60 | 10,60 | 100% |
| 4.00 | **CARPINTERIA METALICA** | | | | | |
| 4.01 | Suministro e instalación kit barra de seguridad abatible más barra de 80cm acero 304 | UND | 2,00 | 2,00 | 2,00 | 100% |
| 4.02 | Reparación de puertas metálicas en lamina coll rolled | UND | 11,00 | 12,00 | 12,00 | 100% |
| 4.03 | Reparacion de puertas en aluminio | UND | 4,00 | 5,00 | 5,00 | 100% |
| 4.04 | Suministro e instalación de ventana | M2 | 3,90 | 3,90 | 3,90 | 100% |
| 5.00 | **DEMOLICIONES PINTURAS Y ACABADOS** | | | | | |
| 5.01 | Pañete liso sobre muro e=1,5 cm | M2 | 11,00 | 11,00 | 11,00 | 100% |
| 5.02 | Suministro e instalación de vinilo tipo i sobre pañete o estuco a tres manos | M2 | 852,89 | 852,89 | 852,89 | 100% |
| 5.03 | Suministro e instalación de esmalte sintético para puertas y ventanas metálicas | M2 | 78,02 | 78,02 | 78,02 | 100% |
| 5.04 | Suministro e instalación de estuco acrílico y pintura de fachadas hasta 3 metros | M2 | 11,00 | 11,00 | 11,00 | 100% |
| 5.05 | Linea de mortero e=5 cm a=13cm sobre muro | ML | 103,00 | 103,00 | 103,00 | 100% |
| 5.06 | Demolición de muros en mampostería de ladrillo e = 0.13m. (incluye retiro y acarreo libre hasta 5 km.) | M2 | 3,90 | 3,90 | 3,90 | 100% |
| 5.07 | Suministro y compactación de material granular natural ≤ 4" (100 mm) para rellenos | M3 | 40,00 | 40,00 | 40,00 | 100% |
| | **TOTAL, AVANCE FISICO EJECUTADO DE OBRA** | | | | | **100%** |

La anterior tabla ilustra las cantidades ejecutadas respecto a las contratadas durante el total de días de ejecución, teniendo un avance físico total del 100%

De acuerdo a las cantidades de obra ejecutadas a corte del presente informe, se presenta un avance de ejecución físico del 100%, de lo cual se realizó la ejecución total de las actividades establecidas en la minuta del contrato de obra No. SAMC-023-2025.

370




**Ilustración 3** Grafica de avance físico del contrato de obra No. SAMC-023-2025.

4.4.2. Avance Financiero de la obra

A continuación, se presenta el avance financiero del contrato de obra pública SAMC-023-2025 cuyo objeto es "**MANTENIMIENTO Y ADECUACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FISICA DEL CENTRO DE PROTECCION SOCIAL PARA LA ATENCIÓN A LOS ADULTOS MAYORES EN MUNICIPIO DE CUBARA, DEPARTAMENTO DE BOYACA 2025"**, a la fecha del 11 de diciembre del 2025.

Tabla 13 Avance Financiero de la obra

| ITEM | DESCRIPCIÓN | UND | CANTIDAD CONTRATADA | VALOR UNITARIO | VALOR CONTRATADO | CANTIDAD EJECUTADA | VALOR EJECUTADO | % AVANCE DE OBRA EJECUTADA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **1.00** | **EXCAVACION EN MATERIAL COMUN** | | | | | | | |
| **1.01** | DEMOLICIÓN DE PLACA DE PISO EN CONCRETO DE E = 10 CM. (INCLUYE RETIRO Y ACARREO LIBRE HASTA 5 KM.) | M2 | 8,70 | $ 65.832,07 | $572.739,01 | 8,70 | $572.739,01 | 100% |
| 1. | EXCAVACION EN MATERIAL COMUN | M3 | 0,52 | $ 78.280,24 | $ 40.392,60 | 0,52 | $ 40.392,60 | 100% |
| **1.03** | SUMINISTRO Y COMPACTACIÓN DE MATERIAL GRANULAR NATURAL ≤ 4" (100 MM) PARA RELLENOS | M3 | 3,90 | $ 112.292,78 | $ 437.672,34 | 3,90 | $ 437.672,34 | 100% |
| **1.04** | VIGAS DE CIMENTACION EN CONCRETO DE 3000 PSI 12CM X 35CM | M3 | 1,20 | $ 1.371.060,59 | $ 1.650.756,95 | 1,20 | $ 1.650.756,95 | 100% |
| **1.05** | SOLADO DE LIMPIEZA E=0,05 EN CONCRETO DE 2000 PSI | M2 | 3,44 | $ 45.314,93 | $ 155.883,36 | 3,44 | $ 155.883,36 | 100% |
| **1.06** | PLACA BASE E= 8 CM EN CONCRETO f'c = 2500 PSI (17.5 Mpa), Incluye malla electrosoldada | M2 | 32,48 | $ 105.423,86 | $ 3.424.166,97 | 32,48 | $ 3.424.166,97 | 100% |
| **1.07** | PISO EN TABLON DE GRES | M2 | 36,39 | $ 128.486,25 | $ 4.229.767,35 | 36,39 | $ 4.675.271,88 | 100% |
| **1.08** | DADOS EN CONCRETO DE 3000 PSI 0,30Mx0,30Mx0,35M | M3 | 0,12 | $ 1.510.836,57 | $ 175.257,04 | 0,12 | $ 175.257,04 | 100% |

SURYCONSA LTDA.

NIT. 900517589-0

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1.09 | COLUMNAS EN ACERO 0,10MX0,10M | ML | 11,21 | $ 105.936,27 | $ 1.187.545,59 | 11,21 | $ 1.187.545,59 | 100% |
| 1.10 | DESMONTE DE CUBIERTA DE ZINC + SOPORTE LIVIANO. (INCLUYE RETIRO Y ACARREO LIBRE HASTA 5 KM.) | M2 | 9,60 | $ 18.201,60 | $ 174.735,36 | 9,60 | $ 174.735,36 | 100% |
| 1.11 | SUMINISTRO E INTALACION DE CORREAS METALICAS Y VIGAS DE SOPORTE DE CUBIERTA | KG | 138,57 | $ 14.517,99 | $ 2.011.779,65 | 138,57 | $ 2.011.779,65 | 100% |
| 1.12 | SUMINISTRO E INTALACION CUBIERTA EN TEJA MASTER 1000 CAL.28 1,00 X 3,05 M | M2 | 35,97 | $ 69.347,39 | $ 2.494.425,62 | 35,97 | $ 2.494.425,62 | 100% |
| 1.13 | PASAMANOS EN TUBERIA ACERO INOXIDABLE DE 1 1/2" CAL18 | UND | 1,00 | $ 1.667.411,64 | $ 1.667.411,64 | 1,00 | $ 1.667.411,64 | 100% |
| 1.14 | DADOS EN CONCRETO DE 3000 PSI 0,20Mx0,20Mx0,30M | M3 | 0,05 | $ 1.961.186,82 | $ 89.168,23 | 0,05 | $ 89.168,23 | 100% |
| 1.15 | SUMINISTRO, FIGURADA Y AMARRE DE ACERO 60,000 PSI (420 Mpa) | KG | 124,08 | $ 9.992,34 | $ 1.239.866,22 | 124,08 | $ 1.239.866,22 | 100% |
| 1.16 | REALCE DE CAJA DE AGUAS NEGUAS INCLUYE TAPA | UND | 1,00 | $ 88.746,11 | $ 88.746,11 | 1,00 | $ 88.746,11 | 100% |
| **2.00** | **CUBIERTA AREA EXISTENTE** | | | | | | | |
| 2.01 | DESMONTE CUBIERTAS TEJA DE ASBESTO Y/ O ASBESTO CEMENTO. (INCLUYE RETIRO - ACARREO LIBRE HASTA 5 KM.) | M2 | 239,61 | $ 16.213,93 | $ 3.884.938,70 | 239,61 | $ 3.884.938,70 | 100% |
| 2.02 | SUMINISTRO E INTALACION CUBIERTA EN TEJA MASTER 1000 CAL.28 1,00 X 3,05 M | M2 | 239,61 | $ 69.347,39 | $ 16.615.981,38 | 239,61 | $ 16.615.981,38 | 100% |
| 2.03 | SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE CABALLETE EN TEJA MASTER 1000 1,00 X 3,00 M | ML | 34,60 | $ 36.591,68 | $ 1.266.072,13 | 34,60 | $ 1.266.072,13 | 100% |
| **3.00** | **INSTALACIONES HIDROSANITARIAS Y DESAGUES** | | | | | | | |
| 3.01 | SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE KIT DE DESAGUE COMPLETO PARA LAVAMANOS | UND | 1,00 | $ 68.219,42 | $ 68.219,42 | 1,00 | $ 68.219,42 | 100% |
| 3.02 | SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE LAVAMANOS COLOR BLANCO DE COLGAR INCLUYE ELEMENTOS DE FIJACION | UND | 1,00 | $ 147.788,76 | $ 147.788,76 | 1,00 | $ 147.788,76 | 100% |
| 3.03 | SUMINISTRO E INSTALACIÓN GRIFERÍA PARA DUCHA SENCILLA | UND | 2,00 | $ 182.434,61 | $ 364.869,22 | 1,00 | $ 364.869,22 | 100% |
| 3.04 | SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE DUCHA TIPO TELEFONO | UND | 1,00 | $ 184.311,64 | $ 184.311,64 | 1,00 | $ 184.311,64 | 100% |
| 3.05 | RETIRO DE TUBERIA PVC SANITARIA DE Ø=3" CUBIERTA BLOQUE 1 | M2 | 19,50 | $ 9.592,24 | $ 187.048,68 | 17,05 | $ 163.547,69 | 100% |

Carrera 3 No. 3-06 B. San Rafa
Tel. 321 2396693 - 310856045
Correo: suryconsa@gmail.co
Cubará (Boyac

**SURYCONSA LTDA.**

**NIT. 900517589-0**

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 3.06 | SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE TUBERÍA PVC SANITARIA DE Ø=4" CUBIERTA BLOQUE 1 | M2 | 23,60 | $ 61.844,18 | $ 1.459.522,65 | 10,60 | $ 655.548,31 | 100% |
| **4. 00** | **CARPINTERIA METALICA** | | | | | | | |
| 4. 01 | SUMINISTRO E INSTALACION Kit Barra De Seguridad Abatible Mas Barra De 80cm Acero 304 | UND | 2,00 | $ 723.650,15 | $ 1.447.300,30 | 2,00 | $ 1.447.300,30 | 100% |
| 4. 02 | REPARACION DE PUERTAS METALICAS EN LAMINA COLL ROLLED | UND | 11,00 | $ 157.358,17 | $ 1.730.939,87 | 12,00 | $ 1.888.298,04 | 100% |
| 4. 03 | REPARACION DE PUERTAS EN ALUMINIO | UND | 4,00 | $ 357.443,73 | $ 1.429.774,92 | 5,00 | $ 1.787.218,65 | 100% |
| 4. 04 | SUMINISTRO E INSTALACION DE VENTANA | M2 | 3,90 | $ 309.086,31 | $ 1.205.436,61 | 3,90 | $ 1.205.436,61 | 100% |
| **5.00** | **DEMOLICIONES PINTURAS Y ACABADOS** | | | | | | | |
| 5.01 | PAÑETE LISO SOBRE MURO E=1,5 CM | M2 | 11,00 | $ 37.870,09 | $ 416.570,99 | 11,00 | $ 416.570,99 | 100% |
| | SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE VINILO TIPO I SOBRE PAÑETE O ESTUCO A TRES MANOS | M2 | 852,89 | $ 18.201,78 | $ 15.524.167,5 | 852,89 | $ 15.524.167,5 | 100% |
| 5.03 | SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE ESMALTE SINTÉTICO PARA PUERTAS Y VENTANAS METALICAS | M2 | 78,02 | $ 39.602,23 | $ 3.089.845.19 | 78,02 | $ 3.089.845.19 | 100% |
| 5.04 | SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE ESTUCO ACRÍLICO Y PINTURA DE FACHADAS HASTA 3 METROS | M2 | 11,00 | $ 24.991,37 | $ 274.905,07 | 11,00 | $ 274.905,07 | 100% |
| 5.05 | LINEA DE MORTERO E=5 CM A=13CM SOBRE MURO | ML | 103,00 | $ 12.226,50 | $ 1.259.329,50 | 103,00 | $ 1.259.329,50 | 100% |
| 5.06 | DEMOLICIÓN DE MUROS EN MAMPOSTERÍA DE LADRILLO E = 0.13M. (INCLUYE RETIRO Y ACARREO LIBRE HASTA 5 KM.) | M2 | 3,90 | $ 13.643,84 | $ 53.210,98 | 3,90 | $ 53.210,98 | 100% |
| 5.07 | SUMINISTRO Y COMPACTACIÓN DE MATERIAL GRANULAR NATURAL ≤ 4" (100 MM) PARA RELLENOS | M3 | 40,00 | $ 112.292,78 | $ 4.491.711,20 | 40,00 | $ 4.491.711,20 | 100% |
| | | | | | $ 75.187.763,33 | | $ 75.186.340,34 | **100%** |

**A.I.U**

| | |
|---|---|
| ADMINISTRACION 24% | $ 18.045.063,20 |
| IMPREVISTO 2% | $ 1.503.755,27 |
| UTILIDAD 7% | $ 5.263.143,43 |
| **TOTAL COSTO INDIRECTO** | **$ 24.811.492,31** |
| | |
| **COSTO TOTAL** | **$ 99.997.832,65** |

Carrera 3 No. 3-06 B. San Rafa
Tel. 321 2396693 - 310856045
Correo: suryconsa@gmail.co
Cubará (Boyac

La tabla presenta el gasto ejecutado durante los 30 días de intervención, discriminado por cada una de las actividades para facilitar el seguimiento financiero del proyecto. Se evidencia un porcentaje de ejecución del 100%, correspondiente a setenta y cinco millones ciento ochenta y seis mil trecientos cuarenta pesos con treinta y cuatro centavos. ($75.186.340,34 /CTE), valor que no incluye el A.I.U.

El A.I.U. asciende a veinticuatro millones ochocientos once mil cuatrocientos noventa y dos pesos con treinta y un centavos ($24.811.492,31/CTE).
De esta manera, el monto total ejecutado del contrato de obra pública SAMC-023-2025 corresponde a: noventa y nueve millones novecientos noventa y nueve mil setecientos veinticinco pesos con veintitrés centavos (99.999.725,23) m/cte. El saldo a favor del municipio es de mil ochocientos noventa y dos pesos con cincuenta y ocho centavos ($1.892,58)

| RELACION AVANCE FINANCIERO | | | |
|---|---|---|---|
| OBJETO | VALOR TOTAL | VALOR EJECUTADO | % |
| MANTENIMIENTO Y ADECUACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FISICA DEL CENTRO DE PROTECCION SOCIAL PARA LA ATENCIÓN A LOS ADULTOS MAYORES EN MUNICIPIO DE CUBARA, DEPARTAMENTO DE BOYACA 2025 | $99.997.832,65 | $99.997.832,65 | 100% |
| VALOR TOTAL DEL CONTRATO | | | $99.997.832,65 |
| VALOR EJECUTADO PRESENTE INFORME | | | $99.997.832,65 |
| VALOR TOTAL EJECUTADO | | | $99.997.832,65 |
| PORCENTAJE DE EJECUCION FINANCIERA | | | 100% |

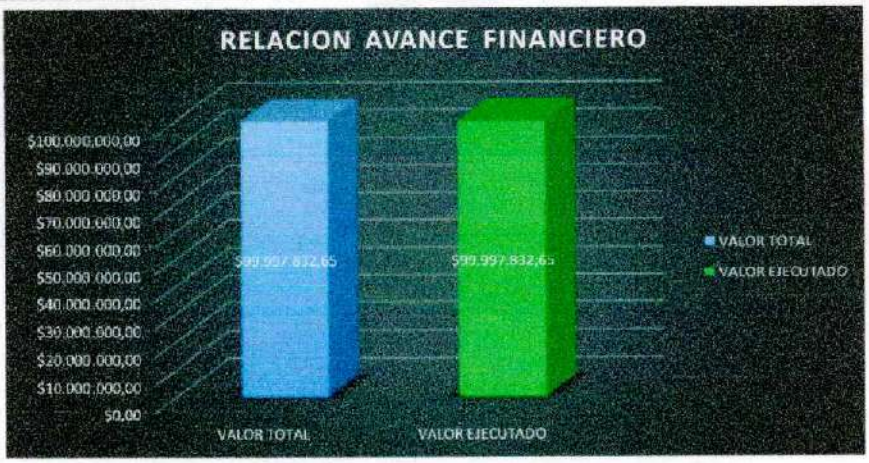



**Ilustración 4** Avance Financiero del contrato de obra SAMC-023-2025

4.4.3. Avance del plazo Contractual

Con respecto al plazo contractual, de los treinta (30) días establecidos en la minuta del contrato, ha transcurrido sesenta (30) días desde la fecha de inicio hasta la fecha de corte del presente informe, lo cual equivale a un 100% del total del plazo contractual, plazo durante el cual se desarrollaron las actividades objeto de este contrato.

| AVANCE EN TIEMPO AL 15 DE DICIEMBRE DEL 2025 | |
|---|---|
| | |
| PLAZO INICIAL | |
| PLAZO INICIAL DEL CONTRATO EN DIAS | 30 DIAS |
| DIAS TRABAJAJADOS | 30 DIAS |
| PORCENTAJE TOTAL | 100% |
| | |
| ACUMULADOS PLAZO INICIAL | % DE TIEMPO |
| | |
| PERIODO DE 12/11/2025 AL 11/12/2025 | 100% |
| TIEMPO RESTANTE | 0,00% |




**Ilustración 5** Relación de avance en tiempo del contrato de obra No. SAMC-023-2025

4.4.4. Avance Programado vs Ejecutado

De acuerdo con la gráfica de Avance Programado vs. Avance Ejecutado, se evidencia que la ejecución del contrato, con un plazo de treinta (30) días calendario, se desarrolló conforme al cronograma aprobado, comprendido entre el doce (12) de noviembre de 2025 y el once (11) de diciembre de 2025, culminando las actividades dentro del plazo contractual y sin presentar retrasos.

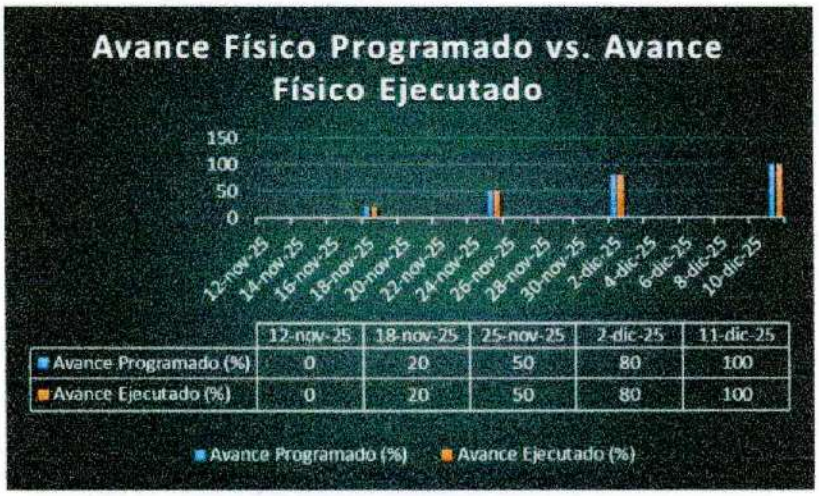



Ilustración 6 Grafica de avance Programado vs Ejecutado

## 4.5. ACTIVIDADES EJECUTADAS DURANTE EL PERIODO DEL PRESENTE INFORME

Durante el periodo de ejecución del presente informe se realizaron las siguientes actividades del contrato de obra pública SAMC-023-2025 de acuerdo a las especificaciones técnicas y aprobaciones por parte de supervisión.

### 1.00 EXPANSION DE AREA CON CUBIERTA

- **ÍTEM 1,01 DEMOLICIÓN DE PLACA DE PISO EN CONCRETO DE E = 10 CM. (INCLUYE RETIRO Y ACARREO LIBRE HASTA 5 KM.)**

DESCRIPCION: Se llevó a cabo la demolición de la placa de piso en concreto con un espesor de 10 cm, empleando los procedimientos y equipos adecuados para garantizar un retiro seguro y eficiente. La actividad incluyó la recolección, carga y disposición del material resultante, así como su transporte y acarreo libre hasta una distancia máxima de 5 km, cumpliendo con las especificaciones técnicas y ambientales establecidas.

| ACTIVIDAD: | DEMOLICIÓN DE PLACA DE PISO EN CONCRETO DE E = 10 CM. (INCLUYE RETIRO Y ACARREO LIBRE HASTA 5 KM.) | | |
|---|---|---|---|
| ITEM: 1.01 | | UNIDAD: M2 | |
| CANTIDAD CONTRACTUAL VIGENTE: | 8,70 | CANTIDAD EJECUTADA ACUMULADA: | 8,70 |
| CANTIDAD EJECUTADA PRESENTE ACTA: | 8,70 | PORCENTAJE EJECUTADO ACUMULADO: | 100% |
| PORCENTAJE EJECUTADO PRESENTE ACTA: | 100% | CANTIDAD POR EJECUTAR: | 0,00 |
| CANTIDAD ACUMULADA ACTA ANTERIOR | 0,00 | PORCENTAJE POR EJECUTAR: | 0,00% |







- **ÍTEM 1,02 EXCAVACION EN MATERIAL COMUN**

DESCRIPCION: Se realizó la excavación en material común utilizando los equipos y métodos adecuados para garantizar un proceso seguro y eficiente. La actividad comprendió el retiro del material natural del terreno conforme a las profundidades y dimensiones establecidas, así como su carga y manejo dentro del área de trabajo. Todo el procedimiento se llevó a cabo cumpliendo las especificaciones técnicas y las condiciones de seguridad requeridas para este tipo de labores.

| ACTIVIDAD: | EXCAVACION EN MATERIAL COMUN | | |
|---|---|---|---|
| ITEM: 1.02 | | UNIDAD: M3 | |
| CANTIDAD CONTRACTUAL VIGENTE: | 0,52 | CANTIDAD EJECUTADA ACUMULADA: | 0,52 |
| CANTIDAD EJECUTADA PRESENTE ACTA: | 0,52 | PORCENTAJE EJECUTADO ACUMULADO: | 100% |
| PORCENTAJE EJECUTADO PRESENTE ACTA: | 100% | CANTIDAD POR EJECUTAR: | 0,00 |
| CANTIDAD ACUMULADA ACTA ANTERIOR | 0,00 | PORCENTAJE POR EJECUTAR: | 0,00% |







- **ÍTEM 1,03 SUMINISTRO Y COMPACTACIÓN DE MATERIAL GRANULAR NATURAL ≤ 4" (100 MM) PARA RELLENOS**

DESCRIPCION: Se ejecutó el suministro y la compactación de material granular natural con tamaño máximo de 4" (100 mm), destinado a la conformación de rellenos. La actividad incluyó el transporte del material hasta el sitio de obra, su extendido en capas uniformes y la compactación mediante equipos adecuados para alcanzar la densidad requerida. Todo el proceso se desarrolló siguiendo las especificaciones técnicas y garantizando la estabilidad y calidad del relleno construido.

| | | | |
|---|---|---|---|
| ACTIVIDAD: | SUMINISTRO Y COMPACTACIÓN DE MATERIAL GRANULAR NATURAL ≤ 4" (100 MM) PARA RELLENOS | | |
| ITEM: 1.03 | | UNIDAD: M3 | |
| CANTIDAD CONTRACTUAL VIGENTE: | 3,90 | CANTIDAD EJECUTADA ACUMULADA: | 3,90 |
| CANTIDAD EJECUTADA PRESENTE ACTA: | 3,90 | PORCENTAJE EJECUTADO ACUMULADO: | 100% |
| PORCENTAJE EJECUTADO PRESENTE ACTA: | 100% | CANTIDAD POR EJECUTAR: | 0,00 |
| CANTIDAD ACUMULADA ACTA ANTERIOR | 0,00 | PORCENTAJE POR EJECUTAR: | 0,00% |








Carrera 3 No. 3-06 B. San Rafa
Tel. 321 2396693 - 310856045
Correo: suryconsa@gmail.co
Cubará (Boyacá

- **ÍTEM 1,04 VIGAS DE CIMENTACION EN CONCRETO DE 3000 PSI 12CM X 35CM**

DESCRIPCION: Se ejecutó el suministro y la compactación de material granular natural con tamaño máximo de 4" (100 mm), destinado a la conformación de rellenos. La actividad incluyó el transporte del material hasta el sitio de obra, su extendido en capas uniformes y la compactación mediante equipos adecuados para alcanzar la densidad requerida. Todo el proceso se desarrolló siguiendo las especificaciones técnicas y garantizando la estabilidad y calidad del relleno construido.

| | | | |
|---|---|---|---|
| ACTIVIDAD: | VIGAS DE CIMENTACION EN CONCRETO DE 3000 PSI 12CM X 35CM | | |
| ITEM: 1.04 | | UNIDAD: M3 | |
| CANTIDAD CONTRACTUAL VIGENTE: | 1,20 | CANTIDAD EJECUTADA ACUMULADA: | 1,20 |
| CANTIDAD EJECUTADA PRESENTE ACTA: | 1,20 | PORCENTAJE EJECUTADO ACUMULADO: | 100% |
| PORCENTAJE EJECUTADO PRESENTE ACTA: | 100% | CANTIDAD POR EJECUTAR: | 0,00 |
| CANTIDAD ACUMULADA ACTA ANTERIOR | 0,00 | PORCENTAJE POR EJECUTAR: | 0,00% |







- **ÍTEM 1,05 SOLADO DE LIMPIEZA E=0,05 EN CONCRETO DE 2000 PSI**

DESCRIPCION: Se realizó la colocación de un solado de limpieza en concreto con resistencia de 2000 PSI y un espesor de 0,05 m, preparado como base uniforme y estable para las estructuras posteriores. La actividad incluyó la preparación del terreno, el extendido y nivelación del concreto, así como su acabado superficial para asegurar una plataforma limpia, regular y acorde con las especificaciones técnicas del proyecto.

| ACTIVIDAD: | SOLADO DE LIMPIEZA E=0,05 EN CONCRETO DE 2000 PSI | | |
|---|---|---|---|
| ITEM: 1.05 | | UNIDAD: M2 | |
| CANTIDAD CONTRACTUAL VIGENTE: | 3,44 | CANTIDAD EJECUTADA ACUMULADA: | 3,44 |
| CANTIDAD EJECUTADA PRESENTE ACTA: | 3,44 | PORCENTAJE EJECUTADO ACUMULADO: | 100% |
| PORCENTAJE EJECUTADO PRESENTE ACTA: | 100% | CANTIDAD POR EJECUTAR: | 0,00 |
| CANTIDAD ACUMULADA ACTA ANTERIOR | 0,00 | PORCENTAJE POR EJECUTAR: | 0,00% |







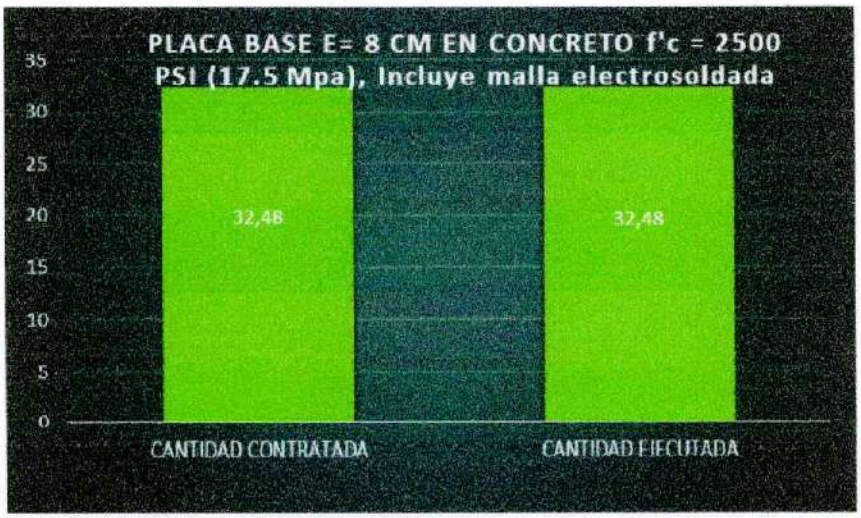
- **ÍTEM 1,06 PLACA BASE E= 8 CM EN CONCRETO f'c = 2500 PSI (17.5 Mpa), Incluye malla electrosoldada**

DESCRIPCION: Se ejecutó la construcción de una placa base con espesor de 8 cm en concreto de resistencia f'c = 2500 PSI (17.5 MPa), incorporando malla electrosoldada como refuerzo estructural. La actividad incluyó la preparación y nivelación de la superficie, la instalación de la malla según las especificaciones técnicas, el vaciado y la distribución uniforme del concreto, así como su compactación y acabado final. Todo el proceso se realizó garantizando la calidad, uniformidad y resistencia requerida para este tipo de elemento.

| ACTIVIDAD: | PLACA BASE E= 8 CM EN CONCRETO f'c = 2500 PSI (17.5 Mpa), Incluye malla electrosoldada | | |
|---|---|---|---|
| ITEM: 1.06 | | UNIDAD: M2 | |
| CANTIDAD CONTRACTUAL VIGENTE: | 32,48 | CANTIDAD EJECUTADA ACUMULADA: | 32,48 |
| CANTIDAD EJECUTADA PRESENTE ACTA: | 32,48 | PORCENTAJE EJECUTADO ACUMULADO: | 100% |
| PORCENTAJE EJECUTADO PRESENTE ACTA: | 100% | CANTIDAD POR EJECUTAR: | 0,00 |
| CANTIDAD ACUMULADA ACTA ANTERIOR | 0,00 | PORCENTAJE POR EJECUTAR: | 0,00% |







- **ÍTEM 1,07 PISO EN TABLON DE GRES**

DESCRIPCION: Se llevó a cabo la instalación de piso en tablón de gres, siguiendo las especificaciones de diseño y acabado del proyecto. La actividad incluyó la preparación de la superficie base, la nivelación y limpieza del área, el tendido del adhesivo adecuado y la colocación alineada de las piezas de gres. Finalmente, se realizaron los trabajos de fragüe y acabado para asegurar un piso resistente, estético y de alta durabilidad.

| ACTIVIDAD: | PISO EN TABLON DE GRES | | |
|---|---|---|---|
| ITEM: 1.07 | | UNIDAD: M2 | |
| CANTIDAD CONTRACTUAL VIGENTE: | 36,39 | CANTIDAD EJECUTADA ACUMULADA: | 36,39 |
| CANTIDAD EJECUTADA PRESENTE ACTA: | 36,39 | PORCENTAJE EJECUTADO ACUMULADO: | 100% |
| PORCENTAJE EJECUTADO PRESENTE ACTA: | 100% | CANTIDAD POR EJECUTAR: | 0,00 |
| CANTIDAD ACUMULADA ACTA ANTERIOR | 0,00 | PORCENTAJE POR EJECUTAR: | 0,00% |







- **ÍTEM 1,08 DADOS EN CONCRETO DE 3000 PSI 0,30Mx0,30Mx0,35M**

DESCRIPCION: Se realizó la construcción de dados en concreto con resistencia de 3000 PSI y dimensiones de 0,30 m x 0,30 m x 0,35 m, utilizados como elementos de apoyo y anclaje estructural. La actividad incluyó la excavación puntual, la preparación y nivelación de la base, la instalación del acero de refuerzo según especificaciones, el encofrado y el vaciado del concreto. Se efectuó la compactación y curado correspondiente para garantizar la resistencia, estabilidad y calidad final de los dados ejecutados.

| ACTIVIDAD: | DADOS EN CONCRETO DE 3000 PSI 0,30Mx0,30Mx0,35M | | |
|---|---|---|---|
| ITEM: 1.08 | | UNIDAD: M3 | |
| CANTIDAD CONTRACTUAL VIGENTE: | 0,12 | CANTIDAD EJECUTADA ACUMULADA: | 0,12 |
| CANTIDAD EJECUTADA PRESENTE ACTA: | 0,12 | PORCENTAJE EJECUTADO ACUMULADO: | 100% |
| PORCENTAJE EJECUTADO PRESENTE ACTA: | 100% | CANTIDAD POR EJECUTAR: | 0,00 |
| CANTIDAD ACUMULADA ACTA ANTERIOR | 0,00 | PORCENTAJE POR EJECUTAR: | 0,00% |







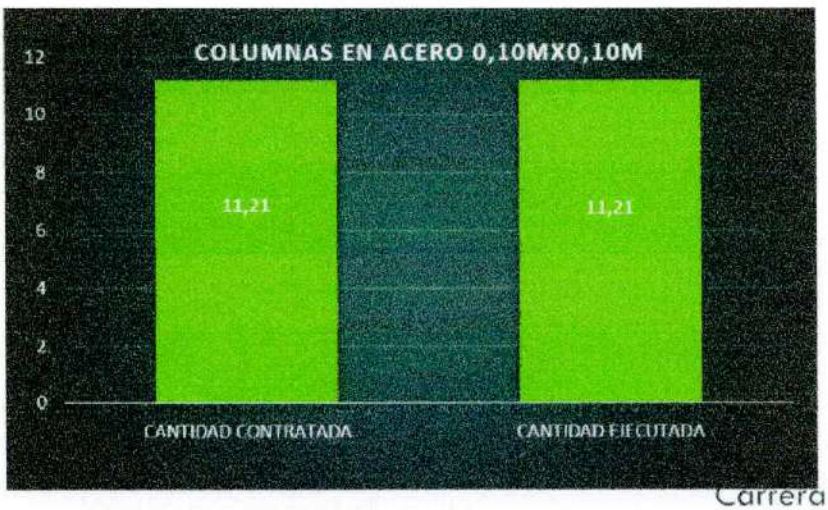
- **ÍTEM 1,09 COLUMNAS EN ACERO 0,10MX0,10M**

DESCRIPCION Se realizó la instalación de columnas en acero con sección de 0,10 m x 0,10 m, destinadas a brindar soporte estructural según los requerimientos del proyecto. La actividad incluyó el corte y preparación de los perfiles metálicos, su posicionamiento y alineación sobre los elementos de apoyo, así como la fijación mediante anclajes o soldaduras según las especificaciones técnicas. El proceso se desarrolló garantizando la estabilidad, verticalidad y resistencia necesarias para el correcto funcionamiento de la estructura.

| | | | |
|---|---|---|---|
| ACTIVIDAD: | COLUMNAS EN ACERO 0,10MX0,10M | | |
| ITEM: 1.09 | | UNIDAD: ML | |
| CANTIDAD CONTRACTUAL VIGENTE: | 11,21 | CANTIDAD EJECUTADA ACUMULADA: | 11,21 |
| CANTIDAD EJECUTADA PRESENTE ACTA: | 11,21 | PORCENTAJE EJECUTADO ACUMULADO: | 100% |
| PORCENTAJE EJECUTADO PRESENTE ACTA: | 100% | CANTIDAD POR EJECUTAR: | 0,00 |
| CANTIDAD ACUMULADA ACTA ANTERIOR | 0,00 | PORCENTAJE POR EJECUTAR: | 0,00% |







- **ÍTEM 1,10 DESMONTE DE CUBIERTA DE ZINC + SOPORTE LIVIANO. (INCLUYE RETIRO Y ACARREO LIBRE HASTA 5 KM.)**

DESCRIPCION Se llevó a cabo el desmonte de la cubierta de zinc junto con su sistema de soporte liviano, siguiendo procedimientos seguros para evitar daños en la estructura existente. La actividad incluyó el retiro ordenado de las láminas y elementos metálicos, su recolección y clasificación, así como la carga y transporte del material desmontado hasta una distancia máxima de 5 km. Todo el proceso se ejecutó garantizando un manejo adecuado de los residuos y cumpliendo con las especificaciones técnicas establecidas.

| | | | |
|---|---|---|---|
| ACTIVIDAD: | DESMONTE DE CUBIERTA DE ZINC + SOPORTE LIVIANO. (INCLUYE RETIRO Y ACARREO LIBRE HASTA 5 KM.) | | |
| ITEM: 1.10 | | UNIDAD: M2 | |
| CANTIDAD CONTRACTUAL VIGENTE: | 9,60 | CANTIDAD EJECUTADA ACUMULADA: | 9,60 |
| CANTIDAD EJECUTADA PRESENTE ACTA: | 9,60 | PORCENTAJE EJECUTADO ACUMULADO: | 100% |
| PORCENTAJE EJECUTADO PRESENTE ACTA: | 100% | CANTIDAD POR EJECUTAR: | 0,00 |
| CANTIDAD ACUMULADA ACTA ANTERIOR | 0,00 | PORCENTAJE POR EJECUTAR: | 0,00% |










Carrera 3 No. 3-06 B. San Rafa
Tel. 321 2396693 - 310856045
Correo: suryconsa@gmail.co
Cubará (Boyac

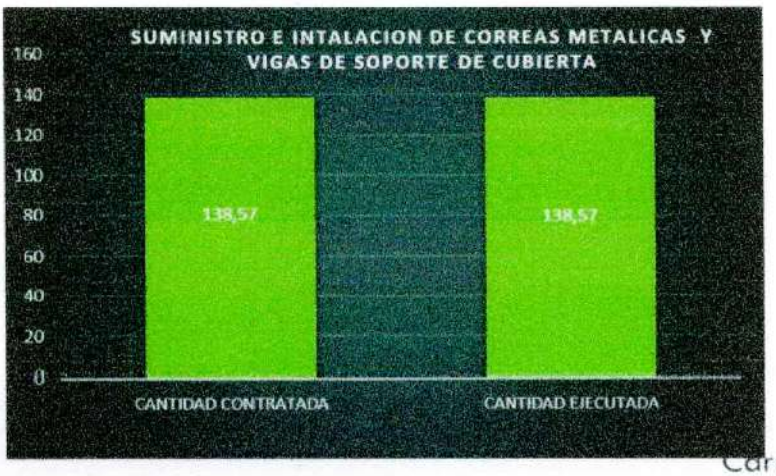
- **ÍTEM 1,11 SUMINISTRO E INTALACION DE CORREAS METALICAS Y VIGAS DE SOPORTE DE CUBIERTA**

DESCRIPCION Se realizó el suministro e instalación de correas metálicas y vigas de soporte para la estructura de la cubierta, cumpliendo con las especificaciones técnicas del proyecto. La actividad incluyó el transporte y acopio de los perfiles metálicos, su corte y preparación, así como la instalación, nivelación y alineación de cada elemento estructural. Las piezas fueron fijadas mediante pernos o soldadura, garantizando la estabilidad, resistencia y correcta integración con el sistema de cubierta.

| | | | |
|---|---|---|---|
| ACTIVIDAD: | SUMINISTRO E INTALACION DE CORREAS METALICAS Y VIGAS DE SOPORTE DE CUBIERTA | | |
| ITEM: 1.11 | | UNIDAD: KG | |
| CANTIDAD CONTRACTUAL VIGENTE: | 138,57 | CANTIDAD EJECUTADA ACUMULADA: | 138,57 |
| CANTIDAD EJECUTADA PRESENTE ACTA: | 138,57 | PORCENTAJE EJECUTADO ACUMULADO: | 100% |
| PORCENTAJE EJECUTADO PRESENTE ACTA: | 100% | CANTIDAD POR EJECUTAR: | 0,00 |
| CANTIDAD ACUMULADA ACTA ANTERIOR | 0,00 | PORCENTAJE POR EJECUTAR: | 0,00% |







386

- **ÍTEM 1,12 SUMINISTRO E INTALACION CUBIERTA EN TEJA MASTER 1000 CAL.28 1,00 X 3,05 M**

DESCRIPCION: Se llevó a cabo el suministro e instalación de la cubierta en teja Master 1000 calibre 28, en piezas de 1,00 x 3,05 m, conforme a las especificaciones técnicas del proyecto. La actividad incluyó el transporte y acopio adecuado del material, la preparación de la estructura de soporte, y la colocación alineada de cada teja, asegurando su fijación con los elementos de anclaje recomendados. El proceso garantizó una instalación resistente, uniforme y con óptimas condiciones de protección y acabado para la cubierta.

| | | | |
|---|---|---|---|
| ACTIVIDAD: | SUMINISTRO E INTALACION CUBIERTA EN TEJA MASTER 1000 CAL.28 1,00 X 3,05 M | | |
| ITEM: 1.12 | | UNIDAD: M2 | |
| CANTIDAD CONTRACTUAL VIGENTE: | 35,97 | CANTIDAD EJECUTADA ACUMULADA: | 35,97 |
| CANTIDAD EJECUTADA PRESENTE ACTA: | 35,97 | PORCENTAJE EJECUTADO ACUMULADO: | 100% |
| PORCENTAJE EJECUTADO PRESENTE ACTA: | 100% | CANTIDAD POR EJECUTAR: | 0,00 |
| CANTIDAD ACUMULADA ACTA ANTERIOR | 0,00 | PORCENTAJE POR EJECUTAR: | 0,00% |








Carrera 3 No. 3-06 B. San Rafa
Tel. 321 2396693 - 310856045
Correo: suryconsa@gmail.co
Cubará (Boyac

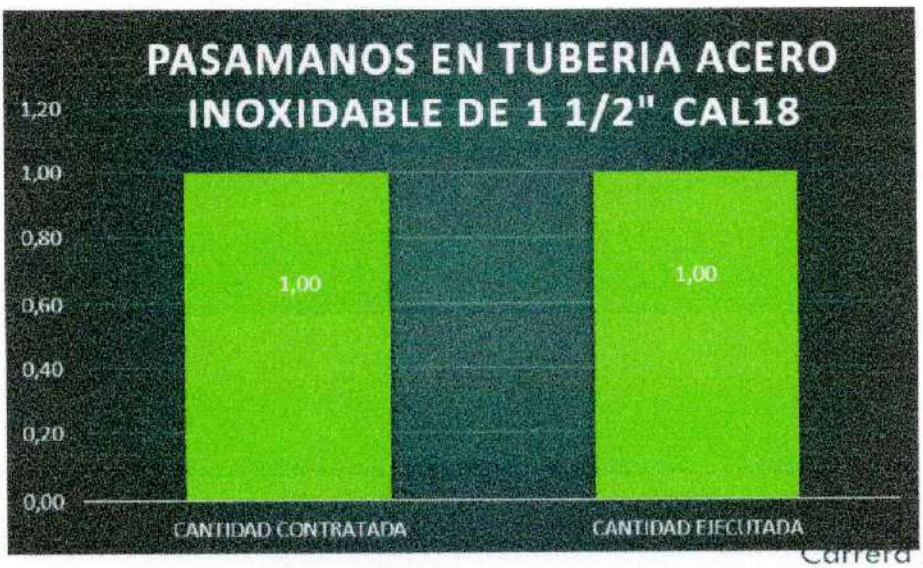
- **ÍTEM 1,13 PASAMANOS EN TUBERIA ACERO INOXIDABLE DE 1 1/2" CAL18**

DESCRIPCION Se realizó el suministro e instalación de pasamanos fabricados en tubería de acero inoxidable de 1 1/2" calibre 18, garantizando alta resistencia y durabilidad. La actividad incluyó el corte, preparación y pulido de la tubería, la instalación de soportes y anclajes según el diseño arquitectónico, y el montaje del pasamanos asegurando su correcta alineación y firmeza. El proceso se ejecutó cumpliendo con las especificaciones técnicas y los estándares de seguridad establecidos.

| ACTIVIDAD: | PASAMANOS EN TUBERIA ACERO INOXIDABLE DE 1 1/2" CAL18 | | |
|---|---|---|---|
| ITEM: 1.13 | | UNIDAD: UND | |
| CANTIDAD CONTRACTUAL VIGENTE: | 1,00 | CANTIDAD EJECUTADA ACUMULADA: | 1,00 |
| CANTIDAD EJECUTADA PRESENTE ACTA: | 1,00 | PORCENTAJE EJECUTADO ACUMULADO: | 100% |
| PORCENTAJE EJECUTADO PRESENTE ACTA: | 100% | CANTIDAD POR EJECUTAR: | 0,00 |
| CANTIDAD ACUMULADA ACTA ANTERIOR | 0,00 | PORCENTAJE POR EJECUTAR: | 0,00% |







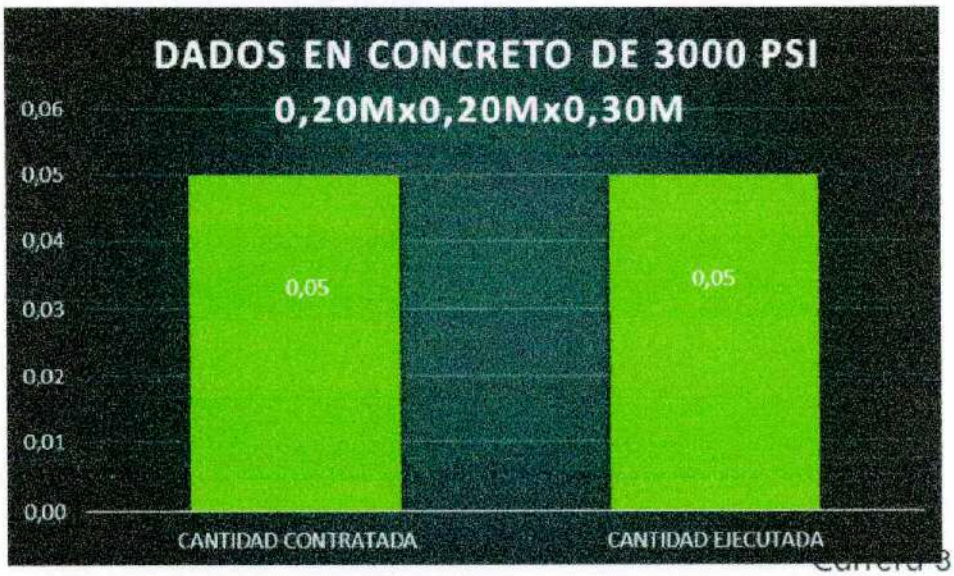
- **ÍTEM 1,14 DADOS EN CONCRETO DE 3000 PSI 0,20Mx0,20Mx0,30M**

DESCRIPCION: Se ejecutó la construcción de dados en concreto con resistencia de 3000 PSI y dimensiones de 0,20 m x 0,20 m x 0,30 m, destinados a servir como elementos de apoyo y anclaje estructural. La actividad comprendió la excavación puntual y preparación del terreno, la instalación del refuerzo de acero de acuerdo con las especificaciones técnicas, el encofrado adecuado y el vaciado del concreto. Finalmente, se realizó la compactación y el curado requerido para asegurar la resistencia, estabilidad y calidad del elemento construido.

| ACTIVIDAD: | DADOS EN CONCRETO DE 3000 PSI 0,20Mx0,20Mx0,30M | | |
|---|---|---|---|
| ITEM: 1.14 | | UNIDAD: M3 | |
| CANTIDAD CONTRACTUAL VIGENTE: | 0,05 | CANTIDAD EJECUTADA ACUMULADA: | 0,05 |
| CANTIDAD EJECUTADA PRESENTE ACTA: | 0,05 | PORCENTAJE EJECUTADO ACUMULADO: | 100% |
| PORCENTAJE EJECUTADO PRESENTE ACTA: | 100% | CANTIDAD POR EJECUTAR: | 0,00 |
| CANTIDAD ACUMULADA ACTA ANTERIOR | 0,00 | PORCENTAJE POR EJECUTAR: | 0,00% |







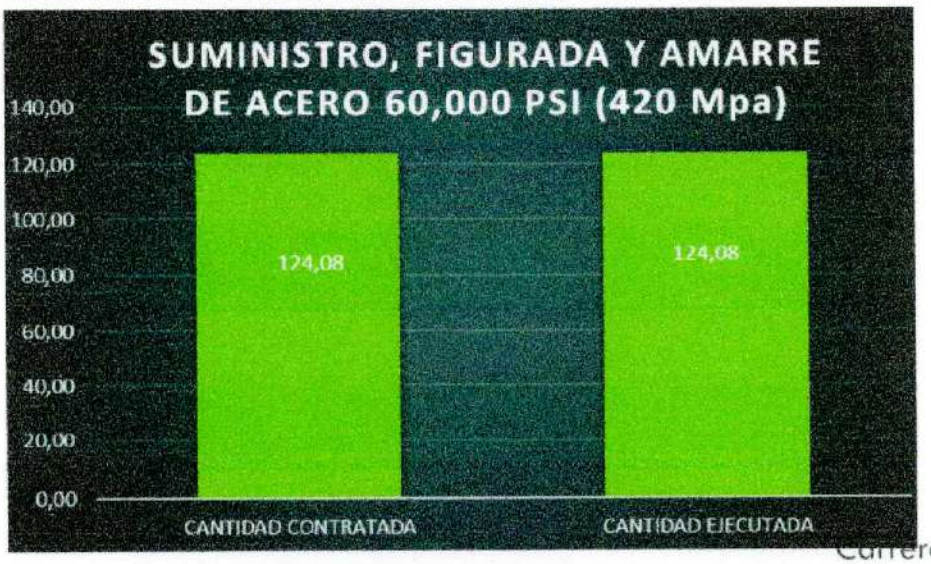
- **ÍTEM 1.15 SUMINISTRO, FIGURADA Y AMARRE DE ACERO 60,000 PSI (420 Mpa)**

DESCRIPCION: Se realizó el suministro, figurado y amarre de acero con resistencia de 60,000 PSI (420 MPa), cumpliendo con las especificaciones estructurales del proyecto. La actividad incluyó el corte y doblado del acero según los planos de diseño, la organización y disposición del refuerzo en su posición final, y el amarre con alambre para garantizar su correcta sujeción. Todo el proceso se desarrolló asegurando precisión en las dimensiones, estabilidad en el armado y cumplimiento de los estándares de calidad establecidos para elementos estructurales.

| | | | |
|---|---|---|---|
| ACTIVIDAD: | SUMINISTRO, FIGURADA Y AMARRE DE ACERO 60,000 PSI (420 Mpa) | | |
| ITEM: 1.15 | | UNIDAD: KG | |
| CANTIDAD CONTRACTUAL VIGENTE: | 124,08 | CANTIDAD EJECUTADA ACUMULADA: | 124,08 |
| CANTIDAD EJECUTADA PRESENTE ACTA: | 124,08 | PORCENTAJE EJECUTADO ACUMULADO: | 100% |
| PORCENTAJE EJECUTADO PRESENTE ACTA: | 100% | CANTIDAD POR EJECUTAR: | 0,00 |
| CANTIDAD ACUMULADA ACTA ANTERIOR | 0,00 | PORCENTAJE POR EJECUTAR: | 0,00% |







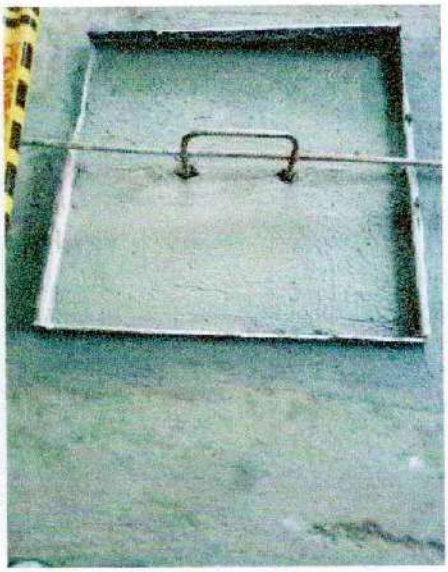

Carrera 3 No. 3-06 B. San Rafa
Tel. 321 2396693 - 310856045
Correo: suryconsa@gmail.co
Cubará (Boyac

- **ÍTEM 1,16 REALCE DE CAJA DE AGUAS NEGUAS INCLUYE TAPA**

DESCRIPCION: Se realizó el suministro, figurado y amarre de acero con resistencia de 60,000 PSI (420 MPa), cumpliendo con las especificaciones estructurales del proyecto. La actividad incluyó el corte y doblado del acero según los planos de diseño, la organización y disposición del refuerzo en su posición final, y el amarre con alambre para garantizar su correcta sujeción. Todo el proceso se desarrolló asegurando precisión en las dimensiones, estabilidad en el armado y cumplimiento de los estándares de calidad establecidos para elementos estructurales.

| ACTIVIDAD: | REALCE DE CAJA DE AGUAS NEGUAS INCLUYE TAPA | | |
|---|---|---|---|
| ITEM: 1.16 | | UNIDAD: UND | |
| CANTIDAD CONTRACTUAL VIGENTE: | 1,00 | CANTIDAD EJECUTADA ACUMULADA: | 1,00 |
| CANTIDAD EJECUTADA PRESENTE ACTA: | 1,00 | PORCENTAJE EJECUTADO ACUMULADO: | 100% |
| PORCENTAJE EJECUTADO PRESENTE ACTA: | 100% | CANTIDAD POR EJECUTAR: | 0,00 |
| CANTIDAD ACUMULADA ACTA ANTERIOR | 0,00 | PORCENTAJE POR EJECUTAR: | 0.00% |







## 2.00 CUBIERTA AREA EXISTENTE

- **ÍTEM 2,01 DESMONTE CUBIERTAS TEJA DE ASBESTO Y/ O ASBESTO CEMENTO. (INCLUYE RETIRO - ACARREO LIBRE HASTA 5 KM.)**

DESCRIPCION: Se llevó a cabo el desmonte de cubiertas en teja de asbesto y/o asbesto–cemento, siguiendo los protocolos de seguridad establecidos para la manipulación de materiales con contenido de asbesto. La actividad incluyó el retiro cuidadoso de las tejas y elementos asociados, su acopio controlado y la carga del material desmontado. Finalmente, se realizó el transporte y acarreo libre hasta 5 km para su adecuada disposición, garantizando el manejo responsable y seguro de los residuos generados.

| ACTIVIDAD: | DESMONTE CUBIERTAS TEJA DE ASBESTO Y/ O ASBESTO CEMENTO. (INCLUYE RETIRO - ACARREO LIBRE HASTA 5 KM.) | | |
|---|---|---|---|
| ITEM: 2,01 | | UNIDAD: M2 | |
| CANTIDAD CONTRACTUAL VIGENTE: | 239,61 | CANTIDAD EJECUTADA ACUMULADA: | 239,61 |
| CANTIDAD EJECUTADA PRESENTE ACTA: | 239,61 | PORCENTAJE EJECUTADO ACUMULADO: | 100% |
| PORCENTAJE EJECUTADO PRESENTE ACTA: | 100% | CANTIDAD POR EJECUTAR: | 0,00 |
| CANTIDAD ACUMULADA ACTA ANTERIOR | 0,00 | PORCENTAJE POR EJECUTAR: | 0,00% |







- **ÍTEM 2,02 SUMINISTRO E INTALACION CUBIERTA EN TEJA MASTER 1000 CAL.28 1,00 X 3,05 M**

DESCRIPCION: Se ejecutó el suministro e instalación de cubierta en teja Master 1000 calibre 28 en medidas de 1,00 x 3,05 m, garantizando el cumplimiento de las especificaciones técnicas del proyecto. La actividad incluyó el transporte y acopio del material, la preparación y verificación de la estructura de soporte, así como la colocación alineada de las tejas, asegurando su fijación con los elementos adecuados. El proceso garantizó una instalación uniforme, resistente y con óptimas condiciones de protección y acabado para la cubierta.

| | | | |
|---|---|---|---|
| ACTIVIDAD: | SUMINISTRO E INTALACION CUBIERTA EN TEJA MASTER 1000 CAL.28 1,00 X 3,05 M | | |
| ITEM: 2,02 | | UNIDAD: M2 | |
| CANTIDAD CONTRACTUAL VIGENTE: | 239,61 | CANTIDAD EJECUTADA ACUMULADA: | 239,61 |
| CANTIDAD EJECUTADA PRESENTE ACTA: | 239,61 | PORCENTAJE EJECUTADO ACUMULADO: | 100% |
| PORCENTAJE EJECUTADO PRESENTE ACTA: | 100% | CANTIDAD POR EJECUTAR: | 0,00 |
| CANTIDAD ACUMULADA ACTA ANTERIOR | 0,00 | PORCENTAJE POR EJECUTAR: | 0,00% |







- **ÍTEM 2,03 SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE CABALLETE EN TEJA MASTER 1000 1,00 X 3,00 M**

DESCRIPCION: Se realizó el suministro e instalación de caballete en teja Master 1000 en piezas de 1,00 x 3,00 m, asegurando una correcta terminación y sellado en la cumbrera de la cubierta. La actividad incluyó el transporte y acopio del material, la preparación de la zona de instalación, la colocación alineada del caballete y su fijación con los elementos adecuados para garantizar estabilidad y hermeticidad. El proceso se desarrolló cumpliendo las especificaciones técnicas y asegurando la protección del sistema de cubierta contra filtraciones y agentes externos.

| ACTIVIDAD: | SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE CABALLETE EN TEJA MASTER 1000 1,00 X 3,00 M | | |
|---|---|---|---|
| ITEM: 2,03 | | UNIDAD: ML | |
| CANTIDAD CONTRACTUAL VIGENTE: | 34.60 | CANTIDAD EJECUTADA ACUMULADA: | 34.60 |
| CANTIDAD EJECUTADA PRESENTE ACTA: | 34.60 | PORCENTAJE EJECUTADO ACUMULADO: | 100% |
| PORCENTAJE EJECUTADO PRESENTE ACTA: | 100% | CANTIDAD POR EJECUTAR: | 0,00 |
| CANTIDAD ACUMULADA ACTA ANTERIOR | 0,00 | PORCENTAJE POR EJECUTAR: | 0,00% |







## 3.00 INSTALACIONES HIDROSANITARIAS Y DESAGUES

- **ÍTEM 3,01 SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE KIT DE DESAGUE COMPLETO PARA LAVAMANOS**

DESCRIPCION: Se realizó el suministro e instalación del kit de desagüe completo para lavamanos, incluyendo sifón, tuberías, accesorios y conexiones necesarias para su correcto funcionamiento. La actividad comprendió la adecuación de las líneas de desagüe, el ensamble del kit conforme a las especificaciones del fabricante y la verificación de su ajuste y estanqueidad. Finalmente, se efectuaron pruebas de funcionamiento para garantizar un adecuado flujo y evacuación de aguas.

| | | | |
|---|---|---|---|
| ACTIVIDAD: | SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE KIT DE DESAGUE COMPLETO PARA LAVAMANOS | | |
| ITEM 3,01 | | UNIDAD: UND | |
| CANTIDAD CONTRACTUAL VIGENTE: | 1,00 | CANTIDAD EJECUTADA ACUMULADA: | 1,00 |
| CANTIDAD EJECUTADA PRESENTE ACTA: | 1,00 | PORCENTAJE EJECUTADO ACUMULADO: | 100% |
| PORCENTAJE EJECUTADO PRESENTE ACTA: | 100% | CANTIDAD POR EJECUTAR: | 0,00 |
| CANTIDAD ACUMULADA ACTA ANTERIOR | 0,00 | PORCENTAJE POR EJECUTAR: | 0,00% |







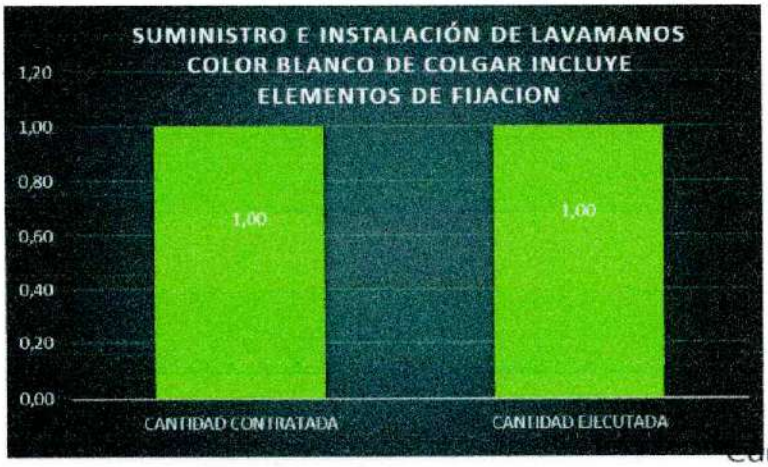
- **ÍTEM 3,02 SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE LAVAMANOS COLOR BLANCO DE COLGAR INCLUYE ELEMENTOS DE FIJACION**

DESCRIPCION: Se llevó a cabo el suministro e instalación de un lavamanos de colgar en color blanco, incluyendo todos los elementos de fijación requeridos para garantizar su correcta sujeción a la pared. La actividad comprendió la preparación del punto de instalación, el montaje y nivelación del lavamanos, así como la conexión a las redes de agua y desagüe. Finalmente, se verificó el funcionamiento adecuado y la estabilidad del conjunto, cumpliendo con las especificaciones técnicas del proyecto.

| | | | |
|---|---|---|---|
| ACTIVIDAD: | SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE LAVAMANOS COLOR BLANCO DE COLGAR INCLUYE ELEMENTOS DE FIJACION | | |
| ITEM 3,02 | | UNIDAD: UND | |
| CANTIDAD CONTRACTUAL VIGENTE: | 1,00 | CANTIDAD EJECUTADA ACUMULADA: | 1,00 |
| CANTIDAD EJECUTADA PRESENTE ACTA: | 1,00 | PORCENTAJE EJECUTADO ACUMULADO: | 100% |
| PORCENTAJE EJECUTADO PRESENTE ACTA: | 100% | CANTIDAD POR EJECUTAR: | 0,00 |
| CANTIDAD ACUMULADA ACTA ANTERIOR | 0,00 | PORCENTAJE POR EJECUTAR: | 0,00% |





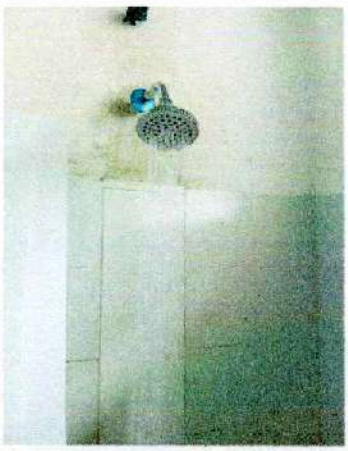


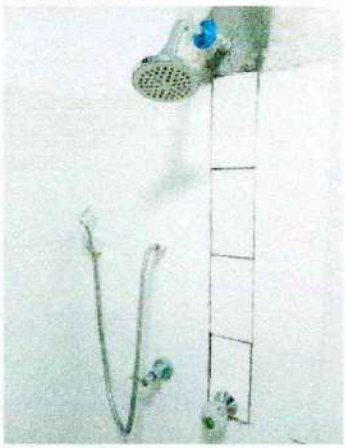

Carrera 3 No. 3-06 B. San Rafa
Tel. 321 2396693 - 310856045
Correo: suryconsa@gmail.co
Cubará (Boyacá

- **ÍTEM 3,03 SUMINISTRO E INSTALACIÓN GRIFERÍA PARA DUCHA SENCILLA**

DESCRIPCION: Se realizó el suministro e instalación de grifería sencilla para ducha, cumpliendo con las especificaciones técnicas del proyecto. La actividad incluyó la colocación de los accesorios, la conexión a las líneas de agua fría y/o caliente según el diseño, y la verificación de un ajuste adecuado y libre de filtraciones. Finalmente, se efectuaron pruebas de funcionamiento para asegurar un flujo eficiente y correcto desempeño de la grifería instalada.

| ACTIVIDAD: | SUMINISTRO E INSTALACIÓN GRIFERÍA PARA DUCHA SENCILLA | | |
|---|---|---|---|
| ITEM 3,03 | | UNIDAD: UND | |
| CANTIDAD CONTRACTUAL VIGENTE: | 2,00 | CANTIDAD EJECUTADA ACUMULADA: | 2,00 |
| CANTIDAD EJECUTADA PRESENTE ACTA: | 2,00 | PORCENTAJE EJECUTADO ACUMULADO: | 100% |
| PORCENTAJE EJECUTADO PRESENTE ACTA: | 100% | CANTIDAD POR EJECUTAR: | 0,00 |
| CANTIDAD ACUMULADA ACTA ANTERIOR | 0,00 | PORCENTAJE POR EJECUTAR: | 0.00% |





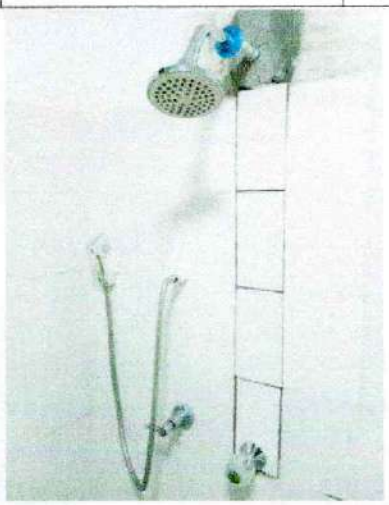


- **ÍTEM 3,04 SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE DUCHA TIPO TELEFONO**

DESCRIPCION: Se llevó a cabo el suministro e instalación de una ducha tipo teléfono, incluyendo soporte, manguera y rociador, conforme a las especificaciones del proyecto. La actividad comprendió la fijación del soporte en el muro, la conexión de la manguera a la salida de agua y la verificación de un ensamblaje adecuado. Finalmente, se realizaron pruebas de funcionamiento para asegurar un flujo uniforme, correcto desempeño y ausencia de fugas en la instalación.

| ACTIVIDAD: | SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE DUCHA TIPO TELEFONO | | |
|---|---|---|---|
| ITEM 3,04 | | UNIDAD: UND | |
| CANTIDAD CONTRACTUAL VIGENTE: | 1,00 | CANTIDAD EJECUTADA ACUMULADA: | 1,00 |
| CANTIDAD EJECUTADA PRESENTE ACTA: | 1,00 | PORCENTAJE EJECUTADO ACUMULADO: | 100% |
| PORCENTAJE EJECUTADO PRESENTE ACTA: | 100% | CANTIDAD POR EJECUTAR: | 0,00 |
| CANTIDAD ACUMULADA ACTA ANTERIOR | 0,00 | PORCENTAJE POR EJECUTAR: | 0,00% |





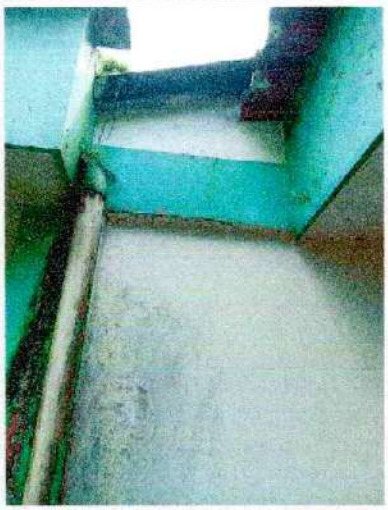


- **ÍTEM 3,05 RETIRO DE TUBERIA PVC SANITARIA DE Ø=3" CUBIERTA BLOQUE 1**

DESCRIPCION: Se realizó el retiro de la tubería sanitaria en PVC de Ø 3" ubicada en la cubierta del Bloque 1. La actividad incluyó el desmontaje cuidadoso de los tramos de tubería y sus accesorios, evitando afectaciones a las estructuras contiguas. Asimismo, se efectuó la recolección, clasificación y retiro del material desmontado para su adecuado manejo y disposición. Todo el proceso se ejecutó siguiendo las especificaciones técnicas y medidas de seguridad correspondientes.

| ACTIVIDAD: | RETIRO DE TUBERIA PVC SANITARIA DE Ø=3" CUBIERTA BLOQUE 1 | | |
|---|---|---|---|
| ITEM 3,05 | | UNIDAD: M2 | |
| CANTIDAD CONTRACTUAL VIGENTE: | 19,50 | CANTIDAD EJECUTADA ACUMULADA: | 17,05 |
| CANTIDAD EJECUTADA PRESENTE ACTA: | 17,05 | PORCENTAJE EJECUTADO ACUMULADO: | 89,74% |
| PORCENTAJE EJECUTADO PRESENTE ACTA: | 89,74% | CANTIDAD POR EJECUTAR: | 0,00 |
| CANTIDAD ACUMULADA ACTA ANTERIOR | 0,00 | PORCENTAJE POR EJECUTAR: | 0,00% |



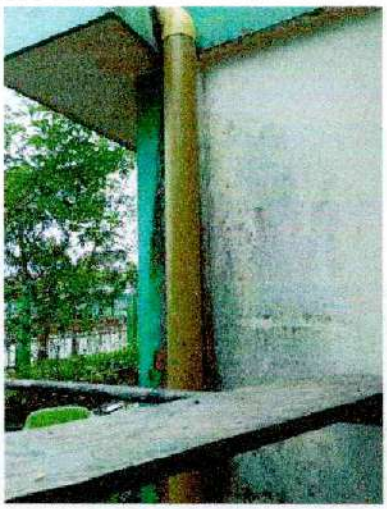




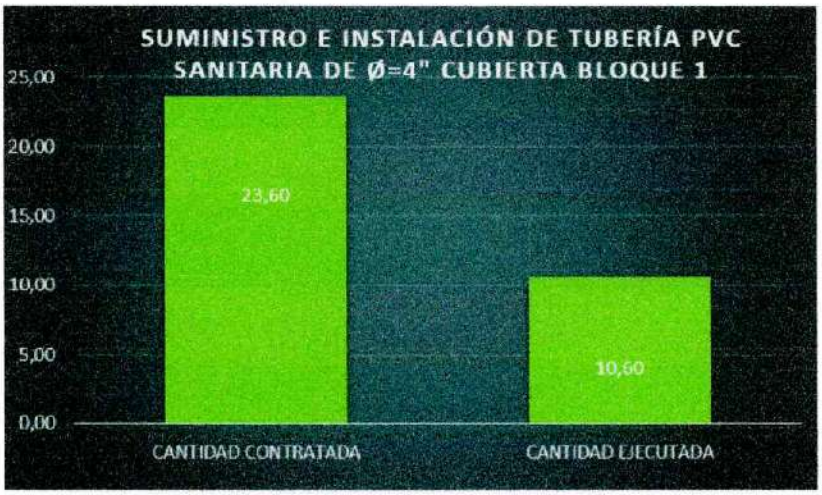
- **ÍTEM 3,06 SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE TUBERÍA PVC SANITARIA DE Ø=4" CUBIERTA BLOQUE 1**

DESCRIPCION: Se ejecutó el suministro e instalación de tubería sanitaria en PVC de Ø 4" en la cubierta del Bloque 1, cumpliendo con las especificaciones del sistema de desagüe. La actividad incluyó el transporte y acopio del material, el trazado y corte de los tramos de tubería, la instalación de accesorios y uniones, así como la fijación adecuada para garantizar estabilidad y pendiente correcta. Finalmente, se realizaron pruebas de funcionamiento para asegurar un flujo eficiente y una instalación libre de fugas.

| ACTIVIDAD: | SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE TUBERÍA PVC SANITARIA DE Ø=4" CUBIERTA BLOQUE 1 | | |
|---|---|---|---|
| ITEM 3,06 | | UNIDAD: M2 | |
| CANTIDAD CONTRACTUAL VIGENTE: | 23,60 | CANTIDAD EJECUTADA ACUMULADA: | 10,60 |
| CANTIDAD EJECUTADA PRESENTE ACTA: | 10,60 | PORCENTAJE EJECUTADO ACUMULADO: | 44,91% |
| PORCENTAJE EJECUTADO PRESENTE ACTA: | 44,91% | CANTIDAD POR EJECUTAR: | 0,00 |
| CANTIDAD ACUMULADA ACTA ANTERIOR | 0,00 | PORCENTAJE POR EJECUTAR: | 0,00% |








Carrera 3 No. 3-06 B. San Rafa
Tel. 321 2396693 - 310856045
Correo: suryconsa@gmail.co
Cubará (Boyacá

## 4.00 CARPINTERIA METALICA

- **ÍTEM 4,01 SUMINISTRO E INSTALACION Kit Barra De Seguridad Abatible Mas Barra De 80cm Acero 304**

DESCRIPCION: Se ejecutó el suministro e instalación de tubería sanitaria en PVC de Ø 4" en la cubierta del Bloque 1, cumpliendo con las especificaciones del sistema de desagüe. La actividad incluyó el transporte y acopio del material, el trazado y corte de los tramos de tubería, la instalación de accesorios y uniones, así como la fijación adecuada para garantizar estabilidad y pendiente correcta. Finalmente, se realizaron pruebas de funcionamiento para asegurar un flujo eficiente y una instalación libre de fugas.

| | | | |
|---|---|---|---|
| ACTIVIDAD: | SUMINISTRO E INSTALACION Kit Barra De Seguridad Abatible Mas Barra De 80cm Acero 304 | | |
| ITEM 4,01 | | UNIDAD: UND | |
| CANTIDAD CONTRACTUAL VIGENTE: | 2,00 | CANTIDAD EJECUTADA ACUMULADA: | 2,00 |
| CANTIDAD EJECUTADA PRESENTE ACTA: | 2,00 | PORCENTAJE EJECUTADO ACUMULADO: | 100% |
| PORCENTAJE EJECUTADO PRESENTE ACTA: | 100% | CANTIDAD POR EJECUTAR: | 0,00 |
| CANTIDAD ACUMULADA ACTA ANTERIOR | 0,00 | PORCENTAJE POR EJECUTAR: | 0,00% |







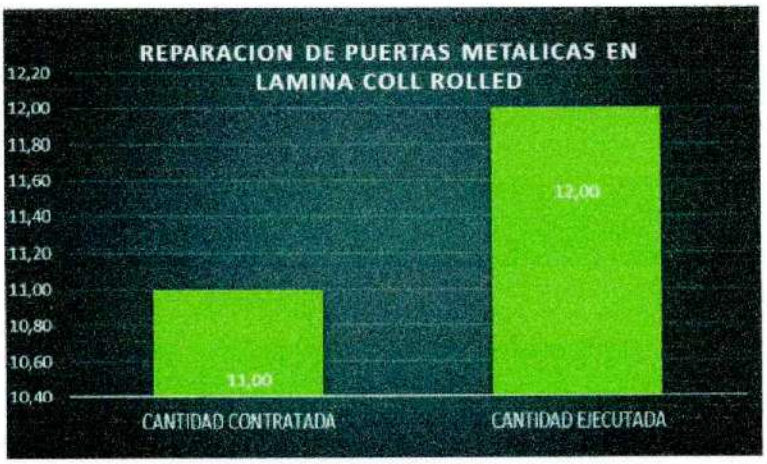
- **ÍTEM 4,02 REPARACION DE PUERTAS METALICAS EN LAMINA COLL ROLLED**

DESCRIPCION: Se efectuó la reparación de puertas metálicas elaboradas en lámina cold rolled, realizando las actividades necesarias para restablecer su funcionamiento y apariencia. El trabajo incluyó la evaluación del estado de la puerta, el ajuste o reemplazo de partes deterioradas, la corrección de deformaciones, soldaduras puntuales y el refuerzo estructural cuando fue requerido. Finalmente, se llevaron a cabo labores de lijado, alineación y verificación del correcto cierre y operación de la puerta, garantizando su adecuada funcionalidad.

| | | | |
|---|---|---|---|
| ACTIVIDAD: | REPARACION DE PUERTAS METALICAS EN LAMINA COLL ROLLED | | |
| ITEM 4,02 | | UNIDAD: UND | |
| CANTIDAD CONTRACTUAL VIGENTE: | 11,00 | CANTIDAD EJECUTADA ACUMULADA: | 12,00 |
| CANTIDAD EJECUTADA PRESENTE ACTA: | 12,00 | PORCENTAJE EJECUTADO ACUMULADO: | 100% |
| PORCENTAJE EJECUTADO PRESENTE ACTA: | 100% | CANTIDAD POR EJECUTAR: | 0,00 |
| CANTIDAD ACUMULADA ACTA ANTERIOR | 0,00 | PORCENTAJE POR EJECUTAR: | 0,00% |







- **ÍTEM 4,03 REPARACION DE PUERTAS EN ALUMINIO**

DESCRIPCION: Se realizó la reparación de puertas en aluminio, atendiendo los daños y desgastes que afectaban su funcionamiento. La actividad incluyó la revisión del estado general de la puerta, el ajuste o reemplazo de herrajes, bisagras y elementos de cierre, así como la corrección de desalineaciones o holguras. También se efectuó la limpieza y lubricación de los componentes móviles. Finalmente, se verificó el adecuado funcionamiento, asegurando un cierre suave, seguro y acorde con las especificaciones del proyecto.

| ACTIVIDAD: | REPARACION DE PUERTAS EN ALUMINIO | | |
|---|---|---|---|
| ITEM 4,03 | | UNIDAD: UND | |
| CANTIDAD CONTRACTUAL VIGENTE: | 5,00 | CANTIDAD EJECUTADA ACUMULADA: | 5,00 |
| CANTIDAD EJECUTADA PRESENTE ACTA: | 5,00 | PORCENTAJE EJECUTADO ACUMULADO: | 100% |
| PORCENTAJE EJECUTADO PRESENTE ACTA: | 100% | CANTIDAD POR EJECUTAR: | 0,00 |
| CANTIDAD ACUMULADA ACTA ANTERIOR | 0,00 | PORCENTAJE POR EJECUTAR: | 0,00% |





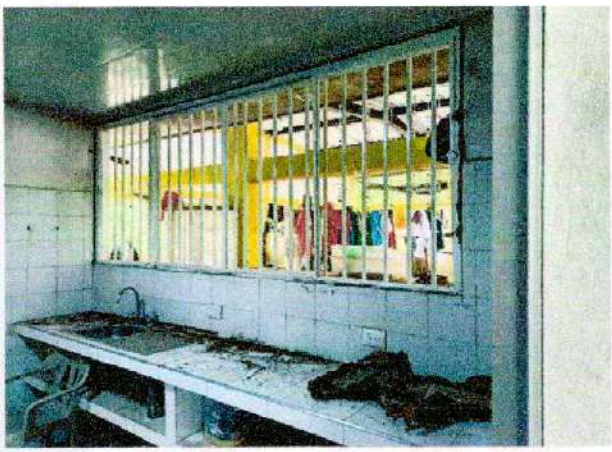


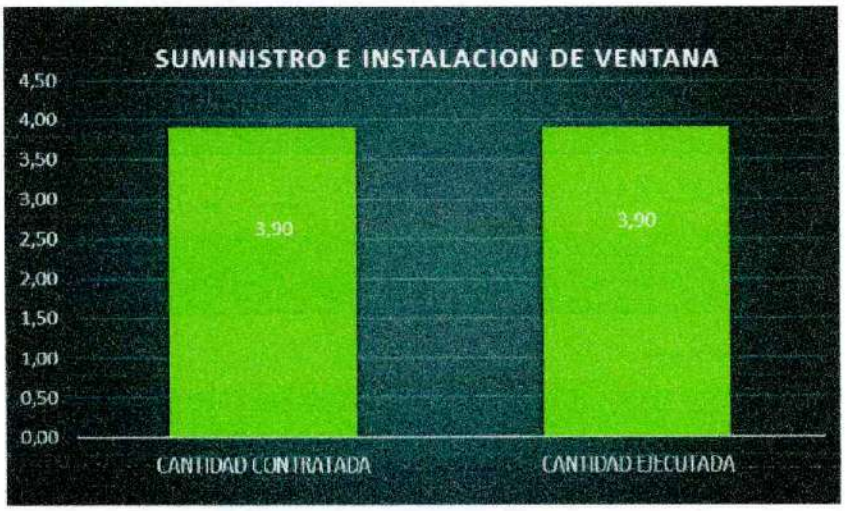
- **ÍTEM 4,04 SUMINISTRO E INSTALACION DE VENTANA**

DESCRIPCION: Se realizó el suministro e instalación de una ventana conforme a las especificaciones del proyecto. La actividad incluyó el transporte y acopio del material, la adecuación del vano, la nivelación y fijación del marco, así como la instalación de hojas, vidrios y herrajes. Finalmente, se llevaron a cabo los ajustes necesarios y la verificación del correcto funcionamiento de apertura y cierre, garantizando un acabado limpio, seguro y de calidad.

| ACTIVIDAD: | SUMINISTRO E INSTALACION DE VENTANA | | |
|---|---|---|---|
| ITEM 4,04 | | UNIDAD: M2 | |
| CANTIDAD CONTRACTUAL VIGENTE: | 3,90 | CANTIDAD EJECUTADA ACUMULADA: | 3,90 |
| CANTIDAD EJECUTADA PRESENTE ACTA: | 3,90 | PORCENTAJE EJECUTADO ACUMULADO: | 100% |
| PORCENTAJE EJECUTADO PRESENTE ACTA: | 100% | CANTIDAD POR EJECUTAR: | 0,00 |
| CANTIDAD ACUMULADA ACTA ANTERIOR | 0,00 | PORCENTAJE POR EJECUTAR: | 0,00% |







## 5.00 DEMOLICIONES PINTURAS Y ACABADOS

- **ÍTEM 5,01 PAÑETE LISO SOBRE MURO E=1,5 CM**

DESCRIPCION: Se ejecutó la aplicación de pañete liso sobre muro con un espesor de 1,5 cm, utilizando mortero preparado conforme a las especificaciones técnicas. La actividad comprendió la limpieza y humectación de la superficie, la colocación y nivelación del mortero, y el afinado final para obtener un acabado uniforme y de buena calidad. Todo el proceso se realizó garantizando la adecuada adherencia y durabilidad del recubrimiento.

| ACTIVIDAD: | PAÑETE LISO SOBRE MURO E=1,5 CM | | |
|---|---|---|---|
| ITEM 5,01 | | UNIDAD: M2 | |
| CANTIDAD CONTRACTUAL VIGENTE: | 11,00 | CANTIDAD EJECUTADA ACUMULADA: | 11,00 |
| CANTIDAD EJECUTADA PRESENTE ACTA: | 11,00 | PORCENTAJE EJECUTADO ACUMULADO: | 100% |
| PORCENTAJE EJECUTADO PRESENTE ACTA: | 100% | CANTIDAD POR EJECUTAR: | 0,00 |
| CANTIDAD ACUMULADA ACTA ANTERIOR | 0,00 | PORCENTAJE POR EJECUTAR: | 0,00% |







- **ÍTEM 5,02 SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE VINILO TIPO I SOBRE PAÑETE O ESTUCO A TRES MANOS**

DESCRIPCION: Se llevó a cabo el suministro e instalación de vinilo Tipo I aplicado sobre superficies previamente preparadas con pañete o estuco a tres manos. La actividad incluyó la limpieza y revisión del muro, la aplicación del estuco en capas sucesivas para lograr una base lisa y uniforme, y posteriormente la colocación del vinilo según las especificaciones del proyecto. Finalmente, se realizaron los ajustes y repasos necesarios para asegurar una adherencia adecuada, un acabado continuo y una apariencia estética de calidad.

| ACTIVIDAD: | SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE VINILO TIPO I SOBRE PAÑETE O ESTUCO A TRES MANOS | | |
|---|---|---|---|
| ITEM 5,02 | | UNIDAD: M2 | |
| CANTIDAD CONTRACTUAL VIGENTE: | 852,89 | CANTIDAD EJECUTADA ACUMULADA: | 869,99 |
| CANTIDAD EJECUTADA PRESENTE ACTA: | 869,99 | PORCENTAJE EJECUTADO ACUMULADO: | 100% |
| PORCENTAJE EJECUTADO PRESENTE ACTA: | 100% | CANTIDAD POR EJECUTAR: | 0,00 |
| CANTIDAD ACUMULADA ACTA ANTERIOR | 0,00 | PORCENTAJE POR EJECUTAR: | 0,00% |







- **ÍTEM 5,03 SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE ESMALTE SINTÉTICO PARA PUERTAS Y VENTANAS METALICAS**

DESCRIPCION: Se realizó el suministro e instalación de esmalte sintético aplicado sobre puertas y ventanas metálicas, con el fin de proteger y mejorar su acabado. La actividad incluyó la limpieza, lijado y preparación de las superficies, la aplicación de la base o imprimante cuando fue necesario y posteriormente la aplicación del esmalte sintético en las manos requeridas para lograr una cobertura uniforme. Finalmente, se verificó la calidad del acabado, garantizando una superficie lisa, resistente y acorde con las especificaciones del proyecto.

| ACTIVIDAD: | SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE ESMALTE SINTÉTICO PARA PUERTAS Y VENTANAS METALICAS | | |
|---|---|---|---|
| ITEM 5,03 | | UNIDAD: M2 | |
| CANTIDAD CONTRACTUAL VIGENTE: | 78,02 | CANTIDAD EJECUTADA ACUMULADA: | 78,02 |
| CANTIDAD EJECUTADA PRESENTE ACTA: | 78,02 | PORCENTAJE EJECUTADO ACUMULADO: | 100% |
| PORCENTAJE EJECUTADO PRESENTE ACTA: | 100% | CANTIDAD POR EJECUTAR: | 0,00 |
| CANTIDAD ACUMULADA ACTA ANTERIOR | 0,00 | PORCENTAJE POR EJECUTAR: | 0,00% |







- **ÍTEM 5,04 SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE ESTUCO ACRÍLICO Y PINTURA DE FACHADAS HASTA 3 METROS**

DESCRIPCION: Se ejecutó el suministro e instalación de estuco acrílico y pintura para fachadas hasta una altura de 3 metros, cumpliendo con los parámetros estéticos y de protección definidos en el proyecto. La actividad incluyó la limpieza y preparación de las superficies, la aplicación del estuco acrílico para obtener una base uniforme y resistente, y posteriormente la aplicación de pintura en las manos necesarias para lograr un acabado homogéneo. Finalmente, se realizaron los retoques y verificaciones para asegurar adherencia, durabilidad y una apariencia final de calidad.

| ACTIVIDAD: | SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE ESTUCO ACRÍLICO Y PINTURA DE FACHADAS HASTA 3 METROS | | |
|---|---|---|---|
| ITEM 5,04 | | UNIDAD: M2 | |
| CANTIDAD CONTRACTUAL VIGENTE: | 11,00 | CANTIDAD EJECUTADA ACUMULADA: | 11,00 |
| CANTIDAD EJECUTADA PRESENTE ACTA: | 11,00 | PORCENTAJE EJECUTADO ACUMULADO: | 100% |
| PORCENTAJE EJECUTADO PRESENTE ACTA: | 100% | CANTIDAD POR EJECUTAR: | 0,00 |
| CANTIDAD ACUMULADA ACTA ANTERIOR | 0,00 | PORCENTAJE POR EJECUTAR: | 0,00% |







- **ÍTEM 5,05 LINEA DE MORTERO E=5 CM A=13CM SOBRE MURO**

DESCRIPCION: Se realizó la construcción de una línea de mortero sobre muro, con un espesor de 5 cm y un ancho de 13 cm, conforme a las especificaciones del proyecto. La actividad incluyó la preparación y limpieza de la superficie, la colocación y nivelación del mortero, y el conformado de la sección requerida para garantizar uniformidad. Finalmente, se efectuó el acabado y curado necesarios para asegurar una adecuada adherencia, resistencia y durabilidad del elemento ejecutado.

| ACTIVIDAD: | LINEA DE MORTERO E=5 CM A=13CM SOBRE MURO | | |
|---|---|---|---|
| ITEM 5,05 | | UNIDAD: ML | |
| CANTIDAD CONTRACTUAL VIGENTE: | 103,00 | CANTIDAD EJECUTADA ACUMULADA: | 103,00 |
| CANTIDAD EJECUTADA PRESENTE ACTA: | 103,00 | PORCENTAJE EJECUTADO ACUMULADO: | 100% |
| PORCENTAJE EJECUTADO PRESENTE ACTA: | 100% | CANTIDAD POR EJECUTAR: | 0,00 |
| CANTIDAD ACUMULADA ACTA ANTERIOR | 0,00 | PORCENTAJE POR EJECUTAR: | 0,00% |







- **ÍTEM 5,06 DEMOLICIÓN DE MUROS EN MAMPOSTERÍA DE LADRILLO E = 0.13M. (INCLUYE RETIRO Y ACARREO LIBRE HASTA 5 KM.)**

DESCRIPCION: Se llevó a cabo la demolición de muros en mampostería de ladrillo con un espesor de 0,13 m, utilizando métodos y herramientas adecuadas para garantizar un proceso seguro y controlado. La actividad incluyó el retiro ordenado del material demolido, su recolección y clasificación, así como la carga y el acarreo libre hasta una distancia máxima de 5 km. Todo el procedimiento se ejecutó cumpliendo las especificaciones técnicas, de seguridad y de manejo adecuado de residuos.

| ACTIVIDAD: | DEMOLICIÓN DE MUROS EN MAMPOSTERÍA DE LADRILLO E = 0.13M. (INCLUYE RETIRO Y ACARREO LIBRE HASTA 5 KM.) | | |
|---|---|---|---|
| ITEM 5,06 | | UNIDAD: M2 | |
| CANTIDAD CONTRACTUAL VIGENTE: | 3,90 | CANTIDAD EJECUTADA ACUMULADA: | 3,90 |
| CANTIDAD EJECUTADA PRESENTE ACTA: | 3,90 | PORCENTAJE EJECUTADO ACUMULADO: | 100% |
| PORCENTAJE EJECUTADO PRESENTE ACTA: | 100% | CANTIDAD POR EJECUTAR: | 0,00 |
| CANTIDAD ACUMULADA ACTA ANTERIOR | 0,00 | PORCENTAJE POR EJECUTAR: | 0,00% |



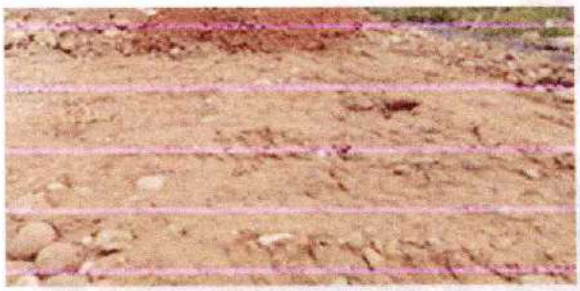


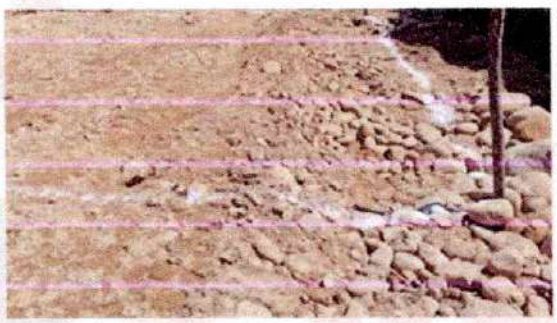


- **ÍTEM 5,07 SUMINISTRO Y COMPACTACIÓN DE MATERIAL GRANULAR NATURAL ≤ 4" (100 MM) PARA RELLENOS**

DESCRIPCION: Se realizó el suministro y la compactación de material granular natural con tamaño máximo de 4" (100 mm), destinado a la conformación de rellenos. La actividad incluyó el transporte y acopio del material, su extendido en capas uniformes y la compactación mediante equipos adecuados para alcanzar la densidad requerida. Todo el proceso se ejecutó siguiendo las especificaciones técnicas, garantizando la estabilidad, uniformidad y calidad del relleno construido.

| | | | |
|---|---|---|---|
| ACTIVIDAD: | SUMINISTRO Y COMPACTACIÓN DE MATERIAL GRANULAR NATURAL ≤ 4" (100 MM) PARA RELLENOS | | |
| ITEM 5,07 | | UNIDAD: M3 | |
| CANTIDAD CONTRACTUAL VIGENTE: | 40,00 | CANTIDAD EJECUTADA ACUMULADA: | 40,00 |
| CANTIDAD EJECUTADA PRESENTE ACTA: | 40,00 | PORCENTAJE EJECUTADO ACUMULADO: | 100% |
| PORCENTAJE EJECUTADO PRESENTE ACTA: | 100% | CANTIDAD POR EJECUTAR: | 0,00 |
| CANTIDAD ACUMULADA ACTA ANTERIOR | 0,00 | PORCENTAJE POR EJECUTAR: | 0,00% |








Carrera 3 No. 3-06 B. San Rafael
Tel. 321 2396693 - 3108560457
Correo: suryconsa@gmail.com
Cubará (Boyacá)

## 6. SEGUIMIENTO Y CONTROL

Para la ejecución de la obra se empleó maquinaria y equipos acordes a las actividades programadas, cumpliendo las especificaciones técnicas establecidas, operados por personal calificado y en condiciones óptimas de funcionamiento, lo que permitió el adecuado desarrollo de los trabajos.

la maquinaria y equipo utilizado durante el periodo del presente informe fue el siguiente:

**Tabla 14 maquinaria y equipo**

| DESCRIPCIÓN | | CANTIDAD | ESTADO |
|---|---|---|---|
| pulidora |  | 2 unidades | bueno |
| Vibrocompactadora |  | 1 unidad | bueno |
| Andamios |  | 2 secciones | bueno |
| compresor |  | 1 unidad | bueno |

## 7. LABORATORIOS

En el proceso "MANTENIMIENTO Y ADECUACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA DEL CENTRO DE PROTECCIÓN SOCIAL PARA LA ATENCIÓN A LOS ADULTOS MAYORES EN EL MUNICIPIO DE CUBARÁ, DEPARTAMENTO DE BOYACÁ – 2025", no fue necesario realizar laboratorios ni ensayos de materiales, debido a que las actividades ejecutadas correspondieron a trabajos de mantenimiento y adecuación que no contemplaban intervención estructural ni requerían verificación mediante pruebas de laboratorio, conforme a las especificaciones técnicas del proyecto.

## 8. PLAN DE INVERSIÓN DEL ANTICIPO

De acuerdo a lo establecido en la minuta contractual y la modalidad de pago correspondiente, SURYCONSA LTDA cuyo representante legal es SALVADOR RIOS CAÑAS presenta al municipio de Cubará el siguiente plan de inversión del anticipo:

| No. | DESCRIPCION | VALOR TOTAL | PORCENTAJE % |
|---|---|---|---|
| 1 | MATERIALES | $25.499.929,93 | 85,00% |
| 2 | TRANSPORTE | $4.499.987,64 | 15,00% |
| TOTAL | | $29.999917,57 | 100,00% |

El municipio de cubará realizo un giro a la cuenta bancaria No 4-151-03-00446-8 de BANCO AGRARIO por el valor de VEINTINUEVE MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS DIECISIETE PESOS CON CINCUENTA Y SIETE CENTAVOS ($29.999.917,57), en conformidad de el plan de inversión de anticipo presentado por SURYCONSA LTDA y las ordenes de pago emitidas por la secretaria de hacienda municipal de Cubará.

## 9. IMPREVISTOS

Durante la ejecución de la obra se presentó un imprevisto no contemplado en el alcance contractual, consistente en la desinstalación y posterior reinstalación del cielo raso, necesaria para permitir el cambio de la cubierta existente en eternit por una cubierta en teja arquitectónica. El retiro del cielo raso fue indispensable para garantizar el correcto acceso, anclaje, nivelación y sellado de la nueva cubierta. Finalizados los trabajos, el cielo raso fue reinstalado asegurando su adecuada alineación, fijación y acabado.

La información más detallada se encuentra consignada en el Anexo – Informe de Imprevistos.

413

## 10. CONCLUSIONES

De acuerdo con la ejecución del Contrato de Obra pública No. SAMC-023-2025 cuyo objeto es "**MANTENIMIENTO Y ADECUACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FISICA DEL CENTRO DE PROTECCION SOCIAL PARA LA ATENCIÓN A LOS ADULTOS MAYORES EN MUNICIPIO DE CUBARA, DEPARTAMENTO DE BOYACA 2025**". El estado actual del proyecto presenta un balance de obra ejecutada de acuerdo con las especificaciones técnicas y proceso constructivo del proyecto y en general con las normas técnicas de construcción vigentes y rigentes en Colombia para este tipo de obras. De lo cual se puede resaltar lo siguiente:

- Se garantizó la ejecución de las actividades del contrato de obra No. SAMC-023-2025 que tiene como objeto: "**MANTENIMIENTO Y ADECUACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FISICA DEL CENTRO DE PROTECCION SOCIAL PARA LA ATENCIÓN A LOS ADULTOS MAYORES EN MUNICIPIO DE CUBARA, DEPARTAMENTO DE BOYACA 2025**", las cuales se ejecutaron dentro de los parámetros técnicos requeridos, dando cumplimiento a las especificaciones técnicas generales del Contrato, garantizando así, la calidad de las obras ejecutadas.
- De acuerdo al seguimiento realizado a la ejecución del Contrato de obra No. SAMC-023-2025, a la fecha del presente informe, se presentan los siguientes rendimientos: Avance físico general (100%) y Avance Financiero de 100% correspondiente a $ 99.997.832,65

- Las modificaciones presentadas en las cantidades de obra correspondientes a los ítems 3.05 – Retiro de tubería PVC Ø=3", 3.06 – Suministro e instalación de tubería PVC Ø=4", 4.02 – Reparación de puertas metálicas, 4.03 – Reparación de puertas en aluminio y 5.02 – Suministro e instalación de vinilo tipo I, obedecen a condiciones reales encontradas durante la ejecución de la obra y a ajustes técnicos necesarios para garantizar la correcta funcionalidad, seguridad y adecuada terminación de las intervenciones.

- Todas las modificaciones de cantidades de obra fueron analizadas, justificadas y aprobadas en el Comité Técnico No. 1, quedando debidamente registradas en el Anexo No. 1 – Relación de Modificaciones de Cantidades de Obra, el cual hace parte integral del presente informe.

- El balance final de las cantidades ejecutadas permitió compensar los ajustes realizados entre los diferentes ítems, razón por la cual el contrato se ejecutó sin adición de recursos, consolidándose el cierre financiero en el Recibo Final de Obra.

- La empresa SURYCONSA LTDA representada legalmente por el señor SALVADOR RIOS CAÑAS, suministro los elementos de protección personal como lo son: casco, botas, tapabocas y gafas al momento del ingreso del mismo. Además, dio cumplimiento con la seguridad social donde se afilia el personal a la seguridad social, riesgos laborales y aportes parafiscales.

- Como se puede evidenciar en el presente informe, se dio cumplimiento a lo estipulado en la minuta del contrato de obra No. SAMC-023-2025 cuyo objeto es: "**MANTENIMIENTO Y ADECUACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FISICA DEL CENTRO DE PROTECCION SOCIAL PARA LA ATENCIÓN A LOS ADULTOS MAYORES EN MUNICIPIO DE CUBARA, DEPARTAMENTO DE BOYACA 2025**", con el desarrollo y ejecución de las actividades de acuerdo a los documentos técnicos del proyecto y en los tiempos estipulados para el desarrollo de las mismas.

**Elaboró:**

**DIANA CAROLINA BARRERA CAMARGO**
RESIDENTE DE OBRA

**Aprobó:**

**R/L SALVADOR RIOS CAÑAS**
SURYCONSA LTDA
NIT 900517589-0

## 11. ANEXOS

ANEXO 1. RELACIÓN DE MODIFICACIONES DE CANTIDADES DE OBRA
ANEXO 2. ACTAS CONTRACTUALES
ANEXO 3. GARANTÍAS DEL CONTRATO
ANEXO 4. COPIA DE LAS COMUNICACIONES ENVIADAS Y RECIBIDAS
ANEXO 5. PLANILLAS DE SEGURIDAD SOCIAL DEL PERSONAL DE OBRA DURANTE EL PERIODO DE EJECUCIÓN
ANEXO 6. NÓMINA DEL PERSONAL DE OBRA DURANTE EL PERIODO DE EJECUCIÓN
ANEXO 7. PAZ Y SALVO DEL PERSONAL DE OBRA
ANEXO 8. CERTIFICACIÓN DE PARAFISCALES (FIC, CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMFABOY
Y SENA)
ANEXO 9. BITÁCORA DE OBRA
ANEXO 10. INFORME DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO - SST
ANEXO 11 INFORME DE IMPREVISTOS
ANEXO 12. REGISTRO FOTOGRÁFICO
ANEXO 13. ACTA DE AVANCE DE OBRA
ANEXO 14. COPIA DEL ACTA DE RECIBO FINAL
ANEXO 15. MEMORIAS DE CANTIDADES
ANEXO 16. CONTROL DEL ANTICIPO
ANEXO 17. CERTIFICADOS DE CALIDAD DE LOS MATERIALES
ANEXO 18. FACTURA
ANEXO 19. CERTIFICACIÓN BANCARIA

SURYCONSA LTDA.
NIT. 900517589-0

# ANEXO 1. RELACIÓN DE MODIFICACIONES DE CANTIDADES DE OBRA

Carrera 3 No. 3-06 B. San Rafael
Tel. 321 2396693 - 3108560457
Correo: suryconsa@gmail.com
Cubará (Boyacá)

| CONDICIONES CONTRACTUALES VIGENTES | | | | | | MAYORES Y MENORES CANTIDADES | | CANTIDAD EJECUTADA PRESENTE ACTA FINAL | | TOTAL EJECUTADO ACUMULADO | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ITEM | DESCRIPCIÓN | UND. | CANTIDAD | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL | (+/-) | VALOR TOTAL | CANTIDAD | VALOR TOTAL | CANTIDAD | VALOR TOTAL |
| **1.00** | **EXPANSIÓN DE AREA CON CUBIERTA** | | | | **$ 20.085.818,56** | | **$ -** | | **$ 20.085.818,56** | | **$ 20.085.818,56** |
| 1.01 | DEMOLICION DE PLACA DE PISO EN CONCRETO DE E = 10 CM. (INCLUYE RETIRO Y ACARREO LIBRE HASTA 5 KM.) | M2 | 8,70 | $ 65.832,07 | $ 572.739,01 | | $ 0,00 | 8,70 | $ 572.739,01 | 8,70 | $ 572.739,01 |
| 1.02 | EXCAVACION EN MATERIAL COMUN | M3 | 0,52 | $ 78.280,24 | $ 40.392,60 | | $ 0,00 | 0,52 | $ 40.392,60 | 0,52 | $ 40.392,60 |
| 1.03 | SUMINISTRO Y COMPACTACIÓN DE MATERIAL GRANULAR NATURAL < 4" (100 MM) PARA RELLENOS | M3 | 3,90 | $ 112.292,78 | $ 437.672,34 | | $ 0,00 | 3,90 | $ 437.672,34 | 3,90 | $ 437.672,34 |
| 1.04 | VIGAS DE CIMENTACION EN CONCRETO DE 3000 PSI 120M X 35CM | M3 | 1,20 | $ 1.371.060,59 | $ 1.650.756,95 | | $ 0,00 | 1,20 | $ 1.650.756,95 | 1,20 | $ 1.650.756,95 |
| 1.05 | SOLADO DE LIMPIEZA E=0.05 EN CONCRETO DE 2000 PSI | M2 | 3,44 | $ 45.314,93 | $ 155.883,36 | | $ 0,00 | 3,44 | $ 155.883,36 | 3,44 | $ 155.883,36 |
| 1.06 | PLACA BASE E= 8 CM EN CONCRETO f'c = 2500 PSI (17,5 Mpa), Incluye malla electrosoldada | M2 | 32,48 | $ 105.423,86 | $ 3.424.166,97 | | $ 0,00 | 32,48 | $ 3.424.166,97 | 32,48 | $ 3.424.166,97 |
| 1.07 | PISO EN TABLON DE GRES | M2 | 36,39 | $ 128.486,25 | $ 4.675.271,88 | | $ 0,00 | 36,39 | $ 4.675.271,88 | 36,39 | $ 4.675.271,88 |
| 1.08 | DADOS EN CONCRETO DE 3000 PSI 0,30Mx0,30Mx0,35M | M3 | 0,12 | $ 1.510.836,51 | $ 175.257,04 | | $ 0,00 | 0,12 | $ 175.257,04 | 0,12 | $ 175.257,04 |
| 1.09 | COLUMNAS EN ACERO 0,100X0,10M | ML | 11,21 | $ 105.936,27 | $ 1.187.545,59 | | $ 0,00 | 11,21 | $ 1.187.545,59 | 11,21 | $ 1.187.545,59 |
| 1.10 | DESMONTE DE CUBIERTA DE ZINC + SOPORTE LIVIANO. (INCLUYE RETIRO Y ACARREO LIBRE HASTA 5 KM.) | M2 | 9,60 | $ 18.201,60 | $ 174.735,36 | | $ 0,00 | 9,60 | $ 174.735,36 | 9,60 | $ 174.735,36 |
| 1.11 | SUMINISTRO E INSTALACION DE CORREAS METALICAS Y VIGAS DE SOPORTE DE CUBIER | KG | 138,57 | $ 14.517,99 | $ 2.011.779,65 | | $ 0,00 | 138,57 | $ 2.011.779,65 | 138,57 | $ 2.011.779,65 |
| 1.12 | SUMINISTRO E INSTALACION CUBIERTA EN TEJA MASTER 1000 CAL.28 1.00 X 3,05 M | M2 | 35,97 | $ 69.347,39 | $ 2.494.425,62 | | $ 0,00 | 35,97 | $ 2.494.425,62 | 35,97 | $ 2.494.425,62 |
| 1.13 | PASAMANOS EN TUBERIA ACERO INOXIDABLE DE 1 1/2" CAL 18 | UND | 1,00 | $ 1.667.411,64 | $ 1.667.411,64 | | $ 0,00 | 1,00 | $ 1.667.411,64 | 1,00 | $ 1.667.411,64 |
| 1.14 | DADOS EN CONCRETO DE 3000 PSI 0,20Mx0,20Mx0,30M | M3 | 0,05 | $ 1.961.186,82 | $ 89.168,23 | | $ 0,00 | 0,05 | $ 89.168,23 | 0,05 | $ 89.168,23 |
| 1.15 | SUMINISTRO, FIGURADA Y AMARRE DE ACERO 60.000 PSI (420 Mpa) | KG | 124,08 | $ 9.392,34 | $ 1.239.866,22 | | $ 0,00 | 124,08 | $ 1.239.866,22 | 124,08 | $ 1.239.866,22 |
| 1.16 | REALCE DE CAJA DE AGUAS NEGRAS INCLUYE TAPA | UND | 1,00 | $ 88.746,11 | $ 88.746,11 | | $ 0,00 | 1,00 | $ 88.746,11 | 1,00 | $ 88.746,11 |
| **2.00** | **CUBIERTA AREA EXISTENTE** | | | | **$ 21.788.992,21** | | **$ 0,00** | | **$ 21.788.992,21** | | **$ 21.788.992,21** |
| 2.01 | DESMONTE CUBIERTAS TEJA DE ASBESTO Y/O ASBESTO CEMENTO. (INCLUYE RETIRO - ACARREO LIBRE HASTA 5 KM.) | M2 | 239,51 | $ 16.213,93 | $ 3.884.938,70 | | $ 0,00 | 239,51 | $ 3.884.938,70 | 239,51 | $ 3.884.938,70 |
| 2.02 | SUMINISTRO E INTALACION CUBIERTA EN TEJA MASTER 1000 CAL.28 1.00 X 3,05 M | M2 | 239,51 | $ 69.347,39 | $ 16.615.981,38 | | $ 0,00 | 239,51 | $ 16.615.981,38 | 239,51 | $ 16.615.981,38 |
| 2.03 | SUMINISTRO E INSTALACION DE CABALLETE 1.00 X 3,00 M | ML | 34,60 | $ 36.591,66 | $ 1.266.072,13 | | $ 0,00 | 34,60 | $ 1.266.072,13 | 34,60 | $ 1.266.072,13 |
| **3.00** | **INSTALACIONES HIDROSANITARIAS Y DESAGUES** | | | | **$ 2.411.760,37** | | **-$ 827.475,33** | | **$ 1.584.285,04** | | **$ 1.584.285,04** |
| 3.01 | SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE KIT DE DESAGUE COMPLETO PARA LAVAMANOS | UND | 1,00 | $ 68.219,42 | $ 68.219,42 | | $ 0,00 | 1,00 | $ 68.219,42 | 1,00 | $ 68.219,42 |
| 3.02 | SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE LAVAMANOS COLOR BLANCO DE COLGAR INCLUYE ELEMENTOS DE FIJACION | UND | 1,00 | $ 147.788,76 | $ 147.788,76 | | $ 0,00 | 1,00 | $ 147.788,76 | 1,00 | $ 147.788,76 |
| 3.03 | SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE DUCHA SENCILLA | UND | 2,00 | $ 182.434,61 | $ 364.869,22 | | $ 0,00 | 2,00 | $ 364.869,22 | 2,00 | $ 364.869,22 |
| 3.04 | SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE DUCHA TIPO TELEFONO | UND | 1,00 | $ 184.311,64 | $ 184.311,64 | | $ 0,00 | 1,00 | $ 184.311,64 | 1,00 | $ 184.311,64 |
| 3.05 | RETIRO DE TUBERIA PVC SANITARIA DE Ø=3" CUBIERTA BLOQUE I | M2 | 19,50 | $ 9.592,24 | $ 187.048,68 | -2,45 | -$ 23.500,99 | 17,05 | $ 163.547,69 | 17,05 | $ 163.547,69 |
| 3.06 | SUMINISTRO E INSTALACION DE TUBERÍA PVC SANITARIA DE Ø=4" CUBIERTA BLOQUE I | M2 | 23,60 | $ 61.844,18 | $ 1.459.522,85 | -13,00 | -$ 803.974,34 | 10,60 | $ 655.548,31 | 10,60 | $ 655.548,31 |
| **4.00** | **CARPINTERIA METALICA** | | | | **$ 5.813.451,79** | | **$ 514.801,90** | | **$ 6.328.253,69** | | **$ 6.328.253,69** |
| 4.01 | SUMINISTRO E INSTALACION KIT BARRA DE SEGURIDAD ABATIBLE MAS BARRA DE 60CM | UND | 2,00 | $ 723.650,15 | $ 1.447.300,30 | | $ 0,00 | 2,00 | $ 1.447.300,30 | 2,00 | $ 1.447.300,30 |
| 4.02 | REPARACION DE PUERTAS METALICAS EN LAMINA COLL ROLLED | UND | 11,00 | $ 157.358,17 | $ 1.730.939,87 | 1,00 | $ 157.358,17 | 12,00 | $ 1.888.298,04 | 12,00 | $ 1.888.298,04 |
| 4.03 | REPARACION DE PUERTAS EN ALUMINIO | UND | 4,00 | $ 357.443,73 | $ 1.429.774,92 | 1,00 | $ 357.443,73 | 5,00 | $ 1.787.218,65 | 5,00 | $ 1.787.218,65 |
| 4.04 | SUMINISTRO E INSTALACION DE VENTANA | M2 | 3,90 | $ 309.086,31 | $ 1.205.436,61 | | $ 0,00 | 3,90 | $ 1.205.436,61 | 3,90 | $ 1.205.436,61 |
| **5.00** | **DEMOLICIONES PINTURAS Y ACABADOS** | | | | **$ 25.109.740,49** | | **$ 311.280,44** | | **$ 25.420.990,93** | | **$ 25.420.990,93** |
| 5.01 | PAÑETE LISO SOBRE MURO E=1,5 CM | M2 | 11,00 | $ 37.870,09 | $ 416.570,99 | | $ 0,00 | 11,00 | $ 416.570,99 | 11,00 | $ 416.570,99 |
| 5.02 | SUMINISTRO E INSTALACION DE VINILO TIPO I SOBRE PAÑETE O ESTUCO A TRES MANOS | M2 | 852,89 | $ 18.201,78 | $ 15.524.167,57 | 17,10 | $ 311.280,44 | 869,99 | $ 15.835.448,01 | 869,99 | $ 15.835.448,01 |
| 5.03 | SUMINISTRO E INSTALACION DE ESMALTE SINTÉTICO PARA PUERTAS Y VENTANAS METALICAS | M2 | 78,02 | $ 39.502,29 | $ 3.082.845,19 | | $ 0,00 | 78,02 | $ 3.082.845,19 | 78,02 | $ 3.082.845,19 |
| 5.04 | SUMINISTRO E INSTALACION DE ESTUCO ACRILICO Y PINTURA DE FACHADAS HASTA 3 METROS | M2 | 11,00 | $ 24.991,37 | $ 274.905,07 | | $ 0,00 | 11,00 | $ 274.905,07 | 11,00 | $ 274.905,07 |
| 5.05 | LINEA DE MORTERO E=5 CM A=13CM SOBRE MURO | ML | 103,00 | $ 12.226,50 | $ 1.259.329,50 | | $ 0,00 | 103,00 | $ 1.259.329,50 | 103,00 | $ 1.259.329,50 |
| 5.06 | DEMOLICIÓN DE MUROS EN MAMPOSTERÍA DE LADRILLO E = 0,13M. (INCLUYE RETIRO Y ACARREO LIBRE HASTA 5 KM.) | M2 | 3,90 | $ 13.643,84 | $ 53.210,98 | | $ 0,00 | 3,90 | $ 53.210,98 | 3,90 | $ 53.210,98 |
| 5.07 | SUMINISTRO Y COMPACTACIÓN DE MATERIAL GRANULAR NATURAL < 4" (100 MM) PARA RELLENOS | M3 | 40,00 | $ 112.202,78 | $ 4.491.711,20 | | $ 0,00 | 40,00 | $ 4.491.711,20 | 40,00 | $ 4.491.711,20 |
| **TOTAL COSTO DIRECTO** | | | | | **$ 75.187.763,33** | | **-$ 1.422,99** | | **$ 75.186.340,34** | | **$ 75.186.340,34** |
| ADMINISTRACION 24% | | | | | $ 18.045.063,20 | $ 0,00 | -$ 341,52 | | $ 18.044.721,68 | | $ 18.044.721,68 |
| IMPREVISTO 2% | | | | | $ 1.503.755,27 | $ 0,00 | -$ 28,46 | | $ 1.503.726,81 | | $ 1.503.726,81 |
| UTILIDAD 7% | | | | | $ 5.263.143,43 | $ 0,00 | -$ 99,61 | | $ 5.263.043,82 | | $ 5.263.043,82 |
| **TOTAL COSTO INDIRECTO** | | | | | **$ 24.811.961,90** | **$ 0,00** | **-$ 469,59** | | **$ 24.811.492,31** | | **$ 24.811.492,31** |
| **COSTO TOTAL** | | | | | **$ 99.999.725,23** | **$ 0,00** | **-$ 1.892,58** | | **$ 99.997.832,65** | | **$ 99.997.832,65** |

SURYCONSA LTDA.
NIT. 900517589-0

# ANEXO 2. ACTAS CONTRACTUALES

Carrera 3 No. 3-06 B. San Rafael
Tel. 321 2396693 - 3108560457
Correo: suryconsa@gmail.com
Cubará (Boyacá)

419

# ACTA DE INICIO

**CONTRATO DE OBRA No. SAMC-023-2025, CELEBRADO ENTRE EL MUNICIPIO DE CUBARÁ, BOYACÁ Y SURYCONSA LTDA**

| | |
|---|---|
| OBJETO: | **MANTENIMIENTO Y ADECUACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FISICA DEL CENTRO DE PROTECCION SOCIAL PARA LA ATENCIÓN A LOS ADULTOS MAYORES EN MUNICIPIO DE CUBARA, DEPARTAMENTO DE BOYACA 2025."** |
| CONTRATISTA: | **SURYCONSA LTDA**<br>NIT 900517589-0<br>**SALVADOR RIOS CAÑAS**<br>**C.C. No. 88.222.840 de Labateca NS** |
| CONTRATANTE: | **MUNICIPIO DE CUBARÁ** |
| VALOR: | **NOVENTA Y NUEVE MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL SETESCIENTOS VEINTICINCO PESOS CON VEINTITRES CENTAVOS ($99.999.725,23) M/CTE**, equivalente a **70.25 SMMLV** |
| PLAZO: | **TEINTA (30) DIAS** |
| No. DE DISPONIBILIDAD | 20250005?2 del 15/10/2025 |

En el Municipio de Cubará, Boyacá, a los doce (12) dias del mes de noviembre de dos mil veinticinco (2025), se reunieron en las instalaciones de la alcaldía de Cubará, Boyacá **SURYCONSA LTDA NIT.** 900517589-0 representado legalmente por **SALVADOR RIOS CAÑAS** identificado con cedula de ciudadanía No. **88.222.840 de Labateca NS** y que en lo sucesivo se denominará **EL CONTRATISTA,** y **JESUS IVAN QUIÑONES RUEDA** secretario De Planeación y Obras Publicas, en su condición de **SUPERVISOR** del contrato, con el fin de firmar la presente **ACTA DE INICIO** del contrato No. **SAMC-023-2025.**

## CONSIDERANDO:

1. Que se trata de un **CONTRATO DE OBRA No. SAMC-023-2025**, cuyo plazo de ejecución es a partir de la firma del acta de inicio.

2. Que el Municipio de Cubará, seleccionó al contratista siguiendo la normatividad contractual vigente, ajustándose asi a las especificaciones legales y a partir de los respectivos estudios previos, respaldados por el RP No. 2025000889 del 06/11/2025, por el valor de **NOVENTA Y NUEVE MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL SETESCIENTOS VEINTICINCO PESOS CON VEINTITRES CENTAVOS ($99.999.725,23) M/CTE**, equivalente a **70.25 SMMLV,** documento que hace parte integral del presente contrato.

3. Que el municipio ha designado al secretario de Planeación y Obras Publicas, para efectos de que supervise la correcta ejecución del **CONTRATO DE OBRA No. SAMC-023-2025** del doce (12) del mes de noviembre de dos mil veinticinco (2025)

En razón a lo anterior, las partes:

**ACUERDAN:**

1. Firmar la presente acta de Inicio del **CONTRATO DE OBRA No. SAMC-023-2025** del doce (12) de noviembre de dos mil veinticinco (2025).

2. Fijar como fecha de inicio el día: doce (12) de noviembre de dos mil veinticinco (2025).

3. Fijar como fecha de terminación el día: once (11) de Diciembre de dos mil veinticinco (2025).

En constancia de lo anterior se firma la presente acta por los que en ella intervinieron a los doce (12) días del mes de noviembre de dos mil veinticinco (2025).

| **SUPERVISOR** | **CONTRATISTA** |
|---|---|
| **JESUS IVAN QUIÑONES RUEDA**<br>Secretario de Planeación y Obras Pública | **SURYCONSA LTDA**<br>NIT 900517589-0<br>**SALVADOR RIOS CAÑAS**<br>**C.C. No. 88.222.840 de Labateca NS** |

*Proyectó: Luz Dary Camperos Rincón.*
*Ing. de Apoyo a la Secretaria de Planeación.*

| ALCALDÍA DE CUBARÁ | GESTIÓN DE LA INFORMACIÓN Y LA COMUNICACIÓN | **Código:** GIC-02-M01-F03<br>**Versión:** 03 |
|---|---|---|
| | **ACTA DE REUNION** | **Fecha:** 02/07/2024<br>Página 1 de 6 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **FECHA:** | 10/11/2025 | **LUGAR:** | SALA DE JUNTAS ALCALDIA |
| **HORA INICIO:** | 04:00 P.M | **HORA FINALIZACIÓN:** | 04:30 P.M. |
| **NOMBRE DE LA REUNIÓN:** | **ACTA DE SOCIALIZACION** | | |
| **PROYECTO:** | SAMC-023-2025 **MANTENIMIENTO Y ADECUACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FISICA DEL CENTRO DE PROTECCION SOCIAL PARA LA ATENCIÓN A LOS ADULTOS MAYORES EN MUNICIPIO DE CUBARA, DEPARTAMENTO DE BOYACA 2025.**" | | |

**ORDEN DEL DIA**

1 Verificación de asistencia
2 Desarrollo de la sesión
  2.1. Presentación del proyecto
  2.2. Intervención del contratista
  2.3. Intervenciones de juntas comunales
  2.4 Conclusiones y recomendaciones
3 Compromisos
4 Cierre de la sesión

## 1. ASISTENCIA

En Cubará, Boyacá, a los diez (10) días del mes de noviembre del año dos mil veinticinco (2025), a las 4:00 p.m., se instala formalmente la reunión de socialización del proyecto de obra en la sede educativa principal urbana primaria

El objetivo de la reunión es presentar a la comunidad el alcance técnico, social y operativo del **Contrato de Obra No. SAMC-023-2025**, cuyo objeto es el "**MANTENIMIENTO Y ADECUACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FISICA DEL CENTRO DE PROTECCION SOCIAL PARA LA ATENCIÓN A LOS ADULTOS MAYORES EN MUNICIPIO DE CUBARA, DEPARTAMENTO DE BOYACA 2025.**"

Preside la reunión la ingeniera **Luz Dary Camperos Rincón**, profesional de apoyo de la Secretaría de Planeación y Obras Públicas, quien da la bienvenida y procede con la verificación de los asistentes

**Por la Supervisión (Alcaldía Municipal de Cubará):**
• Luz Dary Camperos Rincón – Profesional de Apoyo, Secretaría de Planeación

**Por el Contratista (SURYCONSA LTDA):**
• Salvador Ríos Cañas –Contratista

**Por la Comunidad**:

- Maria Consuelo Sierra – Coordinacion del Centro Vida
- Dario Sierra - SINDCONS
- Virgilio Barroso – Asojuntas Cubará
- Helvar Alvarez Perilla - Fiscal Asojuntas Cubará

## 2. DESARROLLO

### 2.1. PRESENTACIÓN DEL PROYECTO

La ingeniera Luz Dary Camperos Rincón presenta de manera detallada los aspectos técnicos del proyecto de obra. Explica que el contrato comprende la intervención de la infraestructura física del Centro de Protección Social, mediante la ejecución de las siguientes actividades:

Actividades por realizar

**Actividades por realizar**

- **EXPANSIÓN DE ÁREA CON CUBIERTA**

  Demolición de placa de piso en concreto de 10 cm (incluye retiro y acarreo libre hasta 5 km) – 8,70 m²
  Excavación en material común – 0,52 m³
  Suministro y compactación de material granular natural ≤ 4" – 3.90 m³
  Vigas de cimentación en concreto 3000 PSI (12 cm x 35 cm) – 1,20 m³
  Solado de limpieza en concreto 2000 PSI e=5 cm – 3.44 m²
  Placa base e=8 cm en concreto 2500 PSI con malla electrosoldada – 32,48 m²
  Piso en tablón de gres – 36.39 m²
  Dados en concreto 3000 PSI (0,30 x 0,30 x 0.35 m) – 0.12 m³
  Columnas en acero (0,10 x 0,10 m) – 11,21 ml
  Desmonte de cubierta de zinc + soporte liviano (incluye retiro y acarreo hasta 5 km) – 9.60 m²
  Suministro e instalación de correas metálicas y vigas de soporte de cubierta – 138,57 kg
  Suministro e instalación de cubierta en teja Master 1000 cal. 28 – 35,97 m²
  Pasamanos en tubería acero inoxidable 1½" cal 18 – 1 und
  Dados en concreto 3000 PSI (0,20 x 0,20 x 0,30 m) – 0.05 m³
  Suministro, figuración y amarre de acero 60.000 PSI – 124,08 kg
  Realce de caja de aguas negras incluye tapa – 1 und

- **CUBIERTA ÁREA EXISTENTE**
  - Desmonte de cubierta de teja de asbesto/asbesto cemento (incluye retiro y acarreo hasta 5 km) – 239,61 m²
  - Suministro e instalación de teja Master 1000 cal. 28 – 239,61 m²
  - Suministro e instalación de caballete (1,00 x 3,00 m) – 34,60 ml
- **INSTALACIONES HIDROSANITARIAS Y DESAGÜES**
  - Suministro e instalación de kit de desagüe completo para lavamanos – 1 und
  - Suministro e instalación de lavamanos de colgar color blanco – 1 und
  - Suministro e instalación de ducha sencilla – 2 und
  - Suministro e instalación de ducha tipo teléfono – 1 und
  - Retiro de tubería PVC sanitaria Ø 3" – 19,50 m²
  - Suministro e instalación de tubería PVC sanitaria Ø 4" – 23,60 m²
- **CARPINTERÍA METÁLICA**
  - Suministro e instalación de kit barra de seguridad abatible + barra de 80 cm en acero 304 – 2 und
  - Reparación de puertas metálicas en lámina cold rolled – 11 und
  - Reparacion de puertas en aluminio – 4 und
  - Suministro e instalación de ventana – 3,90 m²
- **DEMOLICIONES, PINTURAS Y ACABADOS**
  - Pañete liso sobre muro e=1,5 cm – 11 m²
  - Suministro e instalación de vinilo Tipo I a tres manos – 852,89 m²
  - Suministro e instalación de esmalte sintético para puertas y ventanas metálicas – 78,02 m²
  - Estuco acrílico y pintura de fachadas hasta 3 metros – 11 m²
  - Linea de mortero e=5 cm, ancho 13 cm – 103 ml
  - Demolición de muros en mampostería de ladrillo e=13 cm (incluye retiro y acarreo hasta 5 km) – 3,90 m²
  - Suministro y compactación de material granular natural ≤ 4" – 40 m³

Asimismo, informa que el cronograma de ejecución de la obra está establecido para un periodo total de **treinta (30) dias**, contados a partir del acta de inicio. Se comunica el valor total del proyecto: **NOVENTA Y NUEVE MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS VEINTICINCO PESOS CON VEINTITRÉS CENTAVOS ($99.999.725,23) M/CTE**, equivalente a **70,25 SMMLV**.

## 2.2. INTERVENCIÓN DEL CONTRATISTA

El representante del contratista **SURYCONSA LTDA** agradece la oportunidad otorgada para la ejecución del proyecto y reafirma el compromiso de la empresa con el cumplimiento de los estándares de calidad, los plazos establecidos y las especificaciones técnicas definidas por la entidad contratante.

Destaca la importancia de mantener una comunicación directa y permanente con la supervisión y la comunidad, con el fin de asegurar una ejecución transparente y eficiente.

Informa, además, que se priorizará la contratación de mano de obra local, de acuerdo con la disponibilidad, en articulación con las Juntas de Acción Comunal y el Sindicato, promoviendo la participación comunitaria en el proceso

## 2.3. INTERVENCIÓN DE JUNTAS COMUNALES

Los representantes de las Juntas de Acción Comunal y organizaciones locales expresan su agradecimiento por la inclusión de sus comunidades en este tipo de proyectos, reconociendo la importancia de las mejoras programadas para el Centro Vida.

## 2.4. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

La Secretaria de Planeación y Obras Públicas a través de la ingeniera Luz Dary Camperos Rincón, reafirma el compromiso institucional de garantizar una ejecución eficiente, de calidad y dentro de los tiempos establecidos

Se solicita a la comunidad del Centro Vida ejercer veeduria ciudadana y mantener canales de comunicación activos con la supervisión y el contratista para atender cualquier situación que pueda presentarse.

Igualmente se insta al contratista y a las Juntas de Acción Comunal a entregar oportunamente la documentación pendiente, con el fin de asegurar el inicio inmediato de las actividades de obra.

## 3. COMPROMISOS

| No. | Responsable | Compromiso | Fecha Limite |
|---|---|---|---|
| 1 | Contratista | Iniciar la ejecución de obra de forma inmediata tras completar trámites. | Inmediato |
| 2 | | | |
| 3 | | | |
| 4 | | | |

## 4. CIERRE DE LA SESION

No habiendo más asuntos que tratar y agotado el orden del día, se da por finalizada la reunión del Comité Técnico, siendo las **04:30 p.m. del día 10 de noviembre de 2025.**

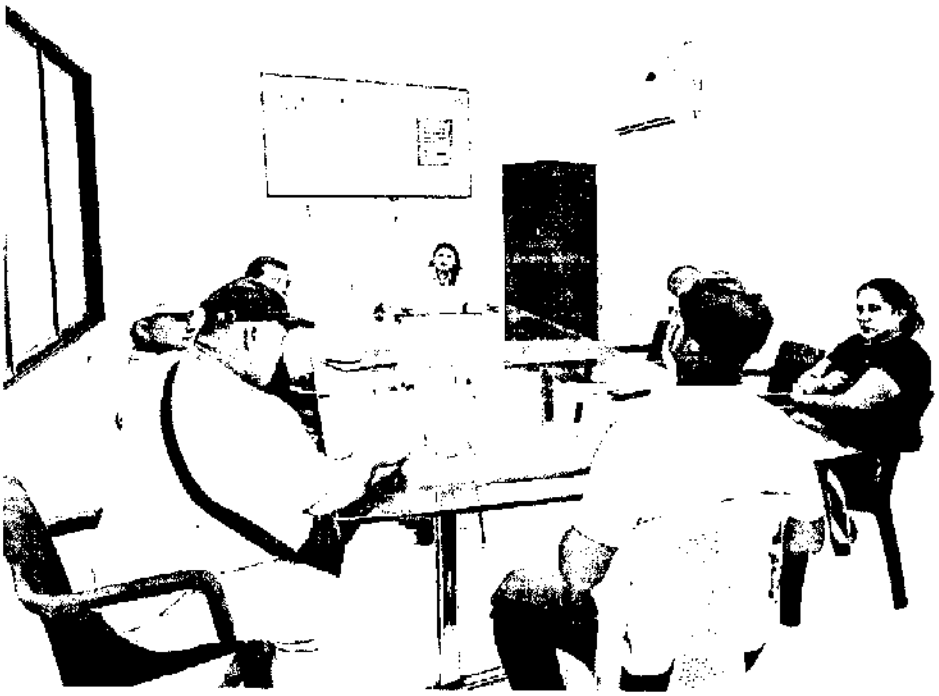
Responsable,

**JESÚS IVÁN QUIÑONES RUEDA**
Secretario de Planeación y Obras Públicas

Anexos 1. Registro Fotografico
2. Listado de asistencia

*Proyecto: Ing. Luz Dary Camperos Rincon*
*Profesional de Apoyo a la Sec. de Planeación y Obras Públicas.*

## REGISTRO FOTOGRAFICO



ALCALDÍA DE CUBARÁ

FORMATO DE REGISTRO

Fecha: 17/06/2025
Página 1 de

Actividad a Desarrollar o Temática: Socialización de Proyecto de Obra
Nombre del Facilitador:
Proceso que Organiza: Municipio de Cubará
E-Mail:
Dependencia: Secretaria de Planeación y Obras Publicas
Celular:
Lugar: Sala de Juntas – Alcaldia.
Fecha: 10/11/2025 Duración: 30 minutos.

Objetivo: Socialización del Proyecto: SAMC-023-2025 Mantenimiento y adecuación de la infraestructura física del centro de Protección social para la atención a los adultos mayores en el municipio de Cubará, Departamento de Boyacá 2025.

ASISTENTES

| NOMBRES Y APELLIDOS | CEDULA | ENTIDAD, DEPENDENCIA O PROCESO | CORREO ELECTRÓNICO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| Luz Dary Camperos Rincón | 1.002.300.284 | Apoyo Prof. de Planeación | Soplaneacion@cubara-boyaca.gov.co | |
| Salvador Rios Cañas | 88.222.840 | Contratista. | suryconsa@gmail.com | |
| Dario Serrau | 96188892 | Suntens | | Dario SU |
| Hernan Alvarez Perilla | 9146-232 | Fiscal ASJUNTAS | | |
| Angelis Carrizo Duarte | 9.466.249 | Psosuntos | Virgilio tarazona@hotmail.com | |
| Maria Consuelo Sierra | 1094815029 | Coordinadora CV | | |

Dando cumplimiento a lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012, "Por el cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales" y de conformidad con lo señalado en el Decreto 1377 de 2013, con la firma de este documento manifiesto que he sido informado por la Alcaldía de la Ley 1581 de 2012 y el Decreto Reglamentario 1377 del 27 de junio de 2013 y demás normas concordantes, la Alcaldía de Cubará Boyacá ha implementado mecanismos para contar con la autorización de los titulares de la información que reposa en sus bases de datos, para seguir tratando la misma a partir de la promulgación de las normas mencionadas.

SURYCONSA LTDA.
NIT. 900517589-0

# ANEXO 3. GARANTÍAS DEL CONTRATO

Carrera 3 No. 3-06 B. San Rafael
Tel. 321 2396693 - 3108560457
Correo: suryconsa@gmail.com
Cubará (Boyacá)

seguros mundial

COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.
DIRECCIÓN GENERAL CALLE 33 N. 6B - 24 PISOS 12 Y 13 BOGOTÁ
TELÉFONO 2855600 FAX 2851220 WWW.SEGUROSMUNDIAL.COM.CO

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO

ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082

VERSION CLAUSULADO 30-05-2025 -1317-P-05-PPSU520000000053-D001

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

Código de Seguridad: 6ElH8ChXfsrCaeS6TFDd1w==

| No. PÓLIZA | BY-100858643 | No. ANEXO | 0 | No. CERTIFICADO | 36209823 | No. RIESGO | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO DE DOCUMENTO | | | | FECHA DE EXPEDICIÓN | 07/11/2025 | SUC. EXPEDIDORA | AGENCIA BOYACA CASAN |

| VIGENCIA DESDE | | VIGENCIA HASTA | | DÍAS | VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE | | VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 00:00 Horas Del | 06/11/2025 | 24:00 Horas Del | 16/12/2028 | | N/A | N/A | N/A | N/A |

| | | | |
|---|---|---|---|
| TOMADOR | SUMINISTRO REPARACIONES Y CONSTRUCCIONES DEL SARARE LTDA | No. DOC. IDENTIDAD | 900.517.589-0 |
| DIRECCIÓN | CARRERA 3A N 3-06 | TELÉFONO | 3212396693 |
| ASEGURADO | MUNICIPIO DE CUBARA BOYACA | No. DOC. IDENTIDAD | 800.099.196-2 |
| DIRECCIÓN | CARRERA 4 NO. 4-43 CUBARA | TELÉFONO | 3102574494 |
| BENEFICIARIO | MUNICIPIO DE CUBARA BOYACA | No. DOC. IDENTIDAD | 800.099.196-2 |
| DIRECCIÓN | CARRERA 4 NO. 4-43 CUBARA | TELÉFONO | 3102574494 |

## OBJETO DE CONTRATO

GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO No.SAMC-023-2025 , CUYO OBJETO ES

MANTENIMIENTO Y ADECUACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FISICA DEL CENTRO DE PROTECCION SOCIAL PARA LA ATENCIÓN A LOS ADULTOS MAYORES EN MUNICIPIO DE CUBARA, DEPARTAMENTO DE BOYACA 2025

---

"Con la emisión de la póliza se entiende que se autoriza a Seguros Mundial para que realice gestión de cobranza en caso de que aplique, a través de los siguientes canales: correo electrónico, llamada, SMS y WhatsApp. No obstante, en cualquier momento podrá

| NOMBRE DEL AMPARO | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEGURADA$ | VALOR PRIMA$ |
|---|---|---|---|---|
| CUMPLIMIENTO | 00:00 Horas Del 06/11/2025 | 24:00 Horas Del 16/06/2026 | 9.999.972,52 | 13.381,00 |
| BUEN MANEJO DEL ANTICIPO | 00:00 Horas Del 06/11/2025 | 24:00 Horas Del 16/04/2026 | 39.999.890,09 | 38.816,00 |
| PRESTACIONES SOCIALES | 00:00 Horas Del 06/11/2025 | 24:00 Horas Del 16/12/2028 | 4.999.986,26 | 34.236,00 |
| CALIDAD DE LOS ELEMENTOS | 00:00 Horas Del 06/11/2025 | 24:00 Horas Del 16/06/2026 | 9.999.972,52 | 13.381,00 |
| ESTABILIDAD DE LA OBRA | 00:00 Horas Del 06/12/2025 | 24:00 Horas Del 16/12/2028 | 19.999.945,05 | 133.326,00 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | TOTAL ASEGURADO | $ 84.999.766,44 | |

| INTERMEDIARIOS | TIPO | % PARTICIPACIÓN |
|---|---|---|
| CAS CASANARE SEGUROS LTDA | AGENCIAS | 100,00 |
| | | |

| | | |
|---|---|---|
| PRIMA BRUTA | $ | 233.140,00 |
| DESCUENTOS | $ | |
| EXTRA PRIMA | | |
| PRIMA NETA | $ | 233.140,00 |
| GASTOS EXP. | $ | 5.000,00 |
| IVA | $ | 45.247,00 |
| TOTAL A PAGAR | $ | 283.387,00 |

DISTRIBUCIÓN COASEGURO

| COMPAÑIA | TIPO COASEGURO | PÓLIZA LÍDER | CERTIF. LÍDER | % PARTICIPACIÓN |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |
| | | | | |

CONVENIO DE PAGO: DIRECTO EFECTIVO, Fecha de Pago: 07/11/2025

## CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA

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

**CONSULTA LA AUTENTICIDAD DE ESTA PÓLIZA INGRESANDO A PRODUCTOS.MUNDIAL.SEGUROS.COM.CO DIGITA EL CÓDIGO DE SEGURIDAD QUE ENCUENTRAS EN LA PARTE SUPERIOR DE ESTE DOCUMENTO Y VIVE LA EXPERIENCIA DE ESTAR ASEGURADO CON EL RESPALDO DE SEGUROS MUNDIAL. TAMBIÉN PUEDES LLAMAR A LA LINEA NACIONAL 01 8000 111 935 - 327 47 12/13**

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

Firma Autorizada - Compañía Mundial De Seguros S.A.
ANGELA MUNAR - VICEPRESIDENTE DE PRODUCTO

TOMADOR

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

VIGILADO

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



AFILIADOS A LA CÁMARA COLOMBIANA DE LA INFRAESTRUCTURA - PÓLIZA - ANI

seguros mundial®

tu compañía siempre

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

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

**POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO**

**ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082**

**VERSION CLAUSULADO 30-05-2025 -1317-P-05-PPSUS2R000000059-D00I**

| No. PÓLIZA | BY-100058643 | No. ANEXO | 0 | No. CERTIFICADO | 36200823 | No. RIESGO | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO DE DOCUMENTO | | | | FECHA DE EXPEDICIÓN | 07/11/2025 | SUC. EXPEDIDORA | AGENCIA BOYACA CASAN |

| VIGENCIA DESDE | | VIGENCIA HASTA | | DIAS | VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE | | VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 00:00 Horas Del | 06/11/2025 | 24:00 Horas Del | 16/12/2028 | | N/A | N/A | N/A | N/A |

CONDICIONES PARTICULARES

solicitar la exclusión de alguno estos canales por medio de:
Página web: www.segurosmundial.com.co
Correo electrónico: mundial@segurosmundial.com.co
Lineas de atención: Bogotà (+601) 3274712 - (+601) 3274713 Nacional 018000111935"

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

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



AFILIADOS A LA CÁMARA COLOMBIANA DE LA INFRAESTRUCTURA Y PASA APP

seguros mundial

COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.
DIRECCIÓN GENERAL CALLE 33 N. 68 - 24 PISOS 1,2 Y 3 BOGOTA
TELÉFONO 2855600 FAX 2851220 WWW.SEGUROSMUNDIAL.COM.CO

ANEXO DE MODIFICACION DE POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO

ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082

VERSION CLAUSULADO 30-05-2025 -1317-P-05-PPSUS28000000059-D001

NIT 860 037 013 6
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
VA REGIMEN COMUN - AUTORRETENEDORES

Código de Seguridad: IiHi8mmITjz96Y/+PNfoRw==

| No. PÓLIZA | 8Y-100058643 | No. ANEXO | 2 | No. CERTIFICADO | 36214582 | No. RIESGO | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO DE DOCUMENTO | | | | FECHA DE EXPEDICIÓN | 22/12/2025 | SUC. EXPEDIDORA | AGENCIA BOYACA CASAN |

| VIGENCIA DESDE | | VIGENCIA HASTA | | DIAS | VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE | | VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 00:00 Horas Del | 06/11/2025 | 24:00 Horas Del | 16/12/2030 | | N/A | N/A | N/A | N/A |

| | | | |
|---|---|---|---|
| TOMADOR | SUMINISTRO REPARACIONES Y CONSTRUCCIONES DEL SARARE LTDA | No. DOC. IDENTIDAD | 900.517.589-0 |
| DIRECCIÓN | CARRERA 3A N 3-06 | TELÉFONO | 3212396693 |
| ASEGURADO | MUNICIPIO DE CUBARA BOYACA | No. DOC. IDENTIDAD | 800.099.196-2 |
| DIRECCIÓN | CARRERA 4 NO. 4-43 CUBARA | TELÉFONO | 3102574494 |
| BENEFICIARIO | MUNICIPIO DE CUBARA BOYACA | No. DOC. IDENTIDAD | 800.099.196-2 |
| DIRECCIÓN | CARRERA 4 NO. 4-43 CUBARA | TELÉFONO | 3102574494 |

## OBJETO DE CONTRATO

OBJETO DE LA MODIFICACION: SE REALIZA EL PRESENTA ANEXO ACLARANDO FECHA SEGUN ACTA DE INICIO DEL 12/11/2025 DANDO INICIO AL CONTRATO Y MEDIANTE EL ANEXO 1 SE ACTUALIZA LA POLIZA DE ACUERDO CON ACTA DE RECIBO FINAL DE FECHA 16/12/2025. LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES CONTINUAN VIGENTES Y SIN MODIFICAR.
GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO No.SAMC-023-2025 , CUYO OBJETO ES

MANTENIMIENTO Y ADECUACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FISICA DEL CENTRO DE PROTECCION SOCIAL PARA LA ATENCIÓN A LOS ADULTOS MAYORES EN MUNICIPIO DE CUBARA, DEPARTAMENTO DE BOYACA 2025

| NOMBRE DEL AMPARO | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEGURADA$ | VALOR PRIMA$ |
|---|---|---|---|---|
| CUMPLIMIENTO | 00:00 Horas Del 06/11/2025 | 24:00 Horas Del 16/06/2026 | 9.999.972,52 | 0,00 |
| BUEN MANEJO DEL ANTICIPO | 00:00 Horas Del 06/11/2025 | 24:00 Horas Del 16/04/2026 | 39.999.890,09 | 0,00 |
| PRESTACIONES SOCIALES | 00:00 Horas Del 06/11/2025 | 24:00 Horas Del 16/12/2028 | 4.999.986,26 | 0,00 |
| CALIDAD DE LOS ELEMENTOS | 00:00 Horas Del 06/11/2025 | 24:00 Horas Del 16/06/2026 | 9.999.972,52 | 0,00 |
| ESTABILIDAD DE LA OBRA | 00:00 Horas Del 16/12/2025 | 24:00 Horas Del 16/12/2030 | 19.999.945,05 | 0,00 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | TOTAL ASEGURADO | $ 84.999.766,44 | |

| INTERMEDIARIOS | TIPO | % PARTICIPACIÓN |
|---|---|---|
| CAS CASANARE SEGUROS LIMITADA | AGENCIAS | 100,00 |
| | | |

| | | |
|---|---|---|
| PRIMA BRUTA | $ | 0,00 |
| DESCUENTOS | $ | |
| EXTRA PRIMA | | |
| PRIMA NETA | $ | 0,00 |
| GASTOS EXP. | $ | 0,00 |
| IVA | $ | 0,00 |
| TOTAL A PAGAR | $ | 0,00 |

DISTRIBUCIÓN COASEGURO

| COMPAÑÍA | TIPO COASEGURO | PÓLIZA LÍDER | CERTIF. LÍDER | % PARTICIPACIÓN |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |
| | | | | |

| CONVENIO DE PAGO | DIRECTO EFECTIVO, Fecha de Pago: 22/12/2025 |
|---|---|

## CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA

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

CONSULTA LA AUTENTICIDAD DE ESTA PÓLIZA INGRESANDO A PRODUCTOS.MUNDIAL.SEGUROS.COM.CO DIGITA EL CÓDIGO DE SEGURIDAD QUE ENCUENTRAS EN LA PARTE SUPERIOR DE ESTE DOCUMENTO Y VIVE LA EXPERIENCIA DE ESTAR ASEGURADO CON EL RESPALDO DE SEGUROS MUNDIAL. TAMBIÉN PUEDES LLAMAR A LA LÍNEA NACIONAL 01 8000 111 935 - 327 47 12/13

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

Firma Autorizada - Compañía Mundial De Seguros S.A.
ANGELA MUNAR - VICEPRESIDENTE DE PRODUCTO

TOMADOR

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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

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

seguros mundial®

tu compañía siempre

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

**COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.**

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

**ANEXO DE MODIFICACION DE POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO**

**ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082**

**VERSION CLAUSULADO 30-05-2025 -1317-P-05-PPSUS2R000000059-D00I**

| No. PÓLIZA | BY-100058643 | No. ANEXO | 2 | No. CERTIFICADO | 36214582 | No. RIESGO | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO DE DOCUMENTO | | | | FECHA DE EXPEDICIÓN | 22/12/2025 | SUC. EXPEDIDORA | AGENCIA BOYACA CASAN |

| VIGENCIA DESDE | | VIGENCIA HASTA | | DIAS | VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE | | VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 00:00 Horas Del | 06/11/2025 | 24:00 Horas Del | 16/12/2030 | | N/A | N/A | N/A | N/A |

## CONDICIONES PARTICULARES

---

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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

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



AFILIADOS A LA CÁMARA COLOMBIANA DE LA INFRAESTRUCTURA Y PASA APF

seguros mundial®

Aliados

CAMARA COLOMBIANA DE LA INFRAESTRUCTURA

PASA APF Asociación Panamericana de Empresas Participantes Sociedades Asociadas

**LA COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A**

**CERTIFICA:**

Que la garantía de Cumplimiento contenida en la póliza **BY-100058643** y endoso, **2** cuyo afianzado es: **SUMINISTRO REPARACIONES Y CONSTRUCCIONES DEL SARARE LTDA** Asegurado o Beneficiario: **MUNICIPIO DE CUBARA BOYACA / MUNICIPIO DE CUBARA BOYACA** , expedida por la Compañía en **22/12/2025**, no expirará por falta de pago de la prima de la póliza o de los certificados o anexos que se expidan con fundamento en ella o por revocación unilateral por parte del Tomador o de la Compañía.

**AGENCIA BOYACA CASAN** a los **22** días del mes **DICIEMBRE** del año **2025**.

**Firma Autorizada**
**Compañia mundial de Seguros S.A.**

VIGILADO

seguros mundial

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

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL

EXTRACONTRACTUAL

VERSIÓN CLAUSULADO 12-05-2025-1317-P-06-PPSUS20000000027-D001

NIT 860.037.013-6
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
RÉGIMEN COMÚN - AUTORETENEDORES

**Codigo de Seguridad:** Tv/zPdFMZ+t6FI6VqupriA==

| No. PÓLIZA | BY-100009512 | No. ANEXO | 0 | No. CERTIFICADO | 36209827 | No. RIESGO | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO DE DOCUMENTO | | | | FECHA DE EXPEDICIÓN | 07/11/2025 | SUC. EXPEDIDORA | AGENCIA BOYACA CASAN |

| VIGENCIA DESDE | | VIGENCIA HASTA | | DIAS | VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE | | VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 00:00 Horas Del | 06/11/2025 | 24:00 Horas Del | 16/12/2025 | | N/A | N/A | N/A | N/A |

| | | | |
|---|---|---|---|
| TOMADOR | SUMINISTRO REPARACIONES Y CONSTRUCCIONES DEL SARARE LTDA | No. DOC. IDENTIDAD | 900.517.589-0 |
| DIRECCIÓN | CARRERA 3A N 3-06 | TELÉFONO | 3212396693 |
| ASEGURADO | SUMINISTRO REPARACIONES Y CONSTRUCCIONES DEL SARARE LTDA | No. DOC. IDENTIDAD | 900.517.589-0 |
| DIRECCIÓN | CARRERA 3A N 3-06 | TELÉFONO | 3212396693 |
| BENEFICIARIO | TERCEROS AFECTADOS | No. DOC. IDENTIDAD | |
| DIRECCIÓN | | TELÉFONO | |

## OBJETO DE CONTRATO

SE AMPARA LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL POR DAÑOS A TERCEROS IMPUTABLE AL CONTRATISTA DURANTE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO No.SAMC-023-2025 , CUYO OBJETO ES

MANTENIMIENTO Y ADECUACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FISICA DEL CENTRO DE PROTECCION SOCIAL PARA LA ATENCIÓN A LOS ADULTOS MAYORES EN MUNICIPIO DE CUBARA, DEPARTAMENTO DE BOYACA 2025 , - ASEGURADO ADICIONAL: SE TENDRÁ A (nombre de la entidad contratante) COMO ASEGURADO ADICIONAL, SIEMPRE Y CUANDO SE LIMITE A LAS INDEMNIZACIONES QUE SE VEA OBLIGADO A PAGAR EN FAVOR DE TERCEROS POR LOS DAÑOS CAUSADOS ÚNICA Y EXCLUSIVAMENTE POR EL CONTRATISTA SUMINISTRO REPARACIONES Y CONSTRUCCIONES DEL SARARE LTDA, EN ESTE SENTIDO SE EXCLUYE LA R.C. PROPIA E INDEPENDIENTE DE (nombre del contratante) BENEFICIARIO ADICIONAL : ADICIONALMENTE, SE TENDRÁ A (nombre del contratante) COMO BENEFICIARIO SI, PARA EFECTOS DEL SINIESTRO, PUEDE SER CONSIDERADO COMO UN TERCERO. EN ESTE SENTIDO, SE EXCLUYE CUALQUIER TIPO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DE NATURALEZA CONTRACTUAL

| NOMBRE DEL AMPARO | LIMITE POR EVENTO | LIMITE POR VIGENCIA | SUMA ASEGURADA$ | VALOR PRIMA$ |
|---|---|---|---|---|
| AMPARO BASICO - PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES | 284.700.000,00 | 284.700.000,00 | 284.700.000,00 | 78.000,00 |
| PATRONAL | 284.700.000,00 | 284.700.000,00 | 284.700.000,00 | 0,00 |
| CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS | 284.700.000,00 | 284.700.000,00 | 284.700.000,00 | 0,00 |
| VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS | 284.700.000,00 | 284.700.000,00 | 284.700.000,00 | 0,00 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | TOTAL ASEGURADO | $ 284.700.000,00 | |

| INTERMEDIARIOS | TIPO | % PARTICIPACIÓN |
|---|---|---|
| CAS CASANARE SEGUROS LTDA | AGENCIAS | 100,00 |
| | | |

| | | |
|---|---|---|
| PRIMA BRUTA | $ | 78.000,00 |
| DESCUENTOS | $ | |
| EXTRA PRIMA | | |
| PRIMA NETA | $ | 78.000,00 |
| GASTOS EXP. | $ | 5.000,00 |
| IVA | $ | 15.770,00 |
| TOTAL A PAGAR | $ | 98.770,00 |

**DISTRIBUCIÓN COASEGURO**

| COMPAÑÍA | TIPO COASEGURO | PÓLIZA LÍDER | CERTIF. LÍDER | % PARTICIPACIÓN |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |
| | | | | |

**CONVENIO DE PAGO** DIRECTO EFECTIVO, Fecha de Pago: 07/11/2025

## CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA

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

**CONSULTA LA AUTENTICIDAD DE ESTA PÓLIZA INGRESANDO A PRODUCTOS.MUNDIAL.SEGUROS.COM.CO DIGITA EL CÓDIGO DE SEGURIDAD QUE ENCUENTRAS EN LA PARTE SUPERIOR DE ESTE DOCUMENTO Y VIVE LA EXPERIENCIA DE ESTAR ASEGURADO CON EL RESPALDO DE SEGUROS MUNDIAL. TAMBIÉN PUEDES LLAMAR A LA LÍNEA NACIONAL 01 8000 111 935 - 327 47 12/13**

EL TOMADOR Y/O ASEGURADO SEGUN CORRESPONDA, SE COMPROMETE A PAGAR LA PRIMA DENTRO DE LOS 30 DIAS CONTADOS A PARTIR DEL INICIO DE VIGENCIA DE LA PÓLIZA. DE ACUERDO CON EL ARTÍCULO 1068 DEL CÓDIGO DE COMERCIO, MODIFICADO POR EL ARTÍCULO 82 DE LA LEY 45 DE 1990. **LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PRESENTE PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARÁ DERECHO A LA COMPAÑÍA DE SEGUROS PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS POR LA EXPEDICIÓN DE LA PÓLIZA.**

EN MI CALIDAD COMO TOMADOR DE LA PÓLIZA INDICADA EN ESTA CARÁTULA, MANIFIESTO EXPRESAMENTE QUE HE TENIDO A MI DISPOSICIÓN LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA MANIFIESTO ADEMÁS, QUE DURANTE EL PROCESO DE NEGOCIACIÓN, ANTICIPADAMENTE ME HAN SIDO EXPLICADAS POR LA COMPAÑÍA Y/O POR EL INTERMEDIARIOS DE SEGUROS AQUÍ INDICADO, SOBRE LAS EXCLUSIONES Y ALCANCES Y CONTENIDOS DE LA COBERTURA, ASÍ COMO LAS GARANTÍAS, EN VIRTUD DE TAL ENTENDIMIENTO, LAS ACEPTO Y DECIDO TOMARLA PÓLIZA DE SEGUROS CONTENIDA EN ESTE DOCUMENTO.

Firma Autorizada - Compañía Mundial De Seguros S.A.
ANGELA MUNAR - VICEPRESIDENTE DE PRODUCTO

TOMADOR

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

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



VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

AV CARRERA 19 CON CALLE 33 - PARQUE DE LA INDEPENDENCIA

seguros mundial®

tu compañía siempre

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

**COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.**

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

**POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL**

**EXTRACONTRACTUAL**

**VERSION CLAUSULADO 12-05-2025-1317-P-06-PPSUS8R000000027-D00I**

| No. PÓLIZA | BY-100009512 | No. ANEXO | 0 | No. CERTIFICADO | 36209827 | No. RIESGO | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO DE DOCUMENTO | | | | FECHA DE EXPEDICIÓN | 07/11/2025 | SUC. EXPEDIDORA | AGENCIA BOYACA CASAN |

| VIGENCIA DESDE | | VIGENCIA HASTA | | DIAS | VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE | | VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 00:00 Horas Del | 06/11/2025 | 24:00 Horas Del | 16/12/2025 | | N/A | N/A | N/A | N/A |

## CONDICIONES PARTICULARES

DEDUCIBLES:

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

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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

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



AFILIADOS A LA CÁMARA COLOMBIANA DE LA INFRAESTRUCTURA Y PARA AIF

436

seguros mundial®

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

**Código de Seguridad:** 6zgmPjaR9pE4SMSDE6rDKQ==

COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.
DIRECCIÓN GENERAL CALLE 33 N. 68 - 74 PISOS 1 Y 3 - BOGOTA
TELÉFONO 2855600 FAX 2851220 - WWW.SEGUROSMUNDIAL.COM.CO

ANEXO DE MODIFICACION DE POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO

ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082

VERSIÓN CLAUSULADO 30-05-2025 -1317-P-05-PPSUS2R000000059-D00I

| No. PÓLIZA | BY-100058643 | No. ANEXO | 1 | No. CERTIFICADO | 36214414 | No. RIESGO | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO DE DOCUMENTO | | | | FECHA DE EXPEDICIÓN | 19/12/2025 | SUC. EXPEDIDORA | AGENCIA BOYACA CASAN |

| VIGENCIA DESDE | | VIGENCIA HASTA | | DIAS | VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE | | VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 00:00 Horas Del | 06/11/2025 | 24:00 Horas Del | 16/12/2030 | | N/A | N/A | N/A | N/A |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **TOMADOR** | SUMINISTRO REPARACIONES Y CONSTRUCCIONES DEL SARARE LTDA | **No. DOC. IDENTIDAD** | 900.517.589-0 |
| **DIRECCIÓN** | CARRERA 3A N 3-06 | **TELÉFONO** | 3212396693 |
| **ASEGURADO** | MUNICIPIO DE CUBARA BOYACA | **No. DOC. IDENTIDAD** | 800.099.196-2 |
| **DIRECCIÓN** | CARRERA 4 NO. 4-43 CUBARA | **TELÉFONO** | 3102574494 |
| **BENEFICIARIO** | MUNICIPIO DE CUBARA BOYACA | **No. DOC. IDENTIDAD** | 800.099.196-2 |
| **DIRECCIÓN** | CARRERA 4 NO. 4-43 CUBARA | **TELÉFONO** | 3102574494 |

## OBJETO DE CONTRATO

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO SE ACTUALIZA LA POLIZA DE ACUERDO CON ACTA DE RECIBO FINAL DE FECHA 16/12/2025
GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO No.SAMC-023-2025 , CUYO OBJETO ES

MANTENIMIENTO Y ADECUACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FISICA DEL CENTRO DE PROTECCION SOCIAL PARA LA ATENCIÓN A LOS ADULTOS MAYORES EN MUNICIPIO DE CUBARA, DEPARTAMENTO DE BOYACA 2025

---

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

| NOMBRE DEL AMPARO | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEGURADA$ | VALOR PRIMA$ |
|---|---|---|---|---|
| CUMPLIMIENTO | 00:00 Horas Del 06/11/2025 | 24:00 Horas Del 16/06/2026 | 9.999.972,52 | 0,00 |
| BUEN MANEJO DEL ANTICIPO | 00:00 Horas Del 06/11/2025 | 24:00 Horas Del 16/04/2026 | 39.999.890,09 | 0,00 |
| PRESTACIONES SOCIALES | 00:00 Horas Del 06/11/2025 | 24:00 Horas Del 16/12/2028 | 4.999.986,26 | 0,00 |
| CALIDAD DE LOS ELEMENTOS | 00:00 Horas Del 06/11/2025 | 24:00 Horas Del 16/06/2026 | 9.999.972,52 | 0,00 |
| ESTABILIDAD DE LA OBRA | 00:00 Horas Del 16/12/2025 | 24:00 Horas Del 16/12/2030 | 19.999.945,05 | 0,00 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | TOTAL ASEGURADO | $ 84.999.766,44 | |

| INTERMEDIARIOS | TIPO | % PARTICIPACIÓN |
|---|---|---|
| CAS CASANARE SEGUROS LIMITADA | AGENCIAS | 100,00 |
| | | |

| | | |
|---|---|---|
| PRIMA BRUTA | $ | 0,00 |
| DESCUENTOS | $ | |
| EXTRA PRIMA | | |
| PRIMA NETA | $ | 0,00 |
| GASTOS EXP. | $ | 0,00 |
| IVA | $ | 0,00 |
| TOTAL A PAGAR | $ | 0,00 |

**DISTRIBUCIÓN COASEGURO**

| COMPAÑIA | TIPO COASEGURO | PÓLIZA LÍDER | CERTIF. LÍDER | % PARTICIPACIÓN |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |
| | | | | |

**CONVENIO DE PAGO** DIRECTO EFECTIVO, Fecha de Pago: 19/12/2025

## CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA

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

**CONSULTA LA AUTENTICIDAD DE ESTA PÓLIZA INGRESANDO A PRODUCTOS.MUNDIAL.SEGUROS.COM.CO DIGITA EL CÓDIGO DE SEGURIDAD QUE ENCUENTRAS EN LA PARTE SUPERIOR DE ESTE DOCUMENTO Y VIVE LA EXPERIENCIA DE ESTAR ASEGURADO CON EL RESPALDO DE SEGUROS MUNDIAL. TAMBIÉN PUEDES LLAMAR A LA LINEA NACIONAL 01 8000 111 935 - 327 47 12/13**

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

Firma Autorizada - Compañía Mundial De Seguros S.A.
ANGELA MUNAR - VICEPRESIDENTE DE PRODUCTO

TOMADOR

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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA

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



APROBADO A LA CAMARA DE COMERCIO DE LA INFRAESTRUCTURA - ESTA APP

seguros mundial®

tu compañía siempre

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

**COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.**

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

**ANEXO DE MODIFICACION DE POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO**

**ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082**

**VERSION CLAUSULADO 30-05-2025 -1317-P-05-PPSUS2R000000059-D00I**

| No. PÓLIZA | BY 100058643 | No. ANEXO | 1 | No. CERTIFICADO | 36214414 | No. RIESGO | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO DE DOCUMENTO | | | | FECHA DE EXPEDICIÓN | 19/12/2025 | SUC. EXPEDIDORA | AGENCIA BOYACA CASAN |

| VIGENCIA DESDE | | VIGENCIA HASTA | | DIAS | VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE | | VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 00:00 Horas Del | 06/11/2025 | 24:00 Horas Del | 16/12/2030 | | N/A | N/A | N/A | N/A |

CONDICIONES PARTICULARES

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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

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



AFILIADOS A LA CÁMARA COLOMBIANA DE LA INFRAESTRUCTURA Y PASA A/F

478

# LA COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A

## CERTIFICA:

Que la garantía de Cumplimiento contenida en la póliza **BY-100058643** y endoso, **1** cuyo afianzado es: **SUMINISTRO REPARACIONES Y CONSTRUCCIONES DEL SARARE LTDA** Asegurado o Beneficiario: **MUNICIPIO DE CUBARA BOYACA / MUNICIPIO DE CUBARA BOYACA** , expedida por la Compañía en **19/12/2025**, no expirará por falta de pago de la prima de la póliza o de los certificados o anexos que se expidan con fundamento en ella o por revocación unilateral por parte del Tomador o de la Compañía.

**AGENCIA BOYACA CASAN** a los **19** días del mes **DICIEMBRE** del año **2025**.

**Firma Autorizada**
**Compañia mundial de Seguros S.A.**

SURYCONSA LTDA.
NIT. 900517589-0

# ANEXO 4. COPIA DE LAS COMUNICACIONES ENVIADAS Y RECIBIDAS

Carrera 3 No. 3-06 B. San Rafael
Tel. 321 2396693 - 3108560457
Correo: suryconsa@gmail.com
Cubará (Boyacá)

Cubará, Boyacá, 18 de Diciembre de 2025
120.25.0520

Señor.

**SURYCONSA LTDA**
**R/L: SALVADOR RIOS CAÑAS**
Suryconsa@gmail.com

Cubara, Boyacá.

**Referencia:** SAMC-023-2025 "**MANTENIMIENTO Y ADECUACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FISICA DEL CENTRO DE PROTECCION SOCIAL PARA LA ATENCIÓN A LOS ADULTOS MAYORES EN MUNICIPIO DE CUBARA, DEPARTAMENTO DE BOYACA 2025**"

**Asunto:** Solicitud de subsanación del informe mensual 1 (final)

Cordial saludo,

En mi calidad de supervisor del contrato de la referencia, adscrito a la Secretaría de Planeación y Obras Públicas del municipio de Cubará, y una vez realizada la revisión del Informe Mensual de Obra mes 1 (Informe Final) entregados por el contratista el dia 17 de diciembre de 2025, se evidencian múltiples inconsistencias técnicas, administrativas, financieras y documentales que impiden su validación y aval por parte de esta supervisión.

Así mismo, se solicita la siguiente documentación con el fin de completar el expediente, para que una vez aprobados los informes se haga efectiva la liquidación:

- Documentación según pliego de condiciones definitivo numeral 8.1 completa.
- Programación inicial de obra
- Todas las pólizas desde las aprobadas para la legalización del contrato hasta la aprobadas para el recibo final en Secop, impresas y firmadas.

A continuación se detallan las observaciones que deben ser corregidas en el informe:

## OBSERVACIONES INFORME MENSUAL 1

### CUERPO DEL INFORME 1

**Pág. 2 contraportada**

- Especificar: *Informe Mensual No. 1 – Cobro Final.*

**Págs. 3 y 4 – Contenido**

- Consolidar el contenido, en lo posible, en una sola página, dado el espacio disponible.

**Lista de Tablas**

- Unificar tipo y tamaño de letra.
- Las Tablas 10 y 11 no coinciden con la numeración de página.
- Actualizar conforme a las correcciones realizadas en todo el documento.

**Lista de Ilustraciones**

- Los numerales no coinciden con las páginas.
- No deben existir ilustraciones con el mismo nombre; se deben agrupar bajo una sola denominación.

**Localización del Municipio**

- Incluir el nombre de la ilustración en la misma hoja donde se ubica la imagen.

**Ubicación del Proyecto**

- No se encontró, Incluir ilustración y coordenadas.

**Ficha técnica**

- Ubicar el nombre de las tablas en la parte superior.
- Unificar tipo y tamaño de letra para todas las tablas del informe.
- Mencionar saldo a favor del municipio según balance del recibo final

**Pólizas Contractuales**

- No se encontró el anexo correspondiente.
- Aclarar que las pólizas fueron aprobadas por la Entidad Contratante, teniendo en cuenta que su revisión es competencia del área jurídica.

**Pólizas según Acta de Inicio y Recibo Final**

- No se relacionaron las pólizas actualizadas conforme a las modificaciones contractuales.

**Actos Administrativos**

942

- Falta relacionar el Acta de Recibo Final, indicando fechas y firmas, considerando que no coinciden con la terminación del contrato.

**Comités Técnicos**

- Se realizó comité técnico que no fue referenciado en el informe.

**Correspondencia Enviada y Recibida**

- Relacionar y anexar las comunicaciones enviadas y recibidas.

**Socialización del Proyecto**

- No se encontró información al respecto.

**Bitácora de Obra**

- Organizar la redacción.
- Justificar por qué el inicio de actividades se dio el 17 de noviembre, cuando el Acta de Inicio se firmó el 12 de noviembre de 2025.

**Ítem 3.8 – Vinculación Laboral**

- Eliminar saltos de renglón innecesarios.
- Indicar fechas de ingreso y retiro, así como número de planilla del personal profesional y operativo.
- Justificar el ingreso del personal el 17 de noviembre, pese a que el contrato inició el 12 de noviembre.
- Corregir el mes en la primera fila de las Tablas 6 y 7.
- En la Tabla 8, reemplazar "Mes 1, Mes 2 y Mes 3" por "Noviembre y Diciembre", dado que el plazo de ejecución fue de 30 días.
- En el ítem 3.8.3, indicar que los soportes reposan en el Informe de SST anexo.
- En la entrega de dotación, unificar nombres de las evidencias y agruparlas correctamente.
- Adjuntar evidencia completa de entrega de dotación a cada trabajador y planillas firmadas en el Informe de SST.

**Ítem 4.1 – Condiciones Contractuales**

- La fecha de firma del contrato es incorrecta.

**Ítem 4.3 – Modificaciones y Medidas**

- Falta numeración de la tabla.
- Justificar cada modificación de cantidad y señalar su aprobación en Comité Técnico No. 1, indicando que el balance se consolidó en el Recibo Final sin adición de recursos.

**Ítem 4.4.1 – Avance Físico**

- Incluir cantidad inicial, cantidad según balance final, cantidad ejecutada y porcentaje.
- Corregir la denominación de "Ilustración" por "Gráfico".
- Corregir el término "acumulado" en la leyenda

**Ítem 4.4.2 – Avance Financiero**

- Incluir nombres de tablas en la misma hoja.
- Evitar sobreposición de texto en encabezados y pies de página.
- Reflejar claramente el saldo a devolver al municipio incluyendo cantidad inicial, cantidad según balance final, cantidad ejecutada y porcentaje.
- Corregir la referencia de la Ilustración 7.

**Avance del Plazo Contractual**

- Corregir el porcentaje, dado que 30 días ejecutados de 30 contratados equivalen al 100%.
- Corregir error tipográfico "acomulado".

**Avance Programado vs Ejecutado**

- No se encontró. Incluir.

**Ítem 4.5 – Actividades**

- Incluir eje Y en todas las gráficas.
- Mejorar calidad y tamaño de las imágenes.
- No ubicar títulos al final de las hojas.
- Incluir mínimo dos fotografías por actividad.
- En el ítem 4.01, evidenciar el kit completo en ambos baños.
- Ítem 5.06: corregir unidad.
- Ítem 5.07: la evidencia no corresponde.

**Seguimiento y Control**

- Maquinaria: no se encontró.
- Materiales: no se encontró.

**Laboratorios**

- No se encontró. En caso de no aplicar, dejar constancia expresa.

**Anticipo**

- Debe presentarse como capítulo independiente.

- Incluir tabla con valores, facturas y análisis cronológico.
- Indicar si hubo valores asumidos por el contratista.

**Imprevistos**

- No se encontraron.
- Incluir resumen en el informe y soportes en anexos.

**Conclusiones**

- No reflejan eventos relevantes ni modificaciones del proyecto.
- Falta firma.

**ANEXOS DEL INFORME 1**

Anexos que debe contener el informe como mínimo y queden estar en la lista de anexos del informe

**Anexo 1. Actas contractuales**

- No se encontró este anexo. En el mismo deben incluirse, como mínimo, el Acta de Inicio, las actas de comité técnico y las actas de socialización del proyecto.

**Anexo 2. Garantías del contrato**

- No se encontró este anexo. Se deben relacionar y adjuntar todas las pólizas generadas con ocasión de la legalización del contrato, su ejecución y el recibo final de la obra.

**Anexo 3. Copia de las comunicaciones enviadas y recibidas**

- No se encontraron los soportes correspondientes a la correspondencia enviada y recibida durante la ejecución del contrato.

**Anexo 4. Planillas de seguridad social del representante legal y del personal**

- Anexo revisado y conforme.

**Anexo 5. Nómina del personal de obra durante el periodo de ejecución**

- No se encontraron las nóminas debidamente firmadas por el residente de obra.

**Anexo 6. Paz y salvo del personal de obra**

- No se encontraron los documentos firmados por el residente de obra.

**Anexo 7. Certificación de parafiscales (FIC, Caja de Compensación Familiar COMFABOY y SENA)**

- No se adjuntó la certificación completa de los aportes parafiscales correspondientes.

**Anexo 8. Bitácora de obra**

- Se evidencian faltantes de firmas.
- El registro del día 1 de diciembre indica la presencia de únicamente dos (2) ayudantes, situación que debe ser aclarada.
- La bitácora correspondiente al día 4 de diciembre debe organizarse y consolidarse en una sola hoja.

**Anexo 9. Informe de Seguridad y Salud en el Trabajo – SST**

El anexo se encuentra incompleto. Debe contener, como mínimo:

- Contratos del personal.
- Afiliaciones al sistema de seguridad social.
- Liquidaciones.
- Planillas de entrega de dotación.
- Planillas de asistencia a charlas de SST.

Así mismo, se presentan las siguientes observaciones:

- Se debe justificar por qué, pese a que el contrato inició el 12 de noviembre, el personal administrativo y operativo fue vinculado únicamente a partir del 17 de noviembre.
- En las tablas de personal debe incluirse el salario básico.
- La evidencia de entrega de dotación se encuentra incompleta.
- Falta mencionar y adjuntar evidencia de los equipos de primeros auxilios.
- No se adjuntó la lista completa de anexos; únicamente se encontraron planillas de seguridad social.

**Anexo 10. Informe de imprevistos**

- Las justificaciones presentadas para el cobro de imprevistos no son válidas, dado que no se soportan en las nóminas con el pago de horas extras u horas adicionales, como se indica en el informe. Se solicita justificar los imprevistos con otra actividad, sugiriéndose el desmonte y posterior reinstalación del cielo raso y la compra de perfilería para su nueva instalación.

**Anexo 11. Registro fotográfico**

- En el ítem 4.01, evidenciar el kit completo en ambos baños.
- El registro correspondiente a la última actividad ejecutada no coincide con lo reportado.

**Anexo 12. Acta de avance de obra**

- No se encontró este anexo. Se debe adjuntar el acta de avance de obra en formato propio del contratista, debidamente firmada por el Secretario de Planeación, el residente de obra y el contratista.

**Anexo 13. Copia del acta de recibo final**

- No se encontró este anexo.

**Anexo 14. Memorias de cantidades**

- Se solicita actualizar las memorias de cantidades conforme a lo establecido en el Acta de Recibo Final. Así mismo, mejorar la nitidez y aumentar el tamaño de los documentos anexos.

**Anexo 15. Control del anticipo**

- No se encontró este anexo. Se debe adjuntar el plan de inversión del anticipo junto con las facturas que soportan su ejecución.

**Anexo 16. Certificados de calidad de los materiales**

- No se encontraron los certificados correspondientes. Se deben adjuntar, según aplique, las licencias ambientales de las canteras y los certificados de calidad de perfiles estructurales, pinturas y demás materiales utilizados.

**Anexo 17. Factura**

- No se encontró el soporte correspondiente.

**Anexo 18. Certificación bancaria**

- Anexo revisado y conforme.

**Anexo 19. Planos récord**

- No se encontró este anexo.

**JESÚS IVÁN QUIÑONES RUEDA**
Secretario de Planeación y Obras Públicas

*Proyectó: Luz Dary camperos Rincón*
*Profesional de apoyo – Secretaría de Planeación y Obras Públicas*

SURYCONSA LTDA.
NIT. 900517589-0

**Cubará, 24 de noviembre de 2025**

**Señores:**

SECRETARIO DE PLANEACIÓN Y OBRAS PÚBLICAS
JESÚS IVAN QUIÑONEZ RUEDA
ALCALDIA DE CUBARÁ BOYACÁ
Supervisor

**Atención:**

Ingeniera Luz Dary Camperos Rincón
Apoyo – Secretaría de Planeación

**Asunto:** Solicitud de modificaciones técnicas – Proceso SAMC-023-2025

Respetados señores,

En el marco de la ejecución del Proceso SAMC-023-2025, cuyo objeto es "MANTENIMIENTO Y ADECUACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA DEL CENTRO DE PROTECCIÓN SOCIAL PARA LA ATENCIÓN A LOS ADULTOS MAYORES EN EL MUNICIPIO DE CUBARÁ, DEPARTAMENTO DE BOYACÁ – 2025", y una vez realizadas las inspecciones técnicas en sitio, así como el análisis de las condiciones reales de la infraestructura existente, respetuosamente me permito solicitar la aprobación de modificaciones técnicas, las cuales no alteran el objeto contractual ni generan incremento en el valor del contrato, sino que buscan mejorar la durabilidad, funcionalidad y condiciones sanitarias de la obra.

Las modificaciones propuestas son las siguientes:

1. **Modificación en el sistema de anclaje de dados y tubos estructurales 10 × 10 cm**

Se propone que los dados y tubos estructurales de sección 10 × 10 cm no sean embebidos directamente en el concreto, y en su lugar se implemente un sistema de anclaje mediante platinas metálicas, fijadas al concreto y soldadas a los elementos estructurales.

Justificación técnica:
Esta modificación tiene como finalidad evitar procesos de corrosión prematura ocasionados por la reacción química entre el acero y los compuestos presentes en el cemento (ambiente alcalino y humedad), lo cual podría comprometer la vida útil de los elementos metálicos. El sistema de platinas permite un mejor control del punto de contacto, facilita el mantenimiento futuro y garantiza mayor durabilidad estructural.

2. **Revisión y no sustitución de tubería de aguas lluvias en algunas canales**

Carrera 3 No. 3-06 B. San Rafael
Tel. 321 2396693 - 3108560457
Correo: suryconsa@gmail.com
Cubará (Boyacá)

Inicialmente se tenía previsto desinstalar una tubería existente de aguas lluvias de 3 pulgadas para instalar una de 4 pulgadas. Sin embargo, durante la revisión técnica en sitio se evidenció que para realizar dicho cambio era necesario ejecutar un cruce a través de un muro en bloque, atravesándolo de un extremo a otro.

Al analizar la viabilidad de esta intervención, se determinó que para lograr el desnivel hidráulico adecuado de la nueva tubería sería indispensable romper una viga estructural existente, lo cual resulta técnicamente inviable, dado que esta acción comprometería la estabilidad y seguridad estructural de la edificación, generando un riesgo significativo que no es admisible desde el punto de vista técnico ni normativo.

Adicionalmente, se constató que la tubería existente no presenta fallas funcionales, y que la problemática identificada corresponde principalmente al estado del concreto de las canales, el cual se encuentra en condición regular. En este sentido, la sustitución de la tubería no solucionaría el problema de fondo y, por el contrario, podría agravar el deterioro de las canales, al requerir mayores demoliciones y afectaciones sobre elementos existentes.

Por lo anterior, se propone no realizar el cambio de la tubería de aguas lluvias, manteniendo la tubería actual y enfocando las intervenciones en la adecuación y corrección de las canales, garantizando el correcto funcionamiento del sistema sin afectar la estructura del inmueble.

**3. Ajuste de cantidades en ítems de tubería de aguas lluvias y compensación en otros ítems**

Como resultado de la revisión de cantidades previstas para la tubería de aguas lluvias, se propone realizar un ajuste en dichos ítems, permitiendo compensar estas cantidades en otras actividades necesarias para el correcto funcionamiento de la edificación, tales como:

Arreglo de una (1) puerta adicional tipo COLL ROLLED

Arreglo de una (1) puerta adicional en aluminio

Compensación del saldo restante en pintura de muros

Justificación técnica:
Estos ajustes permiten optimizar los recursos disponibles, atender necesidades reales detectadas en sitio y mejorar las condiciones generales de seguridad, estética y funcionalidad del Centro de Protección Social, sin modificar el alcance ni el valor contractual.

**4. Modificación en las especificaciones de la ventana de la cocina**

Durante el proceso de ejecución y las visitas realizadas por las autoridades de saneamiento, así como por solicitud de la Directora del Centro y la manipuladora de alimentos, se indicó que la ventana de la cocina debía garantizar mayor ventilación y condiciones sanitarias adecuadas.

Inicialmente, la ventana estaba contemplada con dimensiones de 3,00 m × 1,30 m. No obstante, debido a la existencia de una caja de interruptores en la parte exterior, se propone ajustar su

SURYCONSA LTDA.
NIT. 900517589-0

dimensión a 3,00 m × 1,20 m, disminuyendo su altura final en 10 cm con respecto a la cota inicialmente propuesta, conforme a los lineamientos de saneamiento.

Adicionalmente, se propone modificar su especificación constructiva de la siguiente manera:

- Eliminación del vidrio
- Instalación de barrotes en tubo galvanizado de ¾" tipo reja
- Colocación de malla protectora exterior, para evitar el ingreso de insectos y garantizar condiciones higiénico-sanitarias adecuadas

Justificación técnica:

Esta solución mejora la ventilación natural, cumple con los requisitos sanitarios para áreas de preparación de alimentos, reduce riesgos de contaminación y se ajusta a las condiciones físicas reales del sitio, sin afectar la seguridad ni la funcionalidad del espacio.

En virtud de lo anterior, solicito respetuosamente se evalúe y apruebe la presente solicitud de modificaciones técnicas, las cuales se formulan con criterios técnicos, sanitarios y de durabilidad, garantizando el adecuado cumplimiento del objeto contractual.

Quedo atenta a cualquier observación o requerimiento adicional que se considere pertinente.

Cordialmente,

**DIANA CAROLINA BARRERA CAMARGO**
**RESIDENTE DE OBRA**

Carrera 3 No. 3-06 B. San Rafael
Tel. 321 2396693 - 3108560457
Correo: suryconsa@gmail.com
Cubará (Boyacá)

**SURYCONSA LTDA.**
NIT. 900517589-0

**Cubará, 17 de diciembre de 2025**

**Oficio 1**

**Señores:**

SECRETARIO DE PLANEACIÓN Y OBRAS PÚBLICAS
JESÚS IVAN QUIÑONEZ RUEDA
ALCALDIA DE CUBARÁ BOYACÁ
Supervisor

**Atención:**

Ingeniera Luz Dary Camperos Rincón
Apoyo – Secretaría de Planeación

**Asunto:** Entrega Informe Final – Proceso SAMC-023-2025

Respetados señores,

En atención al Proceso SAMC-023-2025, cuyo objeto es "MANTENIMIENTO Y ADECUACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA DEL CENTRO DE PROTECCIÓN SOCIAL PARA LA ATENCIÓN A LOS ADULTOS MAYORES EN EL MUNICIPIO DE CUBARÁ, DEPARTAMENTO DE BOYACÁ – 2025", me permito hacer entrega formal del Informe Final de ejecución del contrato, en cumplimiento de las obligaciones contractuales establecidas.

El presente informe contiene el desarrollo de las actividades ejecutadas, el cumplimiento del alcance contractual, los soportes técnicos, administrativos y fotográficos, así como las conclusiones finales del proyecto, evidenciando la correcta ejecución de las labores de mantenimiento y adecuación de la infraestructura del Centro de Protección Social para la atención de los adultos mayores del municipio.

Agradezco el acompañamiento y apoyo brindado por la Secretaría de Planeación durante el desarrollo del proceso contractual y quedo atento a cualquier observación o requerimiento adicional que se considere pertinente.

Cordialmente,

**SALVADOR RIOS CAÑAS**
**CC. 88.222.840 de Cúcuta - Norte de Santander**
**R/L SURYCONSA LTDA**

Carrera 3 No. 3-06 B. San Rafael
Tel. 321 2396693 - 3108560457
Correo: suryconsa@gmail.com
Cubará (Boyacá)

SURYCONSA LTDA.
NIT. 900517589-0

# ANEXO 5. PLANILLAS DE SEGURIDAD SOCIAL DEL PERSONAL DE OBRA DURANTE EL PERIODO DE EJECUCIÓN

Carrera 3 No. 3-06 B. San Rafael
Tel. 321 2396693 - 3108560457
Correo: suryconsa@gmail.com
Cubará (Boyacá)

## RESUMEN PLANILLA PAGADA

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| IDENTIFICACIÓN | DV | RAZÓN SOCIAL | CLASE | CÓDIGO | ARL | F. PRESENTACIÓN | ACT. ECO | TIPO DE EMPRESA |
| NI 900517589 | 0 | SUMINISTROS REPARACIONES Y CONSTRUCCIONES DEL SARARE LTDA | B | 0 | POSITIVA - 14-23 | UNICA | 4220 | Jurídica |
| MUN-DEP | DIRECCIÓN | | TELÉFONO | | EMAIL | | | EXENTO DE PARAFISCALES |
| 15-223 | CRA 4 206 B SAN RAFAEL | | 313331983 | | SALRIOSCA@GMAIL.COM | | | S |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PERIODO PENSIÓN | PERIODO SALUD | PLANILLA | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO | CENTRO DE TRABAJO | DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | VALOR PAGO | INTERES X MORA | ENTIDAD RECAUDO |
| 2025-11 | 2025-12 | 35728526 | E | 2025-12-15 | TODOS LOS CENTROS | TODOS | TODOS | 349.300 | 0 | BANCO DAVIVIENDA |
| Nº AFILIADOS | REF. DE PAGO (PIN) | FECHA LÍMITE PAGO | ESTADO PLANILLA | | | | | | | |
| 1 | 35728526 | 2025-12-22 | Pagada | | | | | | | |

| EMPLEADO | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | DIAS | | | | PENSIÓN | | | | | SALUD | | | CCF | | | RIESGOS | | TARIFA | PARAF | SENA | ICBF | ESAP | MIN. | | | Total | Exento de Parafiscales | Actividad Económica |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| N | ID | EMPLEADO | SALARIO | MODALIDAD DE SALARIO | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | VTE | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRL | EPS | AFP | 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 | Sub. Tipo Cot | | | |
| 1 | CC 1022230410 | RIOS CANAS SALVADOR | 1.423.500 | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | 30 | 30 | 30 | 30 | | COLPENSIONES 05-25-11 | 1.423.500 | 227.800 | 0 | | NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037 | 1.423.500 | 57.000 | COMFAROY-CCF10 | 1.423.500 | 57.000 | 1.423.500 | 7.500 | 0,005220 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0,00 | 0 | | 349.300 | S | 1642201 |

## RESUMEN PLANILLA PAGADA

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| IDENTIFICACION | DV | RAZÓN SOCIAL | CLASE | CÓDIGO | ARL | F. PRESENTACIÓN | ACT. ECO | TIPO DE EMPRESA |
| NI 900517589 | 0 | SUMINISTROS REPARACIONES Y CONSTRUCCIONES DEL SARARE LTDA | B | 0 | POSITIVA - 14-23 | ÚNICA | 4220 | Jurídica |
| MUN-DEP | DIRECCION | | TELÉFONO | | EMAIL | | | EXENTO DE PARAFISCALES |
| 15-223 | CRA 4 206 B SAN RAFAEL | | 313331983 | | SALRIOSCA@GMAIL.COM | | | S |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PERIODO PENSIÓN | PERIODO SALUD | PLANILLA | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO | CENTRO DE TRABAJO | DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | VALOR PAGO | INTERES X MORA | ENTIDAD RECAUDO |
| 2025-11 | 2025-12 | 35728526 | E | 2025-12-15 | TODOS LOS CENTROS | TODOS | TODOS | 349.300 | 0 | BANCO DAVIVIENDA |
| Nº AFILIADOS | REF. DE PAGO (PIN) | FECHA LÍMITE PAGO | ESTADO PLANILLA | | | | | | | |
| 1 | 35728526 | 2025-12-22 | Pagada | | | | | | | |

| TOTALES IBC | | | | |
|---|---|---|---|---|
| IBC PENSIÓN | IBC SALUD | IBC RIESGOS | IBC CAJAS | IBC PARAF |
| 1.423.500 | 1.423.500 | 1.423.500 | 1.423.500 | 0 |

| SUBSISTEMA | CÓDIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | VALOR UPC | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP(Administradoras: 1) | | | | 1 | 227.800 | 0 | 0 | 0 | 227.800 |
| COLPENSIONES | 25-14 | 900336004 | 7 | 1 | 227.800 | 0 | 0 | 0 | 227.800 |
| EPS(Administradoras: 1) | | | | 1 | 57.000 | 0 | 0 | 0 | 57.000 |
| NUEVA E.P.S. S.A. | EPS037 | 900156264 | 2 | 1 | 57.000 | 0 | 0 | 0 | 57.000 |
| ARP(Administradoras: 1) | | | | 1 | 7.500 | 0 | 0 | 0 | 7.500 |
| POSITIVA | 14-23 | 860011153 | 6 | 1 | 7.500 | 0 | 0 | 0 | 7.500 |
| CCF(Administradoras: 1) | | | | 1 | 57.000 | 0 | 0 | 0 | 57.000 |
| COMFAROY | CCF10 | 891800213 | 8 | 1 | 57.000 | 0 | 0 | 0 | 57.000 |
| Gran Total | | | | | 349.300 | 0 | 0 | 0 | 349.300 |

## RESUMEN PLANILLA PAGADA

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| IDENTIFICACIÓN | DV | RAZÓN SOCIAL | CLASE | CÓDIGO | ARL | F. PRESENTACIÓN | ACT. ECO | TIPO DE EMPRESA |
| NI 900517589 | 0 | SUMINISTROS REPARACIONES Y CONSTRUCCIONES DEL CARIBE LTDA | 8 | 0 | POSITIVA - 14-23 | ÚNICA | 4220 | Jurídica |
| MUN-DEP | DIRECCIÓN | | TELÉFONO | | EMAIL | | | EXENTO DE PARAFISCALES |
| 15-223 | CRA 4 206 B SAN RAFAEL | | 3133319833 | | SALRIOSCA@GMAIL.COM | | | S |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PERIODO PENSIÓN | PERÍODO SALUD | PLANILLA | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO | CENTRO DE TRABAJO | DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | VALOR PAGO | INTERÉS X MORA | ENTIDAD RECAUDO |
| 2025-12 | 2026-01 | 35723535 | E | 2025-12-15 | TODOS LOS CENTROS | TODOS | TODOS | 349.300 | 0 | BANCO DAVIVIENDA |
| Nº AFILIADOS | REF. DE PAGO (PIN) | FECHA LÍMITE PAGO | ESTADO PLANILLA | | | | | | | |
| 1 | 35723536 | 2026-01-23 | Pagada | | | | | | | |

| EMPLEADO | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | DÍAS | | | | PENSIÓN | | | | | SALUD | | | CCF | | | RIESGOS | | TARIFA | PARAF | SENA | ICBF | ESAP | MIN | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| N. | ID | EMPLEADO | SALARIO | MODALIDAD DE SALARIO | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | VTE | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRL | EPST | AFPT | 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 48122840 | RIOS CAÑAS SALVADOR | 1.423.500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | 30 | 30 | 30 | 30 | COLPENSIONES-25-14 | 1.423.500 | 227.800 | 0 | 0 | NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037 | 1.423.500 | 57.000 | COMFABOY-CCF10 | 1.423.500 | 57.000 | 1.423.500 | 7.500 | 6,96522 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0,01 | 3 | 349.300 | S | 1642201 |


## RESUMEN PLANILLA PAGADA

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| IDENTIFICACIÓN | DV | RAZÓN SOCIAL | CLASE | CÓDIGO | ARL | F. PRESENTACIÓN | ACT. ECO | TIPO DE EMPRESA |
| NI 900517589 | 0 | SUMINISTROS REPARACIONES Y CONSTRUCCIONES DEL CARIBE LTDA | 8 | 0 | POSITIVA - 14-23 | ÚNICA | 4220 | Jurídica |
| MUN-DEP | DIRECCIÓN | | TELÉFONO | | EMAIL | | | EXENTO DE PARAFISCALES |
| 15-223 | CRA 4 206 B SAN RAFAEL | | 3133319833 | | SALRIOSCA@GMAIL.COM | | | S |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PERIODO PENSIÓN | PERÍODO SALUD | PLANILLA | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO | CENTRO DE TRABAJO | DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | VALOR PAGO | INTERÉS X MORA | ENTIDAD RECAUDO |
| 2025-12 | 2026-01 | 35723535 | E | 2025-12-15 | TODOS LOS CENTROS | TODOS | TODOS | 349.300 | 0 | BANCO DAVIVIENDA |
| Nº AFILIADOS | REF. DE PAGO (PIN) | FECHA LÍMITE PAGO | ESTADO PLANILLA | | | | | | | |
| 1 | 35723536 | 2026-01-23 | Pagada | | | | | | | |


| TOTALES IBC | | | | |
|---|---|---|---|---|
| IBC PENSIÓN | IBC SALUD | IBC RIESGOS | IBC CAJAS | IBC PARAF |
| 1.423.500 | 1.423.500 | 1.423.500 | 1.423.500 | 0 |

| SUBSISTEMA | CÓDIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | VALOR UPC | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP(Administradoras: 1) | | | | 1 | 227.800 | 0 | 0 | 0 | 227.800 |
| COLPENSIONES | 25-14 | 900336004 | 7 | 1 | 227.800 | 0 | 0 | 0 | 227.800 |
| EPS(Administradoras: 1) | | | | 1 | 57.000 | 0 | 0 | 0 | 57.000 |
| NUEVA E.P.S. S.A. | EPS037 | 900156264 | 2 | 1 | 57.000 | 0 | 0 | 0 | 57.000 |
| ARP(Administradoras: 1) | | | | 1 | 7.500 | 0 | 0 | 0 | 7.500 |
| POSITIVA | 14-23 | 860011153 | 6 | 1 | 7.500 | 0 | 0 | 0 | 7.500 |
| CCF(Administradoras: 1) | | | | 1 | 57.000 | 0 | 0 | 0 | 57.000 |
| COMFABOY | CCF10 | 891800213 | 8 | 1 | 57.000 | 0 | 0 | 0 | 57.000 |
| Gran Total | | | | | 349.300 | 0 | 0 | 0 | 349.300 |

# RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| IDENTIFICACION | DV | RAZÓN SOCIAL | CLASE | CODIGO | ARL | F. PRESENTACIÓN | ACT. ECO | TIPO DE EMPRESA |
| Nit 900517589 | 0 | SUMINISTROS REPARACIONES Y CONSTRUCCIONES DEL SARARE LTDA | B | 02 | POSITIVA - 14-23 | SUCURSAL | 4220 | Jurídica |
| MUN-DEP | DIRECCIÓN | | TELÉFONO | | EMAIL | | | EXENTO DE PARAFISCALES |
| 15-223 | CRA 4 29A B SAN RAFAEL | | 3133319833 | | SALRIOSCA@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 |
| 2025-11 | 2025-12 | 35693756 | E | 2025-12-12 | TODOS LOS CENTROS | TODOS | TODOS | 8.146.100 | 0 | BANCO DAVIVIENDA |
| Nº AFILIADOS | REF. DE PAGO (PIN) | FECHA LÍMITE PAGO | ESTADO PLANILLA | | | | | | | |
| 7 | 35693750 | 2025-12-22 | Pagada | | | | | | | |

| EMPLEADO | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | DIAS | | | | PENSIÓN | | | | | SALUD | | | CCF | | | RIESGOS | | TARIFA | PARAF | SENA | ICBF | ESAP | MIN | | | | Total | Exento de Parafiscales | Actividad Económica |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| N. | ID | EMPLEADO | SALARIO | MODALIDAD DE SALARIO | PAD | INET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | VTE | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AUP | VCT | IRL | EPST | AFPT | APF | 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. | Sub. | Tipo Cot. | | | |
| 1 | CC 9466592 | CARRILLO CARRILLO PABLO ANTONIO | 1.915.950 | M | X | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | 14 | 14 | 14 | 14 | COLPENSIONES-25-14 | 894.110 | 143.100 | 0 | 0 | EPS S OTROS-SALUD-SSC24 | 894.110 | 35.800 | COMPABOY-CCT-10 | 894.110 | 35.800 | 894.110 | 67.300 | 0,006960 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0,01 | 0 | 271.000 | S | 5429001 |
| 2 | CC 9466016 | GARCIA CRUZ JUVENAL | 2.573.010 | M | X | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | 14 | 14 | 14 | 14 | POR VENIR-230301 | 1.200.738 | 192.200 | 0 | 0 | EPS S OTROS-SALUD-SSC24 | 1.200.738 | 48.100 | COMPABOY-CCT-10 | 1.200.738 | 48.100 | 1.200.738 | 83.600 | 0,006960 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0,01 | 0 | 372.000 | S | 5422001 |
| 3 | CC 8115954 | TORRES MOJICA LUIS BERNARDO | 2.573.010 | M | X | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | 14 | 14 | 14 | 14 | COLPENSIONES-25-14 | 1.200.738 | 192.200 | 0 | 0 | EPS S OTROS-SALUD-SSC24 | 1.200.738 | 48.100 | COMPABOY-CCT-10 | 1.200.738 | 48.100 | 1.200.738 | 83.600 | 0,006960 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0,01 | 0 | 372.000 | S | 5422001 |
| 4 | CC 91156339 | JAIMES JEREZ NERALDO | 1.915.950 | M | X | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | 14 | 14 | 14 | 14 | COLPENSIONES-25-14 | 894.110 | 143.100 | 0 | 0 | EPS S OTROS-SALUD-SSC24 | 894.110 | 35.800 | COMPABOY-CCT-10 | 894.110 | 35.800 | 894.110 | 67.300 | 0,006960 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0,01 | 0 | 271.000 | S | 5422001 |
| 5 | CC 1049595860 | SANTAOLE CASTILLANOS JOSE GONZALO | 1.915.950 | M | X | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | 7 | 7 | 7 | 7 | POR VENIR-230301 | 447.055 | 71.600 | 0 | 0 | EPS S OTROS-SALUD-SSC24 | 447.055 | 17.900 | COMPABOY-CCT-10 | 447.055 | 17.900 | 447.055 | 31.200 | 0,006960 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0,01 | 0 | 138.600 | S | 5429001 |
| 6 | CC 1094269057 | BARRERA CAMARGO DIANA CAROLINA | 2.500.000 | M | X | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | 19 | 19 | 19 | 19 | POR VENIR-230301 | 1.583.334 | 253.400 | 0 | 0 | NUEVA EPS, S.A.-EPS037 | 1.583.334 | 63.400 | COMPABOY-CCT-10 | 1.687.500 | 67.600 | 1.583.334 | 110.500 | 0,006960 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0,01 | 0 | 494.700 | S | 5429001 |
| 7 | CC 1094280198 | ROSAYO CAICEDO EDDY GERALDINE | 1.500.000 | M | X | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | 14 | 14 | 14 | 14 | POR VENIR-230301 | 700.000 | 112.000 | 0 | 0 | EPS S OTROS-SALUD-SSC24 | 700.000 | 28.000 | COMPABOY-CCT-10 | 700.000 | 28.000 | 700.000 | 48.800 | 0,006960 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0,01 | 0 | 216.800 | S | 5422001 |

# RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| IDENTIFICACIÓN | DV | RAZÓN SOCIAL | CLASE | CÓDIGO | ARL | F. PRESENTACIÓN | ACT. ECO | TIPO DE EMPRESA |
| NI 900517589 | 0 | SUMINISTROS REPARACIONES Y CONSTRUCCIONES DEL SARARE LTDA | B | 02 | POSITIVA - 14-23 | SUCURSAL | 4220 | Jurídica |
| MUN-DEP | DIRECCIÓN | | TELEFONO | | | EMAIL | | EXENTO DE PARAFISCALES |
| 15-223 | CRA 4 206 B SAN RAFAEL | | 3103819830 | | | SALRIOSCA@GMAIL.COM | | S |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PERIODO PENSIÓN | PERÍODO SALUD | PLANILLA | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO | CENTRO DE TRABAJO | DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | VALOR PAGO | INTERES X MORA | ENTIDAD RECAUDO |
| 2025-11 | 2025 12 | 35693750 | E | 2025-12-12 | TODOS LOS CENTROS | TODOS | TODOS | 2.148.100 | 0 | BANCO DAVIVIENDA |
| Nº AFILIADOS | REF. DE PAGO (PIN) | FECHA LÍMITE PAGO | ESTADO PLANILLA | | | | | | | |
| 7 | 35693750 | 2025-12-22 | Pagada | | | | | | | |

| TOTALES IBC | | | | |
|---|---|---|---|---|
| IBC PENSIÓN | IBC SALUD | IBC RIESGOS | IBC CAJAS | IBC PARAF |
| 6.920.085 | 6.920.085 | 5.920.085 | 7.024.252 | 0 |

| SUBSISTEMA | CÓDIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | VALOR UPC | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP(Administradoras: 2) | | | | 7 | 1.107.800 | 0 | 0 | 0 | 1.107.800 |
| PORVENIR | 230901 | 800224808 | 8 | 4 | 629.200 | 0 | 0 | 0 | 629.200 |
| COLPENSIONES | 25-14 | 900336004 | 7 | 3 | 478.400 | 0 | 0 | 0 | 478.400 |
| EPS(Administradoras: 2) | | | | 7 | 277.100 | 0 | 0 | 0 | 277.100 |
| EPS-S COOSALUD | ESSC24 | 900226715 | 3 | 6 | 213.700 | 0 | 0 | 0 | 213.700 |
| NUEVA E.P.S. S.A. | EPS037 | 900156264 | 2 | 1 | 63.400 | 0 | 0 | 0 | 63.400 |
| ARP(Administradoras: 1) | | | | 7 | 482.100 | 0 | 0 | 0 | 482.100 |
| POSITIVA | 14-23 | 860011153 | 6 | 7 | 482.100 | 0 | 0 | 0 | 482.100 |
| CCF(Administradoras: 1) | | | | 7 | 281.300 | 0 | 0 | 0 | 281.300 |
| COMFABOY | CCF10 | 891800213 | 8 | 7 | 281.300 | 0 | 0 | 0 | 281.300 |
| Gran Total | | | | | 2.148.100 | 0 | 0 | 0 | 2.148.100 |

# RESUMEN PLANIL... AGADA

ASOPAGOS s.a.

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| IDENTIFICACIÓN | DV | RAZÓN SOCIAL | CLASE | CÓDIGO | ARL | F. PRESENTACIÓN | ACT. ECO | TIPO DE EMPRESA |
| NI 900517589 | 0 | SUMINISTROS REPARACIONES Y CONSTRUCCIONES DEL SARARE LTDA | B | 02 | POSITIVA - 14-23 | SUCURSAL | 4220 | Jurídica |
| MUN-DEP | DIRECCIÓN | | TELÉFONO | | EMAIL | | | EXENTO DE PARAFISCALES |
| 15-223 | CRA 4 20A B SAN RAFAEL | | 3139319809 | | SALRIOSCA@GMAIL.COM | | | S |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PERIODO PENSIÓN | PERIODO SALUD | PLANILLA | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO | CENTRO DE TRABAJO | DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | VALOR PAGO | INTERES X MORA | ENTIDAD RECAUDO |
| 2026-12 | 2026-01 | 35698768 | E | 2025-12-12 | TODOS LOS CENTROS | TODOS | TODOS | 2.002.600 | 0 | BANCO DAVIVIENDA |
| Nº AFILIADOS | REF. DE PAGO (PIN) | FECHA LÍMITE PAGO | ESTADO PLANILLA | | | | | | | |
| 8 | 35698768 | 2026-01-23 | Pagada | | | | | | | |

| EMPLEADO | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | DÍAS | | | | PENSIÓN | | | | | SALUD | | | CCF | | | RIESGOS | | TARIFA | PARAF | SENA | ICBF | ESAP | MIN | | | Total | Exento de Parafiscales | Actividad Económica |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| N | ID | EMPLEADO | SALARIO | MODALIDAD DE SALARIO | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | VTE | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRL | EPST | AFPT | AFP | EPS | CCF | ARL | NOMBRE | IBC | Cot | FNSOL | FNSUB | NOMBRE | IBC | Cot | NOMBRE | IBC | Cot | IBC | Cot | ARL | IBC | Cot | Cot | Cot | Cot | Tipo Cot | Sub. Tipo Cot | | | |
| 1 | CC 9066592 | CARRILLO CARRILLO PABLO ANTONIO | 1.915.950 | F | X | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | | 11 | 11 | 11 | 11 | COLPENSION 85-25-14 | 702.515 | 112.500 | 0 | 0 | EPS-S OCOOSALUD-ESSC24 | 702.515 | 28.200 | COMFABOY-CCF10 | 765.042 | 33.600 | 702.515 | 48.900 | 0,00960 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 01 | 0 | 220.400 | S | 5429001 |
| 2 | CC 9466916 | GARCIA CRUZ JUVENAL | 2.573.010 | F | X | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | | 11 | 11 | 11 | 11 | PORVENIR-230301 | 943.437 | 151.000 | 0 | 0 | EPS-S OCOOSALUD-ESSC24 | 943.437 | 37.800 | COMFABOY-CCF10 | 1.055.778 | 41.400 | 943.437 | 65.700 | 0,00960 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 01 | 0 | 295.900 | S | 5452001 |
| 3 | CC 9815960 | TORRES MOJICA LUIS BERNARDO | 2.573.010 | F | X | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | | 11 | 11 | 11 | 11 | COLPENSION 85-25-14 | 943.437 | 151.000 | 0 | 0 | EPS-S OCOOSALUD-ESSC24 | 943.437 | 37.800 | COMFABOY-CCF10 | 1.055.778 | 41.400 | 943.437 | 65.700 | 0,00960 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 01 | 0 | 295.900 | S | 5452001 |
| 4 | CC 91156439 | JAIMES IBAÑEZ NERALDO | 1.915.950 | F | X | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | | 11 | 11 | 11 | 11 | COLPENSION 85-25-14 | 702.515 | 112.500 | 0 | 0 | EPS-S OCOOSALUD-ESSC24 | 702.515 | 28.200 | COMFABOY-CCF10 | 765.042 | 33.600 | 702.515 | 48.900 | 0,00960 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 01 | 0 | 220.400 | S | 5452001 |
| 5 | CC 1049395360 | SANTAFE CASTELLANOS JOSE GONZALO | 1.915.950 | F | X | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | | 11 | 11 | 11 | 11 | PORVENIR-230301 | 702.515 | 112.500 | 0 | 0 | EPS-S OCOOSALUD-ESSC24 | 702.515 | 28.200 | COMFABOY-CCF10 | 750.414 | 33.100 | 702.515 | 48.900 | 0,00960 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 01 | 0 | 219.700 | S | 5429001 |
| 6 | CC 1049396724 | VARELA ORTIZ RONALD ALEXIS | 2.573.010 | F | X | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | | 11 | 11 | 11 | 11 | PORVENIR-230301 | 943.437 | 151.000 | 0 | 0 | EPS-S OCOOSALUD-ESSC24 | 943.437 | 37.800 | COMFABOY-CCF10 | 982.747 | 39.400 | 943.437 | 65.700 | 0,00960 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 01 | 0 | 293.900 | S | 5429001 |
| 7 | CC 1094266051 | BARRERA CASTAÑEDO LIANA CAROLINA | 2.509.079 | F | X | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | | 11 | 11 | 11 | 11 | PORVENIR-230301 | 916.667 | 146.700 | 0 | 0 | NUEVA EPS S.A.-EPS037 | 916.667 | 36.700 | COMFABOY-CCF10 | 916.667 | 36.300 | 916.667 | 63.900 | 0,00960 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 01 | 0 | 284.000 | S | 5429001 |
| 8 | CC 1094280198 | ROBAYO CAICEDO EDDY GERALDINE | 1.500.000 | F | X | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | | 11 | 11 | 11 | 11 | PORVENIR-230301 | 550.000 | 88.000 | 0 | 0 | EPS-S OCOOSALUD-ESSC24 | 550.000 | 22.000 | COMFABOY-CCF10 | 607.084 | 24.100 | 550.000 | 38.300 | 0,00960 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 01 | 0 | 172.400 | S | 5422001 |

# RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| IDENTIFICACIÓN | DV | RAZÓN SOCIAL | CLASE | CÓDIGO | ARL | F. PRESENTACIÓN | ACT. ECO | TIPO DE EMPRESA |
| Nit 900517586 | 0 | SUMINISTROS REPARACIONES Y CONSTRUCCIONES DEL SARARE LTDA | 0 | 02 | POSITIVA - 14-23 | SUCURSAL | 4220 | Jurídica |
| MUN DEP | DIRECCIÓN | | TELEFONO | | EMAIL | | | EXENTO DE PARAFISCALES |
| 15-223 | CRA 4 206 B SAN RAFAEL | | 3133519888 | | SALROSCA@GMAIL.COM | | | S |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PERIODO PENSIÓN | PERIODO SALUD | PLANILLA | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO | CENTRO DE TRABAJO | DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | VALOR PAGO | INTERES X MORA | ENTIDAD RECAUDO |
| 2025-12 | 2026-01 | 35693768 | E | 2025-12-12 | TODOS LOS CENTROS | TODOS | TODOS | 2.002.600 | 0 | BANCO DAVIVIENDA |
| Nº AFILIADOS | REF. DE PAGO (PIN) | FECHA LÍMITE PAGO | ESTADO PLANILLA | | | | | | | |
| 8 | 35693768 | 2026-01-23 | Pagada | | | | | | | |

| TOTALES IBC | | | | |
|---|---|---|---|---|
| IBC PENSIÓN | IBC SALUD | IBC RIESGOS | IBC CAJAS | IBC PARAF |
| 6.404.523 | 6.404.523 | 6.404.523 | 6.855.552 | 0 |

| SUBSISTEMA | CÓDIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | VALOR UPC | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP(Administradoras: 2) | | | | 8 | 1.025.200 | 0 | 0 | 0 | 1.025.200 |
| COLPENSIONES | 25-14 | 900336004 | 7 | 3 | 376.000 | 0 | 0 | 0 | 376.000 |
| PORVENIR | 230301 | 800224808 | 9 | 5 | 649.200 | 0 | 0 | 0 | 649.200 |
| EPS(Administradoras: 2) | | | | 8 | 256.700 | 0 | 0 | 0 | 256.700 |
| NUEVA E.P.S. S.A. | EPS037 | 900156264 | 2 | 1 | 36.700 | 0 | 0 | 0 | 36.700 |
| EPS-S COOSALUD | ESSC24 | 900226715 | 3 | 7 | 220.000 | 0 | 0 | 0 | 220.000 |
| ARP(Administradoras: 1) | | | | 8 | 446.000 | 0 | 0 | 0 | 446.000 |
| POSITIVA | 14-23 | 860011153 | 6 | 8 | 446.000 | 0 | 0 | 0 | 446.000 |
| CCF(Administradoras: 1) | | | | 8 | 274.700 | 0 | 0 | 0 | 274.700 |
| COMFABOY | CCF10 | 891800213 | 8 | 8 | 274.700 | 0 | 0 | 0 | 274.700 |
| Gran Total | | | | | 2.002.600 | 0 | 0 | 0 | 2.002.600 |

SURYCONSA LTDA.
NIT. 900517589-0

# ANEXO 6. NÓMINA DEL PERSONAL DE OBRA DURANTE EL PERIODO DE EJECUCIÓN

Carrera 3 No. 3-06 B. San Rafael
Tel. 321 2396693 - 3108560457
Correo: suryconsa@gmail.com
Cubará (Boyacá)

SURYCONSA LTDA.

**NOMINA NOVIEMBRE**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Ingreso Base de Cotizacion | 2025 | | $ 1.420.000,00 | OBJETO DEL CONTRATO | MANTENIMIENTO Y ADECUACION DE LA INFRAESTRUCTURA FISICA DEL CENTRO DE PROTECCION SOCIAL PARA LA ATENCIÓN A LOS ADULTOS MAYORES EN MUNICIPIO DE CUBARA, DEPARTAMENTO DE BOYACA 2025 |
| Auxilio de transporte | | | $ 200.000,00 | | |

| DATOS PERSONALES | | | SUELDO BASICO | VALOR DIA | DIAS TRAB | % DEDICACIÓN | DEVENGADO | | | | TOTAL DEVENGADO | DEDUCCIONES | | TOTAL DEDUCCION | NETO A PAGAR | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| BRE Y APELLIDOS | CEDULA | CARGO | | | | | SUELDO | BONO | HORAS EXTRAS | AUX. TRANS. | | SALUD | PENSION | | | |
| DIANA CAROLINA BARRERA CAMARGO | 1.094.256.057 | ING. RESIDENTE OBRA | $ 2.500.000,00 | $ 83.333,33 | 14 | 100% | $ 1.166.666,67 | | | $ 93.333,33 | $ 1.260.000,00 | $ 46.666,67 | $ 46.666,67 | $ 93.333,33 | $ 1.166.666,67 | |
| EDDY GERALDINE ROBAYO CAICEDO | 1.094.280.198 | AUXILIAR RESIDENTE DE OBRA | $ 1.500.000,00 | $ 50.000,00 | 14 | 100% | $ 700.000,00 | | | $ 93.333,33 | $ 793.333,33 | $ 28.000,00 | $ 28.000,00 | $ 56.000,00 | $ 737.333,33 | Geraldine |
| LUIS BERNARDO TORRES MOJICA | 88.155.854 | OFICIAL DE OBRA | $ 2.573.010,00 | $ 85.767,00 | 14 | 100% | $ 1.200.738,00 | | | $ 93.333,33 | $ 1.294.071,33 | $ 48.029,52 | $ 48.029,52 | $ 96.059,04 | $ 1.198.012,29 | |
| JUVENAL GARCIA CRUZ | $ 468.916 | OFICIAL DE OBRA | $ 2.573.010,00 | $ 85.767,00 | 14 | 100% | $ 1.200.738,00 | | | $ 93.333,33 | $ 1.294.071,33 | $ 48.029,52 | $ 48.029,52 | $ 96.059,04 | $ 1.198.012,29 | |
| JOSE GONZALO SANTAFE CASTELLANOS | 1.049.305.560 | AYUDANTE DE OBRA | $ 1.915.050,00 | $ 63.885,00 | 7 | 100% | $ 447.055,00 | | | $ 46.666,67 | $ 493.721,67 | $ 17.882,20 | $ 17.882,20 | $ 35.764,40 | $ 457.957,27 | José G |
| NERALDO JAIMES JEREZ | 91.156.439 | AYUDANTE DE OBRA | $ 1.915.950,00 | $ 63.865,00 | 14 | 100% | $ 894.110,00 | | | $ 93.333,33 | $ 987.443,33 | $ 35.764,40 | $ 35.764,40 | $ 71.528,80 | $ 915.914,53 | Neraldo J. |
| PABLO ANTONIO CARRILLO CARRILLO | 9.468.582 | AYUDANTE DE OBRA | $ 1.915.950,00 | $ 63.865,00 | 14 | 100% | $ 894.110,00 | | | $ 93.333,33 | $ 987.443,33 | $ 35.764,40 | $ 35.764,40 | $ 71.528,80 | $ 915.914,53 | pablo |
| TOTAL A PAGAR | | | | | | | $ 6.602.417,67 | $ - | $ - | $ 606.666,67 | $ 7.110.084,33 | $ 260.136,71 | $ 260.136,71 | $ 520.273,41 | $ 6.589.810,92 | |

| APORTES SEGURIDAD SOCIAL | | | | APORTES PARAFISCALES | | | | TOTAL SEGURIDAD | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| $ | 1.494.681,93 | VALOR | | $ 639.907,69 | | VALOR | | | | | |
| SALUD | 8,5% | $ 604.867,17 | | SENA | 2% | $ 142.201,68 | | $ | 2.134.589,63 | | |
| PENSION | 12% | $ 853.210,12 | | ICBF | 3% | $ 213.302,53 | | | | | |
| RIESGOS PROFESIONALES | 0,522% | $ 37.114,64 | | CAJA COMPENSACIÓN | 4% | $ 284.403,37 | | | | | |

NOTA: EN OBSERVACIONES SE INGRESA DIAS DE INCAPACIDADES Y EL NOMBRE DE LAS PERSONAS, SALDOS PENDIENTES, RETIRO DE PERSONAL, ETC ANEXANDO SOPORTES

OBSERVACIONES:

1) EL IBC ES DE ACUERO AL CONTRATO. LAS EXTRAS, LOS BONOS Y DE MAS INSENTIVOS DE ACUERDO A LO QUE MANEJE LA EMPRESA EN DEVENGADO.
2) EN DEDUCCIONES DE ACUERDO A PRESTAMOS O CREDITOS DE LIBRANZA SEGUN MANEJO DE LA EMPRESA

ELABORO:

DIANA CAROLINA BARRERA CAMARGO
**ING RESIDENTE**

APROBO:

RAL SALVADOR RIOS CAÑAS
**SURYCONSA LTDA**
NIT 900517689-0

460

**SURYCONSA LTDA.**
NIT. 900517589-0

**NOMINA DICIEMBRE**

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Ingreso Base de Cotizacion | | | | 2025 | | | $ 1.425.000,00 | OBJETO DEL CONTRATO | | | | MANTENIMIENTO Y ADECUACION DE LA INFRAESTRUCTURA FISICA DEL CENTRO DE PROTECCION SOCIAL PARA LA ATENCIÓN A LOS ADULTOS MAYORES EN MUNICIPIO DE CUBARA, DEPARTAMENTO DE BOYACA 2025 | | | | | | | |
| Auxilio de transporte | | | | | | | $ 200.000,00 | | | | | | | | | | | | |
| DATOS PERSONALES | | | SUELDO BASICO | VALOR | DIAS TRAB | % DEDICACIÓN | DEVENGADO | | | | TOTAL DEVENGADO | DEDUCCIONES | | TOTAL DEDUCCION | NETO A PAGAR | FIRMA |
| BRE Y APELLIDOS | CEDULA | CARGO | | DIA | | | SUELDO | BONO | HORAS EXTRAS | AUX. TRANS. | | SALUD | PENSION | | | |
| DIANA CAROLINA BARRERA CAMARGO | 1.084.266.057 | ING. RESIDENTE OBRA | $ 2.900.000,00 | $ 83.333,33 | 11 | 100% | $ 916.666,67 | | | $ 73.333,33 | $ 990.000,00 | $ 36.666,67 | $ 36.666,67 | $ 73.333,33 | $ 916.666,67 | |
| EDDY GERALDINE ROSAYO CAICEDO | 1.094.280.168 | AUXILIAR RESIDENTE DE OBRA | $ 1.500.000,00 | $ 50.000,00 | 11 | 100% | $ 550.000,00 | | | $ 73.333,33 | $ 623.333,33 | $ 22.000,00 | $ 22.000,00 | $ 44.000,00 | $ 579.333,33 | |
| LUIS BERNARDO TORRES MOJICA | 88.155.954 | OFICIAL DE OBRA | $ 2.573.010,00 | $ 85.767,00 | 11 | 100% | $ 943.437,00 | | | $ 73.333,33 | $ 1.016.770,33 | $ 37.737,48 | $ 37.737,48 | $ 75.474,96 | $ 941.295,37 | |
| JUVENAL GARCIA CRUZ | 9.466.916 | OFICIAL DE OBRA | $ 2.573.010,00 | $ 85.767,00 | 11 | 100% | $ 943.437,00 | | | $ 73.333,33 | $ 1.016.770,33 | $ 37.737,48 | $ 37.737,48 | $ 75.474,96 | $ 941.295,37 | |
| RONALD ALEXIS VARELA ORTIZ | 1.049.396.724 | OFICIAL DE OBRA | $ 2.573.010,00 | $ 85.767,00 | 11 | 100% | $ 943.437,00 | | | $ 73.333,33 | $ 1.016.770,33 | $ 37.737,48 | $ 37.737,48 | $ 75.474,96 | $ 941.295,37 | |
| JOSE GONZALO SANTAFE CASTELLANOS | 1.049.395.569 | AYUDANTE DE OBRA | $ 1.915.950,00 | $ 63.865,00 | 11 | 100% | $ 702.515,00 | | | $ 73.333,33 | $ 775.848,33 | $ 28.100,80 | $ 28.100,80 | $ 56.201,20 | $ 719.647,13 | |
| NERALDO JAIMES JEREZ | 91.158.439 | AYUDANTE DE OBRA | $ 1.915.950,00 | $ 63.865,00 | 11 | 100% | $ 702.515,00 | | | $ 73.333,33 | $ 775.848,33 | $ 28.100,80 | $ 28.100,80 | $ 56.201,20 | $ 719.647,13 | |
| PABLO ANTONIO CARRILLO CARRILLO | 9.466.502 | AYUDANTE DE OBRA | $ 1.915.950,00 | $ 63.865,00 | 11 | 100% | $ 702.515,00 | | | $ 73.333,33 | $ 775.848,33 | $ 28.100,80 | $ 28.100,80 | $ 56.201,20 | $ 719.647,13 | |
| TOTAL A PAGAR | | | | | | | $ 6.404.023,67 | $ - | $ - | $ 586.666,67 | $ 6.990.690,33 | $ 256.100,91 | $ 254.100,91 | $ 512.201,81 | $ 6.478.827,57 | |

| APORTES SEGURIDAD SOCIAL | | | | APORTES PARAFISCALES | | | TOTAL SEGURIDAD |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| $ | 1.468.687,82 | VALOR | | $ 629.297,04 | | VALOR | |
| SALUD | 8,5% | $ 594.261,09 | | SENA | 2% | $ 139.823,79 | $ 2.656.684,86 |
| PENSION | 12% | $ 839.042,72 | | ICBF | 3% | $ 209.735,68 | |
| RIESGOS PROFESIONALES | 0,522% | $ 35.484,01 | | CAJA COMPENSACIÓN | 4% | $ 279.647,57 | |

NOTA: EN OBSERVACIONES SE INGRESA DIAS DE INCAPACIDADES Y EL NOMBRE DE LAS PERSONAS, SALDOS PENDIENTES, RETIRO DE PERSONAL, ETC. ANEXANDO SOPORTES

OBSERVACIONES:
1) EL IBC ES DE ACUERO AL CONTRATO. LAS EXTRAS, LOS BONOS Y DE MAS INSENTIVOS DE ACUERDO A LO QUE MANEJE LA EMPRESA EN DEVENGADO.
2) EN DEDUCCIONES DE ACUERDO A PRESTAMOS O CREDITOS DE LIBRANZA SEGÚN MANEJO DE LA EMPRESA

ELABORO:

DIANA CAROLINA BARRERA CAMARGO
ING RESIDENTE

APROBO:

R/L SALVADOR RIOS CAÑAS
SURYCONSA LTDA
NIT 900517589-0

SURYCONSA LTDA.
NIT. 900517589-0

# ANEXO 7. PAZ Y SALVO DEL PERSONAL DE OBRA

Carrera 3 No. 3-06 B. San Rafael
Tel. 321 2396693 - 3108560457
Correo: suryconsa@gmail.com
Cubará (Boyacá)

SURYCONSA LTDA.
NIT. 900517589-0

# Paz y Salvo

Yo DIANA CAROLINA BARRERA CAMARGO, con documento de identidad 1.094.266.057, por la presente declaro que he cumplido con todas mis obligaciones y compromisos adquiridos con la empresa SURYCONSA LTDA representada legalmente por el señor SALVADOR RIOS CAÑAS, en el proyecto que tiene como objeto : "MANTENIMIENTO Y ADECUACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FISICA DEL CENTRO DE PROTECCION SOCIAL PARA LA ATENCIÓN A LOS ADULTOS MAYORES EN MUNICIPIO DE CUBARA, DEPARTAMENTO DE BOYACA 2025." realizado entre el 12 de noviembre del 2025 al 11 de diciembre del 2025

Confirmo que a la fecha no existe saldo pendiente ni deuda alguna entre ambas partes, y que he recibido el pago correspondiente por todos los servicios prestados.

FIRMA DEL TRABAJADOR:

DIANA CAROLINA BARRERA CAMARGO
**C.C** 1.094.266.057

Carrera 3 No. 3-06 B. San Rafael
Tel. 321 2396693 - 3108560457
Correo: suryconsa@gmail.com
Cubará (Boyacá)

SURYCONSA LTDA.
NIT. 900517589-0

# Paz y Salvo

Yo EDDY GERALDINE ROBAYO CAICEDO, con documento de identidad 1.094.280.198, por la presente declaro que he cumplido con todas mis obligaciones y compromisos adquiridos con la empresa SURYCONSA LTDA representada legalmente por el señor SALVADOR RIOS CAÑAS, en el proyecto que tiene como objeto: MANTENIMIENTO Y ADECUACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FISICA DEL CENTRO DE PROTECCION SOCIAL PARA LA ATENCIÓN A LOS ADULTOS MAYORES EN MUNICIPIO DE CUBARA, DEPARTAMENTO DE BOYACA 2025." realizado entre el 17 de noviembre del 2025 al 11 de diciembre del 2025

Confirmo que a la fecha no existe saldo pendiente ni deuda alguna entre ambas partes, y que he recibido el pago correspondiente por todos los servicios prestados.

FIRMA DEL TRABAJADOR:

Geraldine Robayo C.
EDDY GERALDINE ROBAYO CAICEDO
**C.C** 1.094.280.198

Carrera 3 No. 3-06 B. San Rafael
Tel. 321 2396693 - 3108560457
Correo: suryconsa@gmail.com
Cubará (Boyacá)

SURYCONSA LTDA.
NIT. 900517589-0

# Paz y Salvo

Yo LUIS BERNARDO TORRES MOJICA, con documento de identidad 88.155.954, por la presente declaro que he cumplido con todas mis obligaciones y compromisos adquiridos con la empresa SURYCONSA LTDA representada legalmente por el señor SALVADOR RIOS CAÑAS, en el proyecto que tiene como objeto: MANTENIMIENTO Y ADECUACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FISICA DEL CENTRO DE PROTECCION SOCIAL PARA LA ATENCIÓN A LOS ADULTOS MAYORES EN MUNICIPIO DE CUBARA, DEPARTAMENTO DE BOYACA 2025." realizado entre el 17 de noviembre del 2025 al 11 de diciembre del 2025

Confirmo que a la fecha no existe saldo pendiente ni deuda alguna entre ambas partes, y que he recibido el pago correspondiente por todos los servicios prestados.

FIRMA DEL TRABAJADOR:

LUIS BERNARDO TORRES MOJICA
**C.C** 88.155.954

Carrera 3 No. 3-06 B. San Rafael
Tel. 321 2396693 - 3108560457
Correo: suryconsa@gmail.com
Cubará (Boyacá)

SURYCONSA LTDA.
NIT. 900517589-0

# Paz y Salvo

Yo JUVENAL GARCIA CRUZ, con documento de identidad 9.466.916, por la presente declaro que he cumplido con todas mis obligaciones y compromisos adquiridos con la empresa SURYCONSA LTDA representada legalmente por el señor SALVADOR RIOS CAÑAS, en el proyecto que tiene como objeto: MANTENIMIENTO Y ADECUACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FISICA DEL CENTRO DE PROTECCION SOCIAL PARA LA ATENCIÓN A LOS ADULTOS MAYORES EN MUNICIPIO DE CUBARA, DEPARTAMENTO DE BOYACA 2025." realizado entre el 17 de noviembre del 2025 al 11 de diciembre del 2025

Confirmo que a la fecha no existe saldo pendiente ni deuda alguna entre ambas partes, y que he recibido el pago correspondiente por todos los servicios prestados.

FIRMA DEL TRABAJADOR:

JUVENAL GARCIA CRUZ
**C.C** 9.466.916

Carrera 3 No. 3-06 B. San Rafael
Tel. 321 2396693 - 3108560457
Correo: suryconsa@gmail.com
Cubará (Boyacá)

SURYCONSA LTDA.
NIT. 900517589-0

# Paz y Salvo

Yo RONALD ALEXIS VARELA ORTIZ, con documento de identidad 1.049.396.724, por la presente declaro que he cumplido con todas mis obligaciones y compromisos adquiridos con la empresa SURYCONSA LTDA representada legalmente por el señor SALVADOR RIOS CAÑAS, en el proyecto que tiene como objeto: MANTENIMIENTO Y ADECUACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FISICA DEL CENTRO DE PROTECCION SOCIAL PARA LA ATENCIÓN A LOS ADULTOS MAYORES EN MUNICIPIO DE CUBARA, DEPARTAMENTO DE BOYACA 2025." realizado entre el 01 de diciembre del 2025 al 11 de diciembre del 2025

Confirmo que a la fecha no existe saldo pendiente ni deuda alguna entre ambas partes, y que he recibido el pago correspondiente por todos los servicios prestados.

FIRMA DEL TRABAJADOR:

RONALD ALEXIS VARELA ORTIZ
**C.C** 1.049.396.724

Carrera 3 No. 3-06 B. San Rafael
Tel. 321 2396693 - 3108560457
Correo: suryconsa@gmail.com
Cubará (Boyacá)

SURYCONSA LTDA.
NIT. 900517589-0

# Paz y Salvo

Yo JOSE GONZALO SANTAFE CASTELLANOS, con documento de identidad 1.049.395.560, por la presente declaro que he cumplido con todas mis obligaciones y compromisos adquiridos con la empresa SURYCONSA LTDA representada legalmente por el señor SALVADOR RIOS CAÑAS, en el proyecto que tiene como objeto: MANTENIMIENTO Y ADECUACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FISICA DEL CENTRO DE PROTECCION SOCIAL PARA LA ATENCIÓN A LOS ADULTOS MAYORES EN MUNICIPIO DE CUBARA, DEPARTAMENTO DE BOYACA 2025." realizado entre el 24 de noviembre del 2025 al 11 de diciembre del 2025

Confirmo que a la fecha no existe saldo pendiente ni deuda alguna entre ambas partes, y que he recibido el pago correspondiente por todos los servicios prestados.

FIRMA DEL TRABAJADOR:

José Gonzalo S.

JOSE GONZALO SANTAFE CASTELLANOS
**C.C** 1.049.395.560

Carrera 3 No. 3-06 B. San Rafael
Tel. 321 2396693 - 3108560457
Correo: suryconsa@gmail.com
Cubará (Boyacá)

SURYCONSA LTDA.
NIT. 900517589-0

# Paz y Salvo

Yo NERALDO JAIMES JEREZ, con documento de identidad 91.156.439, por la presente declaro que he cumplido con todas mis obligaciones y compromisos adquiridos con la empresa SURYCONSA LTDA representada legalmente por el señor SALVADOR RIOS CAÑAS, en el proyecto que tiene como objeto: MANTENIMIENTO Y ADECUACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FISICA DEL CENTRO DE PROTECCION SOCIAL PARA LA ATENCIÓN A LOS ADULTOS MAYORES EN MUNICIPIO DE CUBARA, DEPARTAMENTO DE BOYACA 2025." realizado entre el 12 de noviembre del 2025 al 11 de diciembre del 2025

Confirmo que a la fecha no existe saldo pendiente ni deuda alguna entre ambas partes, y que he recibido el pago correspondiente por todos los servicios prestados.

FIRMA DEL TRABAJADOR:

Neraldo Jaimes J.
NERALDO JAIMES JEREZ
**C.C** 91.156.439

Carrera 3 No. 3-06 B. San Rafael
Tel. 321 2396693 - 3108560457
Correo: suryconsa@gmail.com
Cubará (Boyacá)

SURYCONSA LTDA.
NIT. 900517589-0

# Paz y Salvo

Yo PABLO ANTONIO CARRILLO CARRILLO, con documento de identidad 9.466.592, por la presente declaro que he cumplido con todas mis obligaciones y compromisos adquiridos con la empresa SURYCONSA LTDA representada legalmente por el señor SALVADOR RIOS CAÑAS, en el proyecto que tiene como objeto: MANTENIMIENTO Y ADECUACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FISICA DEL CENTRO DE PROTECCION SOCIAL PARA LA ATENCIÓN A LOS ADULTOS MAYORES EN MUNICIPIO DE CUBARA, DEPARTAMENTO DE BOYACA 2025." realizado entre el 12 de noviembre del 2025 al 11 de diciembre del 2025

Confirmo que a la fecha no existe saldo pendiente ni deuda alguna entre ambas partes, y que he recibido el pago correspondiente por todos los servicios prestados.

FIRMA DEL TRABAJADOR:

pablo carrillo

PABLO ANTONIO CARRILLO CARRILLO
**C.C** 9.466.592

Carrera 3 No. 3-06 B. San Rafael
Tel. 321 2396693 - 3108560457
Correo: suryconsa@gmail.com
Cubará (Boyacá)

SURYCONSA LTDA.
NIT. 900517589-0

# ANEXO 8. CERTIFICACIÓN DE PARAFISCALES (FIC, CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMFABOY Y SENA)

Carrera 3 No. 3-06 B. San Rafael
Tel. 321 2396693 - 3108560457
Correo: suryconsa@gmail.com
Cubará (Boyacá)

Recaudo exclusivo con Código de Barras No. de referencia 7813441

471

**UNICAMENTE SE RECIBE PAGOS EN EFECTIVO O CON CHEQUE DE GERENCIA**

| REFERENCIA | | |
|---|---|---|
| No. 152387058 | | |
| FECHA DE EXPEDICIÓN | | |
| 17 | 12 | 2025 |
| FECHA VENCIMIENTO | | |
| 22 | 12 | 2025 |

Servicio Nacional De Aprendizaje
Ministerio de Trabajo
www.sena.edu.co NIT 899999034-1

¡IMPORTANTE. El pago oportuno de este cupón es válido máximo hasta el quinto día de haberse generado, en caso contrario debe volver a realizar la liquidación y generar un nuevo cupón.

**Nombre Pagador** SUMINISTROS **NIT o C.C.** 900517589

**Dirección** CRA 3 N 3 06 **Telefono** +57,321

| DESCRIPCION | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL |
|---|---|---|
| Pago Ordinario - FIC<br>3-2-07-1-02-1-04-43<br>Boyaca | | |
| DOSCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS COLOMBIANOS PESOS. | SUBTOTAL | $ 250,000.00 |
| | IVA | |
| | TOTAL FACTURA | $ 250,000.00 |

Observaciones
Al realizar su pago tenga en cuenta lo siguiente:
La impresión de este cupón debe realizarse con impresora láser de alta resolución.
Si va a cancelar con Cheque, solo se recibe Cheque de Gerencia.
Al cancelar su pago se debe hacer solo por un medio de pago (todo en efectivo o todo con cheque de gerencia).
Se deben presentar todas las copias de la impresión en la Sucursal o Corresponsal Bancario.
Si se presenta algún incidente con el cupón y/o la Plataforma de Pagos SENA escribanos al correo certiaportes@sena.edu.co
Términos y condiciones podrá encontrarlos en www.sena.edu.co

(415)7707012100010(8020)7813441(3900)000000250000(96)20251222

**Bancolombia**

**CONVENIO No. 29232**

**REFERENCIA No. 152387058**

Ciudad | NIT 900517589 | Te

Nombre del Pagador / Cliente SUMINISTROS

| Suc | CHEQUE No. | CUENTA No. | CONCEPTO |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Los cheques incluidos en esta consignación son sujetos a verificación posterior. Por el total indicado en la misma. El banco solo ampara el efectivo indicado en el original de la consignación. Si hubiere errores o faltantes, el banco hará los ajustes necesarios en la cuenta corriente del cliente. Sobre el valor de la consignación hecha en cheque no puede girarse hasta dichos cheques sean cobrados.

| CANTIDAD DE CHEQUES | |
|---|---|
| | EFECTIVO |
| | CHEQUES |
| | TOTAL |

*** CLIENTE ***

Redeban

FEC 17 2025 08:56:26 RRNNS 9.96
CORRESPONSAL
BANCOLOMBIA
BARRIO CENTRO CUBARA
CRA 5 2 29 BARRIO JARD
RECAUDO
CUENTA 3007636360 TER: 60004232
RECIBO 016016
RRN: 026155
APRO: 115482

TU CORRESPONSAL BANCARIO NO DEBE SOLICITARTE POR NINGÚN MEDIO ESTA TRANSACCIÓN.
Bancolombia es responsable por los servicios prestados por el CB. El CB no puede prestar servicios financieros por su cuenta. Verifique que la información en este documento esté correcta. Para reclamos comuníquese al 018000912345. Conserve esta trilla como soporte.

CONVENIO 29232
SERVICIO NACIONAL DE
REF: 7813441

SURYCONSA LTDA.
NIT. 900517589-0

# ANEXO 9. BITÁCORA DE OBRA

Carrera 3 No. 3-06 B. San Rafael
Tel. 321 2396693 - 3108560457
Correo: suryconsa@gmail.com
Cubará (Boyacá)

SURYCONSA LTDA.
NIT. 900517589-0

# BITÁCORA DE OBRA

CONTRATO DE OBRA PUBLICA SAMC-023-2025

MANTENIMIENTO Y ADECUACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FISICA DEL CENTRO DE PROTECCION SOCIAL PARA LA ATENCIÓN A LOS ADULTOS MAYORES EN EL MUNICIPIO DE CUBARA, DEPARTAMENTO DE BOYACA 2025

| DIÁ: 12/11/2025 | AÑO: 2025 |
|---|---|

ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL DIA

FIRMA DE ACTA DE INICIO

PERSONAL EN OBRA

| CARGO | No. | Nombre |
|---|---|---|
| Residente de obra<br>auxiliar residente de obra | 1 | BARRERA CAMARGO DIANA CAROLINA |
| Oficial | 0 | |
| Ayudantes | 0 | |

| | |
|---|---|
| ELABORO | RESIDENTE DE OBRA |
| NOMBRE | DIANA CAROLINA BARRERA CAMARGO |
| FIRMA | |

SURYCONSA LTDA.
NIT. 900517589-0

# BITÁCORA DE OBRA

CONTRATO DE OBRA PUBLICA SAMC-023-2025

MANTENIMIENTO Y ADECUACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FISICA DEL CENTRO DE PROTECCION SOCIAL PARA LA ATENCIÓN A LOS ADULTOS MAYORES EN EL MUNICIPIO DE CUBARA, DEPARTAMENTO DE BOYACA 2025

| DÍÁ: 13/11/2025 | AÑO: 2025 |
|---|---|

ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL DIA

LOGISTICA Y ORGANIZACIÓN DE MATERIALES EN OBRA.

PERSONAL EN OBRA

| CARGO | No. | Nombre |
|---|---|---|
| Residente de obra<br>auxiliar residente de obra | 1 | BARRERA CAMARGO DIANA CAROLINA |
| Oficial | 0 | |
| Ayudantes | 0 | |

| | |
|---|---|
| ELABORO | RESIDENTE DE OBRA |
| NOMBRE | DIANA CAROLINA BARRERA CAMARGO |
| FIRMA | |

SURYCONSA LTDA.
NIT. 900517589-0

# BITÁCORA DE OBRA

CONTRATO DE OBRA PUBLICA SAMC-023-2025

MANTENIMIENTO Y ADECUACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FISICA DEL CENTRO DE PROTECCION SOCIAL PARA LA ATENCIÓN A LOS ADULTOS MAYORES EN EL MUNICIPIO DE CUBARA, DEPARTAMENTO DE BOYACA 2025

| DÍA: 14/11/2025 | AÑO: 2025 |
|---|---|

ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL DIA

LOGISTICA Y ORGANIZACIÓN DE MATERIALES EN OBRA.

PERSONAL EN OBRA

| CARGO | No. | Nombre |
|---|---|---|
| Residente de obra<br>auxiliar residente de obra | 1 | BARRERA CAMARGO DIANA CAROLINA |
| Oficial | 0 | |
| Ayudantes | 0 | |

| | |
|---|---|
| ELABORO | RESIDENTE DE OBRA |
| NOMBRE | DIANA CAROLINA BARRERA CAMARGO |
| FIRMA | |

SURYCONSA LTDA.
NIT. 900517589-0

# BITÁCORA DE OBRA

CONTRATO DE OBRA PUBLICA SAMC-023-2025

MANTENIMIENTO Y ADECUACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FISICA DEL CENTRO DE PROTECCION SOCIAL PARA LA ATENCIÓN A LOS ADULTOS MAYORES EN EL MUNICIPIO DE CUBARA, DEPARTAMENTO DE BOYACA 2025

| DÍÁ: 15/11/2025 | AÑO: 2025 |
|---|---|

ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL DIA

LOGISTICA Y ORGANIZACIÓN DE MATERIALES EN OBRA.

PERSONAL EN OBRA

| CARGO | No. | Nombre |
|---|---|---|
| Residente de obra<br>auxiliar residente de obra | 1 | BARRERA CAMARGO DIANA CAROLINA |
| Oficial | 0 | |
| Ayudantes | 0 | |

| | |
|---|---|
| ELABORO | RESIDENTE DE OBRA |
| NOMBRE | DIANA CAROLINA BARRERA CAMARGO |
| FIRMA | |

SURYCONSA LTDA.
NIT. 900517589-0

# BITÁCORA DE OBRA

CONTRATO DE OBRA PUBLICA SAMC-023-2025

MANTENIMIENTO Y ADECUACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FISICA DEL CENTRO DE PROTECCION SOCIAL PARA LA ATENCIÓN A LOS ADULTOS MAYORES EN EL MUNICIPIO DE CUBARA, DEPARTAMENTO DE BOYACA 2025

DÍÁ: 16/11/2025 | AÑO: 2025

ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL DIA

NO SE REALIZARON ACTIVIDADES DEBIDO A QUE ES DIA DOMINICAL

PERSONAL EN OBRA

| CARGO | No. | Nombre |
|---|---|---|
| Residente de obra<br>auxiliar residente de obra | 0 | BARRERA CAMARGO DIANA CAROLINA |
| Oficial | 0 | |
| Ayudantes | 0 | |

| | |
|---|---|
| ELABORO | RESIDENTE DE OBRA |
| NOMBRE | DIANA CAROLINA BARRERA CAMARGO |
| FIRMA | |

SURYCONSA LTDA.
NIT. 900517589-0

# BITÁCORA DE OBRA

CONTRATO DE OBRA PUBLICA SAMC-023-2025

MANTENIMIENTO Y ADECUACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FISICA DEL CENTRO DE PROTECCION SOCIAL PARA LA ATENCIÓN A LOS ADULTOS MAYORES EN EL MUNICIPIO DE CUBARA, DEPARTAMENTO DE BOYACA 2025

| DÍA: 17/11/2025 | AÑO: 2025 |
|---|---|

ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL DIA

se iniciaron labores con el desmonte de cubierta existente del bloque de oficinas y habitaciones.

PERSONAL EN OBRA

| CARGO | No. | Nombre |
|---|---|---|
| Residente de obra<br>auxiliar residente de obra | 2 | BARRERA CAMARGO DIANA CAROLINA<br>OBAYO CAICEDO EDDY GERALDIN |
| Oficial | 2 | JUVENAL GARCIA CRUZ |
| | | LUIS BERNARDO TORRES MOJICA |
| Ayudantes | 2 | NERALDO JAIMES JEREZ<br>PABLO ANTONIO CARRILLO CARRILLO |

| | |
|---|---|
| ELABORO | RESIDENTE DE OBRA |
| NOMBRE | DIANA CAROLINA BARRERA CAMARGO |
| FIRMA | |

# BITÁCORA DE OBRA

SURYCONSA LTDA.
NIT 900517589-0

CONTRATO DE OBRA PUBLICA SAMC-023-2025

MANTENIMIENTO Y ADECUACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FISICA DEL CENTRO DE PROTECCION SOCIAL PARA LA ATENCIÓN A LOS ADULTOS MAYORES EN EL MUNICIPIO DE CUBARA, DEPARTAMENTO DE BOYACA 2025

DÍÁ: 18/11/2025 | AÑO: 2025

ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL DIA

se continuo labores con el desmonte de cubierta existente del bloque de oficinas y habitaciones.

una vez retirado las tejas de asbesto se procedio a nivelar la pared en el area de las oficinas para la instalacion de la cuerta nueva en teja master 1000 cal 28.

OBSERVACIONES.

Se registraron lluvias de 8 am a 9:20 am

PERSONAL EN OBRA

| CARGO | No. | Nombre |
|---|---|---|
| Residente de obra<br>auxiliar residente de obra | 2 | BARRERA CAMARGO DIANA CAROLINA<br>OBAYO CAICEDO EDDY GERALDIN |
| Oficial | 2 | JUVENAL GARCIA CRUZ |
| | | LUIS BERNARDO TORRES MOJICA |
| Ayudantes | 2 | NERALDO JAIMES JEREZ<br>PABLO ANTONIO CARRILLO CARRILLO |

| | |
|---|---|
| ELABORO | RESIDENTE DE OBRA |
| NOMBRE | DIANA CAROLINA BARRERA CAMARGO |
| FIRMA | |

SURYCONSA LTDA.
NIT. 900517589-0

# BITÁCORA DE OBRA

CONTRATO DE OBRA PUBLICA SAMC-023-2025

MANTENIMIENTO Y ADECUACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FISICA DEL CENTRO DE PROTECCION SOCIAL PARA LA ATENCIÓN A LOS ADULTOS MAYORES EN EL MUNICIPIO DE CUBARA, DEPARTAMENTO DE BOYACA 2025

DÍA: 19/11/2025 | AÑO: 2025

ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL DIA

se nivelaron las paredes en una de las habitaciones y su respectivo baño privado

se hizo limpieza de los canales pluviales de las oficinas y una habitacion.

se instalo la cubierta en gran parte del area de las oficinas

OBSERVACION:

Se contrato un tecnico electricista para el retiro del cableado electrico existente, con el fin de despejar el area de trabajo y asi poder instalar la teja sin necesidad de cortarla.

PERSONAL EN OBRA

| CARGO | No. | Nombre |
|---|---|---|
| Residente de obra<br>auxiliar residente de obra | 2 | BARRERA CAMARGO DIANA CAROLINA<br>OBAYO CAICEDO EDDY GERALDIN |
| Oficial | 2 | JUVENAL GARCIA CRUZ<br>LUIS BERNARDO TORRES MOJICA |
| Ayudantes | 2 | NERALDO JAIMES JEREZ<br>PABLO ANTONIO CARRILLO CARRILLO |

| | |
|---|---|
| ELABORO | RESIDENTE DE OBRA |
| NOMBRE | DIANA CAROLINA BARRERA CAMARGO |
| FIRMA | |

SURYCONSA LTDA.
NIT. 900517588-0

# BITÁCORA DE OBRA

**CONTRATO DE OBRA PUBLICA SAMC-023-2025**

**MANTENIMIENTO Y ADECUACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FISICA DEL CENTRO DE PROTECCION SOCIAL PARA LA ATENCIÓN A LOS ADULTOS MAYORES EN EL MUNICIPIO DE CUBARA, DEPARTAMENTO DE BOYACA 2025**

| **DÍA: 20/11/2025** | **AÑO: 2025** |
|---|---|

**ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL DIA**

se termino de instalar la cubierta que hacia falta en las oficinas y la habitacion.

**OBSERVACION.**

Se presentaron lluvias en la mañana de 8 a 11

**PERSONAL EN OBRA**

| CARGO | No. | Nombre |
|---|---|---|
| Residente de obra<br>auxiliar residente de obra | 2 | BARRERA CAMARGO DIANA CAROLINA<br>OBAYO CAICEDO EDDY GERALDIN |
| Oficial | 2 | JUVENAL GARCIA CRUZ |
| | | LUIS BERNARDO TORRES MOJICA |
| Ayudantes | 2 | NERALDO JAIMES JEREZ<br>PABLO ANTONIO CARRILLO CARRILLO |

| | |
|---|---|
| ELABORO | RESIDENTE DE OBRA |
| NOMBRE | DIANA CAROLINA BARRERA CAMARGO |
| FIRMA | |

SURYCONSA LTDA.
NIT. 900517589-0

# BITÁCORA DE OBRA

CONTRATO DE OBRA PUBLICA SAMC-023-2025

MANTENIMIENTO Y ADECUACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FISICA DEL CENTRO DE PROTECCION SOCIAL PARA LA ATENCIÓN A LOS ADULTOS MAYORES EN EL MUNICIPIO DE CUBARA, DEPARTAMENTO DE BOYACA 2025

DÍA: 21/11/2025 | AÑO: 2025

ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL DIA

se desmoto el cubierta existente en los baños de las habitaciones grandes, para esto se retiro el cielo razo existente.

se realizo limpieza de los canales pluviales.

se monto la cubierta nueva en el area de los baños

OBSERVACIONES

lluvias de 9:30 a 12m

PERSONAL EN OBRA

| CARGO | No. | Nombre |
|---|---|---|
| Residente de obra<br>auxiliar residente de obra | 2 | BARRERA CAMARGO DIANA CAROLINA<br>OBAYO CAICEDO EDDY GERALDIN |
| Oficial | 2 | JUVENAL GARCIA CRUZ |
| | | LUIS BERNARDO TORRES MOJICA |
| Ayudantes | 2 | NERALDO JAIMES JEREZ<br>PABLO ANTONIO CARRILLO CARRILLO |

| | |
|---|---|
| ELABORO | RESIDENTE DE OBRA |
| NOMBRE | DIANA CAROLINA BARRERA CAMARGO |
| FIRMA | |

SURYCONSA LTDA.
NIT. 900517589-0

# BITÁCORA DE OBRA

CONTRATO DE OBRA PUBLICA SAMC-023-2025

MANTENIMIENTO Y ADECUACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FISICA DEL CENTRO DE PROTECCION SOCIAL PARA LA ATENCIÓN A LOS ADULTOS MAYORES EN EL MUNICIPIO DE CUBARA, DEPARTAMENTO DE BOYACA 2025

| DÍA: 22/11/2025 | AÑO: 2025 |
|---|---|

ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL DIA

se trabajo en el relleno y sellado de los espacios entre el muro y la teja.

se retiraron las puertas de reparacion.

PERSONAL EN OBRA

| CARGO | No. | Nombre |
|---|---|---|
| Residente de obra<br>auxiliar residente de obra | 2 | BARRERA CAMARGO DIANA CAROLINA<br>OBAYO CAICEDO EDDY GERALDIN |
| Oficial | 2 | JUVENAL GARCIA CRUZ |
| | | LUIS BERNARDO TORRES MOJICA |
| Ayudantes | 2 | NERALDO JAIMES JEREZ<br>PABLO ANTONIO CARRILLO CARRILLO |

| | |
|---|---|
| ELABORO | RESIDENTE DE OBRA |
| NOMBRE | DIANA CAROLINA BARRERA CAMARGO |
| FIRMA | |

SURYCONSA LTDA.
NIT. 900517589-0

# BITÁCORA DE OBRA

CONTRATO DE OBRA PUBLICA SAMC-023-2025

MANTENIMIENTO Y ADECUACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FISICA DEL CENTRO DE PROTECCION SOCIAL PARA LA ATENCIÓN A LOS ADULTOS MAYORES EN EL MUNICIPIO DE CUBARA, DEPARTAMENTO DE BOYACA 2025

| DÍA: 23/11/2025 | AÑO: 2025 |
|---|---|

ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL DIA

NO SE REALIZARON ACTIVIDADES POR SER DIA DOMINICAL

PERSONAL EN OBRA

| CARGO | No. | Nombre |
|---|---|---|
| Residente de obra<br>auxiliar residente de obra | 0 | BARRERA CAMARGO DIANA CAROLINA<br>OBAYO CAICEDO EDDY GERALDIN |
| Oficial | 0 | JUVENAL GARCIA CRUZ |
| | | LUIS BERNARDO TORRES MOJICA |
| Ayudantes | 0 | NERALDO JAIMES JEREZ<br>PABLO ANTONIO CARRILLO CARRILLO |

| | |
|---|---|
| ELABORO | RESIDENTE DE OBRA |
| NOMBRE | DIANA CAROLINA BARRERA CAMARGO |
| FIRMA | |

SURYCONSA LTDA.
NIT. 900517589-0

# BITÁCORA DE OBRA

CONTRATO DE OBRA PUBLICA SAMC-023-2025

MANTENIMIENTO Y ADECUACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FISICA DEL CENTRO DE PROTECCION SOCIAL PARA LA ATENCIÓN A LOS ADULTOS MAYORES EN EL MUNICIPIO DE CUBARA, DEPARTAMENTO DE BOYACA 2025

| DÍA: 24/11/2025 | AÑO: 2025 |
|---|---|

ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL DIA

se desinstalo la cubierta en teja master 1000 con sus respectivos caballetes.

se desinstalo la cubierta existente en el area de las habitaciones grandes

se pintaron las cerchas.

se trabajo en el relleno y sellado de los espacios existentes entre la pared y la teja.

PERSONAL EN OBRA

| CARGO | No. | Nombre |
|---|---|---|
| Residente de obra<br>auxiliar residente de obra | 2 | BARRERA CAMARGO DIANA CAROLINA<br>OBAYO CAICEDO EDDY GERALDIN |
| Oficial | 2 | JUVENAL GARCIA CRUZ |
| | | LUIS BERNARDO TORRES MOJICA |
| Ayudantes | 3 | NERALDO JAIMES JEREZ<br>PABLO ANTONIO CARRILLO CARRILLO<br>JOSE GONZALO SANTAFE CASTELLANOS |

| | |
|---|---|
| ELABORO | RESIDENTE DE OBRA |
| NOMBRE | DIANA CAROLINA BARRERA CAMARGO |
| FIRMA | |

SURYCONSA LTDA.
NIT. 900517589-0

# BITÁCORA DE OBRA

CONTRATO DE OBRA PUBLICA SAMC-023-2025

MANTENIMIENTO Y ADECUACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FISICA DEL CENTRO DE PROTECCION SOCIAL PARA LA ATENCIÓN A LOS ADULTOS MAYORES EN EL MUNICIPIO DE CUBARA, DEPARTAMENTO DE BOYACA 2025

| DÍA: 25/11/2025 | AÑO: 2025 |
|---|---|

ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL DIA

Se realizó el armado y amarre del acero de refuerzo para las vigas de cimentación, garantizando el cumplimiento de las dimensiones y separaciones establecidas en los planos estructurales.

se instalaron las tejas en una de las habiataciones grandes

OBSERVACIONES:

Lluvias de 7 am a 10am

PERSONAL EN OBRA

| CARGO | No. | Nombre |
|---|---|---|
| Residente de obra<br>auxiliar residente de obra | 2 | BARRERA CAMARGO DIANA CAROLINA<br>OBAYO CAICEDO EDDY GERALDIN |
| Oficial | 2 | JUVENAL GARCIA CRUZ |
| | | LUIS BERNARDO TORRES MOJICA |
| Ayudantes | 3 | NERALDO JAIMES JEREZ<br>PABLO ANTONIO CARRILLO CARRILLO<br>JOSE GONZALO SANTAFE CASTELLANOS |

| | |
|---|---|
| ELABORO | RESIDENTE DE OBRA |
| NOMBRE | DIANA CAROLINA BARRERA CAMARGO |
| FIRMA | |

SURYCONSA LTDA.
NIT. 900617589-0

# BITÁCORA DE OBRA

CONTRATO DE OBRA PUBLICA SAMC-023-2025

MANTENIMIENTO Y ADECUACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FISICA DEL CENTRO DE PROTECCION SOCIAL PARA LA ATENCIÓN A LOS ADULTOS MAYORES EN EL MUNICIPIO DE CUBARA, DEPARTAMENTO DE BOYACA 2025

| DÍA: 26/11/2025 | AÑO: 2025 |
|---|---|

ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL DIA

se pintaron las dos habitaciones con pintura tipo vinilo 1 de color blanco hueso

se suministró e instaló el kit de desague completo para lavamanos, el lavamanos nuevo con sus elementos de fijacion.

se suministro e instalo la ducha tipo sencilla y tipo telefono

se tomaron niveles con manguera y se hizo el trazado para las vigas de cimentación

se retiraron las raices existentes en el patio

PERSONAL EN OBRA

| CARGO | No. | Nombre |
|---|---|---|
| Residente de obra<br>auxiliar residente de obra | 2 | BARRERA CAMARGO DIANA CAROLINA<br>OBAYO CAICEDO EDDY GERALDIN |
| Oficial | 2 | JUVENAL GARCIA CRUZ |
| | | LUIS BERNARDO TORRES MOJICA |
| Ayudantes | 3 | NERALDO JAIMES JEREZ<br>PABLO ANTONIO CARRILLO CARRILLO<br>JOSE GONZALO SANTAFE CASTELLANOS |

| | |
|---|---|
| ELABORO | RESIDENTE DE OBRA |
| NOMBRE | DIANA CAROLINA BARRERA CAMARGO |
| FIRMA | |

SURYCONSA LTDA.
NIT. 900517589-0

# BITÁCORA DE OBRA

CONTRATO DE OBRA PUBLICA SAMC-023-2025

MANTENIMIENTO Y ADECUACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FISICA DEL CENTRO DE PROTECCION SOCIAL PARA LA ATENCIÓN A LOS ADULTOS MAYORES EN EL MUNICIPIO DE CUBARA, DEPARTAMENTO DE BOYACA 2025

| DÍA: 27/11/2025 | AÑO: 2025 |
|---|---|

ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL DIA

se retiro la cuierta de area del comedor, se niveló y se instaló la cubierta nueva.

se pintaron las ventanas de 2 de las habitaciones.

se inicio la excavacion de material comun y se dejo listo con los niveles correspondientes para las vigas de cimentacion.

OBSERVACIONES

Lluvias de 1:30 a 2:40 pm

PERSONAL EN OBRA

| CARGO | No. | Nombre |
|---|---|---|
| Residente de obra<br>auxiliar residente de obra | 2 | BARRERA CAMARGO DIANA CAROLINA<br>OBAYO CAICEDO EDDY GERALDIN |
| Oficial | 2 | JUVENAL GARCIA CRUZ |
| | | LUIS BERNARDO TORRES MOJICA |
| Ayudantes | 3 | NERALDO JAIMES JEREZ<br>PABLO ANTONIO CARRILLO CARRILLO<br>JOSE GONZALO SANTAFE CASTELLANOS |

| | |
|---|---|
| ELABORO | RESIDENTE DE OBRA |
| NOMBRE | DIANA CAROLINA BARRERA CAMARGO |
| FIRMA | |

SURYCONSA LTDA.
NIT. 900517589-0

# BITÁCORA DE OBRA

CONTRATO DE OBRA PUBLICA SAMC-023-2025

MANTENIMIENTO Y ADECUACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FISICA DEL CENTRO DE PROTECCION SOCIAL PARA LA ATENCIÓN A LOS ADULTOS MAYORES EN EL MUNICIPIO DE CUBARA, DEPARTAMENTO DE BOYACA 2025

| DÍA: 28/11/2025 | AÑO: 2025 |
|---|---|

ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL DIA

se aplico el solado de limpieza para las vigas de cimentacion

se desinstaló el cielo razo del area de la cocina

se realizo realce con estuco los puntos de amarre en el muro.

PERSONAL EN OBRA

| CARGO | No. | Nombre |
|---|---|---|
| Residente de obra<br>auxiliar residente de obra | 2 | BARRERA CAMARGO DIANA CAROLINA<br>OBAYO CAICEDO EDDY GERALDIN |
| Oficial | 2 | JUVENAL GARCIA CRUZ |
| | | LUIS BERNARDO TORRES MOJICA |
| Ayudantes | 3 | NERALDO JAIMES JEREZ<br>PABLO ANTONIO CARRILLO CARRILLO<br>JOSE GONZALO SANTAFE CASTELLANOS |

| | |
|---|---|
| ELABORO | RESIDENTE DE OBRA |
| NOMBRE | DIANA CAROLINA BARRERA CAMARGO |
| FIRMA | |

SURYCONSA LTDA.
NIT. 900517569-0

# BITÁCORA DE OBRA

CONTRATO DE OBRA PUBLICA SAMC-023-2025

MANTENIMIENTO Y ADECUACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FISICA DEL CENTRO DE PROTECCION SOCIAL PARA LA ATENCIÓN A LOS ADULTOS MAYORES EN EL MUNICIPIO DE CUBARA, DEPARTAMENTO DE BOYACA 2025

| DÍA: 29/11/2025 | AÑO: 2025 |
|---|---|

ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL DIA

se realizo realce con estuco los puntos de amarre en el muro.

PERSONAL EN OBRA

| CARGO | No. | Nombre |
|---|---|---|
| Residente de obra<br>auxiliar residente de obra | 2 | BARRERA CAMARGO DIANA CAROLINA<br>OBAYO CAICEDO EDDY GERALDIN |
| Oficial | 2 | JUVENAL GARCIA CRUZ |
| | | LUIS BERNARDO TORRES MOJICA |
| Ayudantes | 3 | NERALDO JAIMES JEREZ<br>PABLO ANTONIO CARRILLO CARRILLO<br>JOSE GONZALO SANTAFE CASTELLANOS |

| | |
|---|---|
| ELABORO | RESIDENTE DE OBRA |
| NOMBRE | DIANA CAROLINA BARRERA CAMARGO |
| FIRMA | |

SURYCONSA LTDA.
NIT. 900517589-0

# BITÁCORA DE OBRA

CONTRATO DE OBRA PUBLICA SAMC-023-2025

MANTENIMIENTO Y ADECUACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FISICA DEL CENTRO DE PROTECCION SOCIAL PARA LA ATENCIÓN A LOS ADULTOS MAYORES EN EL MUNICIPIO DE CUBARA, DEPARTAMENTO DE BOYACA 2025

DÍÁ: 30/11/2025 | AÑO: 2025

ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL DIA

NO SE REALIZARON ACTIVIDADES POR SER DIA DOMINICAL

PERSONAL EN OBRA

| CARGO | No. | Nombre |
|---|---|---|
| Residente de obra<br>auxiliar residente de obra | 0 | BARRERA CAMARGO DIANA CAROLINA<br>OBAYO CAICEDO EDDY GERALDIN |
| Oficial | 0 | JUVENAL GARCIA CRUZ |
| | | LUIS BERNARDO TORRES MOJICA |
| Ayudantes | 0 | NERALDO JAIMES JEREZ<br>PABLO ANTONIO CARRILLO CARRILLO<br>JOSE GONZALO SANTAFE CASTELLANOS |

| | |
|---|---|
| ELABORO | RESIDENTE DE OBRA |
| NOMBRE | DIANA CAROLINA BARRERA CAMARGO |
| FIRMA | |

SURYCONSA LTDA.
NIT. 900517589-0

# BITÁCORA DE OBRA

CONTRATO DE OBRA PUBLICA SAMC-023-2025

MANTENIMIENTO Y ADECUACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FISICA DEL CENTRO DE PROTECCION SOCIAL PARA LA ATENCIÓN A LOS ADULTOS MAYORES EN EL MUNICIPIO DE CUBARA, DEPARTAMENTO DE BOYACA 2025

| DÍA: 01/12/2025 | AÑO: 2025 |
|---|---|

ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL DIA

se colocaron y se aliniaron las varillas de refuerzo, posteriormente se encofro para fundir las vigas de cimentacion

se retiraron las tejas de asbesto existente en el area del lavadero y los baños antiguos, posteirormente se procedio a colocar el tejado nuevo

PERSONAL EN OBRA

| CARGO | No. | Nombre |
|---|---|---|
| Residente de obra<br>auxiliar residente de obra | 2 | BARRERA CAMARGO DIANA CAROLINA<br>OBAYO CAICEDO EDDY GERALDIN |
| Oficial | 3 | LUIS BERNARDO TORRES MOJICA<br>JUVENAL GARCIA CRUZ<br>RONALD ALEXISVARELA ORTIZ |
| Ayudantes | 3 | JOSE GONZALO SANTAFE CASTELLANOS<br>NERALDO JAIMES JEREZ<br>PABLO ANTONIO CARRILLO CARRILLO |

| | |
|---|---|
| ELABORO | RESIDENTE DE OBRA |
| NOMBRE | DIANA CAROLINA BARRERA CAMARGO |
| FIRMA | |

SURYCONSA LTDA.
NIT. 900517589-0

# BITÁCORA DE OBRA

CONTRATO DE OBRA PUBLICA SAMC-023-2025

MANTENIMIENTO Y ADECUACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FISICA DEL CENTRO DE PROTECCION SOCIAL PARA LA ATENCIÓN A LOS ADULTOS MAYORES EN EL MUNICIPIO DE CUBARA, DEPARTAMENTO DE BOYACA 2025

DÍÁ: 02/12/2025 | AÑO: 2025

ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL DIA

se fundieron las vigas de cimentación en concreto de 3000 PSI

se demolio el piso de concreto existente

Se reforzó el proceso de nivelación y compactación para asegurar la estabilidad de la base en el área de trabajo.

PERSONAL EN OBRA

| CARGO | No. | Nombre |
|---|---|---|
| Residente de obra<br>auxiliar residente de obra | 2 | BARRERA CAMARGO DIANA CAROLINA<br>OBAYO CAICEDO EDDY GERALDIN |
| Oficial | 3 | LUIS BERNARDO TORRES MOJICA<br>JUVENAL GARCIA CRUZ<br>RONALD ALEXISVARELA ORTIZ |
| Ayudantes | 3 | JOSE GONZALO SANTAFE CASTELLANOS<br>NERALDO JAIMES JEREZ<br>PABLO ANTONIO CARRILLO CARRILLO |

| | |
|---|---|
| ELABORO | RESIDENTE DE OBRA |
| NOMBRE | DIANA CAROLINA BARRERA CAMARGO |
| FIRMA | |

SURYCONSA LTDA.
NIT. 900517569-0

# BITÁCORA DE OBRA

CONTRATO DE OBRA PUBLICA SAMC-023-2025

MANTENIMIENTO Y ADECUACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FISICA DEL CENTRO DE PROTECCION SOCIAL PARA LA ATENCIÓN A LOS ADULTOS MAYORES EN EL MUNICIPIO DE CUBARA, DEPARTAMENTO DE BOYACA 2025

DÍA: 03/12/2025 | AÑO: 2025

ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL DIA

se relleno y se compacto con material granular el area del patio a intervenir.

se fundieron los dados en concreto de 3000 PSI

PERSONAL EN OBRA

| CARGO | No. | Nombre |
|---|---|---|
| Residente de obra<br>auxiliar residente de obra | 2 | BARRERA CAMARGO DIANA CAROLINA<br>OBAYO CAICEDO EDDY GERALDIN |
| Oficial | 3 | LUIS BERNARDO TORRES MOJICA<br>JUVENAL GARCIA CRUZ<br>RONALD ALEXISVARELA ORTIZ |
| Ayudantes | 3 | JOSE GONZALO SANTAFE CASTELLANOS<br>NERALDO JAIMES JEREZ<br>PABLO ANTONIO CARRILLO CARRILLO |

| | |
|---|---|
| ELABORO | RESIDENTE DE OBRA |
| NOMBRE | DIANA CAROLINA BARRERA CAMARGO |
| FIRMA | |

SURYCONSA LTDA.
NIT. 900617589-0

# BITÁCORA DE OBRA

CONTRATO DE OBRA PUBLICA SAMC-023-2025

MANTENIMIENTO Y ADECUACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FISICA DEL CENTRO DE PROTECCION SOCIAL PARA LA ATENCIÓN A LOS ADULTOS MAYORES EN EL MUNICIPIO DE CUBARA, DEPARTAMENTO DE BOYACA 2025

DÍA: 04/12/2025 | AÑO: 2025

ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL DIA

se trabajo en el relleno y sellado de los espacios entre el muro y la teja.

se fundio la placa base con un espesor de 8cm en un concreto de 2500 PSI incluye malla electrosoldada

se realizo remate de pintura y limpieza de todo el area de las oficinas

PERSONAL EN OBRA

| CARGO | No. | Nombre |
|---|---|---|
| Residente de obra<br>auxiliar residente de obra | 2 | BARRERA CAMARGO DIANA CAROLINA<br>OBAYO CAICEDO EDDY GERALDIN |
| Oficial | 3 | LUIS BERNARDO TORRES MOJICA<br>JUVENAL GARCIA CRUZ<br>RONALD ALEXISVARELA ORTIZ |
| Ayudantes | 3 | JOSE GONZALO SANTAFE CASTELLANOS<br>NERALDO JAIMES JEREZ<br>PABLO ANTONIO CARRILLO CARRILLO |

| | |
|---|---|
| ELABORO | RESIDENTE DE OBRA |
| NOMBRE | DIANA CAROLINA BARRERA CAMARGO |
| FIRMA | |

SURYCONSA LTDA.
NIT. 900517589-0

# BITÁCORA DE OBRA

CONTRATO DE OBRA PUBLICA SAMC-023-2025

MANTENIMIENTO Y ADECUACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FISICA DEL CENTRO DE PROTECCION SOCIAL PARA LA ATENCIÓN A LOS ADULTOS MAYORES EN EL MUNICIPIO DE CUBARA, DEPARTAMENTO DE BOYACA 2025

| DÍÁ: 05/12/2025 | AÑO: 2025 |
|---|---|

ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL DIA

Se instalaron las columnas en acero

se suministró e instaló las correas metalicas y vigas de soporte para la cubierta

se aplico anticorrosivo a las correas y las vigas

se aplico el pañete liso sobre el muro de los baños para mejorar el aspecto

PERSONAL EN OBRA

| CARGO | No. | Nombre |
|---|---|---|
| Residente de obra<br>auxiliar residente de obra | 2 | BARRERA CAMARGO DIANA CAROLINA<br>OBAYO CAICEDO EDDY GERALDIN |
| Oficial | 3 | LUIS BERNARDO TORRES MOJICA<br>JUVENAL GARCIA CRUZ<br>RONALD ALEXISVARELA ORTIZ |
| Ayudantes | 3 | JOSE GONZALO SANTAFE CASTELLANOS<br>NERALDO JAIMES JEREZ<br>PABLO ANTONIC CARRILLO CARRILLO |

| | |
|---|---|
| ELABORO | RESIDENTE DE OBRA |
| NOMBRE | DIANA CAROLINA BARRERA CAMARGO |
| FIRMA | |

SURYCONSA LTDA.
NIT. 900517589-0

# BITÁCORA DE OBRA

CONTRATO DE OBRA PUBLICA SAMC-023-2025

MANTENIMIENTO Y ADECUACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FISICA DEL CENTRO DE PROTECCION SOCIAL PARA LA ATENCIÓN A LOS ADULTOS MAYORES EN EL MUNICIPIO DE CUBARA, DEPARTAMENTO DE BOYACA 2025

DÍA: 06/12/2025 | AÑO: 2025

ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL DIA

se instalo la cubierta del area en expansion

se paso el tubo de desaguae de las aguas lluvias al canal de aguas lluvias de las seccion de los baños

OBSERVACIONES

Lluvias de 7am a 9 am

PERSONAL EN OBRA

| CARGO | No. | Nombre |
|---|---|---|
| Residente de obra<br>auxiliar residente de obra | 2 | BARRERA CAMARGO DIANA CAROLINA<br>OBAYO CAICEDO EDDY GERALDIN |
| Oficial | 3 | LUIS BERNARDO TORRES MOJICA<br>JUVENAL GARCIA CRUZ<br>RONALD ALEXISVARELA ORTIZ |
| Ayudantes | 3 | JOSE GONZALO SANTAFE CASTELLANOS<br>NERALDO JAIMES JEREZ<br>PABLO ANTONIO CARRILLO CARRILLO |

| | |
|---|---|
| ELABORO | RESIDENTE DE OBRA |
| NOMBRE | DIANA CAROLINA BARRERA CAMARGO |
| FIRMA | |

SURYCONSA LTDA.
NIT. 900517589-0

# BITÁCORA DE OBRA

CONTRATO DE OBRA PUBLICA SAMC-023-2025

MANTENIMIENTO Y ADECUACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FISICA DEL CENTRO DE PROTECCION SOCIAL PARA LA ATENCIÓN A LOS ADULTOS MAYORES EN EL MUNICIPIO DE CUBARA, DEPARTAMENTO DE BOYACA 2025

| DÍA: 07/12/2025 | AÑO: 2025 |
|---|---|

ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL DIA

NO SE REALIZARON ACTIVIDADES POR SER DIA DOMINICAL

OBSERVACIONES

Lluvias de 7am a 9 am

PERSONAL EN OBRA

| CARGO | No. | Nombre |
|---|---|---|
| Residente de obra<br>auxiliar residente de obra | 2 | BARRERA CAMARGO DIANA CAROLINA<br>OBAYO CAICEDO EDDY GERALDIN |
| Oficial | 3 | LUIS BERNARDO TORRES MOJICA<br>JUVENAL GARCIA CRUZ<br>RONALD ALEXISVARELA ORTIZ |
| Ayudantes | 3 | JOSE GONZALO SANTAFE CASTELLANOS<br>NERALDO JAIMES JEREZ<br>PABLO ANTONIO CARRILLO CARRILLO |

| | |
|---|---|
| ELABORO | RESIDENTE DE OBRA |
| NOMBRE | DIANA CAROLINA BARRERA CAMARGO |
| FIRMA | |

SURYCONSA LTDA.
NIT. 900517589-0

# BITÁCORA DE OBRA

CONTRATO DE OBRA PUBLICA SAMC-023-2025

MANTENIMIENTO Y ADECUACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FISICA DEL CENTRO DE PROTECCION SOCIAL PARA LA ATENCIÓN A LOS ADULTOS MAYORES EN EL MUNICIPIO DE CUBARA, DEPARTAMENTO DE BOYACA 2025

DÍA: 08/12/2025 | AÑO: 2025

ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL DIA

se instalo la ventana de la cocina

se realizo el realce de la caja de aguas negras incluyendo la tapa

OBSERVACIONES

Lluvias de 7am a 9 am

PERSONAL EN OBRA

| CARGO | No. | Nombre |
|---|---|---|
| Residente de obra<br>auxiliar residente de obra | 2 | BARRERA CAMARGO DIANA CAROLINA<br>OBAYO CAICEDO EDDY GERALDIN |
| Oficial | 3 | LUIS BERNARDO TORRES MOJICA<br>JUVENAL GARCIA CRUZ<br>RONALD ALEXISVARELA ORTIZ |
| Ayudantes | 3 | JOSE GONZALO SANTAFE CASTELLANOS<br>NERALDO JAIMES JEREZ<br>PABLO ANTONIO CARRILLO CARRILLO |

| | |
|---|---|
| ELABORO | RESIDENTE DE OBRA |
| NOMBRE | DIANA CAROLINA BARRERA CAMARGO |
| FIRMA | |

SURYCONSA LTDA.
NIT. 900517589-0

# BITÁCORA DE OBRA

CONTRATO DE OBRA PUBLICA SAMC-023-2025

MANTENIMIENTO Y ADECUACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FISICA DEL CENTRO DE PROTECCION SOCIAL PARA LA ATENCIÓN A LOS ADULTOS MAYORES EN EL MUNICIPIO DE CUBARA, DEPARTAMENTO DE BOYACA 2025

| DÍA: 09/12/2025 | AÑO: 2025 |
|---|---|

ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL DIA

se inicio con el pegue del tablon de gres

se continuo con el relleno en los espacios entre el muro y la teja

OBSERVACIONES

PERSONAL EN OBRA

| CARGO | No. | Nombre |
|---|---|---|
| Residente de obra<br>auxiliar residente de obra | 2 | BARRERA CAMARGO DIANA CAROLINA<br>OBAYO CAICEDO EDDY GERALDIN |
| Oficial | 3 | LUIS BERNARDO TORRES MOJICA<br>JUVENAL GARCIA CRUZ<br>RONALD ALEXISVARELA ORTIZ |
| Ayudantes | 3 | JOSE GONZALO SANTAFE CASTELLANOS<br>NERALDO JAIMES JEREZ<br>PABLO ANTONIO CARRILLO CARRILLO |

| | |
|---|---|
| ELABORO | RESIDENTE DE OBRA |
| NOMBRE | DIANA CAROLINA BARRERA CAMARGO |
| FIRMA | |

SURYCONSA LTDA.
NIT. 900517598-0

# BITÁCORA DE OBRA

CONTRATO DE OBRA PUBLICA SAMC-023-2025

MANTENIMIENTO Y ADECUACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FISICA DEL CENTRO DE PROTECCION SOCIAL PARA LA ATENCIÓN A LOS ADULTOS MAYORES EN EL MUNICIPIO DE CUBARA, DEPARTAMENTO DE BOYACA 2025

DÍA: 10/12/2025 | AÑO: 2025

ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL DIA

se finalizo con el pegue del tablon de gres

se finalizo con el relleno en los espacios entre el muro y la teja

OBSERVACIONES

Lluvias de 7am a 9 am

PERSONAL EN OBRA

| CARGO | No. | Nombre |
|---|---|---|
| Residente de obra<br>auxiliar residente de obra | 2 | BARRERA CAMARGO DIANA CAROLINA<br>OBAYO CAICEDO EDDY GERALDIN |
| Oficial | 3 | LUIS BERNARDO TORRES MOJICA<br>JUVENAL GARCIA CRUZ<br>RONALD ALEXISVARELA ORTIZ |
| Ayudantes | 3 | JOSE GONZALO SANTAFE CASTELLANOS<br>NERALDO JAIMES JEREZ<br>PABLO ANTONIO CARRILLO CARRILLO |

| | |
|---|---|
| ELABORO | RESIDENTE DE OBRA |
| NOMBRE | DIANA CAROLINA BARRERA CAMARGO |
| FIRMA | |

# BITÁCORA DE OBRA

SURYCONSA LTDA.
NIT. 900517589-0

CONTRATO DE OBRA PUBLICA SAMC-023-2025

MANTENIMIENTO Y ADECUACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FISICA DEL CENTRO DE PROTECCION SOCIAL PARA LA ATENCIÓN A LOS ADULTOS MAYORES EN EL MUNICIPIO DE CUBARA, DEPARTAMENTO DE BOYACA 2025

DÍA: 11/12/2025 | AÑO: 2025

ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL DIA

Orden y aseo para entrega de obra

finalizacion de obra SAMC-023-2025

OBSERVACIONES

PERSONAL EN OBRA

| CARGO | No. | Nombre |
|---|---|---|
| Residente de obra<br>auxiliar residente de obra | 2 | BARRERA CAMARGO DIANA CAROLINA<br>OBAYO CAICEDO EDDY GERALDIN |
| Oficial | 3 | LUIS BERNARDO TORRES MOJICA<br>JUVENAL GARCIA CRUZ<br>RONALD ALEXISVARELA ORTIZ |
| Ayudantes | 3 | JOSE GONZALO SANTAFE CASTELLANOS<br>NERALDO JAIMES JEREZ<br>PABLO ANTONIO CARRILLO CARRILLO |

| | |
|---|---|
| ELABORO | RESIDENTE DE OBRA |
| NOMBRE | DIANA CAROLINA BARRERA CAMARGO |
| FIRMA | |

SURYCONSA LTDA.
NIT. 900517589-0

303

# ANEXO 10. INFORME DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO – SST

Carrera 3 No. 3-06 B. San Rafael
Tel. 321 2396693 - 3108560457
Correo: suryconsa@gmail.com
Cubará (Boyacá)

SURYCONSA LTDA.
NIT. 900517589-0

# INFORME LIQUIDACION SST

*SAMC-023-2025*

## MANTENIMIENTO Y ADECUACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FISICA DEL CENTRO DE PROTECCION SOCIAL PARA LA ATENCIÓN A LOS ADULTOS MAYORES EN MUNICIPIO DE CUBARA, DEPARTAMENTO DE BOYACA 2025.



Carrera 3 No. 3-06 B. San Rafael
Tel. 321 2396693 - 3108560457
Correo: suryconsa@gmail.com
Cubará (Boyacá)

# TABLA DE CONTENIDO

OBJETO: ..... 3
1. INTRODUCCION ..... 3
2. OBJETIVOS ..... 3
2.1. OBJETIVO GENERAL ..... 3
2.2. OBJETIVOS ESPECIFICOS ..... 4
3. CARACTERISTICAS DEL PROYECTO ..... 4
4. ALCANCE DEL INFORME ..... 4
5. CONTRATACION DEL PERSONAL ..... 5
6. CAPACITACIONES ..... 6
6.1. Inducción general y específica en SST. ..... 6
6.2. Charlas diarias de cinco minutos (PAUSAS ACTIVAS / TSO). ..... 6
6.3. Capacitación en uso correcto de EPP. ..... 7
6.4. Procedimientos de trabajo seguro según actividad. ..... 8
7. EQUIPOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP) ..... 8
PLAN SST DE PRIMEROS AUXILIOS ..... 9
8. CONCLUSIONES ..... 11

Carrera 3 No. 3-06 B. San Rafael
Tel. 321 2396693 - 3108560457
Correo: suryconsa@gmail.com
Cubará (Boyacá)

SURYCONSA LTDA.
NIT. 900517589-0

OBJETO:

**MANTENIMIENTO Y ADECUACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FISICA DEL CENTRO DE PROTECCION SOCIAL PARA LA ATENCIÓN A LOS ADULTOS MAYORES EN MUNICIPIO DE CUBARA, DEPARTAMENTO DE BOYACA 2025**

## 1. INTRODUCCION

El presente Informe de Seguridad y Salud en el Trabajo (SST) se elabora en el marco del contrato "MANTENIMIENTO Y ADECUACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA DEL CENTRO DE PROTECCIÓN SOCIAL PARA LA ATENCIÓN A LOS ADULTOS MAYORES EN EL MUNICIPIO DE CUBARÁ, DEPARTAMENTO DE BOYACÁ – 2025". Su finalidad es documentar las acciones, medidas preventivas, controles operacionales y condiciones de seguridad implementadas durante la ejecución de las actividades previstas dentro del proyecto.

Dado que la obra se desarrolla en un entorno destinado al cuidado y atención de adultos mayores, la gestión de riesgos adquiere una relevancia especial. Por ello, el informe detalla el cumplimiento de los lineamientos establecidos en el Sistema de Gestión de SST, las disposiciones legales vigentes y los protocolos necesarios para garantizar la integridad de los trabajadores, el personal administrativo, los usuarios del centro y la comunidad en general.

Este documento consolida las observaciones, controles aplicados, hallazgos, mejoras implementadas durante el período correspondiente, con el propósito de asegurar un ambiente laboral seguro, minimizar los peligros inherentes a las actividades constructivas y mantener la continuidad operativa del proyecto bajo estándares adecuados de prevención y protección.

## 2. OBJETIVOS

### 2.1. OBJETIVO GENERAL

Garantizar el seguimiento, evaluación y documentación de las condiciones de Seguridad y Salud en el Trabajo durante la ejecución del proyecto de mantenimiento y adecuación de la infraestructura física del Centro de Protección Social para Adultos Mayores en Cubará, asegurando el cumplimiento de la normatividad aplicable y la implementación eficaz de medidas preventivas y correctivas.

SURYCONSA LTDA.
NIT. 900517589-0

2.2. OBJETIVOS ESPECIFICOS

- Verificar la disponibilidad, uso adecuado y estado de los Equipos de Protección Personal (EPP).
- Reportar las jornadas de capacitación, inducción y reinducción realizadas al personal.
- Evaluar el nivel de cumplimiento normativo y contractual relacionado con la SST.
- Identificar y registrar los peligros y riesgos presentes en las actividades desarrolladas en la obra.

## 3. CARACTERISTICAS DEL PROYECTO

| **CARACTERÍSTICAS DEL PROYECTO** | |
|---|---|
| **NOMBRE** | **"MANTENIMIENTO Y ADECUACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FISICA DEL CENTRO DE PROTECCION SOCIAL PARA LA ATENCIÓN A LOS ADULTOS MAYORES EN MUNICIPIO DE CUBARA, DEPARTAMENTO DE BOYACA 2025"** |
| **LUGAR DONDE SE LLEVARÁ A CABO** | **CENTRO VIDA, MUNICIPIO DE CUBARÁ, DPTO DE BOYACÁ** |
| **ENTIDAD PROPONENTE DEL PROYECTO** | **ALCALDÍA DEL MUNICIPIO DE CUBARÁ** |
| **MONTO TOTAL DEL PROYECTO** | **99.999.725,23 pesos colombianos** |

## 4. ALCANCE DEL INFORME

El presente informe comprende de manera integral todas las actividades de mantenimiento, adecuación y mejoramiento ejecutadas en el Centro de Protección Social para Adultos Mayores, desarrolladas en el marco del contrato establecido. Dichas actividades se llevaron a cabo con el objetivo de garantizar condiciones óptimas de infraestructura, seguridad y funcionalidad para los usuarios y el personal del centro.

El alcance del informe incluye, entre otros aspectos, la ejecución de obras civiles menores orientadas al mantenimiento correctivo y preventivo de las instalaciones; la realización de reparaciones, adecuaciones y mejoras locativas en áreas internas y externas del centro; así como actividades de demolición manual controlada y trabajos de reparación estructural y/o arquitectónica necesarios para la correcta intervención de los espacios.

Así mismo, se contemplan las labores relacionadas con el manejo, almacenamiento y disposición adecuada de materiales, residuos y equipos utilizados durante la ejecución del proyecto, garantizando el cumplimiento de las normas de seguridad y ambientales vigentes.

El informe también abarca los procedimientos asociados al ingreso, permanencia y retiro del personal vinculado al contrato, incluyendo el cumplimiento de las disposiciones en materia de seguridad y salud en el trabajo. Finalmente, se incluye la evaluación de las condiciones del entorno y su interacción con los trabajadores y los usuarios del Centro de Protección Social para Adultos Mayores, con el fin de prevenir riesgos y asegurar un ambiente seguro y adecuado durante el desarrollo de las actividades.

## 5. CONTRATACION DEL PERSONAL

En el marco del proceso de contratación del personal requerido para la ejecución del proyecto SAMC-023-2025, se dio estricto cumplimiento a los criterios establecidos en los documentos contractuales, priorizando la vinculación de mano de obra local, tanto calificada como no calificada. Esta medida tuvo como finalidad contribuir al fortalecimiento del desarrollo económico y social de la comunidad del área de influencia del proyecto, garantizando la participación activa de sus habitantes en la ejecución de las actividades previstas. ***ANEXO 1: Contratos.***

Durante el período comprendido entre el doce (12) y el dieciséis (16) de noviembre de 2025, se desarrollaron actividades de logística y planeación, las cuales fueron adelantadas por la ingeniera residente de obra. Estas actividades incluyeron, entre otras, la organización del personal, coordinación para el suministro y traslado de materiales, revisión del alcance técnico, programación del cronograma de actividades y preparación de los frentes de trabajo, necesarias para garantizar el adecuado inicio y desarrollo de la obra.

Las personas contratadas en el marco de este proyecto fueron debidamente afiliadas al sistema de Seguridad Social, con el fin de garantizar el ejercicio pleno de sus derechos laborales y sociales, asegurando así condiciones de trabajo dignas y el cumplimiento de las obligaciones legales por parte del empleador. ***ANEXO 2: Afiliaciones. ANEXO 3: Planillas de seguridad social.***

| RELACIÓN DEL PERSONAL CONTRATADO | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **NOMBRE** | **CEDULA** | **CARGO** | **SALARIO** | **FECHA DE INGRESO** | **FECHA DE EGRESO** |
| LUIS BERNANDO TORRES MOJICA | 88155954 | OFICIAL | 2.573.010 | 17/11/2025 | 11/12/2025 |
| JUVENAL GARCIA CRUZ | 9466916 | OFICIAL | 2.573.010 | 17/11/2025 | 11/12/2025 |
| RONALD ALEXIS VARELA ORTIZ | 1049396724 | OFICIAL | 2.573.010 | 01/12/2025 | 11/12/2025 |
| NERALDO JAIMES JEREZ | 91156439 | OBRERO | 1.915.950 | 17/11/2025 | 11/12/2025 |
| PABLO ANTONIO | 9466592 | OBRERO | 1.915.950 | 17/11/2025 | 11/12/2025 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| CARRILLO CARRILLO | | | | | |
| JOSE GONZALO SANTAFE CASTELANOS | 1049395560 | OBRERO | 1.915.950 | 24/11/2025 | 28/11/2025 |
| BARRERA CAMARGO DIANA CAROLINA | 1094266057 | RESIDENTE DE OBRA | 2.500.000 | 17/11/2025 | 11/12/2025 |
| ROBAYO CAICEDO EDDY GERALDINE | 1094280198 | AUX RESIDENTE DE OBRA | 1.500.000 | 17/11/2025 | 11/12/2025 |

## 6. CAPACITACIONES

### 6.1. Inducción general y específica en SST.

Durante la inducción de Seguridad y Salud en el Trabajo (SST), se brindó a los trabajadores una orientación detallada sobre los riesgos más comunes asociados a sus funciones, así como sobre las medidas de prevención necesarias para evitar incidentes. Se enfatizó la importancia de aplicar de manera constante las normas básicas de seguridad, promoviendo prácticas adecuadas que garanticen tanto la protección individual como la colectiva dentro del entorno laboral. Además, se reforzó la responsabilidad de cada trabajador en identificar situaciones de riesgo y reportarlas oportunamente para mantener un ambiente de trabajo seguro y saludable. ***ANEXO 4: Planillas de asistencia a charlas.***





### 6.2. Charlas diarias de cinco minutos (PAUSAS ACTIVAS / TSO).

Se llevaron a cabo intervenciones breves tanto al inicio como durante la jornada laboral, orientadas a promover el bienestar físico de los trabajadores. Estas incluyeron ejercicios

de estiramiento y movilidad destinados a prevenir la fatiga muscular y mejorar la disposición corporal para el desempeño de las tareas diarias. Así mismo, se ofrecieron mensajes cortos y directos sobre prácticas seguras, enfocados en la identificación oportuna de riesgos laborales y en la adopción de conductas preventivas que contribuyan a un entorno de trabajo más seguro y saludable.



6.3. Capacitación en uso correcto de EPP.

En esta capacitación se orientó a los trabajadores sobre la importancia del uso adecuado de los elementos de protección personal (EPP), destacando su función en la prevención de accidentes y enfermedades laborales. Así mismo, se explicó en detalle en qué momento deben ser reemplazados, tomando en cuenta su estado, desgaste y las recomendaciones del proveedor.



Carrera 3 No. 3-06 B. San Rafael
Tel. 321 2396693 - 3108560457
Correo: suryconsa@gmail.com
Cubará (Boyacá)

6.4. Procedimientos de trabajo seguro según actividad.

En esta charla se informó a los trabajadores sobre la forma correcta y controlada de ejecutar cada una de las actividades asignadas, con el propósito de prevenir accidentes y garantizar un desempeño seguro. Se enfatizó la importancia de seguir los procedimientos establecidos, mantener una postura adecuada y utilizar las herramientas de manera apropiada.



## 7. Equipos de Protección Personal (EPP)

En cumplimiento de la normativa laboral vigente y con el fin de garantizar condiciones adecuadas de trabajo, a las personas vinculadas al proyecto se les hizo entrega de la dotación correspondiente. Esta dotación incluye los elementos necesarios para el desarrollo seguro y eficiente de sus funciones, contribuyendo a la protección personal, la identificación institucional y el correcto desempeño de las actividades asignadas. ***ANEXO 5: Planilla de entrega de dotación.***

Se entregaron y verificaron:

- Casco.
- Botas de seguridad.
- Guantes para riesgos mecánicos.
- Gafas de seguridad.

SURYCONSA LTDA.
NIT. 900517589-0



PLAN SST DE PRIMEROS AUXILIOS

En cumplimiento del Plan de Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST) establecido para la ejecución del proyecto SAMC-023-2025, se implementaron las medidas necesarias para la prevención de riesgos y la atención oportuna de emergencias durante el desarrollo de las actividades en campo.

Para tal efecto, se dispuso de botiquín de primeros auxilios debidamente dotado, así como de tabla rígida para la inmovilización y el traslado de personas en caso de accidente. Adicionalmente, se contó con los demás elementos básicos requeridos para la atención inmediata de incidentes y accidentes laborales, garantizando su disponibilidad, accesibilidad y adecuado estado de conservación.

Carrera 3 No. 3-06 B. San Rafael
Tel. 321 2396693 - 3108560457
Correo: suryconsa@gmail.com
Cubará (Boyacá)

SURYCONSA LTDA.

NIT. 900517589-0

Estas medidas forman parte integral del Plan de Emergencias y Contingencias del proyecto y tienen como objetivo asegurar una respuesta inicial eficaz ante cualquier eventualidad, proteger la integridad física del personal vinculado y dar cumplimiento a la normativa vigente en materia de seguridad y salud en el trabajo.



Carrera 3 No. 3-06 B/o San Rafael
Tel. 321 2396693 - 3108560457
Correo: suryconsa@gmail.com
Cubará (Boyacá)

## 8. CONCLUSIONES

El proyecto de mantenimiento y adecuación de la infraestructura física del Centro de Protección Social para la Atención a los Adultos Mayores en el municipio de Cubará, departamento de Boyacá (2025), ha cumplido de manera satisfactoria con los lineamientos del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SST). Durante su ejecución se garantizó el desarrollo de las actividades bajo condiciones seguras, minimizando los riesgos asociados a los trabajos de mantenimiento, adecuación y mejora de los espacios destinados al bienestar de la población adulta mayor.

Asimismo, la participación de mano de obra local contribuyó al fortalecimiento económico y social del municipio, promoviendo oportunidades de empleo y el desarrollo de capacidades técnicas en la comunidad. Esta vinculación no solo favoreció el progreso local, sino que también permitió integrar prácticas laborales responsables y seguras, en coherencia con los estándares del proyecto.

Finalmente, la correcta implementación de medidas preventivas, la capacitación continua y el cumplimiento de los protocolos de SST permitieron ejecutar las labores de manera eficiente y controlada, garantizando un entorno de trabajo confiable y protegiendo la integridad de todos los involucrados. El resultado fortalece la infraestructura del centro y contribuye al mejoramiento de las condiciones de atención de los adultos mayores del municipio de Cubará.

# *ANEXO 1: CONTRATOS*

Carrera 3 No. 3-06 B/San Rafael
Tel. 321 2396693 - 3108560457
Correo: suryconsa@gmail.com
Cubará (Boyacá)

# CONTRATO INDIVIDUAL DE TRABAJO A TÉRMINO FIJO POR OBRA O LABOR DETERMINADA

**Entre los suscritos a saber:**

**SURYCONSA LTDA**, identificado con NIT No. **900517589-0**, con domicilio en Cubará, quien actúa en su calidad de empleador y en adelante se denominará EL EMPLEADOR, por una parte;

y por la otra, **DIANA CAROLINA BARRERA CAMARGO** mayor de edad, identificado con cédula de ciudadanía No. 1.094.266.057, domiciliado en Cubará. Boyacá, quien en adelante se denominará EL TRABAJADOR;

hemos convenido en celebrar el presente contrato de trabajo a término fijo por obra o labor determinada, el cual se regirá por las siguientes cláusulas:

## PRIMERA – OBJETO DEL CONTRATO:

El EMPLEADOR contrata al TRABAJADOR para ejecutar la labor de **RESIDENTE DE OBRA,** dentro del proyecto o actividad específica denominada **MANTENIMIENTO Y ADECUACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FISICA DEL CENTRO DE PROTECCION SOCIAL PARA LA ATENCIÓN A LOS ADULTOS MAYORES EN MUNICIPIO DE CUBARA, DEPARTAMENTO DE BOYACA 2025.**

## SEGUNDA – DURACIÓN:

Este contrato tendrá una duración por el tiempo que dure la obra o labor contratada, iniciando el día **12 de noviembre del 2025**, y terminará una vez la obra o labor contratada sea finalizada, una vez concluida la labor mencionada en la cláusula anterior.

## TERCERA – JORNADA DE TRABAJO:

La jornada de trabajo será de **8** horas diarias, de lunes a viernes, en el horario comprendido entre las **7:00 am** y las **4:00 pm y** los días sábado será de **4** horas con horario comprendido de **7:00am** a **11:00 pm** con los descansos legales correspondientes, cumpliendo las 44 horas semanales establecida. Cualquier labor adicional será remunerada como horas extras, conforme a la ley.

## CUARTA – REMUNERACIÓN:

El EMPLEADOR pagará al TRABAJADOR un salario de **$ 2.500.000,00** mensuales más las prestaciones sociales, afiliaciones a seguridad social (salud, pensión y ARL) y demás derechos laborales conforme a la ley colombiana.

## QUINTA – OBLIGACIONES DEL TRABAJADOR:

El TRABAJADOR se compromete a:

- Cumplir con sus funciones de manera diligente y responsable.
- Obedecer las instrucciones del empleador o de quien haga sus veces.
- Usar adecuadamente los elementos de protección personal suministrados.
- Cumplir con los protocolos de seguridad industrial y salud en el trabajo.

## SEXTA – TERMINACIÓN:

Este contrato terminará:

- Por la culminación de la obra o labor contratada.
- Por mutuo acuerdo entre las partes.
- Por las justas causas establecidas en el Código Sustantivo del Trabajo.

## SÉPTIMA – CLÁUSULA DE SEGURIDAD SOCIAL:

El EMPLEADOR afilia al TRABAJADOR a las entidades del Sistema General de Seguridad Social, cumpliendo con todas las obligaciones en materia de salud, pensión, riesgos laborales y caja de compensación familiar.

## OCTAVA – OTROSÍES:

Cualquier modificación al presente contrato deberá constar por escrito y firmada por ambas partes. En constancia, se firma en dos ejemplares del mismo tenor, en la ciudad de Cubará, Boyacá, al 11 dia del mes de noviembre de 2025.

**EL EMPLEADOR**
Nombre: SURYCONSA LTDA.
C.C. / NIT: 900517589-0
Firma: _____

**EL TRABAJADOR**
Nombre: _____
C.C. 1094266057
Firma: Diana Carolina Bonilla

# CONTRATO INDIVIDUAL DE TRABAJO A TÉRMINO FIJO POR OBRA O LABOR DETERMINADA

**Entre los suscritos a saber:**

**SURYCONSA LTDA,** identificado con NIT No. **900517589-0**, con domicilio en Cubará, quien actúa en su calidad de empleador y en adelante se denominará EL EMPLEADOR, por una parte;

y por la otra, **EDDY GERALDINE ROBAYO CAICEDO** mayor de edad, identificado con cédula de ciudadanía No. 1.094.280.198, domiciliado en Cubará. Boyacá, quien en adelante se denominará EL TRABAJADOR;

hemos convenido en celebrar el presente contrato de trabajo a término fijo por obra o labor determinada, el cual se regirá por las siguientes cláusulas:

## PRIMERA – OBJETO DEL CONTRATO:

El EMPLEADOR contrata al TRABAJADOR para ejecutar la labor de **AUXILIAR RESIDENTE DE OBRA,** dentro del proyecto o actividad específica denominada **MANTENIMIENTO Y ADECUACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FISICA DEL CENTRO DE PROTECCION SOCIAL PARA LA ATENCIÓN A LOS ADULTOS MAYORES EN MUNICIPIO DE CUBARA, DEPARTAMENTO DE BOYACA 2025.**

## SEGUNDA – DURACIÓN:

Este contrato tendrá una duración por el tiempo que dure la obra o labor contratada, iniciando el día **17 de noviembre del 2025**, y terminará una vez la obra o labor contratada sea finalizada, una vez concluida la labor mencionada en la cláusula anterior.

## TERCERA – JORNADA DE TRABAJO:

La jornada de trabajo será de **8** horas diarias, de lunes a viernes, en el horario comprendido entre las **7:00 am** y las **4:00 pm y** los días sábado será de **4** horas con horario comprendido de **7:00am** a **11:00 pm** con los descansos legales correspondientes, cumpliendo las 44 horas semanales establecida. Cualquier labor adicional será remunerada como horas extras, conforme a la ley.

## CUARTA – REMUNERACIÓN:

SURYCONSA LTDA.
NIT. 900517589-0

El EMPLEADOR pagará al TRABAJADOR un salario de **$ 1.500.000,00** mensuales más las prestaciones sociales, afiliaciones a seguridad social (salud, pensión y ARL) y demás derechos laborales conforme a la ley colombiana.

## QUINTA – OBLIGACIONES DEL TRABAJADOR:

El TRABAJADOR se compromete a:

- Cumplir con sus funciones de manera diligente y responsable.
- Obedecer las instrucciones del empleador o de quien haga sus veces.
- Usar adecuadamente los elementos de protección personal suministrados.
- Cumplir con los protocolos de seguridad industrial y salud en el trabajo.

## SEXTA – TERMINACIÓN:

Este contrato terminará:

- Por la culminación de la obra o labor contratada.
- Por mutuo acuerdo entre las partes.
- Por las justas causas establecidas en el Código Sustantivo del Trabajo.

## SÉPTIMA – CLÁUSULA DE SEGURIDAD SOCIAL:

El EMPLEADOR afilia al TRABAJADOR a las entidades del Sistema General de Seguridad Social, cumpliendo con todas las obligaciones en materia de salud, pensión, riesgos laborales y caja de compensación familiar.

## OCTAVA – OTROSÍES:

Cualquier modificación al presente contrato deberá constar por escrito y firmada por ambas partes. En constancia, se firma en dos ejemplares del mismo tenor, en la ciudad de Cubará, Boyacá, al 16 dia del mes de noviembre de 2025.

**EL EMPLEADOR**
Nombre: SURYCONSA LTDA.
C.C. / NIT: 900517589-0
Firma: _____

**EL TRABAJADOR**
Nombre: Geraldine Robayo
C.C. 1094280198
Firma: Geraldine Robayo

SURYCONSA LTDA.
NIT. 900517589-0

# CONTRATO INDIVIDUAL DE TRABAJO A TÉRMINO FIJO POR OBRA O LABOR DETERMINADA

**Entre los suscritos a saber:**

**SURYCONSA LTDA**, identificado con NIT No. **900517589-0**, con domicilio en Cubará, quien actúa en su calidad de empleador y en adelante se denominará EL EMPLEADOR, por una parte;

y por la otra, **JOSE GONZALO SANTAFE CASTELLANOS** mayor de edad, identificado con cédula de ciudadanía No. 1.049.395.560, domiciliado en Cubará. Boyacá, quien en adelante se denominará EL TRABAJADOR;

hemos convenido en celebrar el presente contrato de trabajo a término fijo por obra o labor determinada, el cual se regirá por las siguientes cláusulas:

## PRIMERA – OBJETO DEL CONTRATO:

El EMPLEADOR contrata al TRABAJADOR para ejecutar la labor de **AYUDANTE DE OBRA,** dentro del proyecto o actividad específica denominada **MANTENIMIENTO Y ADECUACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FISICA DEL CENTRO DE PROTECCION SOCIAL PARA LA ATENCIÓN A LOS ADULTOS MAYORES EN MUNICIPIO DE CUBARA, DEPARTAMENTO DE BOYACA 2025.**

## SEGUNDA – DURACIÓN:

Este contrato tendrá una duración por el tiempo que dure la obra o labor contratada, iniciando el día **24 de noviembre del 2025**, y terminará una vez la obra o labor contratada sea finalizada, una vez concluida la labor mencionada en la cláusula anterior.

## TERCERA – JORNADA DE TRABAJO:

La jornada de trabajo será de **8** horas diarias, de lunes a viernes, en el horario comprendido entre las **7:00 am** y las **4:00 pm y** los días sábado será de **4** horas con horario comprendido de **7:00am** a **11:00 pm** con los descansos legales correspondientes, cumpliendo las 44 horas semanales establecida. Cualquier labor adicional será remunerada como horas extras, conforme a la ley.

## CUARTA – REMUNERACIÓN:

El EMPLEADOR pagará al TRABAJADOR un salario de **$ 1.915.950,00** mensuales más las prestaciones sociales, afiliaciones a seguridad social (salud, pensión y ARL) y demás derechos laborales conforme a la ley colombiana.

## QUINTA – OBLIGACIONES DEL TRABAJADOR:

El TRABAJADOR se compromete a:

- Cumplir con sus funciones de manera diligente y responsable.
- Obedecer las instrucciones del empleador o de quien haga sus veces.
- Usar adecuadamente los elementos de protección personal suministrados.
- Cumplir con los protocolos de seguridad industrial y salud en el trabajo.

## SEXTA – TERMINACIÓN:

Este contrato terminará:

- Por la culminación de la obra o labor contratada.
- Por mutuo acuerdo entre las partes.
- Por las justas causas establecidas en el Código Sustantivo del Trabajo.

## SÉPTIMA – CLÁUSULA DE SEGURIDAD SOCIAL:

El EMPLEADOR afilia al TRABAJADOR a las entidades del Sistema General de Seguridad Social, cumpliendo con todas las obligaciones en materia de salud, pensión, riesgos laborales y caja de compensación familiar.

## OCTAVA – OTROSÍES:

Cualquier modificación al presente contrato deberá constar por escrito y firmada por ambas partes. En constancia, se firma en dos ejemplares del mismo tenor, en la ciudad de Cubará, Boyacá, al 23 dia del mes de noviembre de 2025.

**EL EMPLEADOR**
Nombre: SURYCONSA LTDA.
C.C. / NIT: 900517589-0
Firma: _____

**EL TRABAJADOR**
Nombre: José Gonzalez.
C.C. 1.049.395.560
Firma: José Gonzalez.

SURYCONSA LTDA.
NIT. 900517589-0

# CONTRATO INDIVIDUAL DE TRABAJO A TÉRMINO FIJO POR OBRA O LABOR DETERMINADA

**Entre los suscritos a saber:**

**SURYCONSA LTDA**, identificado con NIT No. **900517589-0**, con domicilio en Cubará, quien actúa en su calidad de empleador y en adelante se denominará EL EMPLEADOR, por una parte;

y por la otra, **NERALDO JAIMES JEREZ** mayor de edad, identificado con cédula de ciudadanía No. 91.156.439, domiciliado en Cubará. Boyacá, quien en adelante se denominará EL TRABAJADOR;

hemos convenido en celebrar el presente contrato de trabajo a término fijo por obra o labor determinada, el cual se regirá por las siguientes cláusulas:

## PRIMERA – OBJETO DEL CONTRATO:

El EMPLEADOR contrata al TRABAJADOR para ejecutar la labor de **AYUDANTE DE OBRA,** dentro del proyecto o actividad específica denominada **MANTENIMIENTO Y ADECUACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FISICA DEL CENTRO DE PROTECCION SOCIAL PARA LA ATENCIÓN A LOS ADULTOS MAYORES EN MUNICIPIO DE CUBARA, DEPARTAMENTO DE BOYACA 2025.**

## SEGUNDA – DURACIÓN:

Este contrato tendrá una duración por el tiempo que dure la obra o labor contratada, iniciando el día **17 de noviembre del 2025**, y terminará una vez la obra o labor contratada sea finalizada, una vez concluida la labor mencionada en la cláusula anterior.

## TERCERA – JORNADA DE TRABAJO:

La jornada de trabajo será de **8** horas diarias, de lunes a viernes, en el horario comprendido entre las **7:00 am** y las **4:00 pm y** los días sábado será de **4** horas con horario comprendido de **7:00am** a **11:00 pm** con los descansos legales correspondientes, cumpliendo las 44 horas semanales establecida. Cualquier labor adicional será remunerada como horas extras, conforme a la ley.

## CUARTA – REMUNERACIÓN:

SURYCONSA LTDA.
NIT. 900517589-0

El EMPLEADOR pagará al TRABAJADOR un salario de **$ 1.915.950,00** mensuales más las prestaciones sociales, afiliaciones a seguridad social (salud, pensión y ARL) y demás derechos laborales conforme a la ley colombiana.

## QUINTA – OBLIGACIONES DEL TRABAJADOR:

El TRABAJADOR se compromete a:

- Cumplir con sus funciones de manera diligente y responsable.
- Obedecer las instrucciones del empleador o de quien haga sus veces.
- Usar adecuadamente los elementos de protección personal suministrados.
- Cumplir con los protocolos de seguridad industrial y salud en el trabajo.

## SEXTA – TERMINACIÓN:

Este contrato terminará:

- Por la culminación de la obra o labor contratada.
- Por mutuo acuerdo entre las partes.
- Por las justas causas establecidas en el Código Sustantivo del Trabajo.

## SÉPTIMA – CLÁUSULA DE SEGURIDAD SOCIAL:

El EMPLEADOR afilia al TRABAJADOR a las entidades del Sistema General de Seguridad Social, cumpliendo con todas las obligaciones en materia de salud, pensión, riesgos laborales y caja de compensación familiar.

## OCTAVA – OTROSÍES:

Cualquier modificación al presente contrato deberá constar por escrito y firmada por ambas partes. En constancia, se firma en dos ejemplares del mismo tenor, en la ciudad de Cubará, Boyacá, al 16 dia del mes de noviembre de 2025.

**EL EMPLEADOR**
Nombre: SURYCONSA LTDA.
C.C. / NIT: 900517589-0
Firma: _____

**EL TRABAJADOR**
Nombre: Neraldo Jaimes
C.C. 91156429
Firma: Neraldo Jaimes

SURYCONSA LTDA.
NIT. 900517589-0

# CONTRATO INDIVIDUAL DE TRABAJO A TÉRMINO FIJO POR OBRA O LABOR DETERMINADA

**Entre los suscritos a saber:**

**SURYCONSA LTDA**, identificado con NIT No. **900517589-0**, con domicilio en Cubará, quien actúa en su calidad de empleador y en adelante se denominará EL EMPLEADOR, por una parte;

y por la otra, **RONALD ALEXIS VARELA ORTIZ** mayor de edad, identificado con cédula de ciudadanía No. 1.049.396.724, domiciliado en Cubará. Boyacá, quien en adelante se denominará EL TRABAJADOR;

hemos convenido en celebrar el presente contrato de trabajo a término fijo por obra o labor determinada, el cual se regirá por las siguientes cláusulas:

## PRIMERA – OBJETO DEL CONTRATO:

El EMPLEADOR contrata al TRABAJADOR para ejecutar la labor de **OFICIAL DE OBRA,** dentro del proyecto o actividad específica denominada **MANTENIMIENTO Y ADECUACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FISICA DEL CENTRO DE PROTECCION SOCIAL PARA LA ATENCIÓN A LOS ADULTOS MAYORES EN MUNICIPIO DE CUBARA, DEPARTAMENTO DE BOYACA 2025.**

## SEGUNDA – DURACIÓN:

Este contrato tendrá una duración por el tiempo que dure la obra o labor contratada, iniciando el día **01 de diciembre del 2025**, y terminará una vez la obra o labor contratada sea finalizada, una vez concluida la labor mencionada en la cláusula anterior.

## TERCERA – JORNADA DE TRABAJO:

La jornada de trabajo será de **8** horas diarias, de lunes a viernes, en el horario comprendido entre las **7:00 am** y las **4:00 pm** y los días sábado será de **4** horas con horario comprendido de **7:00am** a **11:00 pm** con los descansos legales correspondientes, cumpliendo las 44 horas semanales establecida. Cualquier labor adicional será remunerada como horas extras, conforme a la ley.

## CUARTA – REMUNERACIÓN:

El EMPLEADOR pagará al TRABAJADOR un salario de **$ 2.573.010,00** mensuales más las prestaciones sociales, afiliaciones a seguridad social (salud, pensión y ARL) y demás derechos laborales conforme a la ley colombiana.

## QUINTA – OBLIGACIONES DEL TRABAJADOR:

El TRABAJADOR se compromete a:

- Cumplir con sus funciones de manera diligente y responsable.
- Obedecer las instrucciones del empleador o de quien haga sus veces.
- Usar adecuadamente los elementos de protección personal suministrados.
- Cumplir con los protocolos de seguridad industrial y salud en el trabajo.

## SEXTA – TERMINACIÓN:

Este contrato terminará:

- Por la culminación de la obra o labor contratada.
- Por mutuo acuerdo entre las partes.
- Por las justas causas establecidas en el Código Sustantivo del Trabajo.

## SÉPTIMA – CLÁUSULA DE SEGURIDAD SOCIAL:

El EMPLEADOR afilia al TRABAJADOR a las entidades del Sistema General de Seguridad Social, cumpliendo con todas las obligaciones en materia de salud, pensión, riesgos laborales y caja de compensación familiar.

## OCTAVA – OTROSÍES:

Cualquier modificación al presente contrato deberá constar por escrito y firmada por ambas partes. En constancia, se firma en dos ejemplares del mismo tenor, en la ciudad de Cubará, Boyacá, al 30 dia del mes de noviembre de 2025.

**EL EMPLEADOR**
Nombre: SURYCONSA LTDA.
C.C. / NIT: 900517589-0
Firma:

**EL TRABAJADOR**
Nombre: Ronald Alexis Varela Ortiz
C.C. 1049396224
Firma:

SURYCONSA LTDA.
NIT. 900517589-0

# CONTRATO INDIVIDUAL DE TRABAJO A TÉRMINO FIJO POR OBRA O LABOR DETERMINADA

**Entre los suscritos a saber:**

**SURYCONSA LTDA,** identificado con NIT No. **900517589-0,** con domicilio en Cubará, quien actúa en su calidad de empleador y en adelante se denominará EL EMPLEADOR, por una parte;

y por la otra, **LUIS BERNARDO TORRES MOJICA** mayor de edad, identificado con cédula de ciudadanía No. 88.155.954, domiciliado en Cubará. Boyacá, quien en adelante se denominará EL TRABAJADOR;

hemos convenido en celebrar el presente contrato de trabajo a término fijo por obra o labor determinada, el cual se regirá por las siguientes cláusulas:

## PRIMERA – OBJETO DEL CONTRATO:

El EMPLEADOR contrata al TRABAJADOR para ejecutar la labor de **OFICIAL DE OBRA,** dentro del proyecto o actividad específica denominada **MANTENIMIENTO Y ADECUACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FISICA DEL CENTRO DE PROTECCION SOCIAL PARA LA ATENCIÓN A LOS ADULTOS MAYORES EN MUNICIPIO DE CUBARA, DEPARTAMENTO DE BOYACA 2025.**

## SEGUNDA – DURACIÓN:

Este contrato tendrá una duración por el tiempo que dure la obra o labor contratada, iniciando el día **17 de noviembre del 2025**, y terminará una vez la obra o labor contratada sea finalizada, una vez concluida la labor mencionada en la cláusula anterior.

## TERCERA – JORNADA DE TRABAJO:

La jornada de trabajo será de **8** horas diarias, de lunes a viernes, en el horario comprendido entre las **7:00 am** y las **4:00 pm y** los días sábado será de **4** horas con horario comprendido de **7:00am** a **11:00 pm** con los descansos legales correspondientes, cumpliendo las 44 horas semanales establecida. Cualquier labor adicional será remunerada como horas extras, conforme a la ley.

## CUARTA – REMUNERACIÓN:

El EMPLEADOR pagará al TRABAJADOR un salario de **$ 2.573.010,00** mensuales más las prestaciones sociales, afiliaciones a seguridad social (salud, pensión y ARL) y demás derechos laborales conforme a la ley colombiana.

## QUINTA – OBLIGACIONES DEL TRABAJADOR:

El TRABAJADOR se compromete a:

- Cumplir con sus funciones de manera diligente y responsable.
- Obedecer las instrucciones del empleador o de quien haga sus veces.
- Usar adecuadamente los elementos de protección personal suministrados.
- Cumplir con los protocolos de seguridad industrial y salud en el trabajo.

## SEXTA – TERMINACIÓN:

Este contrato terminará:

- Por la culminación de la obra o labor contratada.
- Por mutuo acuerdo entre las partes.
- Por las justas causas establecidas en el Código Sustantivo del Trabajo.

## SÉPTIMA – CLÁUSULA DE SEGURIDAD SOCIAL:

El EMPLEADOR afilia al TRABAJADOR a las entidades del Sistema General de Seguridad Social, cumpliendo con todas las obligaciones en materia de salud, pensión, riesgos laborales y caja de compensación familiar.

## OCTAVA – OTROSÍES:

Cualquier modificación al presente contrato deberá constar por escrito y firmada por ambas partes. En constancia, se firma en dos ejemplares del mismo tenor, en la ciudad de Cubará, Boyacá, al 16 dia del mes de noviembre de 2025.

**EL EMPLEADOR**
Nombre: SURYCONSA LTDA.
C.C. / NIT: 900517589-0
Firma: _____

**EL TRABAJADOR**
Nombre: Luis Bernardo Torres M.
C.C. 88.155.954 plm.
Firma: _____

SURYCONSA LTDA.
NIT. 900517589-0

# CONTRATO INDIVIDUAL DE TRABAJO A TÉRMINO FIJO POR OBRA O LABOR DETERMINADA

**Entre los suscritos a saber:**

**SURYCONSA LTDA,** identificado con NIT No. **900517589-0**, con domicilio en Cubará, quien actúa en su calidad de empleador y en adelante se denominará EL EMPLEADOR, por una parte;

y por la otra, **JUVENAL GARCIA CRUZ** mayor de edad, identificado con cédula de ciudadanía No. 9.466.916, domiciliado en Cubará. Boyacá, quien en adelante se denominará EL TRABAJADOR;

hemos convenido en celebrar el presente contrato de trabajo a término fijo por obra o labor determinada, el cual se regirá por las siguientes cláusulas:

## PRIMERA – OBJETO DEL CONTRATO:

El EMPLEADOR contrata al TRABAJADOR para ejecutar la labor de **OFICIAL DE OBRA,** dentro del proyecto o actividad específica denominada **MANTENIMIENTO Y ADECUACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FISICA DEL CENTRO DE PROTECCION SOCIAL PARA LA ATENCIÓN A LOS ADULTOS MAYORES EN MUNICIPIO DE CUBARA, DEPARTAMENTO DE BOYACA 2025.**

## SEGUNDA – DURACIÓN:

Este contrato tendrá una duración por el tiempo que dure la obra o labor contratada, iniciando el día **17 de noviembre del 2025**, y terminará una vez la obra o labor contratada sea finalizada, una vez concluida la labor mencionada en la cláusula anterior.

## TERCERA – JORNADA DE TRABAJO:

La jornada de trabajo será de **8** horas diarias, de lunes a viernes, en el horario comprendido entre las **7:00 am** y las **4:00 pm y** los días sábado será de **4** horas con horario comprendido de **7:00am** a **11:00 pm** con los descansos legales correspondientes, cumpliendo las 44 horas semanales establecida. Cualquier labor adicional será remunerada como horas extras, conforme a la ley.

## CUARTA – REMUNERACIÓN:

El EMPLEADOR pagará al TRABAJADOR un salario de **$ 2.573.010,00** mensuales más las prestaciones sociales, afiliaciones a seguridad social (salud, pensión y ARL) y demás derechos laborales conforme a la ley colombiana.

## QUINTA – OBLIGACIONES DEL TRABAJADOR:

El TRABAJADOR se compromete a:

- Cumplir con sus funciones de manera diligente y responsable.
- Obedecer las instrucciones del empleador o de quien haga sus veces.
- Usar adecuadamente los elementos de protección personal suministrados.
- Cumplir con los protocolos de seguridad industrial y salud en el trabajo.

## SEXTA – TERMINACIÓN:

Este contrato terminará:

- Por la culminación de la obra o labor contratada.
- Por mutuo acuerdo entre las partes.
- Por las justas causas establecidas en el Código Sustantivo del Trabajo.

## SÉPTIMA – CLÁUSULA DE SEGURIDAD SOCIAL:

El EMPLEADOR afilia al TRABAJADOR a las entidades del Sistema General de Seguridad Social, cumpliendo con todas las obligaciones en materia de salud, pensión, riesgos laborales y caja de compensación familiar.

## OCTAVA – OTROSÍES:

Cualquier modificación al presente contrato deberá constar por escrito y firmada por ambas partes. En constancia, se firma en dos ejemplares del mismo tenor, en la ciudad de Cubará, Boyacá, al 16 dia del mes de noviembre de 2025.

**EL EMPLEADOR**
Nombre: SURYCONSA LTDA.
C.C. / NIT: 900517589-0
Firma: _____

**EL TRABAJADOR**
Nombre: Jurenal Garcia.
C.C. 9966916
Firma: _____

SURYCONSA LTDA.
NIT. 900517589-0

# CONTRATO INDIVIDUAL DE TRABAJO A TÉRMINO FIJO POR OBRA O LABOR DETERMINADA

**Entre los suscritos a saber:**

**SURYCONSA LTDA**, identificado con NIT No. **900517589-0**, con domicilio en Cubará, quien actúa en su calidad de empleador y en adelante se denominará EL EMPLEADOR, por una parte;

y por la otra, **PABLO ANTONIO CARRILLO CARRILLO** mayor de edad, identificado con cédula de ciudadanía No. 9.466.592, domiciliado en Cubará. Boyacá, quien en adelante se denominará EL TRABAJADOR;

hemos convenido en celebrar el presente contrato de trabajo a término fijo por obra o labor determinada, el cual se regirá por las siguientes cláusulas:

## PRIMERA – OBJETO DEL CONTRATO:

El EMPLEADOR contrata al TRABAJADOR para ejecutar la labor de **AYUDANTE DE OBRA,** dentro del proyecto o actividad específica denominada **MANTENIMIENTO Y ADECUACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FISICA DEL CENTRO DE PROTECCION SOCIAL PARA LA ATENCIÓN A LOS ADULTOS MAYORES EN MUNICIPIO DE CUBARA, DEPARTAMENTO DE BOYACA 2025.**

## SEGUNDA – DURACIÓN:

Este contrato tendrá una duración por el tiempo que dure la obra o labor contratada, iniciando el día **17 de noviembre del 2025**, y terminará una vez la obra o labor contratada sea finalizada, una vez concluida la labor mencionada en la cláusula anterior.

## TERCERA – JORNADA DE TRABAJO:

La jornada de trabajo será de **8** horas diarias, de lunes a viernes, en el horario comprendido entre las **7:00 am** y las **4:00 pm y** los días sábado será de **4** horas con horario comprendido de **7:00am** a **11:00 pm** con los descansos legales correspondientes, cumpliendo las 44 horas semanales establecida. Cualquier labor adicional será remunerada como horas extras, conforme a la ley.

## CUARTA – REMUNERACIÓN:

El EMPLEADOR pagará al TRABAJADOR un salario de **$ 1.915.950,00** mensuales más las prestaciones sociales, afiliaciones a seguridad social (salud, pensión y ARL) y demás derechos laborales conforme a la ley colombiana.

## QUINTA – OBLIGACIONES DEL TRABAJADOR:

El TRABAJADOR se compromete a:

- Cumplir con sus funciones de manera diligente y responsable.
- Obedecer las instrucciones del empleador o de quien haga sus veces.
- Usar adecuadamente los elementos de protección personal suministrados.
- Cumplir con los protocolos de seguridad industrial y salud en el trabajo.

## SEXTA – TERMINACIÓN:

Este contrato terminará:

- Por la culminación de la obra o labor contratada.
- Por mutuo acuerdo entre las partes.
- Por las justas causas establecidas en el Código Sustantivo del Trabajo.

## SÉPTIMA – CLÁUSULA DE SEGURIDAD SOCIAL:

El EMPLEADOR afilia al TRABAJADOR a las entidades del Sistema General de Seguridad Social, cumpliendo con todas las obligaciones en materia de salud, pensión, riesgos laborales y caja de compensación familiar.

## OCTAVA – OTROSÍES:

Cualquier modificación al presente contrato deberá constar por escrito y firmada por ambas partes. En constancia, se firma en dos ejemplares del mismo tenor, en la ciudad de Cubará, Boyacá, al 16 dia del mes de noviembre de 2025.

**EL EMPLEADOR**
Nombre: SURYCONSA LTDA
C.C. / NIT: 900517 589-0
Firma: _____

**EL TRABAJADOR**
Nombre: pablo camillo
C.C. 9466592
Firma: pablo

Carrera 3 No. 3-06 B. San Rafael
Tel. 321 2396693 - 3108560457
Correo: suryconsa@gmail.com
Cubará (Boyacá)

SURYCONSA LTDA.
NIT. 900517589-0

## *ANEXO 2: AFILIACIONES.*

Carrera 3 No. 3-06 B/ San Rafael
Tel. 321 2396693 - 3108560457
Correo: suryconsa@gmail.com
Cubará (Boyacá)

533

# SOLICITUD PARA AFILIACIÓN DE TRABAJADORES DEPENDIENTES

**Proceso**: Subsidio y Aportes

comfaboy unidos para crecer

Por medio de la presente solicito a la Caja de Compensación Familiar de Boyacá "COMFABOY" la Afiliación del Trabajador dependiente con beneficiarios.

CIUDAD: CUBARA | FECHA: Día 17 | Mes 11 | Año 2,025

Uso Exclusivo de Comfaboy: Código Empresa:

## I. DATOS DEL EMPLEADOR:

RAZÓN SOCIAL DE LA EMPRESA O NOMBRE DEL EMPLEADOR: SURYCONSA LTDA | NIT. / C.C. / C.E.: 900517589

## II. DATOS DEL TRABAJADOR:

| PRIMER APELLIDO: | SEGUNDO APELLIDO: | NOMBRES: | DOCUMENTO: C.C. [x] C.E. [ ] T.I. [ ] P.E.P. [ ] P.P.T. [ ] No. |
|---|---|---|---|
| JAIMES | JEREZ | NERALDO | 91156439 |

| DIRECCIÓN RESIDENCIA: | CIUDAD RESIDENCIA: | DEPARTAMENTO: | FECHA DE NACIMIENTO | TELÉFONO FIJO: |
|---|---|---|---|---|
| VEREDA EL ROYOTA | CUBARA | BOYACA | 14 / 12 / 1,973 | |

ESTADO CIVIL: SOLTERO [x] CASADO [ ] UNIÓN LIBRE [ ] SEPARADO [ ] VIUDO [ ] | CELULAR: (313) 443-0239

ORIENTACIÓN SEXUAL: HETEROSEXUAL [x] HOMOSEXUAL [ ] BISEXUAL [ ] INFORMACIÓN NO DISPONIBLE [ ]

NIVEL ACADÉMICO: BÁSICA PRIMARIA [ ] SECUNDARIA [ ] TÉCNICO [ ] TECNOLÓGICO [ ] PREGRADO [x] POSTGRADO [ ]

CORREO ELECTRONICO: NERALDOJAIMES@GMAIL.COM | TIPO DE DISCAPACIDAD: Ninguna

| CONTRATO: INDEFINIDO | TÉRMINO FIJO | TIEMPO PARCIAL | FECHA INGRESO | DIA | MES | AÑO | CIUDAD DONDE TRABAJA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| [ ] | [x] | [ ] | | 17 | 11 | 2,025 | CUBARA |

INGRESO MENSUAL ($): 1,915,950 | HORAS LABORADAS MES: 220 | ES VENDEDOR: SÍ [ ] NO [x]

ES PROPIETARIO DE: VIVIENDA [ ] LOTE [ ] NINGUNO [ ] ARRIENDO [x] | SU PROPIEDAD ESTÁ UBICADA EN EL SECTOR: URBANO [ ] RURAL [x]

HA RECIBIDO SUBSIDIO DE VIVIENDA DE INTERÉS SOCIAL DE COMFABOY Y/O DE OTRA ENTIDAD? SÍ [ ] NO [x]

## III. DATOS OTROS EMPLEADORES PARA LOS CUALES TRABAJA "DILIGENCIAR ÚNICAMENTE TRABAJADORES DOMÉSTICOS"

| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL | NIT | HORAS LABORADAS MES | CAJA DE COMPENSACIÓN POR LA CUAL RECIBE CUOTA MONETARIA | SALARIO MES |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |
| | | | | |

## IV. DATOS CÓNYUGE O COMPAÑERA(O) ACTUAL

| PRIMER APELLIDO: | SEGUNDO APELLIDO: | NOMBRES: | DOCUMENTO: C.C. [ ] C.E. [ ] T.I. [ ] P.E.P. [ ] P.P.T. [ ] No. |
|---|---|---|---|
| | | | |

| DIRECCIÓN | CIUDAD | DEPARTAMENTO | CELULAR |
|---|---|---|---|
| | | | |

| TRABAJA: SÍ [ ] NO [ ] | SI TRABAJA REGISTRE NOMBRE EMPRESA: | SALARIO MENSUAL: |
|---|---|---|
| CONVIVE: SÍ [ ] NO [ ] | CAJA DE COMPENSACIÓN A LA CUAL ESTÁ AFILIADA(O) | |

## V. DATOS HIJOS, HERMANOS Y PADRES A CARGO

| PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | PRIMER NOMBRE | SEGUNDO NOMBRE | GÉNERO M | GÉNERO F | DOCUMENTO IDENTIDAD Tipo (1°) | DOCUMENTO IDENTIDAD NÚMERO | FECHA NACIMIENTO Día | FECHA NACIMIENTO Mes | FECHA NACIMIENTO Año | PARENTESCO HIJO | PARENTESCO HIJASTRO | PARENTESCO HERMANO | PARENTESCO PADRE | GRADO ESCOLARIDAD (2°) | NÚMERO DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN PADRE (3°) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | CC | | | | | | | | | N | |
| | | | | | | CC | | | | | | | | | N | |
| | | | | | | CC | | | | | | | | | N | |
| | | | | | | CC | | | | | | | | | N | |

1°. INDIQUE EL NÚMERO DE DOCUMENTO CON LAS SIGLAS: CC (Cédula de Ciudadanía) CE (Cédula de Extranjería) TI (Tarjeta de Identidad) PEP (Permiso Especial de Permanencia) NUIP (Número Único de Identificación Personal)

2°. INDIQUE GRADO DE ESCOLARIDAD CON LAS SIGLAS. N (Ninguno), P (Primaria), B (Bachillerato), T(Técnico), PR (Profesional), O(Otro)

3°. REGISTRE EL NÚMERO DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD DEL PADRE O MADRE BIOLÓGICO DE LOS HIJOS DIFERENTE AL TRABAJADOR APORTANTE.

## SI ES BENEFICIARIO DE CUOTA MONETARIA

| ENTIDAD BANCARIA: | No. DE CUENTA | CUENTA DE AHORROS [ ] | CUENTA CORRIENTE [ ] |
|---|---|---|---|
| | | | |

## TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

La Caja de Compensación Familiar de Boyacá COMFABOY, identificada con el NIT. 891800213-8 domiciliada y ubicada en Tunja - Colombia en la dirección carrera 10 # 16-81, teléfono 608 744 1515 extensión 1220 y página web: www.comfaboy.com.co, declara que como responsable de la información protege los datos suministrados por afiliados, colaboradores, proveedores, terceros, usuarios y otras interesados, en virtud de lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012, su Decreto reglamentario 1377 de 2013, e informa a éstos que los datos personales serán utilizados en los términos dados en la autorización por su titular.

Autorizo a COMFABOY, sobre la cual manifiesto conocer que cuenta con la prestación de servicios de vivienda, salud, educación y cultura, recreación y turismo, crédito social, aportes y subsidio y mecanismo de protección al cesante, para cumplir con las finalidades y las funciones asignadas establecidas en la normatividad, para que en el desarrollo de las mismas se sirva: recolectar, almacenar, usar, circular, suprimir, procesar, compilar, intercambiar, actualizar y disponer de los datos que sean suministradas por mi, así como para transferir dichos datos de manera total o parcial a las personas jurídicas en las cuales tengan participación accionaria o de capital o entidades vinculadas, o sus aliados comerciales estratégicos, para que éstas sean incorporados en una base de datos con fines administrativos, comerciales y de mercadeo para el envío de información sobre los diferentes programas y servicios, y en especial para el envío de eventos, campañas, promociones o concursos de carácter comercial y publicitario, evaluar la calidad del servicio, realizar estudios o investigaciones de mercado, realizar la preinscripción o inscripción al listado de proveedores y la comercialización de servicios y productos. Se informa que la base de datos en la que se encuentran sus datos personales es tratada cumpliendo con las medidas de seguridad definidas en la política de tratamiento de datos responsabilidad de COMFABOY. Las anteriores finalidades se podrán realizar a través de medios físicos, electrónicos o telefónicos. Por lo anterior, autorizo el envío de comunicaciones utilizando mis datos de contactos, tales como: Número de teléfono móvil, correo electrónico, redes sociales, dirección de correspondencia, teléfonos fijos, o cualquier otro medio de contacto que permita la tecnología.

Usted podrá consultar la **"Política Tratamiento de Datos Personales" en www.comfaboy.com.co.** Para resolver dudas e inquietudes relacionadas con el tratamiento de los datos, presentar sus solicitudes y/o ejercer sus derechos puede escribirnos al correo **proteccióndatos@comfaboy.com.co**, o hacerlo en cualquiera de nuestras sedes. Así mismo, COMFABOY le informa que sus derechos como titular de datos personales son: (i) Acceder en forma gratuita a los datos proporcionados que hayan sido objeto de tratamiento. (ii) Conocer, actualizar y rectificar su información frente a datos parciales, inexactos, incompletos, fraccionados, que induzcan a error, o aquellos cuyo tratamiento esté prohibido o no haya sido autorizado. (iii) Solicitar prueba de la autorización otorgada. (iv) Presentar ante la Superintendencia de Industria y Comercio (SIC) quejas por infracciones a lo dispuesto en la normatividad vigente. (v) Revocar la autorización y/o solicitar la supresión del dato, siempre que no exista un deber legal o contractual que impida eliminarlos. (vi) Abstenerse de responder las preguntas sobre datos sensibles. Leída la anterior, declaro ser el titular de la información. Al diligenciar y firmar este formulario autorizo expresamente de manera libre, previa, voluntaria y debidamente informada a COMFABOY, para el tratamiento de los datos personales suministrados por mi persona dentro de las finalidades legales, contractuales, comerciales aquí contempladas, indicando que es completa, confiable, exacta y verídica.

Declaro que la información que se ha consignado en el presente formulario es veraz y se autorizo a la caja de Compensación Familiar de Boyacá – Comfaboy a que verifique la información en cualquier momento y a deducir de mi subsidio familiar en dinero los valores que me hayan dispuesto sin tener derecho a él, por este concepto o por el reporte inoportuno de las novedades.

Le recordamos que los subsidios monetarios puestos a su disposición y no cobrados, prescriben a los tres (3) años (Ley 21 de 1982 Artículo 6).

El procedimiento de prescripción de cuota monetaria lo podrá consultar en la página web www.Comfaboy.org

Neraldo Jaimes Jerez

FIRMA DEL TRABAJADOR

**ESPACIO RESERVADO PARA COMFABOY**

| Observaciones: | Cantidad de Folios: | RECIBIDO |
|---|---|---|
| | | |

VIGILADO SuperSubsidio

F-12-274 / Versión 13 / 10-04-2024

Original: Depto. Aportes y Subsidios Copia: Empleador

534

# SOLICITUD PARA AFILIACIÓN DE TRABAJADORES DEPENDIENTES

**Proceso**: Subsidio y Aportes

comfaboy unidos para crecer

Por medio de la presente solicito a la Caja de Compensación Familiar de Boyacá "COMFABOY" la Afiliación del Trabajador dependiente con beneficiarios.

CIUDAD: CUBARA | FECHA: Día 17 | Mes 11 | Año 2,025

Uso Exclusivo de Comfaboy:
Código Empresa:

**I. DATOS DEL EMPLEADOR:**

RAZÓN SOCIAL DE LA EMPRESA O NOMBRE DEL EMPLEADOR: SURYCONSA LTDA | NIT. / C.C. / C.E.: 900517589

**II. DATOS DEL TRABAJADOR:**

| PRIMER APELLIDO: | SEGUNDO APELLIDO: | NOMBRES: | DOCUMENTO: C.C. [x] C.E. [ ] T.I. [ ] P.E.P. [ ] P.P.T. [ ] No. |
|---|---|---|---|
| CARRILLO | CARRILLO | PABLO ANTONIO | 9466592 |

| DIRECCIÓN RESIDENCIA: | CIUDAD RESIDENCIA: | DEPARTAMENTO: | FECHA DE NACIMIENTO | TELÉFONO FIJO: |
|---|---|---|---|---|
| BARRIO SEIS DE FEBRERO | CUBARA | BOYACA | 21 / 1 / 1,971 | |

ESTADO CIVIL: SOLTERO [x] CASADO [ ] UNIÓN LIBRE [ ] SEPARADO [ ] VIUDO [ ] | CELULAR: (310) 478-9050

ORIENTACIÓN SEXUAL: HETEROSEXUAL [x] HOMOSEXUAL [ ] BISEXUAL [ ] INFORMACIÓN NO DISPONIBLE [ ]

NIVEL ACADÉMICO: BÁSICA PRIMARIA [ ] SECUNDARIA [ ] TÉCNICO [ ] TECNOLÓGICO [ ] PREGRADO [x] POSTGRADO [ ]

CORREO ELECTRÓNICO: PABLOCARRILLO@GMAIL.COM | TIPO DE DISCAPACIDAD: Ninguna

| CONTRATO: INDEFINIDO [ ] | TÉRMINO FIJO [x] | TIEMPO PARCIAL [ ] | FECHA INGRESO | DÍA | MES | AÑO | CIUDAD DONDE TRABAJA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | 17 | 11 | 2,025 | CUBARA |

INGRESO MENSUAL ($): 1,915,950 | HORAS LABORADAS MES: 220 | ES VENDEDOR: SÍ [ ] NO [x]

ES PROPIETARIO DE: VIVIENDA [ ] LOTE [ ] NINGUNO [ ] ARRIENDO [x] | SU PROPIEDAD ESTÁ UBICADA EN EL SECTOR: URBANO [ ] RURAL [x]

HA RECIBIDO SUBSIDIO DE VIVIENDA DE INTERÉS SOCIAL DE COMFABOY Y/O DE OTRA ENTIDAD? SÍ [ ] NO [x]

**III. DATOS OTROS EMPLEADORES PARA LOS CUALES TRABAJA "DILIGENCIAR ÚNICAMENTE TRABAJADORES DOMÉSTICOS"**

| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL | NIT | HORAS LABORADAS MES | CAJA DE COMPENSACIÓN POR LA CUAL RECIBE CUOTA MONETARIA | SALARIO MES |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |
| | | | | |

**IV. DATOS CÓNYUGE O COMPAÑERA(O) ACTUAL**

| PRIMER APELLIDO: | SEGUNDO APELLIDO: | NOMBRES: | DOCUMENTO C.C. [ ] C.E. [ ] T.I. [ ] P.E.P. [ ] P.P.T. [ ] No. |
|---|---|---|---|
| | | | |

| DIRECCIÓN | CIUDAD | DEPARTAMENTO | CELULAR |
|---|---|---|---|
| | | | |

| TRABAJA: SÍ [ ] NO [ ] | SI TRABAJA REGISTRE NOMBRE EMPRESA: | SALARIO MENSUAL: |
|---|---|---|
| CONVIVE: SÍ [ ] NO [ ] | CAJA DE COMPENSACIÓN A LA CUAL ESTÁ AFILIADA(O) | |

**V. DATOS HIJOS, HERMANOS Y PADRES A CARGO**

| PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | PRIMER NOMBRE | SEGUNDO NOMBRE | GÉNERO M | GÉNERO F | DOCUMENTO IDENTIDAD Tipo (1°) | DOCUMENTO IDENTIDAD NÚMERO | FECHA NACIMIENTO Día | FECHA NACIMIENTO Mes | FECHA NACIMIENTO Año | PARENTESCO HIJO | PARENTESCO HIJASTRO | PARENTESCO HERMANO | PARENTESCO PADRE | GRADO ESCOLARIDAD (2°) | NÚMERO DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN PADRE (3°) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | C | | | | | | | | | N | |
| | | | | | | C | | | | | | | | | N | |
| | | | | | | C | | | | | | | | | N | |
| | | | | | | C | | | | | | | | | N | |

1°. INDIQUE EL NÚMERO DE DOCUMENTO CON LAS SIGLAS: CC (Cédula de Ciudadanía) CE (Cédula de Extranjería) TI (Tarjeta de Identidad) PEP (Permiso Especial de Permanencia) NUIP (Número Único de Identificación Personal)
2°. INDIQUE GRADO DE ESCOLARIDAD CON LAS SIGLAS: N (Ninguna), P (Primaria), B (Bachillerato), T(Técnico), PR (Profesional), O(Otro)
3°. REGISTRE EL NÚMERO DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD DEL PADRE O MADRE BIOLÓGICO DE LOS HIJOS DIFERENTE AL TRABAJADOR APORTANTE.

**SI ES BENEFICIARIO DE CUOTA MONETARIA**

| ENTIDAD BANCARIA: | No. DE CUENTA | CUENTA DE AHORROS [ ] | CUENTA CORRIENTE [ ] |
|---|---|---|---|
| | | | |

**TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES**

La Caja de Compensación Familiar de Boyacá COMFABOY, identificada con el NIT. 891800213-8 domiciliada y ubicada en Tunja - Colombia en la dirección carrera 10 # 16-81, teléfono 608 744 1515 extensión 1220 y página web www.comfaboy.com.co, declara que como responsable de la información protege los datos suministrados por afiliados, colaboradores, proveedores, terceros, usuarios y otros interesados, en virtud de lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012, su Decreto reglamentario 1377 de 2013, e informa a éstos que los datos personales serán utilizados en los términos dados en la autorización por su titular.

Autorizo a COMFABOY, sobre la cual manifiesto conocer que cuenta con la prestación de servicios de vivienda, salud, educación y cultura, recreación y turismo, crédito social, aportes y subsidio y mecanismo de protección al cesante, para cumplir con las finalidades y las funciones asignadas establecidas en la normatividad, para que en el desarrollo de las mismas se sirva: recolectar, almacenar, usar, circular, suprimir, procesar, compilar, intercambiar, actualizar y disponer de los datos que sean suministrados por mi, así como para transferir dichos datos de manera total o parcial a las personas jurídicas en las cuales tengan participación accionaria o de capital o entidades vinculadas, o sus aliados comerciales estratégicos, para que éstos sean incorporados en una base de datos con fines administrativos, comerciales y de mercadeo para el envío de información sobre los diferentes programas y servicios, y en especial para el envío de eventos, campañas, promociones o concursos de carácter comercial y publicitario, evaluar la calidad del servicio, realizar estudios o investigaciones de mercado, realizar la preinscripción o inscripción al listado de proveedores y la comercialización de servicios y productos. Se informa que la base de datos en la que se encuentran sus datos personales es tratada cumpliendo con las medidas de seguridad definidas en la política de tratamiento de datos responsabilidad de COMFABOY. Las anteriores finalidades se podrán realizar a través de medios físicos, electrónicos o telefónicos. Por lo anterior, autorizo el envío de comunicaciones utilizando mis datos de contactos, tales como: Número de teléfono móvil, correo electrónico, redes sociales, dirección de correspondencia, teléfonos fijos, o cualquier otro medio de contacto que permita la tecnología.

Usted podrá consultar la **"Política Tratamiento de Datos Personales" en www.comfaboy.com.co.** Para resolver dudas e inquietudes relacionadas con el tratamiento de los datos, presentar sus solicitudes y/o ejercer sus derechos puede escribirnos al correo **protecciondatos@comfaboy.com.co,** o hacerlo en cualquiera de nuestras sedes. Así mismo, COMFABOY le informa que sus derechos como titular de datos personales son: (I) Acceder en forma gratuita a los datos proporcionados que hayan sido objeto de tratamiento. (II) Conocer, actualizar y rectificar su información frente a datos parciales, inexactos, incompletos, fraccionados, que induzcan a error, o aquellos cuya tratamiento esté prohibido o no haya sido autorizado. (III) Solicitar prueba de la autorización otorgada. (IV) Presentar ante la Superintendencia de Industria y Comercio (SIC) quejas por infracciones a lo dispuesto en la normatividad vigente. (V) Revocar la autorización y/o solicitar la supresión del dato, siempre que no exista un deber legal o contractual que impida eliminarlos. (VI) Abstenerse de responder las preguntas sobre datos sensibles. Leído lo anterior, declaro ser el titular de la información. Al diligenciar y firmar este formulario autorizo expresamente de manera libre, previa, voluntaria y debidamente informada a COMFABOY, para el tratamiento de los datos personales suministrados por mi persona dentro de las finalidades legales, contractuales, comerciales aquí contempladas, indicando que es completo, confiable, exacto y verídico.

Declaro que la información que se ha condensado en el presente formulario es veraz y se autoriza a la caja de Compensación Familiar de Boyacá – Comfaboy a que verifique la información en cualquier momento y a deducir de mi subsidio familiar en dinero los valores que me hayan dispuesto sin tener derecho a él, por este concepto o por el reporte inoportuno de las novedades.

Le recordamos que los subsidios monetarios puestos a su disposición y no cobrados, prescriben a los tres (3) años (Ley 21 de 1.982 Artículo 5).

El procedimiento de prescripción de cuota monetaria lo podrá consultar en la página web www.Comfaboy.org

Pablo A Carrillo

FIRMA DEL TRABAJADOR

**ESPACIO RESERVADO PARA COMFABOY**

| Observaciones: | Cantidad de Folios: |
|---|---|
| | |

RECIBIDO

F-12-274 / Versión 13 / 10-04-2024

Original: Depto. Aportes y Subsidios Copia: Empleador

VIGILADO Supersubsidio

# SOLICITUD PARA AFILIACIÓN DE TRABAJADORES DEPENDIENTES

**Proceso:** Subsidio y Aportes

comfaboy unidos para crecer

*Por medio de la presente solicito a la Caja de Compensación Familiar de Boyacá "COMFABOY" la Afiliación del Trabajador dependiente con beneficiarios.*

CIUDAD: CUBARA | FECHA: Día 17 | Mes 11 | Año 2,025

Uso Exclusivo de Comfaboy:
Código Empresa:

## I. DATOS DEL EMPLEADOR:

RAZÓN SOCIAL DE LA EMPRESA O NOMBRE DEL EMPLEADOR: SURYCONSA LTDA | NIT. / C.C. / C.E.: 900517589

## II. DATOS DEL TRABAJADOR:

| PRIMER APELLIDO: | SEGUNDO APELLIDO: | NOMBRES: | DOCUMENTO: C.C. [x] C.E. [ ] T.I. [ ] P.E.P. [ ] P.P.T. [ ] No. |
|---|---|---|---|
| ROBAYO | CAICEDO | EDDY GERALDINE | 1094280198 |

| DIRECCIÓN RESIDENCIA: | CIUDAD RESIDENCIA: | DEPARTAMENTO: | FECHA DE NACIMIENTO | TELÉFONO FIJO: |
|---|---|---|---|---|
| BARRIO SAN RAFAEL | CUBARA | BOYACA | 20 / 9 / 1,997 | |

ESTADO CIVIL: SOLTERO [x] CASADO [ ] UNIÓN LIBRE [ ] SEPARADO [ ] VIUDO [ ] | CELULAR: (310) 264-3681

ORIENTACIÓN SEXUAL: HETEROSEXUAL [x] HOMOSEXUAL [ ] BISEXUAL [ ] INFORMACIÓN NO DISPONIBLE [ ]

NIVEL ACADÉMICO: BÁSICA PRIMARIA [ ] SECUNDARIA [ ] TÉCNICO [ ] TECNOLÓGICO [ ] PREGRADO [x] POSTGRADO [ ]

CORREO ELECTRÓNICO: GERALROBAYO20@GMAIL.COM | TIPO DE DISCAPACIDAD: Ninguna

| CONTRATO: | INDEFINIDO | TÉRMINO FIJO | TIEMPO PARCIAL | FECHA INGRESO | DIA | MES | AÑO | CIUDAD DONDE TRABAJA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | [ ] | [x] | [ ] | | 17 | 11 | 2,025 | CUBARA |

INGRESO MENSUAL ($): 1,500,000 | HORAS LABORADAS MES: 220 | ES VENDEDOR: SÍ [ ] NO [x]

ES PROPIETARIO DE: VIVIENDA [ ] LOTE [ ] NINGUNO [ ] ARRIENDO [x] | SU PROPIEDAD ESTÁ UBICADA EN EL SECTOR: URBANO [x] RURAL [ ]

HA RECIBIDO SUBSIDIO DE VIVIENDA DE INTERÉS SOCIAL DE COMFABOY Y/O DE OTRA ENTIDAD? SÍ [ ] NO [x]

## III. DATOS OTROS EMPLEADORES PARA LOS CUALES TRABAJA "DILIGENCIAR ÚNICAMENTE TRABAJADORES DOMÉSTICOS"

| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL | NIT | HORAS LABORADAS MES | CAJA DE COMPENSACIÓN POR LA CUAL RECIBE CUOTA MONETARIA | SALARIO MES |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |
| | | | | |

## IV. DATOS CÓNYUGE O COMPAÑERA(O) ACTUAL

| PRIMER APELLIDO: | SEGUNDO APELLIDO: | NOMBRES: | DOCUMENTO: C.C. [ ] C.E. [ ] T.I. [ ] P.E.P. [ ] P.P.T. [ ] No. |
|---|---|---|---|
| | | | |

| DIRECCIÓN | CIUDAD | DEPARTAMENTO | CELULAR |
|---|---|---|---|
| | | | |

| TRABAJA: SÍ [ ] NO [ ] | SI TRABAJA REGISTRE NOMBRE EMPRESA: | SALARIO MENSUAL: |
|---|---|---|
| CONVIVE: SÍ [ ] NO [ ] | CAJA DE COMPENSACIÓN A LA CUAL ESTÁ AFILIADA(O) | |

## V. DATOS HIJOS, HERMANOS Y PADRES A CARGO

| PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | PRIMER NOMBRE | SEGUNDO NOMBRE | GÉNERO M | GÉNERO F | DOCUMENTO IDENTIDAD Tipo (1°) | DOCUMENTO IDENTIDAD NÚMERO | FECHA NACIMIENTO Día | FECHA NACIMIENTO Mes | FECHA NACIMIENTO Año | PARENTESCO HIJO | PARENTESCO HIJASTRO | PARENTESCO HERMANO | PARENTESCO PADRE | GRADO ESCOLARIDAD (2°) | NÚMERO DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN PADRE (3°) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | C | | | | | | | | | N | |
| | | | | | | C | | | | | | | | | N | |
| | | | | | | C | | | | | | | | | N | |
| | | | | | | C | | | | | | | | | N | |

1°. INDIQUE EL NÚMERO DE DOCUMENTO CON LAS SIGLAS: CC (Cédula de Ciudadanía) CE (Cédula de Extranjería) TI (Tarjeta de Identidad) PEP (Permiso Especial de Permanencia) NUIP (Número Único de Identificación Personal)
2°. INDIQUE GRADO DE ESCOLARIDAD CON LAS SIGLAS: N (Ninguno), P (Primaria), B (Bachillerato), T(Técnica), PR (Profesional), O(Otro)
3°. REGISTRE EL NÚMERO DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD DEL PADRE O MADRE BIOLÓGICO DE LOS HIJOS DIFERENTE AL TRABAJADOR APORTANTE.

## SI ES BENEFICIARIO DE CUOTA MONETARIA

| ENTIDAD BANCARIA: | No. DE CUENTA | CUENTA DE AHORROS [ ] | CUENTA CORRIENTE [ ] |
|---|---|---|---|
| | | | |

## TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

La Caja de Compensación Familiar de Boyacá COMFABOY, identificada con el NIT. 891800213-8 domiciliada y ubicada en Tunja - Colombia en la dirección carrera 10 # 16-81, teléfono 608 744 1515 extensión 1220 y página web www.comfaboy.com.co, declara que como responsable de la información protege los datos suministrados por afiliados, colaboradores, proveedores, terceros, usuarios y otros interesados, en virtud de lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012, su Decreto reglamentario 1377 de 2013, e informa a éstos que los datos personales serán utilizados en los términos dados en la autorización por su titular.

Autorizo a COMFABOY, sobre la cual manifiesto conocer que cuenta con la prestación de servicios de vivienda, salud, educación y cultura, recreación y turismo, crédito social, aportes y subsidio y mecanismo de protección al cesante, para cumplir con las finalidades y las funciones asignadas establecidas en la normatividad, para que en el desarrollo de las mismas se sirva recolectar, almacenar, usar, circular, suprimir, procesar, compilar, intercambiar, actualizar y disponer de los datos que sean suministrados por mí, así como para transferir dichos datos de manera total o parcial a las personas jurídicas en las cuales tengan participación accionaria o de capital o entidades vinculadas, a sus aliados comerciales estratégicos, para que éstas sean incorporados en una base de datos con fines administrativos, comerciales y de mercadeo para el envío de información sobre los diferentes programas y servicios, y en especial para el envío de eventos, campañas, promociones o concursos de carácter comercial y publicitario, evaluar la calidad del servicio, realizar estudios o investigaciones de mercado, realizar la preinscripción o inscripción al listado de proveedores y la comercialización de servicios y productos. Se informa que la base de datos en la que se encuentran sus datos personales es tratada cumpliendo con las medidas de seguridad definidas en la política de tratamiento de datos responsabilidad de COMFABOY. Las anteriores finalidades se podrán realizar a través de medios físicos, electrónicos o telefónicos. Por lo anterior, autorizo el envío de comunicaciones utilizando mis datos de contactos, tales como: Número de teléfono móvil, correo electrónico, redes sociales, dirección de correspondencia, teléfonos fijos, o cualquier otro medio de contacto que permita la tecnología.

Usted podrá consultar la **"Política Tratamiento de Datos Personales" en www.comfaboy.com.co.** Para resolver dudas e inquietudes relacionadas con el tratamiento de los datos, presentar sus solicitudes y/o ejercer sus derechos puede escribirnos al correo **protecciondatos@comfaboy.com.co,** o hacerlo en cualquiera de nuestras sedes. Así mismo, COMFABOY le informa que sus derechos como titular de datos personales son: (i) Acceder en forma gratuita a los datos proporcionados que hayan sido objeto de tratamiento. (ii) Conocer, actualizar y rectificar su información frente a datos parciales, inexactos, incompletos, fraccionados, que induzcan a error, o aquellos cuyo tratamiento esté prohibido o no haya sido autorizado. (iii) Solicitar prueba de la autorización otorgada. (iv) Presentar ante la Superintendencia de Industria y Comercio (SIC) quejas por infracciones a la dispuesto en la normatividad vigente. (v) Revocar la autorización y/o solicitar la supresión del dato, siempre que no exista un deber legal o contractual que impida eliminarlos. (vi) Abstenerse de responder las preguntas sobre datos sensibles. Leído lo anterior, declaro ser el titular de la información. Al diligenciar y firmar este formulario autorizo expresamente de manera libre, previa, voluntaria y debidamente informada a COMFABOY, para el tratamiento de los datos personales suministrados por mi persona dentro de las finalidades legales, contractuales, comerciales aquí contempladas, indicando que es completo, confiable, exacto y verídico.

Declaro que la información que se ha consignado en el presente formulario es veraz y me autorizo a la caja de Compensación Familiar de Boyacá - Comfaboy a que verifique la información en cualquier momento y a deducir de mi subsidio familiar en dinero los valores que me hayan dispuesto sin tener derecho a él, por este concepto o por el reporte inoportuno de las novedades.

Le recordamos que los subsidios monetarios puestos a su disposición y no cobrados, prescriben a los tres (3) años (Ley 21 de 1982 Artículo 9)

El procedimiento de [illegible] puede consultarlo en la página web www.Comfaboy.org

Geraldine Robayo

FIRMA DEL TRABAJADOR

**ESPACIO RESERVADO PARA COMFABOY**

| Observaciones: | Cantidad de Folios: |
|---|---|
| | |

RECIBIDO

VIGILADO SuperSubsidio

## DOCUMENTOS REQUERIDOS

- Anexe copias legibles y/o originales de los Documentos requeridos y entréguelos directamente o a través de su Empleador para que este los haga llegar a la oficina de Aportes y Subsidios de COMFABOY, solicite el recibido del formulario.
- No se aceptan documentos con enmendaduras y sin las respectivas firmas y sellos.
- Toda documentación completa que sea presentada antes del día 10, tiene derecho a percibir subsidio por el mes inmediatamente anterior.
- El Patrono debe averiguar precisamente sobre la veracidad de los datos registrados en el formulario; así mismo sobre que los hijos están vivos y dependen económicamente del trabajador.
- La ley establece que no hay derecho al subsidio en fracciones, pero será reconocido al trabajador permanente que haya prestado sus servicios al patrono durante 96 horas al mes y su remuneración sea proporcional a estas y al trabajador que labore el tiempo completo cuya remuneración mensual no sea inferior a un Salario Mínimo Legal Mensual Vigente.

## REQUISITOS GENERALES

**NOTA: PARA EL PAGO DE LA CUOTA MONETARIA ES INDISPENSABLE EL DILIGENCIAMIENTO DEL FORMATO " MODALIDAD DE PAGO" Y ANEXARLO A ESTE FORMULARIO**

**CUANDO EL TRABAJADOR ES CÓNYUGE DEL EMPLEADOR**

- Fotocopia del Contrato Laboral debidamente Firmado y demás documentos según sea el caso.

**TRABAJADOR SOLTERO:**

- Formulario de Afiliación de Trabajadores diligenciado en su totalidad.
- Fotocopia de la cédula de ciudadanía del trabajador, a blanco y negro.

**CON CÓNYUGE SIN HIJOS:**

- Formulario de Afiliación de Trabajadores diligenciado en su totalidad.
- Fotocopia de la cédula del trabajador, a blanco y negro.
- Fotocopia de la cédula de ciudadanía del (a) cónyuge o compañero (a), a blanco y negro.
- Constancia laboral del cónyuge, cuando esté afiliado a otra caja de compensación o laborando
- Partida de Matrimonio, Si es unión libre Declaración Conjunta de Convivencia, Utilizar formato establecido por el Ministerio del Trabajo, el cual lo podrá descargar en la página web de Comfaboy (link formularios).

**CON CÓNYUGE E HIJOS DE LA UNIÓN**

- Formulario de Afiliación de Trabajadores diligenciado en su totalidad.
- Fotocopia de la cédula de ciudadanía del trabajador, a blanco y negro.
- Fotocopia de la cédula de ciudadanía del (a) cónyuge o compañero (a), a blanco y negro.
- Constancia Laboral del Cónyuge, cuando esté afiliado a otra caja de compensación o laborando.
- Partida de Matrimonio, Si es unión libre, Declaración Conjunta de Convivencia. Utilizar formato establecido por el Ministerio del Trabajo, el cual lo podrá descargar en la página web de Comfaboy (link formularios).
- Registro Civil de nacimiento de los Hijos, demostrando parentesco y con No. Cédula de Ciudadanía de los Padres, legible y sin autenticar. Además la Tarjeta de identidad para mayores de 7 años, a blanco y negro y Cédula de Ciudadanía para mayores de 18 años, a blanco y negro.
- Certificado de estudio para mayores de 12 años y hasta los 18 años (Los 18 años se consideran hasta antes de cumplir los 19 años). En caso de estudios a distancia o validación anexar copia del comé de la E.P.S. del afiliado. Los certificados de escolaridad se deben renovar cada año, a excepción de los universitarios y técnicos que se renuevan cada seis meses.
- Para hijos con discapacidad: Certificado médico de la EPS donde conste el tipo de discapacidad.

**CON CÓNYUGE E HIJASTROS**

- Formulario de Afiliación de Trabajadores diligenciado en su totalidad.
- Documento de identificación del trabajador, a blanco y negro.
- Documento de identificación del cónyuge, a blanco y negro.
- Constancia Laboral del cónyuge, cuando esté afiliado a otra caja de compensación o laborando.
- Partida de Matrimonio, Si es unión libre Declaración Conjunta de Convivencia, Utilizar formato establecido por el Ministerio del Trabajo, el cual lo podrá descargar en la página web de Comfaboy (link formularios).
- Registro Civil de nacimiento de los Hijastros, demostrando parentesco y con No. Cédula de Ciudadanía de los Padres, legible y sin autenticar. Además, la Tarjeta de identidad para mayores de 7 años , a blanco y negro y Cédula de Ciudadanía para mayores de 18 años, a blanco y negro.
- Certificado de estudio para mayores de 12 años y hasta los 18 años (Los 18 años se consideran hasta antes de cumplir los 19 años). Los certificados de escolaridad se deben renovar cada año, a excepción de los universitarios y técnicos que se renuevan cada seis meses. En caso de estudios a distancia o validación anexar copia del comé de la E.P.S. del afiliado.
- Documento de la custodia legal emitido por la correspondiente entidad competente (I.C.B.F., Comisaría de Familia, Juzgado de Familia).
- Para hijastros con discapacidad: Certificado médico donde conste la discapacidad, indicando tipo de discapacidad.
- Copia de la cédula de ciudadanía, a blanco y negro, de la madre o el padre biológico o número del documento de identidad legible inscrito en el registro civil.
- Dependencia económica de los hijastros: Utilizar formato establecido por el Ministerio del Trabajo, el cual podrá descargar en la página web de Comfaboy (link formularios).
- En caso de custodia compartida, certificación laboral de la madre o padre biológicos, según sea el caso, sobre ingresos y certificación si recibe o no subsidio por el mismo hijastro.

**TRABAJADOR SOLTERO O SEPARADO CON HIJOS:**

- Formulario de Afiliación de Trabajadores diligenciado en su totalidad.
- Documento de identificación del trabajador, a blanco y negro.
- Cédula de ciudadanía de la madre o padre del menor, a blanco y negra.
- Registro Civil de los Hijos, demostrando parentesco y con No. Cédula de Ciudadanía de los Padres, legible y sin autenticar. Además la Tarjeta de identidad para mayores de 7 años, a blanco y negro y Cédula de Ciudadanía para mayores de 18 años, a blanco y negro.
- Certificado de estudio para mayores de 12 años y hasta los 18 años (Los 18 años se consideran hasta antes de cumplir los 19 años). En caso de estudios a distancia o validación anexar copia del comé de la E.P.S. del afiliado. Los certificados de escolaridad se deben renovar cada año, a excepción de los universitarios y técnicos que se renuevan cada seis meses.
- Documento de la custodia legal emitido por la correspondiente entidad competente (I.C.B.F., Comisaría de Familia, Juzgado de Familia).
- Demostrar la separación anexando escritura pública o sentencia judicial de liquidación conyugal. Las uniones maritales cuya duración sea menor de dos años debe presentar la declaración conjunta de los compañeros permanentes, utilizando el formato establecido por el Ministerio de Trabajo, el cual podrá descargar en la página web de Comfaboy (link formularios).
- Para hijos con discapacidad: Certificado médico de la EPS donde conste el tipo de discapacidad.

**PADRES:**

- Formulario de Afiliación de Trabajadores diligenciado en su totalidad.
- Documento de identificación del trabajador, a blanco y negro.
- Documento de identificación del padre o madre, a blanco y negro.
- Registro Civil de nacimiento del trabajador con parentesco y con No. Cédula de Ciudadanía de los Padres, legible y sin autenticar.
- Manifestación de dependencia económica rendida por el padre o madre, firmado por el trabajador y padres: utilizar formato establecido por el Ministerio del Trabajo, el cual podrá descargar en la página web de Comfaboy (link formularios).
- Certificado de EPS donde conste el tipo de afiliación.
- Declaración de no recibir pensión, salario, ni renta, utilizar formato establecido por el Ministerio del Trabajo. Padre o Madre deben ser mayores de 60 años, si es menor debe tener capacidad físico disminuido y debe probarse mediante Certificado del médico de la EPS donde conste el tipo de discapacidad.
- Los padres no podrán estar afiliados a otra caja de compensación familiar a nivel Nacional. Ley 789 de 2002, Art. 3, parágrafo 1, numeral 3. Sopena de sanciones.

**HERMANOS HUÉRFANOS DE PADRES:**

- Formulario de Afiliación de Trabajadores diligenciado en su totalidad.
- Documento de identificación del trabajador, a blanco y negro.
- Declaración juramentada donde conste la convivencia y dependencia económica del hermano huérfano de padres, con el trabajador, utilizar formato establecido por el Ministerio del Trabajo, el cual podrá descargar en la página web de Comfaboy (link formularios).
- Registro Civil de nacimiento del trabajador con parentesco y con No. Cédula de Ciudadanía de los Padres, legible y sin autenticar.
- Registro Civil de nacimiento del hermano para acreditar parentesco y edad, legible. Además, la Tarjeta de identidad para mayores de 7 años, a blanco y negro y Cédula de Ciudadanía para mayores de 18 años, a blanco y negro.
- Registro Civil de defunción de los padres.
- Certificado de estudio para mayores de 12 años y hasta los 18 años (Los 18 años se consideran hasta antes de cumplir los 19 años). En caso de estudios a distancia o validación anexar copia del comé de la E.P.S. del afiliado. Los certificados de escolaridad se deben renovar cada año, a excepción de los universitarios y técnicos que se renuevan cada seis meses.
- Para hermanos con discapacidad: Certificado médico de la EPS donde conste el tipo de discapacidad.

**Para tener derecho al subsidio extraordinario por Muerte del Trabajador o de las personas afiliadas, el trabajador o su cónyuge debe presentar el registro civil de Defunción de la persona fallecida dentro de los 3 años siguientes al fallecimiento, en caso contrario perderá este derecho.**

# SOLICITUD PARA AFILIACIÓN DE TRABAJADORES DEPENDIENTES

**Proceso:** Subsidio y Aportes

comfaboy unidos para crecer

Por medio de la presente solicito a la Caja de Compensación Familiar de Boyacá "COMFABOY" la Afiliación del Trabajador dependiente con beneficiarios.

CIUDAD: CUBARA | FECHA: Día 17 | Mes 11 | Año 2,025

Uso Exclusivo de Comfaboy: Código Empresa:

## I. DATOS DEL EMPLEADOR:

RAZÓN SOCIAL DE LA EMPRESA O NOMBRE DEL EMPLEADOR: SURYCONSA LTDA | NIT. / C.C. / C.E: 900517589

## II. DATOS DEL TRABAJADOR:

| PRIMER APELLIDO: | SEGUNDO APELLIDO: | NOMBRES: | DOCUMENTO: C.C. [x] C.E. [ ] T.I. [ ] P.E.P. [ ] P.P.T. [ ] No. |
|---|---|---|---|
| TORREZ | MOJICA | LUIS BERNARDO | 88155954 |

| DIRECCIÓN RESIDENCIA: | CIUDAD RESIDENCIA: | DEPARTAMENTO: | FECHA DE NACIMIENTO | TELÉFONO FIJO: |
|---|---|---|---|---|
| VEREDA NUEVO MUNDO | CUBARA | BOYACA | 6 / 10 / 1,968 | |

ESTADO CIVIL: SOLTERO [x] CASADO [ ] UNIÓN LIBRE [ ] SEPARADO [ ] VIUDO [ ] | CELULAR: (310) 856-0457

ORIENTACIÓN SEXUAL: HETEROSEXUAL [x] HOMOSEXUAL [ ] BISEXUAL [ ] INFORMACIÓN NO DISPONIBLE [ ]

NIVEL ACADÉMICO: BÁSICA PRIMARIA [ ] SECUNDARIA [ ] TÉCNICO [ ] TECNOLÓGICO [ ] PREGRADO [x] POSTGRADO [ ]

CORREO ELECTRÓNICO: BERNARDOTMOJICA@GMAIL.COM | TIPO DE DISCAPACIDAD: Ninguna

| CONTRATO: | FECHA INGRESO | DÍA | MES | AÑO | CIUDAD DONDE TRABAJA |
|---|---|---|---|---|---|
| INDEFINIDO [ ] TÉRMINO FIJO [x] TIEMPO PARCIAL [ ] | | 17 | 11 | 2,025 | CUBARA |

INGRESO MENSUAL ($): 2,573,010 | HORAS LABORADAS MES: 220 | ES VENDEDOR: SÍ [ ] NO [x]

ES PROPIETARIO DE: VIVIENDA [ ] LOTE [ ] NINGUNO [ ] ARRIENDO [x] | SU PROPIEDAD ESTÁ UBICADA EN EL SECTOR: URBANO [x] RURAL [ ]

HA RECIBIDO SUBSIDIO DE VIVIENDA DE INTERÉS SOCIAL DE COMFABOY Y/O DE OTRA ENTIDAD? SÍ [ ] NO [x]

## III. DATOS OTROS EMPLEADORES PARA LOS CUALES TRABAJA "DILIGENCIAR ÚNICAMENTE TRABAJADORES DOMÉSTICOS"

| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL | NIT | HORAS LABORADAS MES | CAJA DE COMPENSACIÓN POR LA CUAL RECIBE CUOTA MONETARIA | SALARIO MES |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |
| | | | | |

## IV. DATOS CONYUGE O COMPAÑERA(O) ACTUAL

| PRIMER APELLIDO: | SEGUNDO APELLIDO: | NOMBRES: | DOCUMENTO: C.C. [ ] C.E. [ ] T.I. [ ] P.E.P. [ ] P.P.T. [ ] No. |
|---|---|---|---|
| | | | |

| DIRECCIÓN | CIUDAD | DEPARTAMENTO | CELULAR |
|---|---|---|---|
| | | | |

| TRABAJA: SÍ [ ] NO [ ] | SI TRABAJA REGISTRE NOMBRE EMPRESA: | SALARIO MENSUAL: |
|---|---|---|
| CONVIVE: SÍ [ ] NO [ ] | CAJA DE COMPENSACIÓN A LA CUAL ESTÁ AFILIADA(O) | |

## V. DATOS HIJOS, HERMANOS Y PADRES A CARGO

| PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | PRIMER NOMBRE | SEGUNDO NOMBRE | GÉNERO M | GÉNERO F | DOCUMENTO IDENTIDAD Tipo (1°) | DOCUMENTO IDENTIDAD NÚMERO | FECHA NACIMIENTO Día | FECHA NACIMIENTO Mes | FECHA NACIMIENTO Año | PARENTESCO HIJO | PARENTESCO HIJASTRO | PARENTESCO HERMANO | PARENTESCO PADRE | GRADO ESCOLARIDAD (2°) | NÚMERO DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN PADRE (3°) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | C | | | | | | | | | N | |
| | | | | | | C | | | | | | | | | N | |
| | | | | | | C | | | | | | | | | N | |
| | | | | | | C | | | | | | | | | N | |

1°. INDIQUE EL NÚMERO DE DOCUMENTO CON LAS SIGLAS: CC (Cédula de Ciudadanía) CE (Cédula de Extranjería) TI (Tarjeta de Identidad) PEP (Permiso Especial de Permanencia) NUIP (Número Único de Identificación Personal)

2°. INDIQUE GRADO DE ESCOLARIDAD CON LAS SIGLAS: N (Ninguno), P (Primaria), B (Bachillerato), T(Técnico), PR (Profesional), O(Otro)

3°. REGISTRE EL NÚMERO DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD DEL PADRE O MADRE BIOLÓGICO DE LOS HIJOS DIFERENTE AL TRABAJADOR APORTANTE.

## SI ES BENEFICIARIO DE CUOTA MONETARIA

ENTIDAD BANCARIA: | No. DE CUENTA | CUENTA DE AHORROS [ ] CUENTA CORRIENTE [ ]

## TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

La Caja de Compensación Familiar de Boyacá COMFABOY, identificada con el NIT. 891800213-8 domiciliada y ubicada en Tunja - Colombia en la dirección carrera 10 # 16-81, teléfono 608 744 1515 extensión 1220 y página web: www.comfaboy.com.co, declara que como responsable de la información protege los datos suministrados por afiliados, colaboradores, proveedores, terceros, usuarios y otros interesados, en virtud de lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012, su Decreto reglamentario 1377 de 2013, e informa a éstos que los datos personales serán utilizados en los términos dados en la autorización por su titular.

Autoriza a COMFABOY, sobre la cual manifiesto conocer que cuenta con la prestación de servicios de vivienda, salud, educación y cultura, recreación y turismo, crédito social, aportes y subsidio y mecanismo de protección al cesante, para cumplir con las finalidades y las funciones asignadas establecidas en la normatividad, para que en el desarrollo de las mismas se sirva recolectar, almacenar, usar, circular, suprimir, procesar, compilar, intercambiar, actualizar y disponer de los datos que sean suministrados por mí, así como para transferir dichos datos de manera total o parcial a las personas jurídicas en las cuales tengan participación accionaria o de capital o entidades vinculadas, o sus aliados comerciales estratégicos, para que éstas sean incorporados en una base de datos con fines administrativos, comerciales y de mercadeo para el envío de información sobre los diferentes programas y servicios, y en especial para el envío de eventos, campañas, promociones o concursos de carácter comercial y publicitario, evaluar la calidad del servicio, realizar estudios o investigaciones de mercado, realizar la preinscripción o inscripción al listado de proveedores y la comercialización de servicios y productos. Se informa que la base de datos en la que se encuentran sus datos personales es tratada cumpliendo con las medidas de seguridad definidos en la política de tratamiento de datos responsabilidad de COMFABOY. Las anteriores finalidades se podrán realizar a través de medios físicos, electrónicos o telefónicos. Por lo anterior, autorizo el envío de comunicaciones utilizando mis datos de contactos, tales como: Número de teléfono móvil, correo electrónico, redes sociales, dirección de correspondencia, teléfonos fijos, o cualquier otro medio de contacto que permita la tecnología.

Usted podrá consultar la **"Política Tratamiento de Datos Personales" en www.comfaboy.com.co.** Para resolver dudas e inquietudes relacionadas con el tratamiento de los datos, presentar sus solicitudes y/o ejercer sus derechos puede escribirnos al correo **protecciondatos@comfaboy.com.co,** o haciendo en cualquiera de nuestras sedes. Así mismo, COMFABOY le informa que sus derechos como titular de datos personales son: (i) Acceder en forma gratuita a los datos proporcionados que hayan sido objeto de tratamiento. (ii) Conocer, actualizar y rectificar su información frente a datos parciales, inexactos, incompletos, fraccionados, que induzcan a error, o aquellos cuyo tratamiento esté prohibido o no haya sido autorizado. (iii) Solicitar prueba de la autorización otorgada. (iv) Presentar ante la Superintendencia de Industria y Comercio (SIC) quejas por infracciones a lo dispuesto en la normatividad vigente. (v) Revocar la autorización y/o solicitar la supresión del dato, siempre que no exista un deber legal o contractual que impida eliminarlos. (vi) Abstenerse de responder las preguntas sobre datos sensibles. Leído lo anterior, declaro ser el titular de la información. Al diligenciar y firmar este formulario autorizo expresamente de manera libre, previa, voluntaria y debidamente informada a COMFABOY, para el tratamiento de los datos personales suministrados por mi persona dentro de las finalidades legales, contractuales, comerciales aquí contempladas, indicando que es completo, confiable, exacto y verídico.

Declaro que la información que se ha condensado en el presente formulario es veraz y se autoriza a la caja de Compensación Familiar de Boyacá – Comfaboy a que verifique la información en cualquier momento y a deducir de mi subsidio familiar en dinero las valores que me hayan dispuesto sin tener derecho a él, por este concepto o por el reporte inoportuno de las novedades.

Le recordamos que los subsidios monetarios puestos a su disposición y no cobrados, prescriben a los tres (3) años (Ley 21 de 1.982 Artículo 9).

El procedimiento de prescripción de cuota monetaria lo podrá consultar en la página web www.Comfaboy.org

Bernardo Torrez

FIRMA DEL TRABAJADOR

**ESPACIO RESERVADO PARA COMFABOY**

| Observaciones: | Cantidad de Folios: | RECIBIDO |
|---|---|---|
| | | |

VIGILADO SuperSubsidio

## DOCUMENTOS REQUERIDOS

- Anexe copias legibles y/o originales de los Documentos requeridos y entréguelas directamente o a través de su Empleador para que este los haga llegar a la oficina de Aportes y Subsidios de COMFABOY, solicite el recibido del formulario.
- No se aceptan documentos con enmendaduras y sin las respectivas firmas y sellos.
- Todo documentación completa que sea presentada antes del día 10, tiene derecho a percibir subsidio por el mes inmediatamente anterior.
- El Patrono debe averiguar precisamente sobre la veracidad de los datos registrados en el formulario; así mismo sobre que los hijos están vivos y dependan económicamente del trabajador.
- La ley establece que no hay derecho al subsidio en fracciones, pero será reconocida al trabajador permanente que haya prestado sus servicios al patrono durante 96 horas al mes y su remuneración sea proporcional a estas y al trabajador que labore el tiempo completo cuya remuneración mensual no sea inferior a un Salario Mínimo Legal Mensual Vigente.

## REQUISITOS GENERALES

**NOTA: PARA EL PAGO DE LA CUOTA MONETARIA ES INDISPENSABLE EL DILIGENCIAMIENTO DEL FORMATO " MODALIDAD DE PAGO" Y ANEXARLO A ESTE FORMULARIO**

**CUANDO EL TRABAJADOR ES CÓNYUGE DEL EMPLEADOR**

- Fotocopia del Contrato Laboral debidamente Firmado y demás documentos según sea el caso.

**TRABAJADOR SOLTERO:**

- Formulario de Afiliación de Trabajadores diligenciado en su totalidad.
- Fotocopia de la cédula de ciudadanía del trabajador, a blanco y negro.

**CON CÓNYUGE SIN HIJOS:**

- Formulario de Afiliación de Trabajadores diligenciado en su totalidad.
- Fotocopia de la cédula del trabajador, a blanco y negro.
- Fotocopia de la cédula de ciudadanía del (a) cónyuge o compañero (a), a blanco y negro.
- Constancia laboral del cónyuge, cuando esté afiliado a otra caja de compensación o laborando
- Partida de Matrimonio. Si es unión libre Declaración Conjunta de Convivencia. Utilizar formato establecido por el Ministerio del Trabajo, el cual lo podrá descargar en la página web de Comfaboy (link formularios).

**CON CÓNYUGE E HIJOS DE LA UNIÓN**

- Formulario de Afiliación de Trabajadores diligenciado en su totalidad.
- Fotocopia de la cédula de ciudadanía del trabajador, a blanco y negro.
- Fotocopia de la cédula de ciudadanía del (la) cónyuge o compañero (a), a blanco y negro.
- Constancia Laboral del Cónyuge, cuando esté afiliado a otra caja de compensación o laborando.
- Partida de Matrimonio. Si es unión libre, Declaración Conjunta de Convivencia. Utilizar formato establecido por el Ministerio del Trabajo, el cual lo podrá descargar en la página web de Comfaboy (link formularios).
- Registro Civil de nacimiento de los Hijos, demostrando parentesco y con No. Cédula de Ciudadanía de los Padres, legible y sin autenticar, Además la Tarjeta de identidad para mayores de 7 años, a blanco y negro y Cédula de Ciudadanía para mayores de 18 años, a blanco y negra.
- Certificado de estudio para mayores de 12 años y hasta los 18 años (Los 18 años se consideran hasta antes de cumplir los 19 años). En caso de estudios a distancia o validación anexar copia del carné de la E.P.S. del afiliado. Los certificados de escolaridad se deben renovar cada año, a excepción de los universitarios y técnicos que se renuevan cada seis meses.
- Para hijos con discapacidad: Certificado médico de la EPS donde conste el tipo de discapacidad.

**CON CÓNYUGE E HIJASTROS**

- Formulario de Afiliación de Trabajadores diligenciado en su totalidad.
- Documento de identificación del trabajador, a blanco y negro.
- Documento de identificación del cónyuge, a blanco y negro.
- Constancia Laboral del cónyuge, cuando esté afiliado a otra caja de compensación o laborando.
- Partida de Matrimonio. Si es unión libre Declaración Conjunta de Convivencia. Utilizar formato establecido por el Ministerio del Trabajo, el cual lo podrá descargar en la página web de Comfaboy (link formularios).
- Registro Civil de nacimiento de los Hijastros, demostrando parentesco y con No. Cédula de Ciudadanía de los Padres, legible y sin autenticar. Además, la Tarjeta de identidad para mayores de 7 años , a blanco y negro y Cédula de Ciudadanía para mayores de 18 años, a blanco y negra.
- Certificado de estudio para mayores de 12 años y hasta los 18 años (Los 18 años se consideran hasta antes de cumplir los 19 años). Los certificados de escolaridad se deben renovar cada año, a excepción de los universitarios y técnicos que se renuevan cada seis meses. En caso de estudios a distancia o validación anexar copia del carné de la E.P.S. del afiliado.
- Documento de la custodia legal emitida por la correspondiente entidad competente (I.C.B.F., Comisaría de Familia, Juzgado de Familia).
- Para hijastros con discapacidad: Certificado médico donde conste la discapacidad, indicando tipo de discapacidad.
- Copia de la cédula de ciudadanía, a blanco y negro, de la madre o el padre biológico o número del documento de identidad legible inscrito en el registro civil.
- Dependencia económica de las hijastros: Utilizar formato establecido por el Ministerio del Trabajo, el cual podrá descargar en la página web de Comfaboy (link formularios).
- En caso de custodia compartida, certificación laboral de la madre o padre biológicos, según sea el caso, sobre ingresos y certificación si recibe o no subsidio por el mismo hijastro.

**TRABAJADOR SOLTERO O SEPARADO CON HIJOS:**

- Formulario de Afiliación de Trabajadores diligenciado en su totalidad.
- Documento de identificación del trabajador, a blanco y negro.
- Cédula de ciudadanía de la madre o padre del menor, a blanco y negro.
- Registro Civil de los Hijos, demostrando parentesco y con No. Cédula de Ciudadanía de los Padres, legible y sin autenticar. Además la Tarjeta de identidad para mayores de 7 años, a blanco y negro y Cédula de Ciudadanía para mayores de 18 años, a blanco y negro.
- Certificado de estudio para mayores de 12 años y hasta los 18 años (Los 18 años se consideran hasta antes de cumplir los 19 años). En caso de estudios a distancia o validación anexar copia del carné de la E.P.S. del afiliado. Los certificados de escolaridad se deben renovar cada año, a excepción de los universitarios y técnicos que se renuevan cada seis meses.
- Documento de la custodia legal emitida por la correspondiente entidad competente (I.C.B.F., Comisaría de Familia, Juzgado de Familia).
- Demostrar la separación anexando escritura pública o sentencia judicial de liquidación conyugal. Los uniones maritales cuya duración sea menor de dos años debe presentar la declaración conjunta de los compañeros permanentes, utilizando el formato establecido por el Ministerio de Trabajo, el cual podrá descargar en la página web de Comfaboy (link formularios).
- Para hijos con discapacidad: Certificado médico de la EPS donde conste el tipo de discapacidad.

**PADRES:**

- Formulario de Afiliación de Trabajadores diligenciado en su totalidad.
- Documento de identificación del trabajador, a blanco y negro.
- Documento de identificación del padre o madre, a blanco y negro.
- Registro Civil de nacimiento del trabajador con parentesco y con No. Cédula de Ciudadanía de los Padres, legible y sin autenticar.
- Manifestación de dependencia económica rendido por el padre o madre, firmado por el trabajador y padres: utilizar formato establecido por el Ministerio del Trabajo, el cual podrá descargar en la página web de Comfaboy (link formularios).
- Certificado de EPS donde conste el tipo de afiliación.
- Declaración de no recibir pensión, salario, ni renta, utilizar formato establecido por el Ministerio del Trabajo. Padre o Madre deben ser mayores de 60 años, si es menor debe tener capacidad física disminuida y debe probarse mediante Certificado del médico de la EPS donde conste el tipo de discapacidad.
- Los padres no podrán estar afiliados a otra caja de compensación familiar a nivel Nacional. Ley 789 de 2002, Art. 3, parágrafo 1, numeral 3. Sopena de sanciones.

**HERMANOS HUÉRFANOS DE PADRES:**

- Formulario de Afiliación de Trabajadores diligenciado en su totalidad.
- Documento de identificación del trabajador, a blanco y negro.
- Declaración juramentada donde conste la convivencia y dependencia económica del hermano huérfano de padres, con el trabajador, utilizar formato establecido por el Ministerio del Trabajo, el cual podrá descargar en la página web de Comfaboy (link formularios).
- Registro Civil de nacimiento del trabajador con parentesco y con No. Cédula de Ciudadanía de los Padres, legible y sin autenticar.
- Registro Civil de nacimiento del hermano para acreditar parentesco y edad, legible. Además, la Tarjeta de identidad para mayores de 7 años, a blanco y negra y Cédula de Ciudadanía para mayores de 18 años, a blanco y negra.
- Registro Civil de defunción de los padres.
- Certificado de estudio para mayores de 12 años y hasta los 18 años (Los 18 años se consideran hasta antes de cumplir los 19 años). En caso de estudios a distancia o validación anexar copia del carné de la E.P.S. del afiliado. Los certificados de escolaridad se deben renovar cada año, a excepción de los universitarios y técnicos que se renuevan cada seis meses.
- Para hermanos con discapacidad: Certificado médico de la EPS donde conste el tipo de discapacidad.

**Para tener derecho al subsidio extraordinario por Muerte del Trabajador o de las personas afiliadas, el trabajador o su cónyuge debe presentar el registro civil de Defunción de la persona fallecida dentro de los 3 años siguientes al fallecimiento, en caso contrario perderá este derecho.**

534

# SOLICITUD PARA AFILIACIÓN DE TRABAJADORES DEPENDIENTES

**Proceso:** Subsidio y Aportes

comfaboy unidos para crecer

Por medio de la presente solicito a la Caja de Compensación Familiar de Boyacá "COMFABOY" la Afiliación del Trabajador dependiente con beneficiarios.

CIUDAD: CUBARA

FECHA: Día 17 | Mes 11 | Año 2.025

Uso Exclusivo de Comfaboy:
Código Empresa:

## I. DATOS DEL EMPLEADOR:

RAZÓN SOCIAL DE LA EMPRESA O NOMBRE DEL EMPLEADOR: SURYCONSA LTDA

NIT. / C.C. / C.E.: 900517589

## II. DATOS DEL TRABAJADOR:

| PRIMER APELLIDO: | SEGUNDO APELLIDO: | NOMBRES: | DOCUMENTO: C.C. [x] C.E. [ ] T.I. [ ] P.E.P. [ ] P.P.T. [ ] No. |
|---|---|---|---|
| GARCIA | CRUZ | JUVENAL | 9466916 |

| DIRECCIÓN RESIDENCIA: | CIUDAD RESIDENCIA: | DEPARTAMENTO: | FECHA DE NACIMIENTO | TELÉFONO FIJO: |
|---|---|---|---|---|
| BARRIO PABLO VI | CUBARA | BOYACA | 6 / 10 / 1,978 | |

ESTADO CIVIL: SOLTERO [x] CASADO [ ] UNIÓN LIBRE [ ] SEPARADO [ ] VIUDO [ ] CELULAR: (310) 348-0481

ORIENTACIÓN SEXUAL: HETEROSEXUAL [x] HOMOSEXUAL [ ] BISEXUAL [ ] INFORMACIÓN NO DISPONIBLE [ ]

NIVEL ACADÉMICO: BÁSICA PRIMARIA [ ] SECUNDARIA [ ] TÉCNICO [ ] TECNOLÓGICO [ ] PREGRADO [x] POSTGRADO [ ]

CORREO ELECTRÓNICO: GARCIACRUZJUVENAL17@GMAIL.COM

TIPO DE DISCAPACIDAD: Ninguna

| CONTRATO: | INDEFINIDO | TÉRMINO FIJO | TIEMPO PARCIAL | FECHA INGRESO | DÍA | MES | AÑO | CIUDAD DONDE TRABAJA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | [ ] | [x] | [ ] | | 17 | 11 | 2,025 | CUBARA |

INGRESO MENSUAL ($): 2,573,010 | HORAS LABORADAS MES: 220 | ES VENDEDOR: SÍ [ ] NO [x]

ES PROPIETARIO DE: VIVIENDA [ ] LOTE [ ] NINGUNO [ ] ARRIENDO [x] | SU PROPIEDAD ESTÁ UBICADA EN EL SECTOR: URBANO [x] RURAL [ ]

HA RECIBIDO SUBSIDIO DE VIVIENDA DE INTERÉS SOCIAL DE COMFABOY Y/O DE OTRA ENTIDAD? SÍ [ ] NO [x]

## III. DATOS OTROS EMPLEADORES PARA LOS CUALES TRABAJA "DILIGENCIAR ÚNICAMENTE TRABAJADORES DOMÉSTICOS"

| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL | NIT | HORAS LABORADAS MES | CAJA DE COMPENSACIÓN POR LA CUAL RECIBE CUOTA MONETARIA | SALARIO MES |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |
| | | | | |

## IV. DATOS CÓNYUGE O COMPAÑERA(O) ACTUAL

| PRIMER APELLIDO: | SEGUNDO APELLIDO: | NOMBRES: | DOCUMENTO: C.C. [ ] C.E. [ ] T.I. [ ] P.E.P. [ ] P.P.T. [ ] No. |
|---|---|---|---|
| | | | |

| DIRECCIÓN | CIUDAD | DEPARTAMENTO | CELULAR |
|---|---|---|---|
| | | | |

TRABAJA: SÍ [ ] NO [ ] | SI TRABAJA REGISTRE NOMBRE EMPRESA: | SALARIO MENSUAL:

CONVIVE: SÍ [ ] NO [ ] | CAJA DE COMPENSACIÓN A LA CUAL ESTÁ AFILIADA(O)

## V. DATOS HIJOS, HERMANOS Y PADRES A CARGO

| PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | PRIMER NOMBRE | SEGUNDO NOMBRE | GÉNERO M | GÉNERO F | DOCUMENTO IDENTIDAD Tipo (1°) | DOCUMENTO IDENTIDAD NÚMERO | FECHA NACIMIENTO Día | FECHA NACIMIENTO Mes | FECHA NACIMIENTO Año | PARENTESCO HIJO | PARENTESCO HIJASTRO | PARENTESCO HERMANO | PARENTESCO PADRE | GRADO ESCOLARIDAD (2°) | NÚMERO DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN PADRE (3°) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | C | | | | | | | | | N | |
| | | | | | | C | | | | | | | | | N | |
| | | | | | | C | | | | | | | | | N | |
| | | | | | | C | | | | | | | | | N | |

1°. INDIQUE EL NÚMERO DE DOCUMENTO CON LAS SIGLAS. CC (Cédula de Ciudadanía) CE (Cédula de Extranjería) TI (Tarjeta de Identidad) PEP (Permiso Especial de Permanencia) NUIP (Número Único de Identificación Personal)

2°. INDIQUE GRADO DE ESCOLARIDAD CON LAS SIGLAS: N (Ninguno), P (Primaria), B (Bachillerato), T(Técnico), PR (Profesional), O(Otro)

3°. REGISTRE EL NÚMERO DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD DEL PADRE O MADRE BIOLÓGICO DE LOS HIJOS DIFERENTE AL TRABAJADOR APORTANTE.

## SI ES BENEFICIARIO DE CUOTA MONETARIA

| ENTIDAD BANCARIA: | No. DE CUENTA | CUENTA DE AHORROS [ ] | CUENTA CORRIENTE [ ] |
|---|---|---|---|
| | | | |

## TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

La Caja de Compensación Familiar de Boyacá COMFABOY, identificada con el NIT. 891800213-8 domiciliada y ubicada en Tunja - Colombia en la dirección carrera 10 # 16-81, teléfono 608 744 1515 extensión 1220 y página web: www.comfaboy.com.co, declara que como responsable de la información protege los datos suministrados por afiliados, colaboradores, proveedores, terceros, usuarios y otros interesados, en virtud de lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012, su Decreto reglamentario 1377 de 2013, e informa a estos que los datos personales serán utilizados en los términos dados en la autorización por su titular.

Autorizo a COMFABOY, sobre la cual manifiesto conocer que cuenta con la prestación de servicios de vivienda, salud, educación y cultura, recreación y turismo, crédito social, aportes y subsidio y mecanismo de protección al cesante, para cumplir con las finalidades y las funciones asignadas establecidas en la normatividad, para que en el desarrollo de las mismas se sirva: recolectar, almacenar, usar, circular, suprimir, procesar, compilar, intercambiar, actualizar y disponer de los datos que sean suministrados por mí, así como para transferir dichos datos, de manera total o parcial a las personas jurídicas en las cuales tengan participación accionaria o de capital o entidades vinculadas, a sus aliados comerciales estratégicos, para que éstos sean incorporados en una base de datos con fines administrativos, comerciales y de mercadeo para el envío de información sobre los diferentes programas y servicios, y en especial para el envío de eventos, campañas, promociones o concursos de carácter comercial y publicitario, evaluar la calidad del servicio, realizar estudios o investigaciones de mercado, realizar la preinscripción o inscripción al listado de proveedores y la comercialización de servicios y productos. Se informa que la base de datos en la que se encuentran sus datos personales es tratada cumpliendo con las medidas de seguridad definidas en la política de tratamiento de datos responsabilidad de COMFABOY. Las anteriores finalidades se podrán realizar a través de medios físicos, electrónicos o telefónicos. Por lo anterior, autorizo el envío de comunicaciones utilizando mis datos de contactos, tales como: Número de teléfono móvil, correo electrónico, redes sociales, dirección de correspondencia, teléfonos fijos, o cualquier otro medio de contacto que permita la tecnología.

Usted podrá consultar la **"Política Tratamiento de Datos Personales"** en **www.comfaboy.com.co**. Para resolver dudas e inquietudes relacionadas con el tratamiento de los datos, presentar sus solicitudes y/o ejercer sus derechos puede escribirnos al correo **protecciondatos@comfaboy.com.co**, o hacerlo en cualquiera de nuestras sedes. Así mismo, COMFABOY le informa que sus derechos como titular de datos personales son:

## DOCUMENTOS REQUERIDOS

- Anexe copias legibles y/o originales de los Documentos requeridos y entréguelos directamente o a través de su Empleador para que este los haga llegar a la oficina de Aportes y Subsidios de COMFABOY, solicite el recibido del formulario.
- No se aceptan documentos con enmendaduras y sin las respectivas firmas y sellos.
- Toda documentación completa que sea presentada antes del día 10, tiene derecho a percibir subsidio por el mes inmediatamente anterior.
- El Patrono debe averiguar precisamente sobre la veracidad de los datos registrados en el formulario; así mismo sobre que los hijos están vivos y dependen económicamente del trabajador.
- La ley establece que no hay derecho al subsidio en fracciones, pero será reconocido al trabajador permanente que haya prestado sus servicios al patrono durante 96 horas al mes y su remuneración sea proporcional a estas y al trabajador que labore el tiempo completo cuya remuneración mensual no sea inferior a un Salario Mínimo Legal Mensual Vigente.

## REQUISITOS GENERALES

**NOTA: PARA EL PAGO DE LA CUOTA MONETARIA ES INDISPENSABLE EL DILIGENCIAMIENTO DEL FORMATO " MODALIDAD DE PAGO" Y ANEXARLO A ESTE FORMULARIO**

**CUANDO EL TRABAJADOR ES CÓNYUGE DEL EMPLEADOR**

- Fotocopia del Contrato Laboral debidamente Firmado y demás documentos según sea el caso.

**TRABAJADOR SOLTERO:**

- Formulario de Afiliación de Trabajadores diligenciado en su totalidad.
- Fotocopia de la cédula de ciudadanía del trabajador, a blanco y negro.

**CON CÓNYUGE SIN HIJOS:**

- Formulario de Afiliación de Trabajadores diligenciado en su totalidad.
- Fotocopia de la cédula del trabajador, a blanco y negro.
- Fotocopia de la cédula de ciudadanía del (a) cónyuge o compañero (a), a blanco y negro.
- Constancia laboral del cónyuge, cuando esté afiliado a otra caja de compensación o laborando
- Partida de Matrimonio. Si es unión libre Declaración Conjunta de Convivencia, Utilizar formato establecido por el Ministerio del Trabajo, el cual lo podrá descargar en la página web de Comfaboy (link formularios).

**CON CÓNYUGE E HIJOS DE LA UNIÓN**

- Formulario de Afiliación de Trabajadores diligenciado en su totalidad.
- Fotocopia de la cédula de ciudadanía del trabajador, a blanco y negro.
- Fotocopia de la cédula de ciudadanía del (a) cónyuge o compañero (a), a blanco y negro.
- Constancia Laboral del Cónyuge, cuando esté afiliado a otra caja de compensación o laborando.
- Partida de Matrimonio. Si es unión libre, Declaración Conjunta de Convivencia, Utilizar formato establecido por el Ministerio del Trabajo, el cual lo podrá descargar en la página web de Comfaboy (link formularios).
- Registro Civil de nacimiento de los Hijos, demostrando parentesco y con No. Cédula de Ciudadanía de los Padres, legible y sin autenticar. Además la Tarjeta de identidad para mayores de 7 años, a blanco y negro y Cédula de Ciudadanía para mayores de 18 años, a blanco y negro.
- Certificado de estudio para mayores de 12 años y hasta los 18 años (Los 18 años se consideran hasta antes de cumplir los 19 años). En caso de estudios a distancia o validación anexar copia del carné de la E.P.S. del afiliado. Los certificados de escolaridad se deben renovar cada año, a excepción de los universitarios y técnicos que se renuevan cada seis meses.
- Para hijos con discapacidad: Certificado médico de la EPS donde conste el tipo de discapacidad.

**CON CÓNYUGE E HIJASTROS**

- Formulario de Afiliación de Trabajadores diligenciado en su totalidad.
- Documento de identificación del trabajador, a blanco y negro.
- Documento de identificación del cónyuge, a blanco y negro.
- Constancia Laboral del cónyuge, cuando esté afiliado a otra caja de compensación o laborando.
- Partida de Matrimonio. Si es unión libre Declaración Conjunta de Convivencia, Utilizar formato establecido por el Ministerio del Trabajo, el cual lo podrá descargar en la página web de Comfaboy (link formularios).
- Registro Civil de nacimiento de los Hijastros, demostrando parentesco y con No. Cédula de Ciudadanía de los Padres, legible y sin autenticar. Además, la Tarjeta de identidad para mayores de 7 años, a blanco y negro y Cédula de Ciudadanía para mayores de 18 años, a blanco y negro.
- Certificado de estudio para mayores de 12 años y hasta los 18 años (Los 18 años se consideran hasta antes de cumplir los 19 años). Los certificados de escolaridad se deben renovar cada año, a excepción de los universitarios y técnicos que se renuevan cada seis meses. En caso de estudios a distancia o validación anexar copia del carné de la E.P.S. del afiliado.
- Documento de la custodia legal emitida por la correspondiente entidad competente (I.C.B.F., Comisaría de Familia, Juzgado de Familia).
- Para hijastros con discapacidad: Certificado médico donde conste la discapacidad, indicando tipo de discapacidad.
- Copia de la cédula de ciudadanía, a blanco y negro, de la madre o el padre biológico o número del documento de identidad legible inscrito en el registro civil.
- Dependencia económica de los hijastros: Utilizar formato establecido por el Ministerio del Trabajo, el cual podrá descargar en la página web de Comfaboy (link formularios).
- En caso de custodia compartida, certificación laboral de la madre o padre biológicos, según sea el caso, sobre ingresos y certificación si recibe o no subsidio por el mismo hijastro.

**TRABAJADOR SOLTERO O SEPARADO CON HIJOS:**

- Formulario de Afiliación de Trabajadores diligenciado en su totalidad.
- Documento de identificación del trabajador, a blanco y negro.
- Cédula de ciudadanía de la madre o padre del menor, a blanco y negro.
- Registro Civil de los Hijos, demostrando parentesco y con No. Cédula de Ciudadanía de los Padres, legible y sin autenticar. Además la Tarjeta de identidad para mayores de 7 años, a blanco y negro y Cédula de Ciudadanía para mayores de 18 años, a blanco y negro.
- Certificado de estudio para mayores de 12 años y hasta los 18 años (Los 18 años se consideran hasta antes de cumplir los 19 años). En caso de estudios a distancia o validación anexar copia del carné de la E.P.S. del afiliado. Los certificados de escolaridad se deben renovar cada año, a excepción de los universitarios y técnicos que se renuevan cada seis meses.
- Documento de la custodia legal emitida por la correspondiente entidad competente (I.C.B.F., Comisaría de Familia, Juzgado de Familia).
- Demostrar la separación anexando escritura pública o sentencia judicial de liquidación conyugal. Las uniones maritales cuya duración sea menor de dos años debe presentar la declaración conjunta de los compañeros permanentes, utilizando el formato establecido por el Ministerio de Trabajo, el cual podrá descargar en la página web de Comfaboy (link formularios).
- Para hijos con discapacidad: Certificado médico de la EPS donde conste el tipo de discapacidad.

**PADRES:**

- Formulario de Afiliación de Trabajadores diligenciado en su totalidad.
- Documento de identificación del trabajador, a blanco y negro.
- Documento de identificación del padre o madre, a blanco y negro.
- Registro Civil de nacimiento del trabajador con parentesco y con No. Cédula de Ciudadanía de los Padres, legible y sin autenticar.
- Manifestación de dependencia económica rendida por el padre o madre, firmada por el trabajador y padres: utilizar formato establecido por el Ministerio del Trabajo, el cual podrá descargar en la página web de Comfaboy (link formularios).
- Certificado de EPS donde conste el tipo de afiliación.
- Declaración de no recibir pensión, salario, ni renta, utilizar formato establecido por el Ministerio del Trabajo. Padre o Madre deben ser mayores de 60 años, si es menor debe tener capacidad física disminuida y debe probarse mediante Certificado del médico de la EPS donde conste el tipo de discapacidad.
- Los padres no podrán estar afiliados a otra caja de compensación familiar a nivel Nacional. Ley 789 de 2002, Art. 3, parágrafo 1, numeral 3. Sopena de sanciones.

**HERMANOS HUÉRFANOS DE PADRES:**

# SOLICITUD PARA AFILIACIÓN DE TRABAJADORES DEPENDIENTES

**Proceso:** Subsidio y Aportes

comfaboy unidos para crecer

Por medio de la presente solicito a la Caja de Compensación Familiar de Boyacá "COMFABOY" la Afiliación del Trabajador dependiente con beneficiarios.

CIUDAD: **CUBARA** | FECHA: Día **24** | Mes **11** | Año **2025**

Uso Exclusivo de Comfaboy:
Código Empresa:

## I. DATOS DEL EMPLEADOR:

RAZÓN SOCIAL DE LA EMPRESA O NOMBRE DEL EMPLEADOR: **SURYCONSA LTDA** | NIT. / C.C. / C.E. **900517589**

## II. DATOS DEL TRABAJADOR:

| PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | NOMBRES | DOCUMENTO: C.C. [X] C.E. [ ] T.I. [ ] P.E.P. [ ] P.P.T. [ ] No. |
|---|---|---|---|
| SANTAFE | CASTELLANOS | JOSE GONZALO | 1.049.395.560 |

| DIRECCIÓN RESIDENCIA | CIUDAD RESIDENCIA | DEPARTAMENTO | FECHA DE NACIMIENTO | TELÉFONO FIJO |
|---|---|---|---|---|
| BARRIO SEIS DE FEBRERO | CUBARA | BOYACA | 02 / 08 / 1995 | |

ESTADO CIVIL: SOLTERO [X] CASADO [ ] UNIÓN LIBRE [ ] SEPARADO [ ] VIUDO [ ] | CELULAR: **3132099521**

ORIENTACIÓN SEXUAL: HETEROSEXUAL [X] HOMOSEXUAL [ ] BISEXUAL [ ] INFORMACIÓN NO DISPONIBLE [ ]

NIVEL ACADÉMICO: BÁSICA PRIMARIA [ ] SECUNDARIA [X] TÉCNICO [ ] TECNOLÓGICO [ ] PREGRADO [ ] POSTGRADO [ ]

CORREO ELECTRÓNICO: **josesantafe53@gmail.com** | TIPO DE DISCAPACIDAD: **NINGUNA**

| CONTRATO | FECHA INGRESO | DÍA | MES | AÑO | CIUDAD DONDE TRABAJA |
|---|---|---|---|---|---|
| INDEFINIDO [ ] TÉRMINO FIJO [X] TIEMPO PARCIAL [ ] | | 24 | 11 | 2025 | CUBARA |

INGRESO MENSUAL ($): **1.915.950** | HORAS LABORADAS MES: **220** | ES VENDEDOR: SÍ [ ] NO [X]

ES PROPIETARIO DE: VIVIENDA [ ] LOTE [ ] NINGUNO [ ] ARRIENDO [X] | SU PROPIEDAD ESTÁ UBICADA EN EL SECTOR: URBANO [X] RURAL [ ]

HA RECIBIDO SUBSIDIO DE VIVIENDA DE INTERÉS SOCIAL DE COMFABOY Y/O DE OTRA ENTIDAD? SÍ [ ] NO [X]

## III. DATOS OTROS EMPLEADORES PARA LOS CUALES TRABAJA "DILIGENCIAR ÚNICAMENTE TRABAJADORES DOMÉSTICOS"

| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL | NIT | HORAS LABORADAS MES | CAJA DE COMPENSACIÓN POR LA CUAL RECIBE CUOTA MONETARIA | SALARIO MES |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |
| | | | | |

## IV. DATOS CÓNYUGE O COMPAÑERA(O) ACTUAL

| PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | NOMBRES | DOCUMENTO: C.C. [ ] C.E. [ ] T.I. [ ] P.E.P. [ ] P.P.T. [ ] No. |
|---|---|---|---|
| | | | |

| DIRECCIÓN | CIUDAD | DEPARTAMENTO | CELULAR |
|---|---|---|---|
| | | | |

TRABAJA: SÍ [ ] NO [ ] | SI TRABAJA REGISTRE NOMBRE EMPRESA: | SALARIO MENSUAL:

CONVIVE: SÍ [ ] NO [ ] | CAJA DE COMPENSACIÓN A LA CUAL ESTÁ AFILIADA(O)

## V. DATOS HIJOS, HERMANOS Y PADRES A CARGO

| PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | PRIMER NOMBRE | SEGUNDO NOMBRE | GÉNERO M | GÉNERO F | DOCUMENTO IDENTIDAD Tipo (1*) | DOCUMENTO IDENTIDAD NÚMERO | FECHA NACIMIENTO Día | FECHA NACIMIENTO Mes | FECHA NACIMIENTO Año | PARENTESCO HIJO | PARENTESCO HIJASTRO | PARENTESCO HERMANO | PARENTESCO PADRE | GRADO ESCOLARIDAD (2*) | NÚMERO DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN PADRE (3*) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | |

1*. **INDIQUE EL NÚMERO DE DOCUMENTO CON LAS SIGLAS:** CC (Cédula de Ciudadanía) CE (Cédula de Extranjería) TI (Tarjeta de Identidad) PEP (Permiso Especial de Permanencia) NUIP (Número Único de Identificación Personal)
2*. **INDIQUE GRADO DE ESCOLARIDAD CON LAS SIGLAS:** N (Ninguna), P (Primaria), B (Bachillerato), T(Técnica), PR (Profesional), O(Otra)
3*. **REGISTRE EL NÚMERO DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD DEL PADRE O MADRE BIOLÓGICO DE LOS HIJOS DIFERENTE AL TRABAJADOR APORTANTE.**

## SI ES BENEFICIARIO DE CUOTA MONETARIA

| ENTIDAD BANCARIA: | No. DE CUENTA | CUENTA DE AHORROS [ ] | CUENTA CORRIENTE [ ] |
|---|---|---|---|
| | | | |

## TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

La Caja de Compensación Familiar de Boyacá COMFABOY, identificada con el NIT. 891800213-8 domiciliado y ubicado en Tunja – Colombia en la dirección carrera 10 # 16-81, teléfono 608 744 1515 extensión 1220 y página web www.comfaboy.com.co, declaro que como responsable de la información protege los datos suministrados por afiliados, colaboradores, proveedores, terceros, usuarios y otros interesados, en virtud de lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012, su Decreto reglamentario 1377 de 2013, e informa a éstos que los datos personales serán utilizados en los términos dados en la autorización por su titular.

Autorizo a COMFABOY, sobre la cual manifiesto conocer que cuento con la prestación de servicios de vivienda, salud, educación y cultura, recreación y turismo, crédito social, aportes y subsidio y mecanismo de protección al cesante, para cumplir con las finalidades y las funciones asignadas establecidas en la normatividad, para que en el desarrollo de las mismas se sirva, recolectar, almacenar, usar, circular, suprimir, procesar, compilar, intercambiar, actualizar y disponer de los datos que sean suministrados por mí, así como para transferir dichos datos de manera total o parcial a las personas jurídicas en las cuales tengan participación accionaria o de capital o entidades vinculadas, a sus aliados comerciales estratégicos, para que éstos sean incorporados en una base de datos con fines administrativos, comerciales y de mercadeo para el envío de información sobre los diferentes programas y servicios, y en especial para el envío de eventos, campañas, promociones o concursos de carácter comercial y publicitario, evaluar la calidad del servicio, realizar estudios o investigaciones de mercado, realizar la prerinscripción o inscripción al listado de proveedores y/o comercialización de servicios y productos. Se informa que la base de datos en la que se encuentran sus datos personales es tratada cumpliendo con las medidas de seguridad definidas en la política de tratamiento de datos responsabilidad de COMFABOY. Los anteriores finalidades se podrán realizar a través de medios físicos, electrónicos o telefónicos. Por lo anterior, autorizo el envío de comunicaciones utilizando mis datos de contactos, tales como: Número de teléfono móvil, correo electrónico, redes sociales, dirección de correspondencia, teléfonos fijos, o cualquier otro medio de contacto que permita la tecnología.

Usted podrá consultar la **"Política Tratamiento de Datos Personales" en www.comfaboy.com.co.** Para resolver dudas e inquietudes relacionadas con el tratamiento de los datos, presentar sus solicitudes y/o ejercer sus derechos puede escribirnos al correo **protecciondatos@comfaboy.com.co,** o hacerlo en cualquiera de nuestras sedes. Así mismo, COMFABOY le informa que sus derechos como titular de datos personales son: (i) Acceder en forma gratuita a los datos proporcionados que hayan sido objeto de tratamiento. (ii) Conocer, actualizar y rectificar su información frente a datos parciales, inexactos, incompletos, fraccionados, que induzcan a error, o aquellos cuyo tratamiento esté prohibido o no haya sido autorizado. (iii) Solicitar prueba de la autorización otorgada. (iv) Presentar ante la Superintendencia de Industria y Comercio (SIC) quejas por infracciones a lo dispuesto en la normatividad vigente. (v) Revocar la autorización y/o solicitar la supresión del dato, siempre que no exista un deber legal o contractual que impida eliminarlos. (vi) Abstenerse de responder las preguntas sobre datos sensibles. Leído lo anterior, declaro ser el titular de la información. Al diligenciar y firmar este formulario autorizo expresamente de manera libre, previa, voluntaria y debidamente informada a COMFABOY, para el tratamiento de los datos personales suministrados por mi persona dentro de las finalidades legales, contractuales, comerciales aquí contempladas, indicando que es completa, confiable, exacta y verídica.

Declaro que la información que se ha condensado en el presente formulario es veraz y se autoriza a la caja de Compensación Familiar de Boyacá – Comfaboy a que verifique la información en cualquier momento y a deducir de mi subsidio familiar en dinero los valores que me hayan dispuesto sin tener derecho a él, por este concepto o por el reporte inoportuno de las novedades.

Le recordamos que los subsidios monetarios puestos a su disposición y no cobrados, prescriben a los tres (3) años (Ley 21 de 1982 Artículo 6).

El procedimiento de prescripción de cuota monetaria lo podrá consultar en la página web www.Comfaboy.org

Jose Gonzalo Santafe
FIRMA DEL TRABAJADOR

FIRMA Y SELLO DEL EMPLEADOR

**ESPACIO RESERVADO PARA COMFABOY**

| Observaciones: | Cantidad de Folios: |
|---|---|
| | |

RECIBIDO

F-12-274 / Versión 13 / 10-04-2024

Original: Depto. Aportes y Subsidios Copia: Empleador

VIGILADO Supersubsidio

542

## DOCUMENTOS REQUERIDOS

- Anexe copias legibles y/o originales de los Documentos requeridos y entréguelos directamente o a través de su Empleador para que este los haga llegar a la oficina de Aportes y Subsidios de COMFABOY, solicite el recibido del formulario.
- No se aceptan documentos con enmendaduras y sin las respectivas firmas y sellos.
- Toda documentación completa que sea presentada antes del día 10, tiene derecho a percibir subsidio por el mes inmediatamente anterior.
- El Patrono debe averiguar precisamente sobre la veracidad de los datos registrados en el formulario; así mismo sobre que los hijos están vivos y dependen económicamente del trabajador.
- La ley establece que no hay derecho al subsidio en fracciones, pero será reconocido al trabajador permanente que haya prestado sus servicios al patrono durante 96 horas al mes y su remuneración sea proporcional a estas y al trabajador que labore el tiempo completo cuya remuneración mensual no sea inferior a un Salario Mínimo Legal Mensual Vigente.

## REQUISITOS GENERALES

**NOTA: PARA EL PAGO DE LA CUOTA MONETARIA ES INDISPENSABLE EL DILIGENCIAMIENTO DEL FORMATO " MODALIDAD DE PAGO" Y ANEXARLO A ESTE FORMULARIO**

**CUANDO EL TRABAJADOR ES CÓNYUGE DEL EMPLEADOR**

- Fotocopia del Contrato Laboral debidamente Firmado y demás documentos según sea el caso.

**TRABAJADOR SOLTERO:**

- Formulario de Afiliación de Trabajadores diligenciado en su totalidad.
- Fotocopia de la cédula de ciudadanía del trabajador, a blanco y negro.

**CON CÓNYUGE SIN HIJOS:**

- Formulario de Afiliación de Trabajadores diligenciado en su totalidad.
- Fotocopia de la cédula del trabajador, a blanco y negro.
- Fotocopia de la cédula de ciudadanía del (a) cónyuge o compañero (a), a blanco y negro.
- Constancia laboral del cónyuge, cuando esté afiliado a otra caja de compensación o laborando
- Partida de Matrimonio. Si es unión libre Declaración Conjunta de Convivencia, Utilizar formato establecido por el Ministerio del Trabajo, el cual lo podrá descargar en la página web de Comfaboy (link formularios).

**CON CÓNYUGE E HIJOS DE LA UNIÓN**

- Formulario de Afiliación de Trabajadores diligenciado en su totalidad.
- Fotocopia de la cédula de ciudadanía del trabajador, a blanco y negro.
- Fotocopia de la cédula de ciudadanía del (a) cónyuge o compañera (a), a blanco y negro.
- Constancia Laboral del Cónyuge, cuando esté afiliado a otra caja de compensación o laborando.
- Partida de Matrimonio. Si es unión libre, Declaración Conjunta de Convivencia. Utilizar formato establecido por el Ministerio del Trabajo, el cual lo podrá descargar en la página web de Comfaboy (link formularios).
- Registro Civil de nacimiento de los Hijos, demostrando parentesco y con No. Cédula de Ciudadanía de los Padres, legible y sin autenticar. Además la Tarjeta de identidad para mayores de 7 años, a blanco y negro y Cédula de Ciudadanía para mayores de 18 años, a blanco y negro.
- Certificado de estudio para mayores de 12 años y hasta los 18 años (Los 18 años se consideran hasta antes de cumplir los 19 años). En caso de estudios a distancia o validación anexar copia del carné de la E.P.S. del afiliado. Los certificados de escolaridad se deben renovar cada año, a excepción de los universitarios y técnicos que se renuevan cada seis meses.
- Para hijos con discapacidad: Certificado médico de la EPS donde conste el tipo de discapacidad.

**CON CÓNYUGE E HIJASTROS**

- Formulario de Afiliación de Trabajadores diligenciado en su totalidad.
- Documento de identificación del trabajador, a blanco y negro.
- Documento de identificación del cónyuge, a blanco y negro.
- Constancia Laboral del cónyuge, cuando esté afiliado a otra caja de compensación o laborando.
- Partida de Matrimonio. Si es unión libre Declaración Conjunta de Convivencia, Utilizar formato establecido por el Ministerio del Trabajo, el cual lo podrá descargar en la página web de Comfaboy (link formularios).
- Registro Civil de nacimiento de los Hijastros, demostrando parentesco y con No. Cédula de Ciudadanía de los Padres, legible y sin autenticar. Además, la Tarjeta de identidad para mayores de 7 años, a blanco y negro y Cédula de Ciudadanía para mayores de 18 años, a blanco y negro.
- Certificado de estudio para mayores de 12 años y hasta los 18 años (Los 18 años se consideran hasta antes de cumplir los 19 años). Los certificados de escolaridad se deben renovar cada año, a excepción de los universitarios y técnicos que se renuevan cada seis meses. En caso de estudios a distancia o validación anexar copia del carné de la E.P.S. del afiliado.
- Documento de la custodia legal emitida por la correspondiente entidad competente (I.C.B.F., Comisaría de Familia, Juzgado de Familia).
- Para hijastros con discapacidad: Certificado médico donde conste la discapacidad, indicando tipo de discapacidad.
- Copia de la cédula de ciudadanía, a blanco y negro, de la madre o el padre biológico o número del documento de identidad legible inscrito en el registro civil.
- Dependencia económica de los hijastros: Utilizar formato establecido por el Ministerio del Trabajo, el cual podrá descargar en la página web de Comfaboy (link formularios).
- En caso de custodia compartida, certificación laboral de la madre o padre biológicos, según sea el caso, sobre ingresos y certificación si recibe o no subsidio por el mismo hijastro.

**TRABAJADOR SOLTERO O SEPARADO CON HIJOS:**

- Formulario de Afiliación de Trabajadores diligenciado en su totalidad.
- Documento de identificación del trabajador, a blanco y negro.
- Cédula de ciudadanía de la madre o padre del menor, a blanco y negro.
- Registro Civil de los Hijos, demostrando parentesco y con No. Cédula de Ciudadanía de los Padres, legible y sin autenticar. Además la Tarjeta de identidad para mayores de 7 años, a blanco y negro y Cédula de Ciudadanía para mayores de 18 años, a blanco y negro.
- Certificado de estudio para mayores de 12 años y hasta los 18 años (Los 18 años se consideran hasta antes de cumplir los 19 años). En caso de estudios a distancia o validación anexar copia del carné de la E.P.S. del afiliado. Los certificados de escolaridad se deben renovar cada año, a excepción de los universitarios y técnicos que se renuevan cada seis meses.
- Documento de la custodia legal emitida por la correspondiente entidad competente (I.C.B.F., Comisaría de Familia, Juzgado de Familia).
- Demostrar la separación anexando escritura pública o sentencia judicial de liquidación conyugal. Las uniones maritales cuya duración sea menor de dos años debe presentar la declaración conjunta de los compañeros permanentes, utilizando el formato establecido por el Ministerio de Trabajo, el cual podrá descargar en la página web de Comfaboy (link formularios).
- Para hijos con discapacidad: Certificado médico de la EPS donde conste el tipo de discapacidad.

**PADRES:**

- Formulario de Afiliación de Trabajadores diligenciado en su totalidad.
- Documento de identificación del trabajador, a blanco y negro.
- Documento de identificación del padre o madre, a blanco y negro.
- Registro Civil de nacimiento del trabajador con parentesco y con No. Cédula de Ciudadanía de los Padres, legible y sin autenticar.
- Manifestación de dependencia económica rendida por el padre o madre, firmado por el trabajador y padres: utilizar formato establecido por el Ministerio del Trabajo, el cual podrá descargar en la página web de Comfaboy (link formularios).
- Certificado de EPS donde conste el tipo de afiliación.
- Declaración de no recibir pensión, salario, ni renta, utilizar formato establecido por el Ministerio del Trabajo. Padre o Madre deben ser mayores de 60 años, si es menor debe tener capacidad física disminuida y debe probarse mediante Certificado del médico de la EPS donde conste el tipo de discapacidad.
- Los padres no podrán estar afiliados a otra caja de compensación familiar a nivel Nacional. Ley 789 de 2002, Art. 3, parágrafo 1, numeral 3. Sopena de sanciones.

**HERMANOS HUÉRFANOS DE PADRES:**

- Formulario de Afiliación de Trabajadores diligenciado en su totalidad.
- Documento de identificación del trabajador, a blanco y negro.
- Declaración juramentada donde conste la convivencia y dependencia económica del hermano huérfano de padres, con el trabajador, utilizar formato establecido por el Ministerio del Trabajo, el cual podrá descargar en la página web de Comfaboy (link formularios).
- Registro Civil de nacimiento del trabajador con parentesco y con No. Cédula de Ciudadanía de los Padres, legible y sin autenticar.
- Registro Civil de nacimiento del hermano para acreditar parentesco y edad, legible. Además, la Tarjeta de identidad para mayores de 7 años, a blanco y negro y Cédula de Ciudadanía para mayores de 18 años, a blanco y negro.
- Registro Civil de defunción de los padres.
- Certificado de estudio para mayores de 12 años y hasta los 18 años (Los 18 años se consideran hasta antes de cumplir los 19 años). En caso de estudios a distancia o validación anexar copia del carné de la E.P.S. del afiliado. Los certificados de escolaridad se deben renovar cada año, a excepción de los universitarios y técnicos que se renuevan cada seis meses.
- Para hermanos con discapacidad: Certificado médico de la EPS donde conste el tipo de discapacidad.

***Para tener derecho al subsidio extraordinario por Muerte del Trabajador o de las personas afiliadas, el trabajador o su cónyuge debe presentar el registro civil de Defunción de la persona fallecida dentro de los 3 años siguientes al fallecimiento, en caso contrario perderá este derecho.***

# SOLICITUD PARA AFILIACIÓN DE TRABAJADORES DEPENDIENTES

**Proceso:** Subsidio y Aportes

comfaboy unidos para crecer

*Por medio de la presente solicito a la Caja de Compensación Familiar de Boyacá "COMFABOY" la Afiliación del Trabajador dependiente con beneficiarios.*

CIUDAD: **CUBARA**

FECHA:

| Día | Mes | Año |
|---|---|---|
| 24 | 11 | 2025 |

Uso Exclusivo de Comfaboy:

Código Empresa:

## I. DATOS DEL EMPLEADOR:

RAZÓN SOCIAL DE LA EMPRESA O NOMBRE DEL EMPLEADOR: **SURYCONSA LTDA**

NIT. / C.C. / C.E.: **900517589**

## II. DATOS DEL TRABAJADOR:

| PRIMER APELLIDO: | SEGUNDO APELLIDO: | NOMBRES: | DOCUMENTO: C.C. [X] C.E. [ ] T.I. [ ] P.E.P. [ ] P.P.T. [ ] |
|---|---|---|---|
| **VARELA** | **ORTIZ** | **RONALD ALEXIS** | No. **1.049.396.724** |

| DIRECCIÓN RESIDENCIA: | CIUDAD RESIDENCIA: | DEPARTAMENTO: | FECHA DE NACIMIENTO | TELÉFONO FIJO: |
|---|---|---|---|---|
| **BARRIO SAN RAFAEL** | **CUBARA** | **BOYACA** | **11 / 04 / 1992** | |

ESTADO CIVIL: SOLTERO [X] CASADO [ ] UNIÓN LIBRE [ ] SEPARADO [ ] VIUDO [ ] CELULAR: **3138862619**

ORIENTACIÓN SEXUAL: HETEROSEXUAL [X] HOMOSEXUAL [ ] BISEXUAL [ ] INFORMACIÓN NO DISPONIBLE [ ]

NIVEL ACADÉMICO: BÁSICA PRIMARIA [ ] SECUNDARIA [X] TÉCNICO [ ] TECNOLÓGICO [ ] PREGRADO [ ] POSTGRADO [ ]

CORREO ELECTRÓNICO: **ronaldalexisvarela@gmail.com** TIPO DE DISCAPACIDAD: **NINGUNA**

| CONTRATO: | INDEFINIDO | TÉRMINO FIJO | TIEMPO PARCIAL | FECHA INGRESO | DÍA | MES | AÑO | CIUDAD DONDE TRABAJA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | [ ] | [X] | [ ] | | **01** | **12** | **2025** | **CUBARA** |

INGRESO MENSUAL ($): **2.573.010** HORAS LABORADAS MES: **220** ES VENDEDOR: SÍ [ ] NO [X]

ES PROPIETARIO DE: VIVIENDA [ ] LOTE [ ] NINGUNO [ ] ARRIENDO [X] SU PROPIEDAD ESTÁ UBICADA EN EL SECTOR: URBANO [X] RURAL [ ]

HA RECIBIDO SUBSIDIO DE VIVIENDA DE INTERÉS SOCIAL DE COMFABOY Y/O DE OTRA ENTIDAD? SÍ [ ] NO [X]

## III. DATOS OTROS EMPLEADORES PARA LOS CUALES TRABAJA "DILIGENCIAR ÚNICAMENTE TRABAJADORES DOMÉSTICOS"

| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL | NIT | HORAS LABORADAS MES | CAJA DE COMPENSACIÓN POR LA CUAL RECIBE CUOTA MONETARIA | SALARIO MES |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |
| | | | | |

## IV. DATOS CÓNYUGE O COMPAÑERA(O) ACTUAL

| PRIMER APELLIDO: | SEGUNDO APELLIDO: | NOMBRES: | DOCUMENTO: C.C. [ ] C.E. [ ] T.I. [ ] P.E.P. [ ] P.P.T. [ ] No. |
|---|---|---|---|
| | | | |

| DIRECCIÓN | CIUDAD | DEPARTAMENTO | CELULAR |
|---|---|---|---|
| | | | |

| TRABAJA: SÍ [ ] NO [ ] | SI TRABAJA REGISTRE NOMBRE EMPRESA: | SALARIO MENSUAL: |
|---|---|---|
| CONVIVE: SÍ [ ] NO [ ] | CAJA DE COMPENSACIÓN A LA CUAL ESTÁ AFILIADA(O) | |

## V. DATOS HIJOS, HERMANOS Y PADRES A CARGO

| PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | PRIMER NOMBRE | SEGUNDO NOMBRE | GÉNERO | | DOCUMENTO IDENTIDAD | | FECHA NACIMIENTO | | | PARENTESCO | | | | GRADO ESCOLARIDAD (2°) | NÚMERO DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN PADRE (3°) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | M | F | Tipo (1°) | NÚMERO | Día | Mes | Año | HIJO | HIJASTRO | HERMANO | PADRE | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | |

1°. INDIQUE EL NÚMERO DE DOCUMENTO CON LAS SIGLAS: CC (Cédula de Ciudadanía) CE (Cédula de Extranjería) TI (Tarjeta de Identidad) PEP (Permiso Especial de Permanencia) NUIP (Número Único de Identificación Personal)

2°. INDIQUE GRADO DE ESCOLARIDAD CON LAS SIGLAS: N (Ninguno), P (Primaria), B (Bachillerato), T(Técnico), PR (Profesional), O(Otro)

3°. REGISTRE EL NÚMERO DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD DEL PADRE O MADRE BIOLÓGICO DE LOS HIJOS DIFERENTE AL TRABAJADOR APORTANTE

## SI ES BENEFICIARIO DE CUOTA MONETARIA

| ENTIDAD BANCARIA: | No. DE CUENTA | CUENTA DE AHORROS [ ] CUENTA CORRIENTE [ ] |
|---|---|---|
| | | |

## TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

La Caja de Compensación Familiar de Boyacá COMFABOY, identificada con el NIT. 891800213-8 domiciliada y ubicada en Tunja - Colombia en la dirección carrera 10 # 16-81, teléfono 608 744 1515 extensión 1220 y página web: www.comfaboy.com.co, declara que como responsable de la información protege los datos suministrados por afiliados, colaboradores, proveedores, terceros, usuarios y otros interesados, en virtud de lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012, su Decreto reglamentario 1377 de 2013, e informa a éstas que los datos personales serán utilizados en los términos dados en la autorización por su titular.

Autoriza a COMFABOY, sobre la cual manifiesta conocer que cuenta con la prestación de servicios de vivienda, salud, educación y cultura, recreación y turismo, crédito social, aportes y subsidio y mecanismo de protección al cesante, para cumplir con las finalidades y las funciones asignadas establecidas en la normatividad, para que en el desarrollo de las mismas se sirva: recolectar, almacenar, usar, circular, suprimir, procesar, compilar, intercambiar, actualizar y disponer de los datos que sean suministrados por mí, así como para transferir dichos datos de manera total o parcial a las personas jurídicas en las cuales tengan participación accionaria o de capital o entidades vinculadas, a sus aliados comerciales estratégicos, para que éstos sean incorporados en una base de datos con fines administrativos, comerciales y de mercadeo para el envío de información sobre los diferentes programas y servicios, y en especial para el envío de eventos, campañas, promociones o concursos de carácter comercial y publicitario, evaluar la calidad del servicio, realizar estudios o investigaciones de mercado, realizar la preinscripción o inscripción al listado de proveedores y la comercialización de servicios y productos. Se informa que la base de datos en la que se encuentran sus datos personales es tratada cumpliendo con las medidas de seguridad definidas en la política de tratamiento de datos responsabilidad de COMFABOY. Las anteriores finalidades se podrán realizar a través de medios físicos, electrónicos o telefónicos. Por lo anterior, autorizo el envío de comunicaciones utilizando mis datos de contacto, tales como: Número de teléfono móvil, correo electrónico, redes sociales, dirección de correspondencia, teléfonos fijos, o cualquier otro medio de contacto que permita la tecnología.

Usted podrá consultar la **"Política Tratamiento de Datos Personales"** en www.comfaboy.com.co. Para resolver dudas e inquietudes relacionadas con el tratamiento de los datos, presentar sus solicitudes y/o ejercer sus derechos puede escribirnos al correo protecciondatos@comfaboy.com.co, o hacerlo en cualquiera de nuestras sedes. Así mismo, COMFABOY le informa que sus derechos como titular de datos personales son:

## DOCUMENTOS REQUERIDOS

- Anexe copias legibles y/o originales de los Documentos requeridos y entréguelos directamente o a través de su Empleador para que este los haga llegar a la oficina de Aportes y Subsidios de COMFABOY, solicite el recibido del formulario.
- No se aceptan documentos con enmendaduras y sin las respectivas firmas y sellos.
- Toda documentación completa que sea presentada antes del día 10, tiene derecho a percibir subsidio por el mes inmediatamente anterior.
- El Patrono debe averiguar precisamente sobre la veracidad de los datos registrados en el formulario; así mismo sobre que los hijos están vivos y dependen económicamente del trabajador.
- La ley establece que no hay derecho al subsidio en fracciones, pero será reconocido al trabajador permanente que haya prestado sus servicios al patrono durante 96 horas al mes y su remuneración sea proporcional a estas y al trabajador que labore el tiempo completo cuya remuneración mensual no sea inferior a un Salario Mínimo Legal Mensual Vigente.

## REQUISITOS GENERALES

**NOTA: PARA EL PAGO DE LA CUOTA MONETARIA ES INDISPENSABLE EL DILIGENCIAMIENTO DEL FORMATO " MODALIDAD DE PAGO" Y ANEXARLO A ESTE FORMULARIO**

**CUANDO EL TRABAJADOR ES CÓNYUGE DEL EMPLEADOR**

- Fotocopia del Contrato Laboral debidamente Firmado y demás documentos según sea el caso.

**TRABAJADOR SOLTERO:**

- Formulario de Afiliación de Trabajadores diligenciado en su totalidad.
- Fotocopia de la cédula de ciudadanía del trabajador, a blanco y negro.

**CON CÓNYUGE SIN HIJOS:**

- Formulario de Afiliación de Trabajadores diligenciado en su totalidad.
- Fotocopia de la cédula del trabajador, a blanco y negro.
- Fotocopia de la cédula de ciudadanía del (a) cónyuge o compañero (a), a blanco y negro.
- Constancia laboral del cónyuge, cuando esté afiliado a otra caja de compensación o laborando
- Partida de Matrimonio. Si es unión libre Declaración Conjunta de Convivencia, Utilizar formato establecido por el Ministerio del Trabajo, el cual lo podrá descargar en la página web de Comfaboy (link formularios).

**CON CÓNYUGE E HIJOS DE LA UNIÓN**

- Formulario de Afiliación de Trabajadores diligenciado en su totalidad.
- Fotocopia de la cédula de ciudadanía del trabajador, a blanco y negro.
- Fotocopia de la cédula de ciudadanía del (a) cónyuge o compañero (a), a blanco y negro.
- Constancia Laboral del Cónyuge, cuando esté afiliado a otra caja de compensación o laborando.
- Partida de Matrimonio. Si es unión libre, Declaración Conjunta de Convivencia. Utilizar formato establecido por el Ministerio del Trabajo, el cual lo podrá descargar en la página web de Comfaboy (link formularios).
- Registro Civil de nacimiento de los Hijos, demostrando parentesco y con No. Cédula de Ciudadanía de los Padres, legible y sin autenticar. Además la Tarjeta de identidad para mayores de 7 años, a blanco y negro y Cédula de Ciudadanía para mayores de 18 años, a blanco y negro.
- Certificado de estudio para mayores de 12 años y hasta los 18 años (Los 18 años se consideran hasta antes de cumplir los 19 años). En caso de estudios a distancia o validación anexar copia del carné de la E.P.S. del afiliado. Los certificados de escolaridad se deben renovar cada año, a excepción de los universitarios y técnicos que se renuevan cada seis meses.
- Para hijos con discapacidad: Certificado médico de la EPS donde conste el tipo de discapacidad.

**CON CÓNYUGE E HIJASTROS**

- Formulario de Afiliación de Trabajadores diligenciado en su totalidad.
- Documento de identificación del trabajador, a blanco y negro.
- Documento de identificación del cónyuge, a blanco y negro.
- Constancia Laboral del cónyuge, cuando esté afiliado a otra caja de compensación o laborando.
- Partida de Matrimonio. Si es unión libre Declaración Conjunta de Convivencia, Utilizar formato establecido por el Ministerio del Trabajo, el cual lo podrá descargar en la página web de Comfaboy (link formularios).
- Registro Civil de nacimiento de los Hijastros, demostrando parentesco y con No. Cédula de Ciudadanía de los Padres, legible y sin autenticar. Además, la Tarjeta de identidad para mayores de 7 años , a blanco y negro y Cédula de Ciudadanía para mayores de 18 años, a blanco y negro.
- Certificado de estudio para mayores de 12 años y hasta los 18 años (Los 18 años se consideran hasta antes de cumplir los 19 años). Los certificados de escolaridad se deben renovar cada año, a excepción de los universitarios y técnicos que se renuevan cada seis meses. En caso de estudios a distancia o validación anexar copia del carné de la E.P.S. del afiliado.
- Documento de la custodia legal emitido por la correspondiente entidad competente (I.C.B.F., Comisaría de Familia, Juzgado de Familia).
- Para hijastros con discapacidad: Certificado médico donde conste la discapacidad, indicando tipo de discapacidad.
- Copia de la cédula de ciudadanía, a blanco y negro, de la madre o el padre biológico o número del documento de identidad legible inscrito en el registro civil.
- Dependencia económica de los hijastros: Utilizar formato establecido por el Ministerio del Trabajo, el cual podrá descargar en la página web de Comfaboy (link formularios).
- En caso de custodia compartida, certificación laboral de la madre o padre biológicos, según sea el caso, sobre ingresos y certificación si recibe o no subsidio por el mismo hijastro.

**TRABAJADOR SOLTERO O SEPARADO CON HIJOS:**

- Formulario de Afiliación de Trabajadores diligenciado en su totalidad.
- Documento de identificación del trabajador, a blanco y negro.
- Cédula de ciudadanía de la madre o padre del menor, a blanco y negro.
- Registro Civil de los Hijos, demostrando parentesco y con No. Cédula de Ciudadanía de los Padres, legible y sin autenticar. Además la Tarjeta de identidad para mayores de 7 años, a blanco y negro y Cédula de Ciudadanía para mayores de 18 años, a blanco y negro.
- Certificado de estudio para mayores de 12 años y hasta los 18 años (Los 18 años se consideran hasta antes de cumplir los 19 años). En caso de estudios a distancia o validación anexar copia del carné de la E.P.S. del afiliado. Los certificados de escolaridad se deben renovar cada año, a excepción de los universitarios y técnicos que se renuevan cada seis meses.
- Documento de la custodia legal emitido por la correspondiente entidad competente (I.C.B.F., Comisaría de Familia, Juzgado de Familia).
- Demostrar la separación anexando escritura pública o sentencia judicial de liquidación conyugal. Las uniones maritales cuya duración sea menor de dos años debe presentar la declaración conjunta de los compañeros permanentes, utilizando el formato establecido por el Ministerio de Trabajo, el cual podrá descargar en la página web de Comfaboy (link formularios).
- Para hijos con discapacidad: Certificado médico de la EPS donde conste el tipo de discapacidad.

**PADRES:**

- Formulario de Afiliación de Trabajadores diligenciado en su totalidad.
- Documento de identificación del trabajador, a blanco y negro.
- Documento de identificación del padre o madre, a blanco y negro.
- Registro Civil de nacimiento del trabajador con parentesco y con No. Cédula de Ciudadanía de los Padres, legible y sin autenticar.
- Manifestación de dependencia económica rendida por el padre o madre, firmado por el trabajador y padres: utilizar formato establecido por el Ministerio del Trabajo, el cual podrá descargar en la página web de Comfaboy (link formularios).
- Certificado de EPS donde conste el tipo de afiliación.
- Declaración de no recibir pensión, salario, ni renta, utilizar formato establecido por el Ministerio del Trabajo. Padre o Madre deben ser mayores de 60 años, si es menor debe tener capacidad física disminuida y debe probarse mediante Certificado del médico de la EPS donde conste el tipo de discapacidad.
- Los padres no podrán estar afiliados a otra caja de compensación familiar a nivel Nacional. Ley 789 de 2002, Art. 3, parágrafo 1, numeral 3. Sopena de sanciones.

**HERMANOS HUÉRFANOS DE PADRES:**

# FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

545

COOSALUD
Es Por de tu Nooster

| No. De Radicado | Fecha de Radicado |
|---|---|
| | |

**I. DATOS DEL TRAMITE** (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 |
|---|---|---|---|
| A. Afiliación ☐ B. Reporte de Novedades ☒ | A. Individual: - Cotizante o Cabeza de Familia ☒ - Beneficiario o afiliado adicional ☐ B. Colectiva ☐ C. Institucional ☐ D. De oficio ☐ | A. Contributivo ☒ B. Subsidiado ☐ | SI ☐ NO ☐ |

| 5. Tipo de afiliado | 6. Tipo de cotizante | 7. Código (a registrar por la EPS) |
|---|---|---|
| A. Cotizante ☒ B. Cabeza de familia ☐ C. Beneficiario ☐ D. Afiliada adicional ☐ | A. Dependiente ☒ B. Independiente ☐ C. Pensionado ☐ | |

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

| 8. Apellidos y nombres | | | |
|---|---|---|---|
| ROBAYO | CAICEDO | EDDY | GERALDINE |
| Primer apellido | Segundo apellido | Primer nombre | Segundo nombre |

| 9. Tipo de documento de identidad | 10. Número del documento de identidad | 11. Sexo biológico | 12. Sexo Identificación | 13. Nacionalidad |
|---|---|---|---|---|
| CEDULA DE CIUDADANIA | 1094280198 | Femenino ☒ Masculino ☐ | F ☒ M ☐ T ☐ NB ☐ Otro ☐ Cual | COLOMBIANO |

| 14. Lugar de nacimiento | | | | | | 15. Fecha de nacimiento | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| País | COLOMBIA | Departamento | BOYACA | Municipio | CUBARA | 2 | 0 | 0 | 9 | 1 | 9 | 9 | 7 | |

**III. DATOS COMPLEMENTARIOS**

**Datos personales**

| 16. Etnia | 17. Comunidad | 18. Discapacidad | 19. Tiene encuesta SISBEN | 20. Clasificación SISBEN | 21. Grupo de población especial |
|---|---|---|---|---|---|
| | | SI ☐ NO ☒ Categoría de discapacidad | SI ☐ NO ☐ | Nivel ☐ Grupo ☐ | |

| 22. Administradora de Riesgos Laborales - ARL | 23. Administradora de Pensiones | 24. Ingreso base de cotización - IBC | 25. Tarifa Contribución Solidaria |
|---|---|---|---|
| POSITIVA | PORVENIR | $1.500.000 | |

| 26. Residencia | | | |
|---|---|---|---|
| B. SAN RAFAEL | | 3102643681 | geraldobayp20@gmail.com |
| Dirección | Teléfono Fijo | Teléfono celular | Correo electrónico |

| Departamento | Municipio/ Distrito | Localidad/Comuna | Zona |
|---|---|---|---|
| BOYACA | CUBARA | CUBARA | Cabecera Municipal ☐ Centro Poblado ☐ 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 del documento de identidad | 30. Sexo biológico | 31. Sexo Identificación | 32. Nacionalidad |
|---|---|---|---|---|
| | | Femenino ☐ Masculino ☐ | F ☐ M ☐ T ☐ NB ☐ Otro ☐ Cual | |

| 33. Lugar de nacimiento | | | | | | 34. Fecha de nacimiento | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| País | | Departamento | | Municipio | | D | D | M | M | A | A | A | A | |

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

| 35. Apellidos y nombres | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | Primer apellido | Segundo apellido | Primer nombre | Segundo nombre |
| 81 | | | | |
| 82 | | | | |
| 83 | | | | |
| 84 | | | | |
| 85 | | | | |

| | 36. Tipo de documento de identidad | 37. Número del documento de identidad | 38. Nacionalidad | 39. Sexo biológico | | 40. Sexo Identificación | | | | | | 41. Lugar de nacimiento | | | 42. Fecha de nacimiento |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | Femenino | Masculino | F | M | T | NB | otro | cual | País | Departamento | Municipio | |
| 81 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 82 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 83 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 84 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 85 | | | | | | | | | | | | | | | |

**Datos complementarios de**

| | 43. Parentesco | | | | | | | | | | | | | | |

## 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. Actualizarion 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.
- [X] 14. Movilidad: [X] 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 | Número del 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 | 68. Caja de Compensación Familiar o Pagador de Pensiones |
|---|---|---|---|
| | 17 11 2025 | Código | |

## 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 Excepcion.
- [ ] 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.
- [X] 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.
- [ ] 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 del 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 |
|---|---|
| Eddy Geraldine Robayo C | |

## X. ANEXOS

- [ ] 82. Anexo copia del documento de identidad

| | CN | RC | TI | CC | PA | CE | CD | SC | PT |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Cantidad de documentos de identidad anexos: | | | | X | | | | | |

- [ ] 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 artículo 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: 1

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

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

## 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 del documento de identidad | 95. Firma del funcionario |
|---|---|---|
| | | |

# FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

COOSALUD
En Pos de tu bienestar

| No. De Radicado | Fecha de Radicado |
|---|---|
| | |



**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 |
|---|---|---|---|
| A. Afiliación ☐ B. Reporte de Novedades X | A. Individual: - Cotizante o Cabeza de Familia X; - Beneficiario o afiliado adicional ☐ B. Colectiva ☐ C. Institucional ☐ D. De oficio ☐ | A. Contributivo X B. Subsidiado ☐ | SI ☐ no ☐ |

| 5. Tipo de afiliado | 6. Tipo de cotizante | 7. Código (a registrar por la EPS) |
|---|---|---|
| A. Cotizante X B. Cabeza de familia ☐ C. Beneficiario ☐ D. Afiliado adicional ☐ | A. Dependiente X B. Independiente ☐ C. Pensionado ☐ | |

**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: GARCIA | Segundo apellido: RUIZ | Primer nombre: JUVENAL | Segundo nombre: |

| 9. Tipo de documento de identidad | 10. Número del documento de identidad | 11. Sexo biológico | 12. Sexo identificación |
|---|---|---|---|
| CEDULA DE CIUDADANIA | 9466916 | Femenino ☐ Masculino X | F ☐ M X T ☐ NB ☐ Otro ☐ Cual |

| 13. Nacionalidad | 14. Lugar de nacimiento | | | | 15. Fecha de nacimiento |
|---|---|---|---|---|---|
| COLOMBIANO | País: COLOMBIA | Departamento: BOYACA | Municipio: CUBARA | | 06 10 1978 |

**III. DATOS COMPLEMENTARIOS**

**Datos personales**

| 16. Etnia | 17. Comunidad | 18. Discapacidad | 19. Tiene encuesta SISBÉN | 20. Clasificación SISBÉN | 21. Grupo de población especial |
|---|---|---|---|---|---|
| | | SI ☐ NO X Categoría de discapacidad | SI ☐ NO ☐ | Nivel ☐ Grupo ☐ | |

| 22. Administradora de Riesgos Laborales - ARL | 23. Administradora de Pensiones | 24. Ingreso base de cotización - IBC | 25. Tarifa Contribución Solidaria |
|---|---|---|---|
| POSITIVA | PORVENIR | $2.573.010 | |

| 26. Residencia | | | |
|---|---|---|---|
| Dirección: B. CENTRO | Teléfono Fijo: | Teléfono celular: 3103480481 | Correo electrónico: garciacruzjuvenal7@gmail.com |

| Departamento | Municipio/ Distrito | Localidad/Comuna | Zona |
|---|---|---|---|
| BOYACA | CUBARA | | Cabecera Municipal X; Rural Disperso ☐; Centro Poblado ☐; 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 del documento de identidad | 30. Sexo biológico | 31. Sexo identificación |
|---|---|---|---|
| | | Femenino ☐ Masculino ☐ | F ☐ M ☐ T ☐ NB ☐ Otro ☐ Cual |

| 32. Nacionalidad | 33. Lugar de nacimiento | | | 34. Fecha de nacimiento |
|---|---|---|---|---|
| | País | Departamento | Municipio | |

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

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

| | 36. Tipo de documento de identidad | 37. Número documento identidad | 41. Lugar de nacimiento: otro | cual | País | Departamento | Municipio | 42. Fecha de nacimiento |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| B1 | | | | | | | | |
| B2 | | | | | | | | |
| B3 | | | | | | | | |
| B4 | | | | | | | | |
| B5 | | | | | | | | |

**Datos complementarios del Be**

| | 43. Parentesco | 48. Clasificación SISBÉN Nivel | Grupo | 49. Discapacidad SI | NO | Categoría de discapacidad | 50. Incapacidad permanente SI | NO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| B1 | | | | | | | | |
| B2 | | | | | | | | |
| B3 | | | | | | | | |
| B4 | | | | | | | | |
| B5 | | | | | | | | |

**51. Datos de residencia**

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

| | Dirección | Localidad/Comuna | Correo Electrónico |
|---|---|---|---|
| B1 | | | |
| B2 | | | |
| B3 | | | |
| B4 | | | |
| B5 | | | |

## Realizado!

as finalizado exitosamente tu registro de afiliación **No. AFI-00635248**
de hacer seguimiento a través de este mismo portal opción (Consultar).

OK

## 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.
- [X] 14. Movilidad: [X] 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 | Número del 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 | 68. Caja de Compensación Familiar o Pagador de Pensiones |
|---|---|---|---|
| | 17 11 2025 | Código [ ] | |

## 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.
- [X] 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 lo 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.
- [ ] 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 del documento de identidad |
|---|---|
| | |

## IX. FIRMAS

| 80. El cotizante, cabeza de familia, beneficiario cuando aplique o afiliado adicional | 81. Aportante o entidad responsable de la afiliación colectiva, Institucional o de Oficio |
|---|---|
| Juvenal Garcia Cruz | |

## X. ANEXOS

82. Anexo copia del documento de identidad [ ]

| | CN | RC | TI | CC | PA | CE | CD | SC | PT |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Cantidad de documentos de identidad anexos: | | | | X | | | | | |

- [ ] 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 artículo 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: 1

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

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

## 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 del documento de identidad | 95. Firma del funcionario |
|---|---|---|
| | | |

549

# FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

COOSALUD
Es Pos de tu Bienestar

| No. De Radicado | Fecha de Radicado |
|---|---|
| | |



**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 |
|---|---|---|---|
| A. Afiliación ☐ B. Reporte de Novedades X | A. Individual: - Cotizante o Cabeza de Familia X; - Beneficiario o afiliado adicional ☐ B. Colectiva ☐ C. Institucional ☐ D. De oficio ☐ | A. Contributivo X B. Subsidiado ☐ | si ☐ no ☐ |

| 5. Tipo de afiliado | 6. Tipo de cotizante | 7. Código |
|---|---|---|
| A. Cotizante X B. Cabeza de familia ☐ C. Beneficiario ☐ D. Afiliado adicional ☐ | A. Dependiente X B. Independiente ☐ C. Pensionado ☐ | (a registrar por la EPS) |

**A. AFILIACIÓN**

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

| 8. Apellidos y nombres | | | |
|---|---|---|---|
| TORRES | MOJICA | LUIS | BERNARDO |
| Primer apellido | Segundo apellido | Primer nombre | Segundo nombre |

| 9. Tipo de documento de identidad | 10. Número del documento de identidad | 11. Sexo biológico | 12. Sexo identificación | 13. Nacionalidad |
|---|---|---|---|---|
| CEDULA DE CIUDADANIA | 88155954 | Femenino ☐ Masculino X | F ☐ M X; T ☐ NB ☐ Otro ☐ Cual | COLOMBIANO |

| 14. Lugar de nacimiento | | | | | | 15. Fecha de nacimiento |
|---|---|---|---|---|---|---|
| País | COLOMBIA | Departamento | BOYACA | Municipio | CUBARA | 06 10 1968 |

**III. DATOS COMPLEMENTARIOS**
**Datos personales**

| 16. Etnia | 17. Comunidad | 18. Discapacidad | Categoría de discapacidad |
|---|---|---|---|
| | | SI ☐ NO X | |

| 19. Tiene encuesta SISBÉN | 20. Clasificación SISBÉN | 21. Grupo de población especial |
|---|---|---|
| SI ☐ NO ☐ | Nivel ☐ Grupo ☐ | |

| 22. Administradora de Riesgos Laborales – ARL | 23. Administradora de Pensiones | 24. Ingreso base de cotización - IBC | 25. Tarifa Contribución Solidaria |
|---|---|---|---|
| POSITIVA | COLPENSOINES | $2.573.010 | |

| 26. Residencia | | | |
|---|---|---|---|
| B. CENTRO | | 3108560457 | bernardotmojica@gmail.com |
| Dirección | Teléfono Fijo | Teléfono celular | Correo electrónico |

| Departamento | Municipio/ Distrito | Localidad/Comuna | Zona |
|---|---|---|---|
| BOYACA | CUBARA | | Cabecera Municipal X; Centro Poblado ☐; 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 del documento de identidad | 30. Sexo biológico | 31. Sexo identificación | 32. Nacionalidad | 33. Lugar de nacimiento | 34. Fecha de nacimiento |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Femenino ☐ Masculino ☐ | F ☐ M ☐; T ☐ NB ☐ Otro ☐ Cual | | País / Departamento / Municipio | |

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

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

| | 36. Tipo de documento de identidad | 37. Número de | Identificación T | NB | otro | cual | 41. Lugar de nacimiento País | Departamento | Municipio | 42. Fecha de nacimiento |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| B1 | | | | | | | | | | |
| B2 | | | | | | | | | | |
| B3 | | | | | | | | | | |
| B4 | | | | | | | | | | |
| B5 | | | | | | | | | | |

**Datos complementarios**

| | 43. Parentesco | Tiene encuesta SISBÉN NO | 48. Clasificación SISBÉN Nivel | Grupo | 49. Discapacidad SI | NO | Categoría de discapacidad | 50. Discapacidad permanente SI | NO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| B1 | | | | | | | | | |
| B2 | | | | | | | | | |
| B3 | | | | | | | | | |
| B4 | | | | | | | | | |
| B5 | | | | | | | | | |

**51. Datos de residencia**

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

| | Dirección | Localidad/Comuna | Correo Electrónico |
|---|---|---|---|
| B1 | | | |
| B2 | | | |
| B3 | | | |
| B4 | | | |
| B5 | | | |


Realizado!

Has finalizado exitosamente tu registro de afiliación No. AFI-00635229 puede hacer seguimiento a través de este mismo portal opción (Consultar).

OK

## 8. 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.
- [X] 14. Movilidad: [X] 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 | Número del 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 | 68. Caja de Compensación Familiar o Pagador de Pensiones |
|---|---|---|---|
| | 17/11/2025 | Código | |

## 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.
- [X] 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.
- [ ] 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 del documento de identidad |
|---|---|
| | |

## IX. FIRMAS

80. El cotizante, cabeza de familia o beneficiario cuando aplique o afiliado adicional: Luis B. Torres Mojica

81. 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 de documentos de identidad anexos: | | | | X | | | | | |

- [ ] 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 artículo 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: 1

## 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 del documento de identidad | 95. Firma del funcionario |
|---|---|---|
| | | |

# FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

151

COOSALUD
En Paz de tu bienestar

| No. De Radicado | Fecha de Radicado |
|---|---|
| | |



**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. Cotización solidaria |
|---|---|---|---|
| A. Afiliación [ ] B. Reporte de Novedades [X] | A. Individual: - Cotizante o Cabeza de Familia [X]; - Beneficiario o afiliado adicional [ ]; B. Colectiva [ ] C. Institucional [ ] D. De oficio [ ] | A. Contributivo [X] B. Subsidiado [ ] | si [ ] no [ ] |

| 5. Tipo de afiliado | 6. Tipo de cotizante | 7. Código (a registrar por la EPS) |
|---|---|---|
| A. Cotizante [X] B. Cabeza de familia [ ] C. Beneficiario [ ] D. Afiliado adicional [ ] | A. Dependiente [X] B. Independiente [ ] C. Pensionado [ ] | |

**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: CARRILLO | Segundo apellido: CARRILLO | Primer nombre: PABLO | Segundo nombre: ANTONIO |

| 9. Tipo de documento de identidad | 10. Número del documento de identidad | 11. Sexo biológico | 12. Sexo identificación |
|---|---|---|---|
| CEDULA DE CIUDADANIA | 9466592 | Femenino [ ] Masculino [X] | F [ ] M [X] T [ ] NB [ ] Otro [ ] Cual |

| 13. Nacionalidad | 14. Lugar de nacimiento | | | | 15. Fecha de nacimiento |
|---|---|---|---|---|---|
| COLOMBIANO | País: COLOMBIA | Departamento: BOYACA | Municipio: CUBARA | | 2 1 0 1 1 9 7 1 |

**III. DATOS COMPLEMENTARIOS**

**Datos personales**

| 16. Etnia | 17. Comunidad | 18. Discapacidad | 19. Tiene encuesta SISBÉN | 20. Clasificación SISBÉN | 21. Grupo de población especial |
|---|---|---|---|---|---|
| | | SI [ ] NO [X] Categoría de discapacidad: | SI [ ] NO [ ] | Nivel: Grupo: | |

| 22. Administradora de Riesgos Laborales - ARL | 23. Administradora de Pensiones | 24. Ingreso base de cotización - IBC | 25. Tarifa Contribución Solidaria |
|---|---|---|---|
| POSITIVA | COLPENSIONES | $1.915.950 | |

| 26. Residencia | | | |
|---|---|---|---|
| Dirección: B. SEIS DE FEBRERO | Teléfono Fijo: | Teléfono celular: 3104789050 | Correo electrónico: pablocarrilloc50@gmail.com |

| Departamento | Municipio/ Distrito | Localidad/Comuna | Zona |
|---|---|---|---|
| BOYACA | CUBARA | | Cabecera Municipal [X] Rural Disperso [ ] Centro Poblado [ ] 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 del documento de identidad | 30. Sexo biológico | 31. Sexo identificación | 32. Nacionalidad | 33. Lugar de nacimiento | | | 34. Fecha de nacimiento |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Femenino [ ] Masculino [ ] | F [ ] M [ ] T [ ] NB [ ] Otro [ ] Cual | | País | Departamento | Municipio | |

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

| | 35. Apellidos y nombres: Primer | Primer nombre | Segundo nombre | 36. Tipo de documento de identidad | 37. Número documento identidad | 38. Nacionalidad: NB | otro | cual | 41. Lugar de nacimiento: País | Departamento | Municipio | 42. Fecha de nacimiento |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| B1 | | | | | | | | | | | | |
| B2 | | | | | | | | | | | | |
| B3 | | | | | | | | | | | | |
| B4 | | | | | | | | | | | | |
| B5 | | | | | | | | | | | | |

**Datos complementarios del Be**

| | 43. Parentesco | 44. Encuesta SISBEN: NO | 45. Clasificación SISBEN: Nivel | Grupo | 46. Discapacidad: SI | NO | Categoría de discapacidad | 50. Incapacidad permanente: SI | NO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| B1 | | | | | | | | | |
| B2 | | | | | | | | | |
| B3 | | | | | | | | | |
| B4 | | | | | | | | | |
| B5 | | | | | | | | | |

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

| | Dirección | Localidad/Comuna | Correo Electrónico |
|---|---|---|---|
| B1 | | | |
| B2 | | | |
| B3 | | | |
| B4 | | | |
| B5 | | | |


Realizado!

Has finalizado exitosamente tu registro de afiliación No. AFI-00635260 puede hacer seguimiento a través de este mismo portal opción (Consultar).

OK

## 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.
- [X] 14. Movilidad: [X] 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 | Número del 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 | 68. Caja de Compensación Familiar o Pagador de Pensiones |
|---|---|---|---|
| | 17/11/2025 | Código: | |

## 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.
- [X] 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.
- [ ] 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 del documento de identidad |
|---|---|
| | |

## IX. FIRMAS

80. El cotizante, cabeza de familia o beneficiario cuando aplique o afiliado adicional: Veraldo Jaimes Jerez

81. 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 de documentos de identidad anexos: | | | | X | | | | | |

- [ ] 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 artículo 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: 1

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

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

## 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 del documento de identidad | 95. Firma del funcionario |
|---|---|---|
| | | |

553

# FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

COOSALUD
En Pro de tu bienestar

| No. De Radicado | Fecha de Radicado |
|---|---|
| | |



**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 |
|---|---|---|---|
| A. Afiliación ☐ B. Reporte de Novedades ☒ | A. Individual: - Cotizante o Cabeza de Familia ☒ - Beneficiario o afiliado adicional ☐ B. Colectiva ☐ C. Institucional ☐ D. De oficio ☐ | A. Contributivo ☒ B. Subsidiado ☐ | SI ☐ NO ☐ |

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

**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: JAIMES | Segundo apellido: JEREZ | Primer nombre: NERALDO | Segundo nombre: |

| 9. Tipo de documento de identidad | 10. Número del documento de identidad | 11. Sexo biológico | 12. Sexo identificación |
|---|---|---|---|
| CEDULA DE CIUDADANIA | 91156439 | Femenino ☐ Masculino ☒ | F ☐ M ☒ T ☐ NB ☐ Otro ☐ Cual |

| 13. Nacionalidad | 14. Lugar de nacimiento | | | | 15. Fecha de nacimiento |
|---|---|---|---|---|---|
| COLOMBIANO | País: COLOMBIA | Departamento: BOYACA | Municipio: CUBARA | | 14 10 1973 |

**III. DATOS COMPLEMENTARIOS**

Datos personales

| 16. Etnia | 17. Comunidad | 18. Discapacidad | 19. Tiene encuesta SISBÉN | 20. Clasificación SISBÉN | 21. Grupo de población especial |
|---|---|---|---|---|---|
| | | SI ☐ NO ☒ Categoría de discapacidad: | SI ☐ NO ☐ | Nivel: Grupo: | |

| 22. Administradora de Riesgos Laborales - ARL | 23. Administradora de Pensiones | 24. Ingreso base de cotización - IBC | 25. Tarifa Contribución Solidaria |
|---|---|---|---|
| POSITIVA | COLPENSIONES | $1.915.950 | |

| 26. Residencia | | | |
|---|---|---|---|
| Dirección: VEREDA EL ROYOTA | Teléfono Fijo: | Teléfono celular: 3134430239 | Correo electrónico: pablocarrilloc50@gmail.com |

| Departamento | Municipio/ Distrito | Localidad/Comuna | Zona |
|---|---|---|---|
| BOYACA | CUBARA | | Cabecera Municipal ☒ Centro Poblado ☐ 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 del documento de identidad | 30. Sexo biológico | 31. Sexo identificación | 32. Nacionalidad | 33. Lugar de nacimiento | 34. Fecha de nacimiento |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Femenino ☐ Masculino ☐ | F ☐ M ☐ T ☐ NB ☐ Otro ☐ Cual | | 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. Número del documento de identidad | 38. Nacionalidad | 39. Sexo biológico | | 40. Sexo identificación | | | | | | 41. Lugar de nacimiento | | | 42. Fecha de nacimiento |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | Femenino | Masculino | F | M | T | NB | otro | cual | País | Departamento | Municipio | |
| B1 | | | | | | | | | | | | | | | |
| B2 | | | | | | | | | | | | | | | |
| B3 | | | | | | | | | | | | | | | |
| B4 | | | | | | | | | | | | | | | |
| B5 | | | | | | | | | | | | | | | |

**Datos complementarios del Benefi**

| | 43. Parentesco | encuesta SISBÉN | 48. Clasificación SISBÉN | | | | 50. Incapacidad permanente | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | NO | Nivel | Grupo | SI | NO | Categoría de discapacidad | SI | NO |
| B1 | | | | | | | | | |
| B2 | | | | | | | | | |
| B3 | | | | | | | | | |
| B4 | | | | | | | | | |
| B5 | | | | | | | | | |

**51. Datos de residencia**

| | Departamento | | ural erso | Resto Rural | Teléfono fijo y/o celular | 52. Valor de la UPC del afiliado adicional (a registrar por la EPS) |
|---|---|---|---|---|---|---|
| B1 | | | | | | |
| B2 | | | | | | |
| B3 | | | | | | |
| B4 | | | | | | |
| B5 | | | | | | |

| | Dirección | Localidad/Comuna | Correo Electrónico |
|---|---|---|---|
| B1 | | | |
| B2 | | | |
| B3 | | | |
| B4 | | | |
| B5 | | | |


Realizado!

Has finalizado exitosamente tu registro de afiliación No. AFI-00635255 puede hacer seguimiento a través de este mismo portal opción (Consultar).

OK

## 8. 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.
- [X] 14. Movilidad: [X] 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 | Número del documento de identidad | 62. Sexo biológico: Femenino [ ] Masculino [ ] | 63. Sexo identificación: F [ ] M [ ] I [ ] NB [ ] Otro [ ] Cual | 64. Fecha de nacimiento |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |

| 65. EPS anterior | 66. Fecha de novedad | 67. Motivo de traslado | 68. Caja de Compensación Familiar o Pagador de Pensiones |
|---|---|---|---|
| | 17/11/2025 | Código | |

## 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.
- [X] 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.
- [ ] 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 del documento de identidad |
|---|---|
| | |

## IX. FIRMAS

Veraldo Jaimes Jerez

80. El cotizante, cabeza de familia beneficiario cuando aplique o afiliado adicional

81. Aportante o entidad responsable de 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 de documentos de identidad anexos: | | | | X | | | | | |

- [ ] 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 artículo 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: 1

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

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

## 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 del documento de identidad | 95. Firma del funcionario |
|---|---|---|
| | | |

# FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

COOSALUD
En Pos de tu bienestar

| No. De Radicación | Fecha de Radicación |
|---|---|
| | 01 12 20 25 |

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

| 1. Tipo de Trámite | 2. Tipo de Afiliación | 3. Régimen |
|---|---|---|
| A. Afiliación [X] B. Reporte de Novedades [ ] | A. Individual: - Cotizante o Cabeza de Familia [X] - Beneficiario o afiliado adicional [ ] B. Colectiva [ ] C. Institucional [ ] D. De oficio [ ] | A. Contributivo [X] B. Subsidiado [ ] |

| 4. Tipo de afiliado | 5. Tipo de cotizante | Código (a registrar por la EPS) |
|---|---|---|
| A. Cotizante [X] B. Cabeza de familia [ ] C. Beneficiario [ ] | A. Dependiente [X] B. Independiente [ ] C. Pensionado [ ] | |

**A. AFILIACIÓN**

**II. DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACION (del cotizante o cabeza de familia)**

| 6. Apellidos y nombres | | | |
|---|---|---|---|
| VARELA (Primer apellido) | ORTIZ (Segundo apellido) | RONALD (Primer Nombre) | ALEXIS (Segundo Nombre) |
| 7. Tipo de documento de identidad: CC | 8. Número del documento de identidad: 1.049.396.724 | 9. sexo: Femenino [ ] Masculino [X] | 10. Fecha de nacimiento: 1 1 0 4 1 9 9 2 |

**III. DATOS COMPLEMENTARIOS**

**Datos personales**

| 11. Etnia | 12. Discapacidad | 13. Puntaje SISBEN | 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 |
|---|---|---|
| POSITIVA | PORVENIR | $1.423.500 |

| 18. Residencia | | | |
|---|---|---|---|
| SAN RAFAEL (Dirección) | Teléfono Fijo | 3138862619 (Teléfono celular) | ronaldalexisvarela@gmail.com (Correo electrónico) |
| CUBARA (Municipio/Distrito) | Zona: Urbana [X] Rural [ ] | CENTRO (Localidad/Comuna) | BOYACA (Departamento) |

**IV. DATOS DE IDENTIFICACION DE LOS MIEMBROS DEL NÚCLEO FAMILIAR**

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

| 19. Apellidos y nombres | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Primer apellido | | | Segundo Nombre | | |
| 20. Tipo de documento de identidad | 21. Número | | 23. Fecha de nacimiento | | |
| | | | D D M M A A A A | | |

**Datos básicos de identificación de los beneficiarios y de los afilia**

| | 24. Apellidos y nombres: Primer apellido | | Segundo Nombre | |
|---|---|---|---|---|
| B1 | | | | |
| B2 | | | | |
| B3 | | | | |
| B4 | | | | |
| B5 | | | | |

| | 25. Tipo de documento de identidad | 26. Número | 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 |

**Realizado!**

Has finalizado exitosamente tu registro de afiliación No. AFI-00646492 puede hacer seguimiento a través de este mismo portal opción (Consultar).

OK

**Datos complementarios**

| | 29. Parentesco | 30. Etnia | 31. Discapacidad Tipo: E | N | M | Condición: T | P |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| B1 | | | | | | | |
| B2 | | | | | | | |
| B3 | | | | | | | |
| B4 | | | | | | | |
| B5 | | | | | | | |

| | 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 | | | | | | |

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

**V. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL EMPLEADOR Y OTROS APORTANTES DE LAS ENTIDADES RESPONSABLES DE LA AFILIACION 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 pensiones (a registrar por la EPS) |
|---|---|---|---|
| | [ ] | | |

| 39. Ubicación | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Dirección | Teléfono | Correo electrónico | Municipio/Distrito | Departamento |

## 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.
- [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. Vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas
- [ ] 12. Desvinculaciones de una entidad autorizada afiliaciones colectivas
- [X] 13. Movilidad: [X] 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 (D D M M A A A A) | 4.2 Fecha (D D M M A A A A) |
|---|---|---|---|---|
| | | Femenino [ ] Masculino [ ] | | 01 12 2025 |

| 43. EPS anterior | 44. Motivo de traslado Código | 45. Caja de Compensación Familiar o pagador de pensiones |
|---|---|---|
| | [ ] | |

### VII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

- [X] 46. Declaración de dependencia económica de los beneficiarios y 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 intemeción del cotizante, cabeza de familia, beneficiarios o afiliados adicionales en una Institución Prestadora de Servicios de Salud.
- [X] 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 beneficiados o afiliados adicionales.
- [X] 51. Autorización para que la EPS reporte la información que se genera de la afiliación o del reporte de novedades a la base de datos de afiliados vigente a las entidades publicas 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 del Decreto 1377 de 2013.
- [ ] 53. Autorización para que la EPS envie información al correo electrónico o al celular como mensaje 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 |
|---|---|
| Ronald Varela Ortiz | |

### IX. ANEXOS

56. Anexo copia del documento de identidad: [ ] CN [ ] RC [ ] TI [1] CC [ ] PA [ ] CE [ ] CD [ ] SC

Cantidad: [ ] [ ] [ ] [1] [ ] [ ] [ ] [ ] Total [1]

- [ ] 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 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 los padres o la declaración suscrita por el cotizante sobre la ausencia de los 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 de identidad | Número del documento de identidad | 71. Firma del funcionario |
|---|---|---|
| | | |

OBSERVACIONES:

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

# FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

COOSALUD
*En Pos de tu bienestar*

| No. De Radicación | Fecha de Radicación |
|---|---|
| | 24 11 2025 |

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

| 1. Tipo de Trámite | 2. Tipo de Afiliación | 3. Régimen |
|---|---|---|
| A. Afiliación [X] B. Reporte de Novedades [ ] | A. Individual: - Cotizante o Cabeza de Familia [X] - Beneficiario o afiliado adicional [ ] B. Colectiva [ ] C. Institucional [ ] D. De oficio [ ] | A. Contributivo [X] B. Subsidiado [ ] |

| 4. Tipo de afiliado | 5. Tipo de cotizante | Código (a registrar por la EPS) |
|---|---|---|
| A. Cotizante [X] B. Cabeza de familia [ ] C. Beneficiario [ ] | A. Dependiente [X] B. Independiente [ ] C. Pensionado [ ] | |

**A. AFILIACIÓN**

**II. DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACION (del cotizante o cabeza de familia)**

| 6. Apellidos y nombres | | | |
|---|---|---|---|
| SANTAFE (Primer apellido) | CASTELLANOS (Segundo apellido) | JOSE (Primer Nombre) | GONZALO (Segundo Nombre) |
| 7. Tipo de documento de identidad: CC | 8. Número del documento de identidad: 1049395560 | 9. Sexo: Femenino [ ] Masculino [X] | 10. Fecha de nacimiento: 02 08 1995 |

**III. DATOS COMPLEMENTARIOS**

**Datos personales**

| 11. Etnia | 12. Discapacidad | 13. Puntaje SISBEN | 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 |
|---|---|---|
| POSITIVA | PORVENIR | $1.915.950 |

| 18. Residencia | | | |
|---|---|---|---|
| B. SEIS DE FEBRERO (Dirección) | Teléfono Fijo | 3132099521 (Teléfono celular) | josesantafe53@gmail.com (Correo electrónico) |
| CUBARA (Municipio/Distrito) | Zona: Urbana [X] Rural [ ] | Localidad/Comuna | BOYACA (Departamento) |

**IV. DATOS DE IDENTIFICACION DE LOS MIEMBROS DEL NÚCLEO FAMILIAR**

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

19. Apellidos y nombres — Primer apellido — Segundo Nombre

20. Tipo de documento de identidad — 21. Número — 23. Fecha de nacimiento

**Datos básicos de identificación de los beneficiarios y de los afiliad**

24. Apellidos y nombres — Primer apellido — Segundo Nombre

| | | |
|---|---|---|
| B1 | | |
| B2 | | |
| B3 | | |
| B4 | | |
| B5 | | |

25. Tipo de documento de identidad — 26. Número — Masculino — 28. Fecha de nacimiento

| | | | |
|---|---|---|---|
| B1 | | | |
| B2 | | | |
| B3 | | | |
| B4 | | | |
| B5 | | | |

**Realizado!**

Has finalizado exitosamente tu registro de afiliación No. AFI-00644687 puede hacer seguimiento a través de este mismo portal opción (Consultar).

OK

**Datos complementarios**

| | 29. Parentesco | 30. Etnia | 31. Discapacidad Tipo E | Tipo N | Tipo M | Condición T | Condición P |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| B1 | | | | | | | |
| B2 | | | | | | | |
| B3 | | | | | | | |
| B4 | | | | | | | |
| B5 | | | | | | | |

| | 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 | | | | | | |

| 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 DE LAS ENTIDADES RESPONSABLES DE LA AFILIACION 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 pensiones (a registrar por la EPS) |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 39. Ubicación | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Dirección | Teléfono | Correo electrónico | Municipio/Distrito | Departamento |

## 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.
- [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. Vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas
- [ ] 12. Desvinculaciones de una entidad autorizada afiliaciones colectivas
- [X] 13. Movilidad: [X] A. Régimen Contributivo [ ] B. Regimen 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 | 4.2 Fecha |
|---|---|---|---|---|
| | | Femenino [ ] Masculino [ ] | D D M M A A A A | 2 4 1 1 2 0 2 5 |

| 43. EPS anterior | 44. Motivo de traslado Código | 45. Caja de Compensación Familiar o pagador de pensiones |
|---|---|---|
| | | |

### VII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

- [X] 46. Declaración de dependencia económica de los beneficiarios y 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 intemeción del cotizante, cabeza de familia, beneficiarios o afiliados adicionales en una Institución Prestadora de Servicios de Salud.
- [X] 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 beneficiados o afiliados adicionales.
- [X] 51. Autorización para que la EPS reporte la información que se genera de la afiliación o del reporte de novedades a la base de datos de afiliados vigente a las entidades publicas 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 del Decreto 1377 de 2013.
- [ ] 53. Autorización para que la EPS envie información al correo electrónico o al celular como mensaje de texto.

### VIII. FIRMAS

Jose G. Sabtafe Castellanos
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 | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Cantidad: | [ ] | [ ] | [ ] | 1 | [ ] | [ ] | [ ] | [ ] | 1 |

- [ ] 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 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 los padres o la declaración suscrita por el cotizante sobre la ausencia de los 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 de identidad | Número del documento de identidad | 71. Firma del funcionario |
|---|---|---|
| | | |

OBSERVACIONES:

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

554

CER_AFI_2025000332648

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS

Hacienda

# LA GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES

## Certifica a: Quien pueda interesar

Pablo Antonio Carrillo Carrillo identificado con CC. 9466592 registra la siguiente información en el ramo de Riesgos Laborales:

**INFORMACIÓN DEL EMPLEADOR**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Nombres y/o Razón Social** | SUMINISTROS REPARACIONES Y | **Tipo y Numero de Documento** | NI - 900517589 |

**INFORMACIÓN RELACIÓN LABORAL**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Fecha de Inicio de Cobertura** | 17/11/2025 | **Tipo de Vinculación** | Dependiente |
| **Estado de Afiliación** | Activa | **Fecha Retiro** | No registra |
| **Clase de Riesgo** | 5 | **Código Actividad Económica** | 5711001 |

Esta certificación se expide a los 16 días del mes de noviembre del 2025.

Para verificar la autenticidad de este certificado, escanea el código QR incluido o visita nuestra página web. Selecciona la opción "Validar certificados de afiliación" e ingresa el siguiente código: **CC16112025N9466592A0387657.** Este código es válido por un mes.

Cordialmente,

Gerencia de afiliaciones y novedades ARL

**POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S. A.**

560

CER_AFI_2025000332635

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS

Hacienda

# LA GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES

## Certifica a: Quien pueda interesar

Eddy Geraldine Robayo Caicedo identificado con CC. 1094280198 registra la siguiente información en el ramo de Riesgos Laborales:

**INFORMACIÓN DEL EMPLEADOR**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Nombres y/o Razón Social** | SUMINISTROS REPARACIONES Y | **Tipo y Numero de Documento** | NI - 900517589 |

**INFORMACIÓN RELACIÓN LABORAL**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Fecha de Inicio de Cobertura** | 17/11/2025 | **Tipo de Vinculación** | Dependiente |
| **Estado de Afiliación** | Activa | **Fecha Retiro** | No registra |
| **Clase de Riesgo** | 5 | **Código Actividad Económica** | 5711001 |

Esta certificación se expide a los 16 días del mes de noviembre del 2025.

Para verificar la autenticidad de este certificado, escanea el código QR incluido o visita nuestra página web. Selecciona la opción "Validar certificados de afiliación" e ingresa el siguiente código: **CC16112025N1094280198A387644.** Este código es válido por un mes.

Cordialmente,

Gerencia de afiliaciones y novedades ARL

**POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S. A.**

561

CER_AFI_2025000332651

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS

Hacienda

# LA GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES

## Certifica a: Quien pueda interesar

Luis Bernardo Torres Mojica identificado con CC. 88155954 registra la siguiente información en el ramo de Riesgos Laborales:

**INFORMACIÓN DEL EMPLEADOR**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Nombres y/o Razón Social** | SUMINISTROS REPARACIONES Y | **Tipo y Numero de Documento** | NI - 900517589 |

**INFORMACIÓN RELACIÓN LABORAL**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Fecha de Inicio de Cobertura** | 17/11/2025 | **Tipo de Vinculación** | Dependiente |
| **Estado de Afiliación** | Activa | **Fecha Retiro** | No registra |
| **Clase de Riesgo** | 5 | **Código Actividad Económica** | 5711001 |

Esta certificación se expide a los 16 días del mes de noviembre del 2025.

Para verificar la autenticidad de este certificado, escanea el código QR incluido o visita nuestra página web. Selecciona la opción "Validar certificados de afiliación" e ingresa el siguiente código: **CC16112025N88155954A387660.** Este código es válido por un mes.

Cordialmente,

Gerencia de afiliaciones y novedades ARL

**POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S. A.**

562

CER_AFI_2025000332649

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS

Hacienda

# LA GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES

## Certifica a: Quien pueda interesar

Neraldo Jaimes Jerez identificado con CC. 91156439 registra la siguiente información en el ramo de Riesgos Laborales:

**INFORMACIÓN DEL EMPLEADOR**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Nombres y/o Razón Social** | SUMINISTROS REPARACIONES Y | **Tipo y Numero de Documento** | NI - 900517589 |

**INFORMACIÓN RELACIÓN LABORAL**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Fecha de Inicio de Cobertura** | 17/11/2025 | **Tipo de Vinculación** | Dependiente |
| **Estado de Afiliación** | Activa | **Fecha Retiro** | No registra |
| **Clase de Riesgo** | 5 | **Código Actividad Económica** | 5711001 |

Esta certificación se expide a los 16 días del mes de noviembre del 2025.

Para verificar la autenticidad de este certificado, escanea el código QR incluido o visita nuestra página web. Selecciona la opción "Validar certificados de afiliación" e ingresa el siguiente código: **CC16112025N91156439A387658.** Este código es válido por un mes.

Cordialmente,

Gerencia de afiliaciones y novedades ARL

**POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S. A.**

563

CER_AFI_2025000332650

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS

Hacienda

# LA GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES

## Certifica a: Quien pueda interesar

Juvenal Garcia Cruz identificado con CC. 9466916 registra la siguiente información en el ramo de Riesgos Laborales:

**INFORMACIÓN DEL EMPLEADOR**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Nombres y/o Razón Social** | SUMINISTROS REPARACIONES Y | **Tipo y Numero de Documento** | NI - 900517589 |

**INFORMACIÓN RELACIÓN LABORAL**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Fecha de Inicio de Cobertura** | 17/11/2025 | **Tipo de Vinculación** | Dependiente |
| **Estado de Afiliación** | Activa | **Fecha Retiro** | No registra |
| **Clase de Riesgo** | 5 | **Código Actividad Económica** | 5711001 |

Esta certificación se expide a los 16 días del mes de noviembre del 2025.

Para verificar la autenticidad de este certificado, escanea el código QR incluido o visita nuestra página web. Selecciona la opción "Validar certificados de afiliación" e ingresa el siguiente código: **CC16112025N9466916A0387659.** Este código es válido por un mes.

Cordialmente,

Gerencia de afiliaciones y novedades ARL

**POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S. A.**

564

CER_AFI_2025000479119

POSITIVA
COMPAÑIA DE SEGUROS

Hacienda

# LA GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES

## CERTFICA QUE:

Ronald Alexis Varela Ortiz identificado con CC. 1049396724 registra la siguiente información en el ramo de Riesgos Laborales:

**INFORMACIÓN DEL EMPLEADOR**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Nombres y/o Razón Social** | SUMINISTROS REPARACIONES Y | **Tipo y Numero de Documento** | NI - 900517589 |

**INFORMACIÓN RELACIÓN LABORAL**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Fecha de Inicio de Cobertura** | 2025/12/01 | **Tipo de Vinculación** | Dependiente |
| **Estado de Afiliación** | Activa | **Fecha Retiro** | No registra |
| **Clase de Riesgo** | 5 | **Código Actividad Económica** | 5711001 |

Esta certificación se expide a los 30 días del mes de noviembre del 2025.

Para verificar la autenticidad de este certificado, escanea el código QR incluido o visita nuestra página web. Selecciona la opción "Validar certificados de afiliación" e ingresa el siguiente código: **CC30112025N1049396724A493559.** Este código es válido por un mes.

Cordialmente,

Gerencia de afiliaciones y novedades ARL
**POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S. A.**

565

CER_AFI_2025000392362

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS

Hacienda

# LA GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES

## Certifica a: Quien pueda interesar

Jose Gonzalo Santafe Castellanos identificado con CC. 1049395560 registra la siguiente información en el ramo de Riesgos Laborales:

**INFORMACIÓN DEL EMPLEADOR**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Nombres y/o Razón Social** | SUMINISTROS REPARACIONES Y | **Tipo y Numero de Documento** | NI - 900517589 |

**INFORMACIÓN RELACIÓN LABORAL**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Fecha de Inicio de Cobertura** | 28/11/2025 | **Tipo de Vinculación** | Dependiente |
| **Estado de Afiliación** | Activa | **Fecha Retiro** | No registra |
| **Clase de Riesgo** | 5 | **Código Actividad Económica** | 5711001 |

Esta certificación se expide a los 27 días del mes de noviembre del 2025.

Para verificar la autenticidad de este certificado, escanea el código QR incluido o visita nuestra página web. Selecciona la opción "Validar certificados de afiliación" e ingresa el siguiente código: **CC27112025N1049395560A443548.** Este código es válido por un mes.

Cordialmente,

Gerencia de afiliaciones y novedades ARL

**POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S. A.**

566

Colpensiones

**LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES**

**CERTIFICA QUE**

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **LUIS BERNARDO TORRES MOJICA** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **88155954,** se encuentra afiliado/a desde **26/03/1996** 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 19 de noviembre de 2025.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

**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.

567

porvenir
sólo hay uno

**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:

**JUVENAL GARCIA CRUZ,** identificado(a) con cédula de ciudadanía **9.466.916**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir.**

La presente certificación se expide el 16 de Noviembre del 2025.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

**Tenga en cuenta:**

*Es fundamental que revise periódicamente su Historia Laboral, el capital ahorrado y las semanas que tiene registradas, si presenta inconsistencias, ingrese a* www.porvenir.com.co *y actualice su Historia Laboral.*

568

porvenir
sólo hay uno

**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:

**EDDY GERALDINE ROBAYO CAICEDO,** identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.094.280.198**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir.**

La presente certificación se expide el 16 de Noviembre 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.

569

porvenir
sólo hay uno

**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:

**RONALD ALEXIS VARELA ORTIZ,** identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.049.396.724**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir.**

La presente certificación se expide el 30 de Noviembre 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.

570

porvenir
sólo hay uno

**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:

**JOSE GONZALO SANTAFE CASTELLANOS,** identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.049.395.560**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir.**

La presente certificación se expide el 27 de Noviembre 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.

571

CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE BOYACA
COMFABOY
NIT. 891.800.213-8

EL JEFE DEL DEPARTAMENTO DE APORTES Y SUBSIDIOS

CERTIFICA

Que la Empresa SUMINISTROS REPARACIONES Y CONSTRUCCIONES DEL SARARE LTDA identificada con el Nit. 900517589 y el numero de afiliación 80496 , se encuentra afiliada a esta Caja de Compensación, a partir del 01 de Julio de 2020, reportando 0 meses de mora a la fecha.

Se expide en Tunja, a los (26) días del mes de Diciembre del año 2025, a solicitud del interesado.

LUIS VICENTE AVENDANO ALBA
Jefe Departamento Aportes y Subsidios

Vigilado Supersubsidio

SURYCONSA LTDA.
NIT. 900517589-0

# ANEXO 3: PLANILLAS DE SEGURIDAD SOCIAL

Carrera 3 No. 3-06 B/San Rafael
Tel. 321 2396693 - 3108560457
Correo: suryconsa@gmail.com
Cubará (Boyacá)

# RESUMEN PLANILLA PAGADA

## DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| IDENTIFICACIÓN | DV | RAZÓN SOCIAL | CLASE | CÓDIGO | ARL | F. PRESENTACIÓN | ACT. ECO | TIPO DE EM |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NI 900517589 | 0 | SUMINISTROS REPARACIONES Y CONSTRUCCIONES DEL SARARE LTDA | B | 02 | POSITIVA - 14-23 | SUCURSAL | 4220 | Jurídica |
| MUN-DEP | DIRECCIÓN | | TELÉFONO | | | EMAIL | | EXENTO DE PAR |
| 15-223 | CRA 4 206 B SAN RAFAEL | | 3133319833 | | | SALRIOSCA@GMAIL.COM | | S |

## DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

| PERÍODO PENSIÓN | PERÍODO SALUD | PLANILLA | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO | CENTRO DE TRABAJO | DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | VALOR PAGO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2025-11 | 2025-12 | 35693750 | E | 2025-12-12 | TODOS LOS CENTROS | TODOS | TODOS | 2.148.100 |

| Nº AFILIADOS | REF. DE PAGO (PIN) | FECHA LÍMITE PAGO | ESTADO PLANILLA |
|---|---|---|---|
| 7 | 35693750 | 2025-12-22 | Pagada |

| EMPLEADO | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | DÍAS | | | | PENSIÓN | | | | | SALUD | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| N. | ID | EMPLEADO | SALARIO | MODALIDAD DE SALARIO | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | VTE | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRL | EPST | AFPT | AFP | EPS | CCF | ARL | NOMBRE | IBC | Cot | FNSOL | FNSUB | NOMBRE | IBC | Cot |
| 1 | CC 9466592 | CARRILLO CARRILLO PABLO ANTONIO | 1.915.950 | F | X | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | | 14 | 14 | 14 | 14 | COLPENSION ES-25-14 | 894.110 | 143.100 | 0 | 0 | EPS-S COOSALUD-ESSC24 | 894.110 | 35.7 |
| 2 | CC 9466916 | GARCIA CRUZ JUVENAL | 2.573.010 | F | X | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | | 14 | 14 | 14 | 14 | PORVENIR-230301 | 1.200.738 | 192.200 | 0 | 0 | EPS-S COOSALUD-ESSC24 | 1.200.738 | 48. |
| 3 | CC 88155954 | TORRES MOJICA LUIS BERNARDO | 2.573.010 | F | X | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | | 14 | 14 | 14 | 14 | COLPENSION ES-25-14 | 1.200.738 | 192.200 | 0 | 0 | EPS-S COOSALUD-ESSC24 | 1.200.738 | 48. |
| 4 | CC 91156439 | JAIMES JEREZ NERALDO | 1.915.950 | F | X | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | | 14 | 14 | 14 | 14 | COLPENSION ES-25-14 | 894.110 | 143.100 | 0 | 0 | EPS-S COOSALUD-ESSC24 | 894.110 | 35.7 |
| 5 | CC 1049395560 | SANTAFE CASTELLANOS JOSE GONZALO | 1.915.950 | F | X | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | | 7 | 7 | 7 | 7 | PORVENIR-230301 | 447.055 | 71.600 | 0 | 0 | EPS-S COOSALUD-ESSC24 | 447.055 | 17.9 |
| 6 | CC 1094266057 | BARRERA CAMARGO DIANA CAROLINA | 2.500.000 | F | X | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | | 19 | 19 | 19 | 19 | PORVENIR-230301 | 1.583.334 | 253.400 | 0 | 0 | NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037 | 1.583.334 | 63.4 |
| 7 | CC 1094280198 | ROBAYO CAICEDO EDDY GERALDINE | 1.500.000 | F | X | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | | 14 | 14 | 14 | 14 | PORVENIR-230301 | 700.000 | 112.000 | 0 | 0 | EPS-S COOSALUD-ESSC24 | 700.000 | 28.0 |

# RESUMEN PLANILLA PAGADA

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| IDENTIFICACIÓN | DV | RAZÓN SOCIAL | CLASE | CÓDIGO | ARL | F. PRESENTACIÓN | ACT. ECO | TIPO DE EM |
| NI 900517589 | 0 | SUMINISTROS REPARACIONES Y CONSTRUCCIONES DEL SARARE LTDA | B | 02 | POSITIVA - 14-23 | SUCURSAL | 4220 | Jurídica |
| MUN-DEP | DIRECCIÓN | | TELÉFONO | | EMAIL | | | EXENTO DE PAR |
| 15-223 | CRA 4 206 B SAN RAFAEL | | 3133319833 | | SALRIOSCA@GMAIL.COM | | | S |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PERÍODO PENSIÓN | PERÍODO SALUD | PLANILLA | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO | CENTRO DE TRABAJO | DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | VALOR PAGO | |
| 2025-11 | 2025-12 | 35693750 | E | 2025-12-12 | TODOS LOS CENTROS | TODOS | TODOS | 2.148.100 | |
| Nº AFILIADOS | REF. DE PAGO (PIN) | FECHA LÍMITE PAGO | ESTADO PLANILLA | | | | | | |
| 7 | 35693750 | 2025-12-22 | Pagada | | | | | | |

| TOTALES IBC | | | | |
|---|---|---|---|---|
| IBC PENSIÓN | IBC SALUD | IBC RIESGOS | IBC CAJAS | IBC PARAF |
| 6.920.085 | 6.920.085 | 6.920.085 | 7.024.252 | |

| SUBSISTEMA | CÓDIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | VALOR UPC | INTERESES MORA | IN DI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP(Administradoras: 2) | | | | 7 | 1.107.600 | 0 | 0 | |
| PORVENIR | 230301 | 800224808 | 8 | 4 | 629.200 | 0 | 0 | |
| COLPENSIONES | 25-14 | 900336004 | 7 | 3 | 478.400 | 0 | 0 | |
| EPS(Administradoras: 2) | | | | 7 | 277.100 | 0 | 0 | |
| EPS-S COOSALUD | ESSC24 | 900226715 | 3 | 6 | 213.700 | 0 | 0 | |
| NUEVA E.P.S. S.A. | EPS037 | 900156264 | 2 | 1 | 63.400 | 0 | 0 | |
| ARP(Administradoras: 1) | | | | 7 | 482.100 | 0 | 0 | |
| POSITIVA | 14-23 | 860011153 | 6 | 7 | 482.100 | 0 | 0 | |
| CCF(Administradoras: 1) | | | | 7 | 281.300 | 0 | 0 | |
| COMFABOY | CCF10 | 891800213 | 8 | 7 | 281.300 | 0 | 0 | |
| Gran Total | | | | | 2.148.100 | 0 | 0 | |

# RESUMEN PLANILLA PAGADA

## DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| IDENTIFICACIÓN | DV | RAZÓN SOCIAL | CLASE | CÓDIGO | ARL | F. PRESENTACIÓN | ACT. ECO | TIPO DE EM |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NI 900517589 | 0 | SUMINISTROS REPARACIONES Y CONSTRUCCIONES DEL SARARE LTDA | B | 02 | POSITIVA - 14-23 | SUCURSAL | 4220 | Jurídica |
| **MUN-DEP** | **DIRECCIÓN** | | **TELÉFONO** | | | **EMAIL** | | **EXENTO DE PAR** |
| 15-223 | CRA 4 206 B SAN RAFAEL | | 3133319833 | | | SALRIOSCA@GMAIL.COM | | S |

## DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

| PERÍODO PENSIÓN | PERÍODO SALUD | PLANILLA | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO | CENTRO DE TRABAJO | DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | VALOR PAGO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2025-12 | 2026-01 | 35693768 | E | 2025-12-12 | TODOS LOS CENTROS | TODOS | TODOS | 2.002.600 |

| Nº AFILIADOS | REF. DE PAGO (PIN) | FECHA LÍMITE PAGO | ESTADO PLANILLA |
|---|---|---|---|
| 8 | 35693768 | 2026-01-23 | Pagada |

| EMPLEADO | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | DÍAS | | | | PENSIÓN | | | | | SALUD | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| N. | ID | EMPLEADO | SALARIO | MODALIDAD DE SALARIO | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | VTE | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRL | EPST | AFPT | AFP | EPS | CCF | ARL | NOMBRE | IBC | Col | FNSOL | FNSUB | NOMBRE | IBC | Col |
| 1 | CC 9466592 | CARRILLO CARRILLO PABLO ANTONIO | 1.915.950 | F | | X | | | | | | | | | | | | | | 0 | | | 11 | 11 | 11 | 11 | COLPENSION ES-25-14 | 702.515 | 112.500 | 0 | 0 | EPS-S COOSALUD-ESSC24 | 702.515 | 28.0 |
| 2 | CC 9466916 | GARCIA CRUZ JUVENAL | 2.573.010 | F | | X | | | | | | | | | | | | | | 0 | | | 11 | 11 | 11 | 11 | PORVENIR-230301 | 943.437 | 151.000 | 0 | 0 | EPS-S COOSALUD-ESSC24 | 943.437 | 37.6 |
| 3 | CC 88155954 | TORRES MOJICA LUIS BERNARDO | 2.573.010 | F | | X | | | | | | | | | | | | | | 0 | | | 11 | 11 | 11 | 11 | COLPENSION ES-25-14 | 943.437 | 151.000 | 0 | 0 | EPS-S COOSALUD-ESSC24 | 943.437 | 37.6 |
| 4 | CC 91156439 | JAIMES JEREZ NERALDO | 1.915.950 | F | | X | | | | | | | | | | | | | | 0 | | | 11 | 11 | 11 | 11 | COLPENSION ES-25-14 | 702.515 | 112.500 | 0 | 0 | EPS-S COOSALUD-ESSC24 | 702.515 | 28.0 |
| 5 | CC 1049395560 | SANTAFE CASTELLANOS JOSE GONZALO | 1.915.950 | F | | X | | | | | | | | | | | | | | 0 | | | 11 | 11 | 11 | 11 | PORVENIR-230301 | 702.515 | 112.500 | 0 | 0 | EPS-S COOSALUD-ESSC24 | 702.515 | 28.0 |
| 6 | CC 1049396724 | VARELA ORTIZ RONALD ALEXIS | 2.573.010 | F | X | X | | | | | | | | | | | | | | 0 | | | 11 | 11 | 11 | 11 | PORVENIR-230301 | 943.437 | 151.000 | 0 | 0 | EPS-S COOSALUD-ESSC24 | 943.437 | 37.6 |
| 7 | CC 1094266057 | BARRERA CAMARGO DIANA CAROLINA | 2.500.000 | F | | X | | | | | | | | | | | | | | 0 | | | 11 | 11 | 11 | 11 | PORVENIR-230301 | 916.667 | 146.700 | 0 | 0 | NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037 | 916.667 | 36.7 |
| 8 | CC 1094280198 | ROBAYO CAICEDO EDDY GERALDINE | 1.500.000 | F | | X | | | | | | | | | | | | | | 0 | | | 11 | 11 | 11 | 11 | PORVENIR-230301 | 550.000 | 88.000 | 0 | 0 | EPS-S COOSALUD-ESSC24 | 550.000 | 22.0 |

# RESUMEN PLANILLA PAGADA

## DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| IDENTIFICACIÓN | DV | RAZÓN SOCIAL | CLASE | CÓDIGO | ARL | F. PRESENTACIÓN | ACT. ECO | TIPO DE EM |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NI 900517589 | 0 | SUMINISTROS REPARACIONES Y CONSTRUCCIONES DEL SARARE LTDA | B | 02 | POSITIVA - 14-23 | SUCURSAL | 4220 | Jurídica |
| **MUN-DEP** | **DIRECCIÓN** | | **TELÉFONO** | | | **EMAIL** | | **EXENTO DE PAR** |
| 15-223 | CRA 4 206 B SAN RAFAEL | | 3133319833 | | | SALRIOSCA@GMAIL.COM | | S |

## DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

| PERÍODO PENSIÓN | PERÍODO SALUD | PLANILLA | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO | CENTRO DE TRABAJO | DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | VALOR PAGO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2025-12 | 2026-01 | 35693768 | E | 2025-12-12 | TODOS LOS CENTROS | TODOS | TODOS | 2.002.600 |

| Nº AFILIADOS | REF. DE PAGO (PIN) | FECHA LÍMITE PAGO | ESTADO PLANILLA |
|---|---|---|---|
| 8 | 35693768 | 2026-01-23 | Pagada |

## TOTALES IBC

| IBC PENSIÓN | IBC SALUD | IBC RIESGOS | IBC CAJAS | IBC PARAF |
|---|---|---|---|---|
| 6.404.523 | 6.404.523 | 6.404.523 | 6.855.552 | |

| SUBSISTEMA | CÓDIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | VALOR UPC | INTERESES MORA | IN DI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP(Administradoras: 2) | | | | 8 | 1.025.200 | 0 | 0 | |
| COLPENSIONES | 25-14 | 900336004 | 7 | 3 | 376.000 | 0 | 0 | |
| PORVENIR | 230301 | 800224808 | 8 | 5 | 649.200 | 0 | 0 | |
| EPS(Administradoras: 2) | | | | 8 | 256.700 | 0 | 0 | |
| NUEVA E.P.S. S.A. | EPS037 | 900156264 | 2 | 1 | 36.700 | 0 | 0 | |
| EPS-S COOSALUD | ESSC24 | 900226715 | 3 | 7 | 220.000 | 0 | 0 | |
| ARP(Administradoras: 1) | | | | 8 | 446.000 | 0 | 0 | |
| POSITIVA | 14-23 | 860011153 | 6 | 8 | 446.000 | 0 | 0 | |
| CCF(Administradoras: 1) | | | | 8 | 274.700 | 0 | 0 | |
| COMFABOY | CCF10 | 891800213 | 8 | 8 | 274.700 | 0 | 0 | |
| Gran Total | | | | | 2.002.600 | 0 | 0 | |

SURYCONSA LTDA.
NIT. 900517589-0

## ANEXO 4: PLANILLA DE ASISTENCIA A CHARLAS

Carrera 3 No. 3-06 B15 San Rafael
Tel. 321 2396693 - 3108560457
Correo: suryconsa@gmail.com
Cubará (Boyacá)

| JRYCONSA LTDA. NIT. 900517589-0 | LISTA DE ASISTENCIA | Código: SG-SST<br>Versión: 01<br>Periodo: 12 de noviembre al 11 de diciembre |
|---|---|---|

| | |
|---|---|
| **FECHA:** | 21/Noviembre/2025 |
| **INSTRUCTOR:** | Aux residente de obra |
| **PROYECTO:** | **MANTENIMIENTO Y ADECUACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FISICA DEL CENTRO DE PROTECCION SOCIAL PARA LA ATENCIÓN A LOS ADULTOS MAYORES EN MUNICIPIO DE CUBARA, DEPARTAMENTO DE BOYACA 2025.** |
| **TEMA:** | Inducción general y específica en SST. |
| **OBJETIVO:** | se brindó a los trabajadores una orientación detallada sobre los riesgos más comunes asociados a sus funciones, así como sobre las medidas de prevención necesarias para evitar incidentes |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | **CHARLA** | | **CAPACITACIÓN** | X | **SIMULACRO** | | **SOCIALIZACIÓN** |
| | **OTRA** | **Especifique:** | | | | | |

| No. | NOMBRE COMPLETO | CÉDULA | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| 1 | LUIS BERNANDO TORRES MOJICA | 88155954 | OFICIAL | |
| 2 | JUVENAL GARCIA CRUZ | 9466916 | OFICIAL | |
| 3 | NERALDO JAIMES JEREZ | 91156439 | OBRERO | Neraldo Jaimes |
| 4 | PABLO ANTONIO CARRILLO | 9466592 | OBRERO | Pablo Carrillo |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |

Geraldine Fobayo

**AUX RESIDENTE DE OBRA.**

| RYCONSA LTDA. NIT. 900517589-0 | LISTA DE ASISTENCIA | Código: SG-SST<br>Versión: 01<br>Periodo: 12 de noviembre al 11 de diciembre |
|---|---|---|

| | |
|---|---|
| **FECHA:** | 09/Diciembre/2025 |
| **INSTRUCTOR:** | Aux residente de obra |
| **PROYECTO:** | **MANTENIMIENTO Y ADECUACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FISICA DEL CENTRO DE PROTECCION SOCIAL PARA LA ATENCIÓN A LOS ADULTOS MAYORES EN MUNICIPIO DE CUBARA, DEPARTAMENTO DE BOYACA 2025.** |
| **TEMA:** | Procedimientos de trabajo seguro según actividad. |
| **OBJETIVO:** | En esta charla se informó a los trabajadores sobre la forma correcta y controlada de ejecutar cada una de las actividades asignadas |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | **CHARLA** | **X** | **CAPACITACIÓN** | | **SIMULACRO** | | **SOCIALIZACIÓN** |
| | **OTRA** | **Especifique:** | | | | | |

| No. | NOMBRE COMPLETO | CÉDULA | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| 1 | LUIS BERNANDO TORRES MOJICA | 88155954 | OFICIAL | |
| 2 | JUVENAL GARCIA CRUZ | 9466916 | OFICIAL | |
| 3 | NERALDO JAIMES JEREZ | 91156439 | OBRERO | Neraldo Jaimes |
| 4 | PABLO ANTONIO CARRILLO | 9466592 | OBRERO | Pablo Carrillo |
| 5 | RONALD ALEXIS VARELA ORTIZ | 1049396724 | OFICIAL | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |

Geraldine Robayo

**AUX RESIDENTE DE OBRA.**

| RYCONSA LTDA. | LISTA DE ASISTENCIA | Código: SG-SST |
|---|---|---|
| NIT. 900517589-0 | | Versión: 01 |
| | | Periodo: 12 de noviembre al 11 de diciembre |

| | |
|---|---|
| **FECHA:** | 22/Noviembre/2025 |
| **INSTRUCTOR:** | Aux residente de obra |
| **PROYECTO:** | **MANTENIMIENTO Y ADECUACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FISICA DEL CENTRO DE PROTECCION SOCIAL PARA LA ATENCIÓN A LOS ADULTOS MAYORES EN MUNICIPIO DE CUBARA, DEPARTAMENTO DE BOYACA 2025.** |
| **TEMA:** | Capacitación en uso correcto de EPP |
| **OBJETIVO:** | En esta capacitación se orientó a los trabajadores sobre la importancia del uso adecuado de los elementos de protección personal (EPP), destacando su función en la prevención de accidentes y enfermedades laborales |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | **CHARLA** | **X** | **CAPACITACIÓN** | | **SIMULACRO** | | **SOCIALIZACIÓN** |
| | **OTRA** | **Especifique:** | | | | | |

| No. | NOMBRE COMPLETO | CÉDULA | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| 1 | LUIS BERNANDO TORRES MOJICA | 88155954 | OFICIAL | |
| 2 | JUVENAL GARCIA CRUZ | 9466916 | OFICIAL | |
| 3 | NERALDO JAIMES JEREZ | 91156439 | OBRERO | Neraldo Jaimes |
| 4 | PABLO ANTONIO CARRILLO | 9466592 | OBRERO | Pablo Carrillo |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |

Geraldine Robayo

**AUX RESIDENTE DE OBRA.**

| | | |
|---|---|---|
| RYCONSA LTDA.<br>NIT. 900517589-0 | LISTA DE ASISTENCIA | Código: SG-SST<br>Versión: 01<br>Periodo: 12 de noviembre al 11 de diciembre |

| | |
|---|---|
| **FECHA:** | 01/Diciembre/2025 |
| **INSTRUCTOR:** | Aux residente de obra |
| **PROYECTO:** | **MANTENIMIENTO Y ADECUACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FISICA DEL CENTRO DE PROTECCION SOCIAL PARA LA ATENCIÓN A LOS ADULTOS MAYORES EN MUNICIPIO DE CUBARA, DEPARTAMENTO DE BOYACA 2025.** |
| **TEMA:** | (PAUSAS ACTIVAS / TSO). |
| **OBJETIVO:** | Se llevaron a cabo intervenciones breves tanto al inicio como durante la jornada laboral, orientadas a promover el bienestar físico de los trabajadores. Estas incluyeron ejercicios de estiramiento y movilidad destinados a prevenir la fatiga muscular y mejorar la disposición corporal para el desempeño de las tareas diarias |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | **CHARLA** | **X** | **CAPACITACIÓN** | | **SIMULACRO** | | **SOCIALIZACIÓN** |
| | **OTRA** | **Especifique:** | | | | | |

| No. | NOMBRE COMPLETO | CÉDULA | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| 1 | LUIS BERNANDO TORRES MOJICA | 88155954 | OFICIAL | |
| 2 | JUVENAL GARCIA CRUZ | 9466916 | OFICIAL | |
| 3 | NERALDO JAIMES JEREZ | 91156439 | OBRERO | Neraldo Jaimes |
| 4 | PABLO ANTONIO CARRILLO | 9466592 | OBRERO | Pablo Carrillo |
| 5 | RONALD ALEXIS VARELA ORTIZ | 1049396724 | OFICIAL | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |

Geraldine Robayo

**AUX RESIDENTE DE OBRA.**

SURYCONSA LTDA.
NIT. 900517589-0

CSST

## ANEXO 5: PLANILLA DE ENTREGA DE DOTACIÓN

Carrera 3 No. 3-06 B. San Rafael
Tel. 321 2396693 - 3108560457
Correo: suryconsa@gmail.com
Cubará (Boyacá)

SURYCONSA LTDA.
NIT. 900517589-0

## CONTRATO DE OBRA PÚBLICA No SAMC - 023 DE 2025

**OBJETO:**

**MANTENIMIENTO Y ADECUACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FISICA DEL CENTRO DE PROTECCIÓN SOCIAL PARA LA ATENCIÓN A LOS ADULTOS MAYORES EN MUNICIPIO DE CUBARÁ, DEPARTAMENTO DE BOYACÁ 2025.**

**CONTRATISTA: SURYCONSA LTDA.** **R/L. SALVADOR RIOS CAÑAS**

### DOTACIÓN PERSONAL

| No | NOMBRE PERSONAL | CEDULA | CAMISA | PANTALON | BOTAS | CASCO | GAFAS | GUANTES | FIRMA DEL EMPLEADO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | DIANA CAROLINA BARRERA | 1.094.266.057 | S | 14 | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| 2 | EDDY GERALDINE ROBAYO CAICEDO | 3102643681 | M | 14 | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | Geraldine Robayo |
| 3 | LUIS BERNARDO TORRES MOJICA | 3108560457 | M | 34 | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| 4 | JUVENAL GARCIA CRUZ | 3103480481 | M | 34 | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| 5 | NERALDO JAIMES JEREZ | 3134430239 | S | 30 | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | Neraldo Jaimes |
| 6 | PABLO ANTONIO CARRILLO CARRRILLO | 3104789050 | S | 30 | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | Pablo carrillo |

Vo B. ING, RESIDENTE

SURYCONSA LTDA.
NIT. 900517589-0

# ANEXO 11 INFORME DE IMPREVISTOS

Carrera 3 No. 3-06 B. San Rafael
Tel. 321 2396693 - 3108560457
Correo: suryconsa@gmail.com
Cubará (Boyacá)

SURYCONSA LTDA.
NIT. 900517589-0

**INFORME DE IMPREVISTOS**
**ACTA FINAL**

**CONTRATO DE OBRA No SAMC-023-2025**

CONTRATISTA
**SURYCONSA LTDA**
**R/L: SALVADOR RIOS CAÑAS**
**NIT No. 900517589-0**

SUPERVISOR CONTRATO
**JESUS IVAN QUIÑONES RUEDA**
**SECRETARIA DE PLANEACIÓN Y OBRAS PUBLICAS**

**PRESENTADO A**

**MUNICIPIO DE CUBARA**

**DICIEMBRE DE 2025**

Carrera 3 No. 3-06 B. San Rafael
Tel. 321 2396693 - 3108560457
Correo: suryconsa@gmail.com
Cubará (Boyacá)

## 1. INTRODUCCIÓN

En el presente informe se describen las actividades imprevistas que se presentaron al contratista durante la realización del contrato de obra, del 12 de noviembre de 2025 al 11 de diciembre de 2025, ejecutada por el contratista bajo la realización del contrato de obra N° SAMC-023-2025, cuyo objeto es "MANTENIMIENTO Y ADECUACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FISICA DEL CENTRO DE PROTECCION SOCIAL PARA LA ATENCIÓN A LOS ADULTOS MAYORES EN MUNICIPIO DE CUBARA, DEPARTAMENTO DE BOYACA 2025."

Durante la ejecución de la obra se presentaron imprevistos no contemplados inicialmente en el alcance contractual, consistentes en la desinstalación y posterior instalación del cielo raso, debido a la necesidad de realizar el cambio de la cubierta existente en eternit por una cubierta en teja arquitectónica. Para garantizar la correcta instalación de la nueva cubierta, así como el adecuado anclaje, nivelación y sellado de los elementos estructurales y de fijación, fue indispensable retirar previamente el cielo raso existente, ya que su permanencia impedía el acceso y la correcta ejecución de los trabajos requeridos en la parte superior de la estructura. Una vez finalizada la instalación de la nueva cubierta, se procedió a la reinstalación del cielo raso, asegurando su correcta alineación, fijación y acabado.

587

# 1. ASPECTOS CONTRACTUALES

## 1.1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO DE OBRA

A continuación, se detalla la información correspondiente al contrato de obra No. SAMC-023-2025 de acuerdo con el término, valor, objeto y fechas contractualmente estipuladas.

Tabla 1: Información Contrato de Obra No. SAMC-023-2025

| FICHA TÉCNICA DEL CONTRATO | |
|---|---|
| **CONDICIONES ORIGINALES DEL CONTRATO** | |
| ENTIDAD CONTRATANTE: | MUNICIPIO DE CUBARÁ |
| SUPERVISOR: | JESUS IVAN QUIÑONES RUEDA<br>SECRETARIA DE PLANEACION Y OBRAS PUBLICAS<br>CON DESIGNACION DE SUPERVISION CONTRATO DE OBRA PUBLICA No. SAMC-023-2025 |
| CONTRATO No: | SAMC-023-2025 |
| OBJETO DEL CONTRATO: | MANTENIMIENTO Y ADECUACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FISICA DEL CENTRO DE PROTECCION SOCIAL PARA LA ATENCIÓN A LOS ADULTOS MAYORES EN MUNICIPIO DE CUBARA, DEPARTAMENTO DE BOYACA 2025. |
| CONTRATISTA: | SURYCONSA LTDA |
| REPRESENTANTE LEGAL: | SALVADOR RIOS CAÑAS |
| CC: | 88.222.840 DE CÚCUTA - NORTE DE SANTANDER |
| VALOR DEL CONTRATO: | NOVENTA Y NUEVE MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL SETESCIENTOS VEINTICINCO PESOS CON VEINTITRES CENTAVOS ($99.999.725,23) M/CTE |
| PLAZO CONTRACTUAL: | TREINTA (30) DIAS |
| DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL: | 2025000572 del 15/10/2025. |
| FECHA INICIO: | 12 DE NOVIEMBRE DEL 2025 |
| FECHA DE TERMINACION | 11 DE DICIEMBRE DEL 2025 |

$$$

## 2. DESGLOSE A.I.U

- INFORMACIÓN FINANCIERA

| | |
|---|---|
| VALOR CONTRATADO | $ 99.997.832,65 |
| VALOR EJECUTADA ACTA DE RECIBO FINAL | $ 99.997.832,65 |
| PORCENTAJE TOTAL EJECUTADO | 100% |

- DESGLOSE A.I.U

| ITEM | DESCRIPCION | VALOR |
|---|---|---|
| 1 | Administración | 24% |
| 2 | Imprevistos | 2% |
| 3 | Utilidad | 7% |
| | TOTAL A.I. U | 33% |

## 3. DESCRIPCIÓN IMPREVISTOS PRESENTADOS EN OBRA

Durante la ejecución de la obra se presentaron imprevistos no contemplados inicialmente en el alcance contractual, relacionados con la desinstalación y posterior instalación del cielo raso, debido a la necesidad de realizar el cambio de la cubierta existente en eternit por una cubierta en teja arquitectónica.

Para garantizar la correcta instalación de la nueva cubierta, fue indispensable retirar el cielo raso existente, ya que este impedía el acceso adecuado a la estructura y a los elementos de fijación requeridos para la instalación de la cubierta. Una vez culminadas las labores de montaje de la nueva cubierta, se procedió a la reinstalación del cielo raso, asegurando su correcta alineación, fijación y acabado final.

Las áreas intervenidas por este imprevisto corresponden a una superficie total de 32,3519 m², distribuidas de la siguiente manera: 23,8762 m² en el área de despensa y cocina, y 8,4757 m² correspondientes a dos (2) baños.

La ejecución de estas actividades adicionales fue necesaria e indispensable para garantizar la calidad, funcionalidad y durabilidad de la nueva cubierta, evitando afectaciones posteriores en los espacios interiores y asegurando el cumplimiento de las condiciones técnicas del proyecto.

SURYCONSA LTDA.
NIT. 900517589-0

Valor total imprevisto costos directos

| DESCRIPCIÓN | UNIDAD | TRABAJADORES | DIAS | CANTIDAD (JORNALES) | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| AYUDANTE DE OBRA | DIA | 3 | 3 | 9 | $ 63.865,00 | $ 574.785,00 |
| OFICIAL DE OBRA | DIA | 3 | 3 | 9 | $ 85.767,00 | $ 771.903,00 |
| RESIDENTE DE OBRA | DIA | 1 | 2 | 2 | $ 78.519,41 | $ 157.038,81 |
| | | | | | TOTAL | $ 1.503.726,81 |

**Registro fotográfico**



Carrera 3 No. 3-06 B. San Rafael
Tel. 321 2396693 - 3108560457
Correo: suryconsa@gmail.com
Cubará (Boyacá)

SURYCONSA LTDA.
NIT. 900517589-0

CONCLUSIONES

El contratista ha ejecutado las obras cumpliendo con los parámetros de diseños y especificaciones técnicas básicas y complementarias de construcción dando cumplimiento a las especificaciones técnicas generales del contrato, garantizando la calidad de las obras ejecutadas. Los imprevistos, dependen de la naturaleza de cada contrato, la ejecución de este contrato de obra presento imprevistos los cuales no quedaron contempladas en el presupuesto del contrato pero que van implícitas en la ejecución de las mismas.

Los imprevistos que se presentaron se solucionaron según parámetros técnicos, pero de igual forma generaron costos adicionales, estos fueron aprobados para su ejecución por la supervisión, de manera que se garantiza la calidad de los trabajos ejecutados

| | |
|---|---|
| TOTAL, IMPREVISTOS SEGÚN CONTRATO | $ 1.503.726,81 |
| TOTAL, IMPREVISTOS JUSTIFICADOS | $ 1.503.726,81 |

**DIANA CAROLINA BARRERA CAMARGO**
Ingeniera residente de obra

Carrera 3 No. 3-06 B. San Rafael
Tel. 321 2396693 - 3108560457
Correo: suryconsa@gmail.com
Cubará (Boyacá)

SURYCONSA LTDA.
NIT. 900517589-0

# ANEXO 12. REGISTRO FOTOGRÁFICO

Carrera 3 No. 3-06 B. San Rafael
Tel. 321 2396693 - 3108560457
Correo: suryconsa@gmail.com
Cubará (Boyacá)

SURYCONSA LTDA.
NIT. 900517589-0

| REGISTRO FOTOGRÁFICO | |
|---|---|
| CONTRATO DE OBRA PUBLCA No | SAMC-023-2025 |
| OBJETO: | MANTENIMIENTO Y ADECUACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FISICA DEL CENTRO DE PROTECCION SOCIAL PARA LA ATENCIÓN A LOS ADULTOS MAYORES EN MUNICIPIO DE CUBARA, DEPARTAMENTO DE BOYACA 2025 |
| MUNICIPIO | CUBARÁ |
| DEPARTAMENTO | BOYACÁ |
| ITEM: | 1,01 |
| CAPITULO | EXPANSIÓN DE AREA CON CUBIERTA |
| ACTIVIDAD: | DEMOLICIÓN DE PLACA DE PISO EN CONCRETO DE E = 10 CM. (INCLUYE RETIRO Y ACARREO LIBRE HASTA 5 KM.) |
| UNIDAD: | M2 |





R/L SALVADOR RIOS CAÑAS
SURYCONSA LTDA
NIT 900517589-0

SURYCONSA LTDA.
NIT. 900517589-0

**REGISTRO FOTOGRÁFICO**

| | |
|---|---|
| **CONTRATO DE OBRA PUBLCA No** | SAMC-023-2025 |
| **OBJETO:** | MANTENIMIENTO Y ADECUACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FISICA DEL CENTRO DE PROTECCIÓN SOCIAL PARA LA ATENCIÓN A LOS ADULTOS MAYORES EN MUNICIPIO DE CUBARA, DEPARTAMENTO DE BOYACA 2025 |
| **MUNICIPIO** | CUBARA |
| **DEPARTAMENTO** | BOYACA |
| **ITEM:** | 1.02 |
| **CAPITULO** | EXPANSIÓN DE ÁREA CON CUBIERTA |
| **ACTIVIDAD:** | EXCAVACIÓN EN MATERIAL COMÚN |
| **UNIDAD:** | M3 |







R/L SALVADOR RIOS CAÑAS
SURYCONSA LTDA
NIT 900517589-0

SURYCONSA LTDA.
NIT. 900517589-0

**REGISTRO FOTOGRÁFICO**

| | |
|---|---|
| **CONTRATO DE OBRA PUBLCA No** | SAMC-023-2025 |
| **OBJETO:** | MANTENIMIENTO Y ADECUACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FISICA DEL CENTRO DE PROTECCION SOCIAL PARA LA ATENCION A LOS ADULTOS MAYORES EN MUNICIPIO DE CUBARA, DEPARTAMENTO DE BOYACA 2025 |
| **MUNICIPIO** | CUBARÁ |
| **DEPARTAMENTO** | BOYACÁ |
| **ITEM:** | 1,03 |
| **CAPITULO** | EXPANSIÓN DE AREA CON CUBIERTA |
| **ACTIVIDAD:** | SUMINISTRO Y COMPACTACIÓN DE MATERIAL GRANULAR NATURAL ≤ 4" (100 MM) PARA RELLENOS |
| **UNIDAD:** | M3 |







R/L SALVADOR RIOS CAÑAS
SURYCONSA LTDA
NIT 900517589-0

SURYCONSA LTDA.
NIT. 900517589-0

**REGISTRO FOTOGRÁFICO**

| | |
|---|---|
| **CONTRATO DE OBRA PUBLCA No** | SAMC-023-2025 |
| **OBJETO:** | MANTENIMIENTO Y ADECUACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FISICA DEL CENTRO DE PROTECCION SOCIAL PARA LA ATENCIÓN A LOS ADULTOS MAYORES EN MUNICIPIO DE CUBARA, DEPARTAMENTO DE BOYACA 2025 |
| **MUNICIPIO** | CUBARA |
| **DEPARTAMENTO** | BOYACA |
| **ITEM:** | 1,04 |
| **CAPITULO** | EXPANSIÓN DE AREA CON CUBIERTA |
| **ACTIVIDAD:** | VIGAS DE CIMENTACIÓN EN CONCRETO DE 3000 PSI 12CM X 35CM |
| **UNIDAD:** | M3 |









R/L SALVADOR RIOS CAÑAS
SURYCONSA LTDA
NIT 900517589-0

SURYCONSA LTDA.
NIT. 900517589-0

**REGISTRO FOTOGRÁFICO**

| | |
|---|---|
| **CONTRATO DE OBRA PUBLCA No** | SAMC-023-2025 |
| **OBJETO:** | MANTENIMIENTO Y ADECUACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FISICA DEL CENTRO DE PROTECCION SOCIAL PARA LA ATENCIÓN A LOS ADULTOS MAYORES EN MUNICIPIO DE CUBARA, DEPARTAMENTO DE BOYACA 2025 |
| **MUNICIPIO** | CUBARÁ |
| **DEPARTAMENTO** | BOYACÁ |
| **ITEM:** | 1.05 |
| **CAPITULO** | EXPANSIÓN DE AREA CON CUBIERTA |
| **ACTIVIDAD:** | SOLADO DE LIMPIEZA E=0,05 EN CONCRETO DE 2000 PSI |
| **UNIDAD:** | M2 |





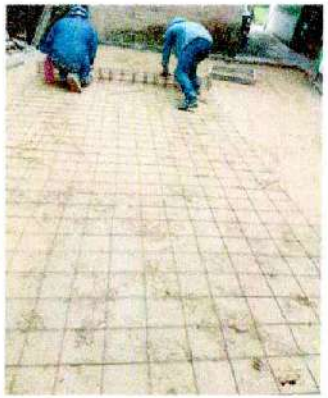


R/L SALVADOR RIOS CAÑAS
SURYCONSA LTDA
NIT 900517589-0

SURYCONSA LTDA.
NIT. 900517589-0

**REGISTRO FOTOGRÁFICO**

| | |
|---|---|
| **CONTRATO DE OBRA PUBLCA No** | SAMC-023-2025 |
| **OBJETO:** | MANTENIMIENTO Y ADECUACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FISICA DEL CENTRO DE PROTECCION SOCIAL PARA LA ATENCIÓN A LOS ADULTOS MAYORES EN MUNICIPIO DE CUBARA, DEPARTAMENTO DE BOYACA 2025 |
| **MUNICIPIO** | CUBARA |
| **DEPARTAMENTO** | BOYACÁ |
| **ITEM:** | 1,06 |
| **CAPITULO** | EXPANSIÓN DE AREA CON CUBIERTA |
| **ACTIVIDAD:** | PLACA BASE E=8 CM EN CONCRETO f'c = 2500 PSI (17.5 Mpa), Incluye malla electrosoldada |
| **UNIDAD:** | M2 |




R/L SALVADOR RIOS CAÑAS
SURYCONSA LTDA
NIT 900517589-0

SURYCONSA LTDA.
NIT. 900517589-0

**REGISTRO FOTOGRÁFICO**

| | |
|---|---|
| **CONTRATO DE OBRA PUBLCA No** | SAMC-023-2025 |
| **OBJETO:** | MANTENIMIENTO Y ADECUACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FISICA DEL CENTRO DE PROTECCION SOCIAL PARA LA ATENCIÓN A LOS ADULTOS MAYORES EN MUNICIPIO DE CUBARA, DEPARTAMENTO DE BOYACA 2025 |
| **MUNICIPIO** | CUBARA |
| **DEPARTAMENTO** | BOYACÁ |
| **ITEM:** | 1,07 |
| **CAPITULO** | EXPANSIÓN DE AREA CON CUBIERTA |
| **ACTIVIDAD:** | PISO EN TABLON DE GRES |
| **UNIDAD:** | M2 |





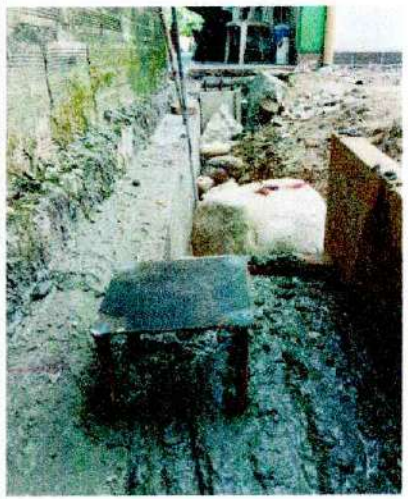



R/L SALVADOR RIOS CAÑAS
SURYCONSA LTDA
NIT 900517589-0

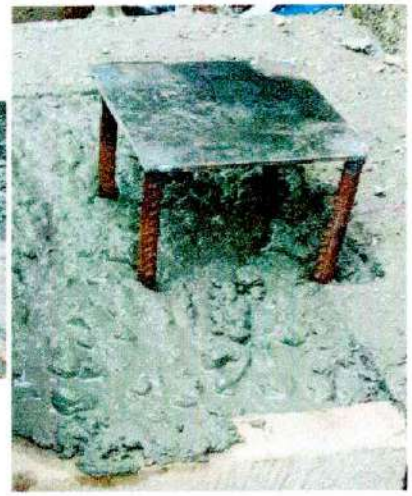
SURYCONSA LTDA.
NIT. 900517589-0

**REGISTRO FOTOGRÁFICO**

| | |
|---|---|
| **CONTRATO DE OBRA PUBLCA No** | SAMC-023-2025 |
| **OBJETO:** | MANTENIMIENTO Y ADECUACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FISICA DEL CENTRO DE PROTECCIÓN SOCIAL PARA LA ATENCIÓN A LOS ADULTOS MAYORES EN MUNICIPIO DE CUBARA, DEPARTAMENTO DE BOYACA 2025 |
| **MUNICIPIO** | CUBARA |
| **DEPARTAMENTO** | BOYACÁ |
| **ITEM:** | 1,08 |
| **CAPITULO** | EXPANSIÓN DE AREA CON CUBIERTA |
| **ACTIVIDAD:** | DADOS EN CONCRETO DE 3000 PSI 0,30Mx0,30Mx0,35M |
| **UNIDAD:** | M3 |







R/L SALVADOR RIOS CAÑAS
SURYCONSA LTDA
NIT 900517589-0

SURYCONSA LTDA.
NIT. 900517589-0

**REGISTRO FOTOGRÁFICO**

| | |
|---|---|
| **CONTRATO DE OBRA PUBLCA No** | SAMC-023-2025 |
| **OBJETO:** | MANTENIMIENTO Y ADECUACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FISICA DEL CENTRO DE PROTECCION SOCIAL PARA LA ATENCIÓN A LOS ADULTOS MAYORES EN MUNICIPIO DE CUBARA, DEPARTAMENTO DE BOYACA 2025 |
| **MUNICIPIO** | CUBARÁ |
| **DEPARTAMENTO** | BOYACÁ |
| **ITEM:** | 1.09 |
| **CAPITULO** | EXPANSIÓN DE AREA CON CUBIERTA |
| **ACTIVIDAD:** | COLUMNAS EN ACERO 0,10MX0,10M |
| **UNIDAD:** | ML |







R/L SALVADOR RIOS CAÑAS
SURYCONSA LTDA
NIT 900517589-0

SURYCONSA LTDA.
NIT. 900517589-0

**REGISTRO FOTOGRÁFICO**

| | |
|---|---|
| **CONTRATO DE OBRA PUBLCA No** | SAMC-023-2025 |
| **OBJETO:** | MANTENIMIENTO Y ADECUACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FISICA DEL CENTRO DE PROTECCION SOCIAL PARA LA ATENCIÓN A LOS ADULTOS MAYORES EN MUNICIPIO DE CUBARA, DEPARTAMENTO DE BOYACA 2025 |
| **MUNICIPIO** | CUBARA |
| **DEPARTAMENTO** | BOYACA |
| **ITEM:** | 1,10 |
| **CAPITULO** | EXPANSIÓN DE AREA CON CUBIERTA |
| **ACTIVIDAD:** | DESMONTE DE CUBIERTA DE ZINC + SOPORTE LIVIANO. (INCLUYE RETIRO Y ACARREO |
| **UNIDAD:** | M2 |







R/L SALVADOR RIOS CAÑAS
SURYCONSA LTDA
NIT 900517589-0

SURYCONSA LTDA.
NIT. 900517589-0

**REGISTRO FOTOGRÁFICO**

| | |
|---|---|
| **CONTRATO DE OBRA PUBLCA No** | SAMC-023-2025 |
| **OBJETO:** | MANTENIMIENTO Y ADECUACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FISICA DEL CENTRO DE PROTECCION SOCIAL PARA LA ATENCIÓN A LOS ADULTOS MAYORES EN MUNICIPIO DE CUBARA, DEPARTAMENTO DE BOYACA 2025 |
| **MUNICIPIO** | CUBARÁ |
| **DEPARTAMENTO** | BOYACÁ |
| **ITEM:** | 1,11 |
| **CAPITULO** | EXPANSIÓN DE AREA CON CUBIERTA |
| **ACTIVIDAD:** | SUMINISTRO E INSTALACION DE CORREAS METALICAS Y VIGAS DE SOPORTE DE CUBIERTA |
| **UNIDAD:** | KG |







R/L SALVADOR RIOS CAÑAS
SURYCONSA LTDA
NIT 900517589-0

SURYCONSA LTDA.
NIT. 900517589-0

**REGISTRO FOTOGRÁFICO**

| | |
|---|---|
| **CONTRATO DE OBRA PUBLCA No** | SAMC-023-2025 |
| **OBJETO:** | MANTENIMIENTO Y ADECUACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FISICA DEL CENTRO DE PROTECCION SOCIAL PARA LA ATENCIÓN A LOS ADULTOS MAYORES EN MUNICIPIO DE CUBARA, DEPARTAMENTO DE BOYACA 2025 |
| **MUNICIPIO** | CUBARA |
| **DEPARTAMENTO** | BOYACA |
| **ITEM:** | 1,12 |
| **CAPITULO** | EXPANSIÓN DE AREA CON CUBIERTA |
| **ACTIVIDAD:** | SUMINISTRO E INSTALACION CUBIERTA EN TEJA MASTER 1000 CAL.28 1,00 X 3,05 M |
| **UNIDAD:** | M2 |







R/L SALVADOR RIOS CAÑAS
SURYCONSA LTDA
NIT 900517589-0

SURYCONSA LTDA.
NIT. 900517589-0

**REGISTRO FOTOGRÁFICO**

| | |
|---|---|
| **CONTRATO DE OBRA PUBLCA No** | SAMC-023-2025 |
| **OBJETO:** | MANTENIMIENTO Y ADECUACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FISICA DEL CENTRO DE PROTECCION SOCIAL PARA LA ATENCIÓN A LOS ADULTOS MAYORES EN MUNICIPIO DE CUBARA, DEPARTAMENTO DE BOYACA 2025 |
| **MUNICIPIO** | CUBARÁ |
| **DEPARTAMENTO** | BOYACÁ |
| **ITEM:** | 1.13 |
| **CAPITULO** | EXPANSIÓN DE AREA CON CUBIERTA |
| **ACTIVIDAD:** | PASAMANOS EN TUBERIA ACERO INOXIDABLE DE 1 1/2" CAL18 |
| **UNIDAD:** | UND |








R/L SALVADOR RIOS CAÑAS
SURYCONSA LTDA
NIT 900517589-0

SURYCONSA LTDA.
NIT. 900517589-0

**REGISTRO FOTOGRÁFICO**

| | |
|---|---|
| **CONTRATO DE OBRA PUBLCA No** | SAMC-023-2025 |
| **OBJETO:** | MANTENIMIENTO Y ADECUACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FISICA DEL CENTRO DE PROTECCION SOCIAL PARA LA ATENCIÓN A LOS ADULTOS MAYORES EN MUNICIPIO DE CUBARA, DEPARTAMENTO DE BOYACA 2025 |
| **MUNICIPIO** | CUBARA |
| **DEPARTAMENTO** | BOYACÁ |
| **ITEM:** | 1.14 |
| **CAPITULO** | EXPANSIÓN DE AREA CON CUBIERTA |
| **ACTIVIDAD:** | DADOS EN CONCRETO DE 3000 PSI 0,20Mx0,20Mx0,30M |
| **UNIDAD:** | M3 |







R/L SALVADOR RIOS CAÑAS
SURYCONSA LTDA
NIT 900517589-0

SURYCONSA LTDA.
NIT. 900517589-0

**REGISTRO FOTOGRAFICO**

| | |
|---|---|
| **CONTRATO DE OBRA PUBLCA No** | SAMC-023-2025 |
| **OBJETO:** | MANTENIMIENTO Y ADECUACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FISICA DEL CENTRO DE PROTECCION SOCIAL PARA LA ATENCIÓN A LOS ADULTOS MAYORES EN MUNICIPIO DE CUBARA, DEPARTAMENTO DE BOYACA 2025 |
| **MUNICIPIO** | CUBARA |
| **DEPARTAMENTO** | BOYACÁ |
| **ITEM:** | 1,15 |
| **CAPITULO** | EXPANSIÓN DE AREA CON CUBIERTA |
| **ACTIVIDAD:** | SUMINISTRO, FIGURADA Y AMARRE DE ACERO 60.000 PSI (420 Mpa) |
| **UNIDAD:** | KG |







R/L SALVADOR RIOS CAÑAS
SURYCONSA LTDA
NIT 900517589-0

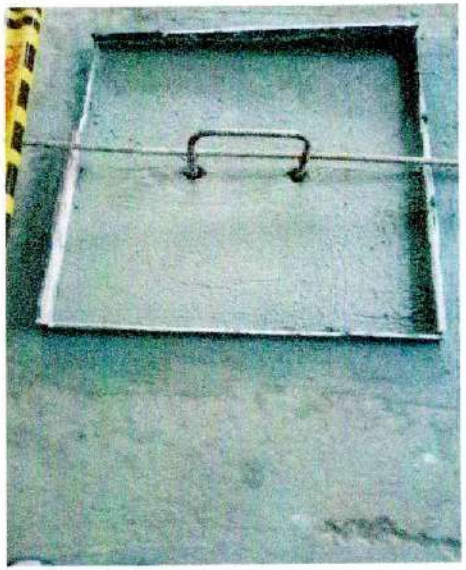
SURYCONSA LTDA.
NIT. 900517589-0

**REGISTRO FOTOGRAFICO**

| | |
|---|---|
| **CONTRATO DE OBRA PUBLCA No** | SAMC-023-2025 |
| **OBJETO:** | MANTENIMIENTO Y ADECUACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FISICA DEL CENTRO DE PROTECCION SOCIAL PARA LA ATENCIÓN A LOS ADULTOS MAYORES EN MUNICIPIO DE CUBARA, DEPARTAMENTO DE BOYACA 2025 |
| **MUNICIPIO** | CUBARA |
| **DEPARTAMENTO** | BOYACA |
| **ITEM:** | 1.16 |
| **CAPITULO** | EXPANSIÓN DE AREA CON CUBIERTA |
| **ACTIVIDAD:** | REALCE DE CAJA DE AGUAS NEGRAS INCLUYE TAPA |
| **UNIDAD:** | UND |







R/L SALVADOR RIOS CAÑAS
SURYCONSA LTDA
NIT 900517589-0

SURYCONSA LTDA.
NIT. 900517589-0

| REGISTRO FOTOGRÁFICO | |
|---|---|
| CONTRATO DE OBRA PUBLCA No | SAMC-023-2025 |
| OBJETO: | MANTENIMIENTO Y ADECUACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FISICA DEL CENTRO DE PROTECCION SOCIAL PARA LA ATENCIÓN A LOS ADULTOS MAYORES EN MUNICIPIO DE CUBARA, DEPARTAMENTO DE BOYACA 2025 |
| MUNICIPIO | CUBARA |
| DEPARTAMENTO | BOYACÁ |
| ITEM: | 2.01 |
| CAPITULO | CUBIERTA AREA EXISTENTE |
| ACTIVIDAD: | DESMONTE CUBIERTAS TEJA DE ASBESTO Y/ O ASBESTO CEMENTO. (INCLUYE RETIRO - |
| UNIDAD: | M2 |







R/T SALVADOR RIOS CAÑAS
SURYCONSA LTDA
NIT 900517589-0

SURYCONSA LTDA.
NIT. 900517589-0

**REGISTRO FOTOGRÁFICO**

| | |
|---|---|
| **CONTRATO DE OBRA PUBLCA No** | SAMC-023-2025 |
| **OBJETO:** | MANTENIMIENTO Y ADECUACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FISICA DEL CENTRO DE PROTECCION SOCIAL PARA LA ATENCIÓN A LOS ADULTOS MAYORES EN MUNICIPIO DE CUBARA, DEPARTAMENTO DE BOYACA 2025 |
| **MUNICIPIO** | CUBARA |
| **DEPARTAMENTO** | BOYACA |
| **ITEM:** | 2,02 |
| **CAPITULO** | CUBIERTA AREA EXISTENTE |
| **ACTIVIDAD:** | SUMINISTRO E INTALACION CUBIERTA EN TEJA MASTER 1000 CAL.28 1,00 X 3,05 M |
| **UNIDAD:** | M2 |









R/L SALVADOR RIOS CAÑAS
SURYCONSA LTDA
NIT 900517589-0

SURYCONSA LTDA.
NIT. 900517589-0

| REGISTRO FOTOGRÁFICO | |
|---|---|
| CONTRATO DE OBRA PUBLCA No | SAMC-023-2025 |
| OBJETO: | MANTENIMIENTO Y ADECUACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FISICA DEL CENTRO DE PROTECCION SOCIAL PARA LA ATENCIÓN A LOS ADULTOS MAYORES EN MUNICIPIO DE CUBARA, DEPARTAMENTO DE BOYACA 2025 |
| MUNICIPIO | CUBARA |
| DEPARTAMENTO | BOYACÁ |
| ITEM: | 2.03 |
| CAPITULO | CUBIERTA AREA EXISTENTE |
| ACTIVIDAD: | SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE CABALLETE 1,00 X 3,00 M |
| UNIDAD: | ML |





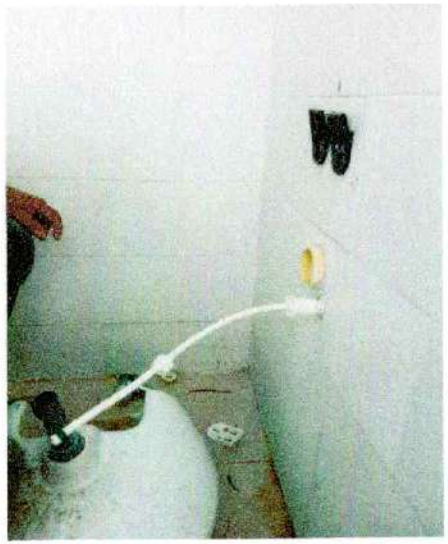
R/L SALVADOR RIOS CAÑAS
SURYCONSA LTDA
NIT 900517589-0

SURYCONSA LTDA.
NIT. 900517589-0

**REGISTRO FOTOGRÁFICO**

| | |
|---|---|
| **CONTRATO DE OBRA PUBLCA No** | SAMC-023-2025 |
| **OBJETO:** | MANTENIMIENTO Y ADECUACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FISICA DEL CENTRO DE PROTECCION SOCIAL PARA LA ATENCIÓN A LOS ADULTOS MAYORES EN MUNICIPIO DE CUBARA, DEPARTAMENTO DE BOYACA 2025 |
| **MUNICIPIO** | CUBARA |
| **DEPARTAMENTO** | BOYACÁ |
| **ITEM:** | 3,01 |
| **CAPITULO** | INSTALACIONES HIDROSANITARIAS Y DESAGUES |
| **ACTIVIDAD:** | SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE KIT DE DESAGUE COMPLETO PARA LAVAMANOS |
| **UNIDAD:** | UND |





R/L SALVADOR RIOS CAÑAS
SURYCONSA LTDA
NIT 900517589-0

SURYCONSA LTDA.
NIT. 900517589-0

**REGISTRO FOTOGRÁFICO**

| | |
|---|---|
| **CONTRATO DE OBRA PUBLCA No** | SAMC-023-2025 |
| **OBJETO:** | MANTENIMIENTO Y ADECUACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FISICA DEL CENTRO DE PROTECCION SOCIAL PARA LA ATENCIÓN A LOS ADULTOS MAYORES EN MUNICIPIO DE CUBARA, DEPARTAMENTO DE BOYACA 2025 |
| **MUNICIPIO** | CUBARA |
| **DEPARTAMENTO** | BOYACÁ |
| **ITEM:** | 3.02 |
| **CAPITULO** | INSTALACIONES HIDROSANITARIAS Y DESAGUES |
| **ACTIVIDAD:** | SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE LAVAMANOS COLOR BLANCO DE COLGAR INCLUYE ELEMENTOS DE FIJACION |
| **UNIDAD:** | UND |



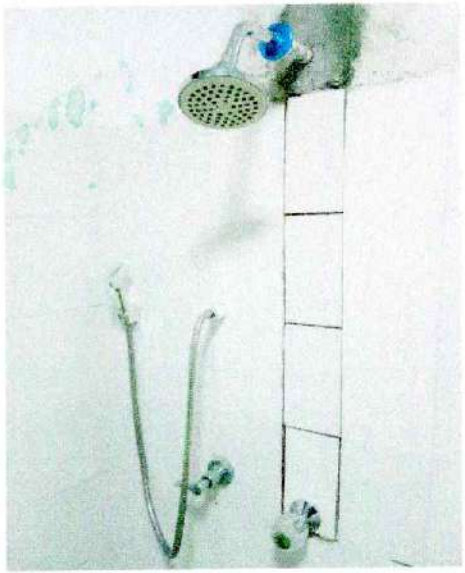


R/L SALVADOR RIOS CAÑAS
SURYCONSA LTDA
NIT 900517589-0

SURYCONSA LTDA.
NIT. 900517589-0

**REGISTRO FOTOGRÁFICO**

| | |
|---|---|
| **CONTRATO DE OBRA PUBLCA No** | SAMC-023-2025 |
| **OBJETO:** | MANTENIMIENTO Y ADECUACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FISICA DEL CENTRO DE PROTECCION SOCIAL PARA LA ATENCIÓN A LOS ADULTOS MAYORES EN MUNICIPIO DE CUBARA, DEPARTAMENTO DE BOYACA 2025 |
| **MUNICIPIO** | CUBARÁ |
| **DEPARTAMENTO** | BOYACÁ |
| **ITEM:** | 3.03 |
| **CAPITULO** | INSTALACIONES HIDROSANITARIAS Y DESAGUES |
| **ACTIVIDAD:** | SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE DUCHA SENCILLA |
| **UNIDAD:** | UND |

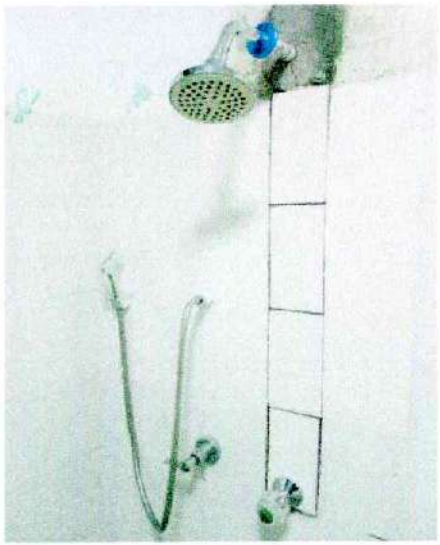




R/L SALVADOR RIOS CAÑAS
SURYCONSA LTDA
NIT 900517589-0

SURYCONSA LTDA.
NIT. 900517589-0

| REGISTRO FOTOGRÁFICO | |
|---|---|
| CONTRATO DE OBRA PUBLCA No | SAMC-023-2025 |
| OBJETO: | MANTENIMIENTO Y ADECUACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FISICA DEL CENTRO DE PROTECCIÓN SOCIAL PARA LA ATENCIÓN A LOS ADULTOS MAYORES EN MUNICIPIO DE CUBARA, DEPARTAMENTO DE BOYACA 2025 |
| MUNICIPIO | CUBARA |
| DEPARTAMENTO | BOYACÀ |
| ITEM: | 3.04 |
| CAPITULO | INSTALACIONES HIDROSANITARIAS Y DESAGUES |
| ACTIVIDAD: | SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE DUCHA TIPO TELEFONO |
| UNIDAD: | UND |





R/L SALVADOR RIOS CAÑAS
SURYCONSA LTDA
NIT 900517589-0

SURYCONSA LTDA.
NIT. 900517589-0

**REGISTRO FOTOGRÁFICO**

| | |
|---|---|
| CONTRATO DE OBRA PUBLCA No | SAMC-023-2025 |
| OBJETO: | MANTENIMIENTO Y ADECUACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA DEL CENTRO DE PROTECCION SOCIAL PARA LA ATENCIÓN A LOS ADULTOS MAYORES EN MUNICIPIO DE CUBARA, DEPARTAMENTO DE BOYACA 2025 |
| MUNICIPIO | CUBARÁ |
| DEPARTAMENTO | BOYACÁ |
| ITEM: | 3.05 |
| CAPITULO | INSTALACIONES HIDROSANITARIAS Y DESAGUES |
| ACTIVIDAD: | RETIRO DE TUBERIA PVC SANITARIA DE Ø=3" CUBIERTA BLOQUE 1 |
| UNIDAD: | M2 |





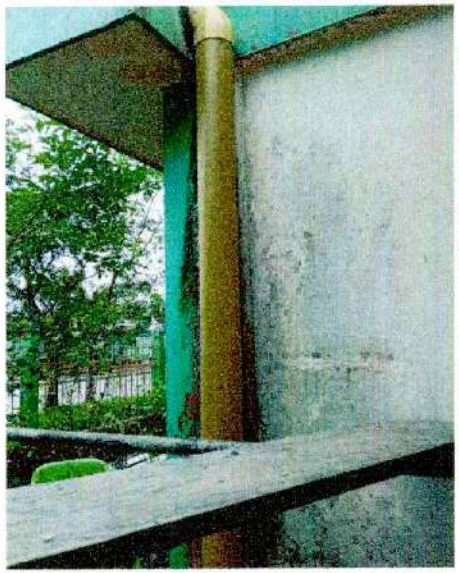
R/L SALVADOR RIOS CAÑAS
SURYCONSA LTDA
NIT 900517589-0

SURYCONSA LTDA.
NIT. 900517589-0

| REGISTRO FOTOGRÁFICO | |
|---|---|
| CONTRATO DE OBRA PUBLCA No | SAMC-023-2025 |
| OBJETO: | MANTENIMIENTO Y ADECUACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FISICA DEL CENTRO DE PROTECCION SOCIAL PARA LA ATENCIÓN A LOS ADULTOS MAYORES EN MUNICIPIO DE CUBARA, DEPARTAMENTO DE BOYACA 2025 |
| MUNICIPIO | CUBARÁ |
| DEPARTAMENTO | BOYACÁ |
| ITEM: | 3.06 |
| CAPITULO | INSTALACIONES HIDROSANITARIAS Y DESAGUES |
| ACTIVIDAD: | SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE TUBERÍA PVC SANITARIA DE Ø=4" CUBIERTA BLOQUE |
| UNIDAD: | M2 |







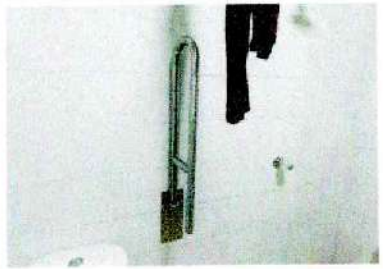


R/L SALVADOR RIOS CAÑAS
SURYCONSA LTDA
NIT 900517589-0

SURYCONSA LTDA.
NIT. 900517589-0

**REGISTRO FOTOGRÁFICO**

| | |
|---|---|
| **CONTRATO DE OBRA PUBLCA No** | SAMC-023-2025 |
| **OBJETO:** | MANTENIMIENTO Y ADECUACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FISICA DEL CENTRO DE PROTECCION SOCIAL PARA LA ATENCIÓN A LOS ADULTOS MAYORES EN MUNICIPIO DE CUBARA, DEPARTAMENTO DE BOYACA 2025 |
| **MUNICIPIO** | CUBARÁ |
| **DEPARTAMENTO** | BOYACÁ |
| **ITEM:** | 4.01 |
| **CAPITULO** | CARPINTERIA METALICA |
| **ACTIVIDAD:** | SUMINISTRO E INSTALACION KIT BARRA DE SEGURIDAD ABATIBLE MAS BARRA DE 80CM |
| **UNIDAD:** | UND |





R/L SALVADOR RIOS CAÑAS
SURYCONSA LTDA
NIT 900517589-0

SURYCONSA LTDA.
NIT. 900517589-0

**REGISTRO FOTOGRÁFICO**

| | |
|---|---|
| **CONTRATO DE OBRA PUBLCA No** | SAMC-023-2025 |
| **OBJETO:** | MANTENIMIENTO Y ADECUACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FISICA DEL CENTRO DE PROTECCION SOCIAL PARA LA ATENCIÓN A LOS ADULTOS MAYORES EN MUNICIPIO DE CUBARA, DEPARTAMENTO DE BOYACA 2025 |
| **MUNICIPIO** | CUBARÁ |
| **DEPARTAMENTO** | BOYACÁ |
| **ITEM:** | 4.02 |
| **CAPITULO** | CARPINTERIA METALICA |
| **ACTIVIDAD:** | REPARACION DE PUERTAS METALICAS EN LAMINA COLL ROLLED |
| **UNIDAD:** | UND |








R/L SALVADOR RIOS CAÑAS
SURYCONSA LTDA
NIT 900517589-0

SURYCONSA LTDA.
NIT. 900517589-0

**REGISTRO FOTOGRÁFICO**

| | |
|---|---|
| **CONTRATO DE OBRA PUBLCA No** | SAMC-023-2025 |
| **OBJETO:** | MANTENIMIENTO Y ADECUACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FISICA DEL CENTRO DE PROTECCION SOCIAL PARA LA ATENCIÓN A LOS ADULTOS MAYORES EN MUNICIPIO DE CUBARA, DEPARTAMENTO DE BOYACA 2025 |
| **MUNICIPIO** | CUBARA |
| **DEPARTAMENTO** | BOYACÁ |
| **ITEM:** | 4,03 |
| **CAPITULO** | CARPINTERIA METALICA |
| **ACTIVIDAD:** | REPARACION DE PUERTAS EN ALUMINIO |
| **UNIDAD:** | UND |







R/L SALVADOR RIOS CAÑAS
SURYCONSA LTDA
NIT 900517589-0

SURYCONSA LTDA.
NIT. 900517589-0

**REGISTRO FOTOGRÁFICO**

| | |
|---|---|
| **CONTRATO DE OBRA PUBLCA No** | SAMC-023-2025 |
| **OBJETO:** | MANTENIMIENTO Y ADECUACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FISICA DEL CENTRO DE PROTECCION SOCIAL PARA LA ATENCIÓN A LOS ADULTOS MAYORES EN MUNICIPIO DE CUBARA, DEPARTAMENTO DE BOYACA 2025 |
| **MUNICIPIO** | CUBARA |
| **DEPARTAMENTO** | BOYACA |
| **ITEM:** | 4,01 |
| **CAPITULO** | CARPINTERIA METALICA |
| **ACTIVIDAD:** | SUMINISTRO E INSTALACION DE VENTANA |
| **UNIDAD:** | M2 |









R/L SALVADOR RIOS CAÑAS
SURYCONSA LTDA
NIT 900517589-0

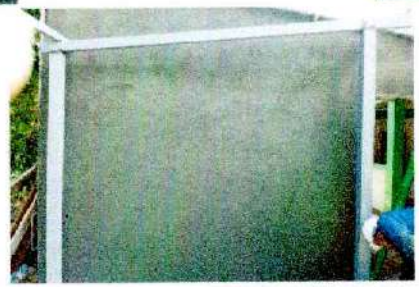
SURYCONSA LTDA.
NIT. 900517589-0

**REGISTRO FOTOGRÁFICO**

| | |
|---|---|
| **CONTRATO DE OBRA PUBLCA No** | SAMC-023-2025 |
| **OBJETO:** | MANTENIMIENTO Y ADECUACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA DEL CENTRO DE PROTECCIÓN SOCIAL PARA LA ATENCIÓN A LOS ADULTOS MAYORES EN MUNICIPIO DE CUBARA, DEPARTAMENTO DE BOYACA 2025 |
| **MUNICIPIO** | CUBARA |
| **DEPARTAMENTO** | BOYACÁ |
| **ITEM:** | 5,01 |
| **CAPITULO** | DEMOLICIONES PINTURAS Y ACABADOS |
| **ACTIVIDAD:** | PAÑETE LISO SOBRE MURO E=1.5 CM |
| **UNIDAD:** | M2 |







R/L SALVADOR RIOS CAÑAS
SURYCONSA LTDA
NIT 900517589-0

SURYCONSA LTDA.
NIT: 900517589-0

**REGISTRO FOTOGRÁFICO**

| | |
|---|---|
| **CONTRATO DE OBRA PUBLCA No** | SAMC-023-2025 |
| **OBJETO:** | MANTENIMIENTO Y ADECUACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FISICA DEL CENTRO DE PROTECCION SOCIAL PARA LA ATENCIÓN A LOS ADULTOS MAYORES EN MUNICIPIO DE CUBARA, DEPARTAMENTO DE BOYACA 2025 |
| **MUNICIPIO** | CUBARÁ |
| **DEPARTAMENTO** | BOYACÁ |
| **ITEM:** | 5.02 |
| **CAPITULO** | DEMOLICIONES PINTURAS Y ACABADOS |
| **ACTIVIDAD:** | SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE VINILO TIPO I SOBRE PAÑETE O ESTUCO A TRES MANOS |
| **UNIDAD:** | M2 |









R/L SALVADOR RIOS CAÑAS
SURYCONSA LTDA
NIT 900517589-0

SURYCONSA LTDA.
NIT. 900517589-0

**REGISTRO FOTOGRÁFICO**

| | |
|---|---|
| **CONTRATO DE OBRA PUBLCA No** | SAMC-023-2025 |
| **OBJETO:** | MANTENIMIENTO Y ADECUACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FISICA DEL CENTRO DE PROTECCION SOCIAL PARA LA ATENCIÓN A LOS ADULTOS MAYORES EN MUNICIPIO DE CUBARA, DEPARTAMENTO DE BOYACA 2025 |
| **MUNICIPIO** | CUBARA |
| **DEPARTAMENTO** | BOYACÁ |
| **ITEM:** | 5,03 |
| **CAPITULO** | DEMOLICIONES PINTURAS Y ACABADOS |
| **ACTIVIDAD:** | SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE ESMALTE SINTÉTICO PARA PUERTAS Y VENTANAS |
| **UNIDAD:** | M2 |







R/L SALVADOR RIOS CAÑAS
SURYCONSA LTDA
NIT 900517589-0

SURYCONSA LTDA.
NIT. 900517589-0

| REGISTRO FOTOGRÁFICO | |
|---|---|
| CONTRATO DE OBRA PUBLCA No | SAMC-023-2025 |
| OBJETO: | MANTENIMIENTO Y ADECUACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FISICA DEL CENTRO DE PROTECCION SOCIAL PARA LA ATENCIÓN A LOS ADULTOS MAYORES EN MUNICIPIO DE CUBARA, DEPARTAMENTO DE BOYACA 2025 |
| MUNICIPIO | CUBARA |
| DEPARTAMENTO | BOYACA |
| ITEM: | 5.04 |
| CAPITULO | DEMOLICIONES PINTURAS Y ACABADOS |
| ACTIVIDAD: | SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE ESTUCO ACRILICO Y PINTURA DE FACHADAS HASTA 3 |
| UNIDAD: | M2 |





R/L SALVADOR RIOS CAÑAS
SURYCONSA LTDA
NIT 900517589-0

SURYCONSA LTDA.
NIT. 900517589-0

**REGISTRO FOTOGRAFICO**

| | |
|---|---|
| **CONTRATO DE OBRA PUBLCA No** | SAMC-023-2025 |
| **OBJETO:** | MANTENIMIENTO Y ADECUACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FISICA DEL CENTRO DE PROTECCION SOCIAL PARA LA ATENCIÓN A LOS ADULTOS MAYORES EN MUNICIPIO DE CUBARA, DEPARTAMENTO DE BOYACA 2025 |
| **MUNICIPIO** | CUBARA |
| **DEPARTAMENTO** | BOYACA |
| **ITEM:** | 5,05 |
| **CAPITULO** | DEMOLICIONES PINTURAS Y ACABADOS |
| **ACTIVIDAD:** | LINEA DE MORTERO E=5 CM A=13CM SOBRE MURO |
| **UNIDAD:** | ML |







R/L SALVADOR RIOS CAÑAS
SURYCONSA LTDA
NIT 900517589-0

SURYCONSA LTDA.
NIT. 900517589-0

**REGISTRO FOTOGRÁFICO**

| | |
|---|---|
| **CONTRATO DE OBRA PUBLCA No** | SAMC-023-2025 |
| **OBJETO:** | MANTENIMIENTO Y ADECUACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FISICA DEL CENTRO DE PROTECCION SOCIAL PARA LA ATENCIÓN A LOS ADULTOS MAYORES EN MUNICIPIO DE CUBARA, DEPARTAMENTO DE BOYACA 2025 |
| **MUNICIPIO** | CUBARA |
| **DEPARTAMENTO** | BOYACÁ |
| **ITEM:** | 5,06 |
| **CAPITULO** | DEMOLICIÓN DE MUROS EN MAMPOSTERÍA DE LADRILLO E = 0.13M. (INCLUYE RETIRO YACARREO LIBRE HASTA 5 KM.) |
| **ACTIVIDAD:** | SUMINISTRO E INSTALACION DE VENTANA |
| **UNIDAD:** | M2 |





R/L SALVADOR RIOS CAÑAS
SURYCONSA LTDA
NIT 900517589-0

SURYCONSA LTDA.
NIT. 900517589-0

**REGISTRO FOTOGRÁFICO**

| | |
|---|---|
| **CONTRATO DE OBRA PUBLCA No** | SAMC-023-2025 |
| **OBJETO:** | MANTENIMIENTO Y ADECUACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FISICA DEL CENTRO DE PROTECCION SOCIAL PARA LA ATENCIÓN A LOS ADULTOS MAYORES EN MUNICIPIO DE CUBARA, DEPARTAMENTO DE BOYACA 2025 |
| **MUNICIPIO** | CUBARÁ |
| **DEPARTAMENTO** | BOYACÁ |
| **ITEM:** | 5.07 |
| **CAPITULO** | DEMOLICIONES PINTURAS Y ACABADOS |
| **ACTIVIDAD:** | SUMINISTRO Y COMPACTACIÓN DE MATERIAL GRANULAR NATURAL ≤ 4" (100 MM) PARA |
| **UNIDAD:** | M3 |





R/L SALVADOR RIOS CAÑAS
SURYCONSA LTDA
NIT 900517589-0

SURYCONSA LTDA.
NIT. 900517589-0

628

# ANEXO 13. ACTA DE AVANCE DE OBRA

Carrera 3 No. 3-06 B. San Rafael
Tel. 321 2396693 - 3108560457
Correo: suryconsa@gmail.com
Cubará (Boyacá)

SURYCONSA LTDA.
NIT. 9005-17589-0

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Contrato** | SAMC-023-2025 | **Valor inicial del contrato** $ 99.999.725,23 | **Valor del anticipo** $ 29.999.917,57 | **valor actas parciales anteriores** $ 0,00 | **Fecha de inicio del contrato** 11/11/2025 |
| **Objeto** | MANTENIMIENTO Y ADECUACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FISICA DEL CENTRO DE PROTECCION SOCIAL PARA LA ATENCIÓN A LOS ADULTOS MAYORES EN EL MUNICIPIO DE CUBARA, DEPARTAMENTO DE BOYACA 2025 | **Valor adicional al contrato (M Y M 1)** $ 0,00 | **Porcentaje actas parciales anteriores** 0,00% | **valor total ejecutado en la presente acta** $ 99.997.832,65 | **Plazo de ejecución inicial** 30 DIAS<br>**Fecha de suspension N°1** N/A<br>**Fecha de prorroga N°1** N/A |
| **Contratista** | SURYCONSA LTDA NIT. No. 900.017.589-0<br>R/L SALVADOR RIOS CAÑAS<br>C.C. No.88.222.840 | **Saldo a favor del municipio (M Y M 1)** $ 1.892,58 | **Porcentaje total ejecutado en la presente acta** 100,00% | **Valor total ejecutado acumulado** $ 99.997.832,65 | **Fecha de prorroga N°2** N/A<br>**Fecha de terminación del contrato** 12/12/2025 |
| **Interventoria** | N/A | **valor del contrato actualizado** $ 99.997.832,65 | **Porcentaje total ejecutado acumulado** 100,00% | **Periodo de la presente acta** 11/11/2025 -12/12/2025 | **Fecha de la presente acta** 15/12/2025<br>**Estado** TERMINADO |
| **Supervisor** | JESUS IVAN CUÑONES RUEDA<br>Secretario de Planeación y Obras Publicas | | | | |
| **Contratante** | MUNICIPIO DE CUBARÁ | | | | |

**ACTA DE AVANCE**

| CONDICIONES CONTRACTUALES VIGENTES | | | | | | MAYORES Y MENORES CANTIDADES | | CANTIDAD EJECUTADA PRESENTE ACTA FINAL | | TOTAL EJECUTADO ACUMULADO | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **ITEM** | **DESCRIPCIÓN** | **UND.** | **CANTIDAD** | **VALOR UNITARIO** | **VALOR TOTAL** | **(+/-)** | **VALOR TOTAL** | **CANTIDAD** | **VALOR TOTAL** | **CANTIDAD** | **VALOR TOTAL** |
| **1.00** | **EXPANSIÓN DE AREA CON CUBIERTA** | | | | **$ 20.085.818,56** | | **$ -** | | **$ 20.085.818,56** | | **$ 20.085.818,56** |
| 1.01 | DEMOLICIÓN DE PLACA DE PISO EN CONCRETO DE E = 10 CM. (INCLUYE RETIRO Y ACARREO LIBRE HASTA 5 KM.) | M2 | 8,70 | $ 65.832,07 | $ 572.739,01 | | $ 0,00 | 8,70 | $ 572.739,01 | 8,70 | $ 572.739,01 |
| 1.02 | EXCAVACION EN MATERIAL COMUN | M3 | 0,52 | $ 78.280,24 | $ 40.392,60 | | $ 0,00 | 0,52 | $ 40.392,60 | 0,52 | $ 40.392,60 |
| 1.03 | SUMINISTRO Y COMPACTACIÓN DE MATERIAL GRANULAR NATURAL ≤ 4" (100 MM) PARA RELLENOS | M3 | 3,90 | $ 112.292,78 | $ 437.672,34 | | $ 0,00 | 3,90 | $ 437.672,34 | 3,90 | $ 437.672,34 |
| 1.04 | VIGAS DE CIMENTACION EN CONCRETO DE 3000 PSI 12CM X 35CM | M3 | 1,20 | $ 1.371.080,59 | $ 1.650.756,95 | | $ 0,00 | 1,20 | $ 1.650.756,95 | 1,20 | $ 1.650.756,95 |
| 1.05 | SOLADO DE LIMPIEZA E=0,05 EN CONCRETO DE 2000 PSI | M2 | 3,44 | $ 45.314,93 | $ 155.883,36 | | $ 0,00 | 3,44 | $ 155.883,36 | 3,44 | $ 155.883,36 |
| 1.06 | PLACA BASE E= 8 CM EN CONCRETO f'c = 2500 PSI (17,5 Mpa). Incluye malla electrosoldada | M2 | 32,48 | $ 105.423,86 | $ 3.424.166,97 | | $ 0,00 | 32,48 | $ 3.424.166,97 | 32,48 | $ 3.424.166,97 |
| 1.07 | PISO EN TABLON DE GRES | M2 | 36,39 | $ 128.486,25 | $ 4.675.271,88 | | $ 0,00 | 36,39 | $ 4.675.271,88 | 36,39 | $ 4.675.271,88 |
| 1.08 | DADOS EN CONCRETO DE 3000 PSI 0,30Mx0,30Mx0,35M | M3 | 0,12 | $ 1.510.836,57 | $ 175.257,04 | | $ 0,00 | 0,12 | $ 175.257,04 | 0,12 | $ 175.257,04 |
| 1.09 | COLUMNAS EN ACERO 0,10MX0,10M | ML | 11,21 | $ 105.936,27 | $ 1.187.545,59 | | $ 0,00 | 11,21 | $ 1.187.545,59 | 11,21 | $ 1.187.545,59 |
| 1.10 | DESMONTE DE CUBIERTA DE ZINC + SOPORTE LIVIANO. (INCLUYE RETIRO Y ACARREO LIBRE HASTA 5 KM.) | M2 | 9,60 | $ 18.201,60 | $ 174.735,36 | | $ 0,00 | 9,60 | $ 174.735,36 | 9,60 | $ 174.735,36 |
| 1.11 | SUMINISTRO E INSTALACION DE CORREAS METALICAS Y VIGAS DE SOPORTE DE CUBIE | KG | 138,57 | $ 14.517,99 | $ 2.011.779,65 | | $ 0,00 | 138,57 | $ 2.011.779,65 | 138,57 | $ 2.011.779,65 |
| 1.12 | SUMINISTRO E INSTALACION CUBIERTA EN TEJA MASTER 1000 CAL.28 1,00 X 3,05 M | M2 | 35,97 | $ 69.347,39 | $ 2.494.425,62 | | $ 0,00 | 35,97 | $ 2.494.425,62 | 35,97 | $ 2.494.425,62 |
| 1.13 | PASAMANOS EN TUBERIA ACERO INOXIDABLE DE 1 1/2" CAL18 | UND | 1,00 | $ 1.667.411,64 | $ 1.667.411,64 | | $ 0,00 | 1,00 | $ 1.667.411,64 | 1,00 | $ 1.667.411,64 |
| 1.14 | DADOS EN CONCRETO DE 3000 PSI 0,20Mx0,20Mx0,30M | M3 | 0,05 | $ 1.861.166,82 | $ 89.168,23 | | $ 0,00 | 0,05 | $ 89.168,23 | 0,05 | $ 89.168,23 |
| 1.15 | SUMINISTRO, FIGURADA Y AMARRE DE ACERO 60.000 PSI (420 Mpa) | KG | 124,08 | $ 9.992,34 | $ 1.239.866,22 | | $ 0,00 | 124,08 | $ 1.239.866,22 | 124,08 | $ 1.239.866,22 |
| 1.16 | REALCE DE CAJA DE AGUAS NEGRAS INCLUYE TAPA | UND | 1,00 | $ 88.746,11 | $ 88.746,11 | | $ 0,00 | 1,00 | $ 88.746,11 | 1,00 | $ 88.746,11 |
| **2.00** | **CUBIERTA AREA EXISTENTE** | | | | **$ 21.756.992,21** | | **$ 0,00** | | **$ 21.756.992,21** | | **$ 21.756.992,21** |
| 2.01 | DESMONTE CUBIERTAS TEJA DE ASBESTO Y/ O ASBESTO CEMENTO. (INCLUYE RETIRO - ACARREO LIBRE HASTA 5 KM.) | M2 | 239,61 | $ 16.213,93 | $ 3.884.938,70 | | $ 0,00 | 239,61 | $ 3.884.938,70 | 239,61 | $ 3.884.938,70 |
| 2.02 | SUMINISTRO E INTALACION CUBIERTA EN TEJA MASTER 1000 CAL.28 1,00 X 3,05 M | M2 | 239,61 | $ 69.347,39 | $ 16.615.981,38 | | $ 0,00 | 239,61 | $ 16.615.981,38 | 239,61 | $ 16.615.981,38 |
| 2.03 | SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE CABALLETE 1.00 X 3.00 M | ML | 34,60 | $ 36.591,68 | $ 1.266.072,13 | | $ 0,00 | 34,60 | $ 1.266.072,13 | 34,60 | $ 1.266.072,13 |
| **3.00** | **INSTALLACIONES HIDROSANITARIAS Y DESAGUES** | | | | **$ 2.411.760,37** | | **-$ 827.475,33** | | **$ 1.584.285,04** | | **$ 1.584.285,04** |
| 3.01 | SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE KIT DE DESAGUE COMPLETO PARA LAVAMANOS | UND | 1,00 | $ 68.219,42 | $ 68.219,42 | | $ 0,00 | 1,00 | $ 68.219,42 | 1,00 | $ 68.219,42 |
| 3.02 | SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE LAVAMANOS COLOR BLANCO DE COLGAR INCLUYE ELEMENTOS DE FIJACION | UND | 1,00 | $ 147.788,76 | $ 147.788,76 | | $ 0,00 | 1,00 | $ 147.788,76 | 1,00 | $ 147.788,76 |
| 3.03 | SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE DUCHA SENCILLA | UND | 2,00 | $ 182.434,61 | $ 364.869,22 | | $ 0,00 | 2,00 | $ 364.869,22 | 2,00 | $ 364.869,22 |
| 3.04 | SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE DUCHA TIPO TELEFONO | UND | 1,00 | $ 184.311,64 | $ 184.311,64 | | $ 0,00 | 1,00 | $ 184.311,64 | 1,00 | $ 184.311,64 |
| 3.05 | RETIRO DE TUBERIA PVC SANITARIA DE Ø<3" CUBIERTA BLOQUE 1 | M2 | 19,50 | $ 9.592,24 | $ 187.048,68 | -2,48 | -$ 23.800,99 | 17,05 | $ 163.547,69 | 17,05 | $ 163.547,69 |
| 3.06 | SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE TUBERIA PVC SANITARIA DE Ø=4" CUBIERTA BLOQUE 1 | M2 | 23,80 | $ 61.844,18 | $ 1.459.522,65 | -13,00 | -$ 803.974,34 | 10,80 | $ 655.548,31 | 10,80 | $ 655.548,31 |

630

| CONDICIONES CONTRACTUALES VIGENTES | | | | | | MAYORES Y MENORES CANTIDADES | | CANTIDAD EJECUTADA PRESENTE ACTA FINAL | | TOTAL EJECUTADO ACUMULADO | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ITEM | DESCRIPCIÓN | UND. | CANTIDAD | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL | (+/-) | VALOR TOTAL | CANTIDAD | VALOR TOTAL | CANTIDAD | VALOR TOTAL |
| **4.00** | **CARPINTERIA METALICA** | | | | **$ 5.813.451,76** | | **$ 514.801,90** | | **$ 6.328.253,66** | | **$ 6.328.253,66** |
| 4.01 | SUMINISTRO E INSTALACION KIT BARRA DE SEGURIDAD ABATIBLE MAS BARRA DE 80CM | UND | 2,00 | $ 723.650,15 | $ 1.447.300,30 | | $ 0,00 | 2,00 | $ 1.447.300,30 | 2,00 | $ 1.447.300,30 |
| 4.02 | REPARACION DE PUERTAS METALICAS EN LAMINA GOLL ROLLED | UND | 11,00 | $ 157.358,17 | $ 1.730.939,87 | 1,00 | $ 157.358,17 | 12,00 | $ 1.888.298,04 | 12,00 | $ 1.888.298,04 |
| 4.03 | REPARACION DE PUERTAS EN ALUMINIO | UND | 4,00 | $ 357.443,73 | $ 1.429.774,92 | 1,00 | $ 357.443,73 | 5,00 | $ 1.787.218,65 | 5,00 | $ 1.787.218,65 |
| 4.04 | SUMINISTRO E INSTALACION DE VENTANA | M2 | 3,90 | $ 309.086,31 | $ 1.205.436,61 | | $ 0,00 | 3,90 | $ 1.205.436,61 | 3,90 | $ 1.205.436,61 |
| **5.00** | **DEMOLICIONES PINTURAS Y ACABADOS** | | | | **$ 25.109.740,49** | | **$ 311.250,44** | | **$ 25.420.990,93** | | **$ 25.420.990,93** |
| 5.01 | PAÑETE LISO SOBRE MURO E=1,5 CM | M2 | 11,00 | $ 37.870,09 | $ 416.570,99 | | $ 0,00 | 11,00 | $ 416.570,99 | 11,00 | $ 416.570,99 |
| 5.02 | SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE VINILO TIPO I SOBRE PAÑETE O ESTUCO A TRES MANO | M2 | 852,89 | $ 18.201,78 | $ 15.524.167,57 | 17,10 | $ 311.250,44 | 869,99 | $ 15.835.418,01 | 869,99 | $ 15.835.418,01 |
| 5.03 | SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE ESMALTE SINTÉTICO PARA PUERTAS Y VENTANAS METALICAS | M2 | 78,02 | $ 39.602,23 | $ 3.089.845,19 | | $ 0,00 | 78,02 | $ 3.089.845,19 | 78,02 | $ 3.089.845,19 |
| 5.04 | SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE ESTUCO ACRÍLICO Y PINTURA DE FACHADAS HASTA 3 METROS | M2 | 11,00 | $ 24.991,37 | $ 274.905,07 | | $ 0,00 | 11,00 | $ 274.905,07 | 11,00 | $ 274.905,07 |
| 5.05 | LINEA DE MORTERO E=5 CM A=13CM SOBRE MURO | ML | 103,00 | $ 12.226,50 | $ 1.259.329,50 | | $ 0,00 | 103,00 | $ 1.259.329,50 | 103,00 | $ 1.259.329,50 |
| 5.06 | DEMOLICIÓN DE MUROS EN MAMPOSTERÍA DE LADRILLO E = 0.13M. (INCLUYE RETIRO Y ACARREO LIBRE HASTA 5 KM.) | M2 | 3,90 | $ 13.643,84 | $ 53.210,98 | | $ 0,00 | 3,90 | $ 53.210,98 | 3,90 | $ 53.210,98 |
| 5.07 | SUMINISTRO Y COMPACTACIÓN DE MATERIAL GRANULAR NATURAL ≤ 4" (100 MM) PARA RELLENOS | M3 | 40,00 | $ 112.292,78 | $ 4.491.711,20 | | $ 0,00 | 40,00 | $ 4.491.711,20 | 40,00 | $ 4.491.711,20 |
| **TOTAL COSTO DIRECTO** | | | | | **$ 75.167.783,33** | | **-$ 1.422,99** | | **$ 75.166.340,34** | | **$ 75.166.340,34** |
| ADMINISTRACION 24% | | | | | $ 18.045.063,20 | $ 0,00 | -$ 341,52 | | $ 18.044.721,68 | | $ 18.044.721,68 |
| IMPREVISTO 2% | | | | | $ 1.503.755,27 | $ 0,00 | -$ 28,46 | | $ 1.503.726,81 | | $ 1.503.726,81 |
| UTILIDAD 7% | | | | | $ 5.263.143,43 | $ 0,00 | -$ 99,61 | | $ 5.263.043,82 | | $ 5.263.043,82 |
| **TOTAL COSTO INDIRECTO** | | | | | **$ 24.811.961,90** | **$ 0,00** | **-$ 469,59** | | **$ 24.811.492,31** | | **$ 24.811.492,31** |
| **COSTO TOTAL** | | | | | **$ 99.999.725,23** | **$ 0,00** | **-$ 1.892,58** | | **$ 99.997.832,65** | | **$ 99.997.832,65** |

| | | |
|---|---|---|
| VALOR INICIAL DEL CONTRATO | | $ 99.999.725,23 |
| VALOR ANTICIPO (30%) | $ | 29.999.917,57 |
| VALOR ACTA PARCIAL No. 1 | $ | - |
| VALOR AMORTIZACIÓN DE ANTICIPO (30%) ACTA PARCIAL No 1: | $ | - |
| VALOR PRESENTA ACTA PARCIAL CON LA AMORTIZACION | $ | - |
| VALOR PRESENTE ACTA FINAL | | $ 99.997.832,65 |
| VALOR AMORTIZACIÓN DE ANTICIPO (30%) ACTA FINAL: | $ | 29.999.917,57 |
| VALOR PRESENTA ACTA FINAL CON LA AMORTIZACION | $ | 69.997.915,08 |
| VALOR TOTAL EJECUTADO ACUMULADO | | $ 99.997.832,65 |
| SALDO A FAVOR DEL MUNICIPIO | | $ 1.892,58 |

**SON: NOVENTA Y NUEVE MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y DOS PESOS CON SESENTA Y CINCO CENTAVOS ($99.997.832,65) M/CTE**

Para constancia de lo anterior se firma la presente ACTA DE RECIBO FINAL por los que en ella intervinieron, en Cubará a los Quince (15) días del mes de Diciembre del año dos mil veinticinco (2025).

**JESUS IVAN QUIÑONES RUEDA**
Secretario de Planeación y Obras Publicas
Supervisor

**DIANA CAROLINA BARRERA CAMARGO**
RESIDENTE DE OBRA

**SALVADOR RIOS CAÑAS**
SURYCONSA LTDA
Representante Legal Contratista

SURYCONSA LTDA.
NIT. 900517589-0

631

# ANEXO 14. COPIA DEL ACTA DE RECIBO FINAL

Carrera 3 No. 3-06 B. San Rafael
Tel. 321 2396693 - 3108560457
Correo: suryconsa@gmail.com
Cubará (Boyacá)

CUBARÁ

GESTIÓN JURÍDICA

Código: JUR-02-P05-F08
Versión: 03

Fecha: 02/07/2024

# ACTA DE RECIBO FINAL

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Contrato | SMVU 023-2025 | Valor inicial del contrato: $ 99.997.332,80 | Valor del anticipo: $ 30.000.000,00 | Fecha de inicio del contrato: 21/07/2025 |
| Objeto | MEJORAMIENTO VIAL EN CONCRETO RÍGIDO DE LA CARRERA 3 ENTRE CALLES 10 Y 11 Y LA CARRERA 4 ENTRE CALLES 10 Y 11 EN EL CASCO URBANO DEL MUNICIPIO DE CUBARÁ, DEPARTAMENTO DE BOYACÁ. | Valor adicional al contrato (Y Y/ M.I): $ 0,00 | Valor actas parciales anteriores: $ 0,00 | Plazo de ejecución inicial: 30 días calendario |
| | | | Porcentaje actas parciales anteriores: 0,00% | Fecha de suspensión N°1: N/A |
| Contratista | SUMINISTROS Y PROYECTOS S.A.S. NIT 901.271.779-0 REPRESENTANTE LEGAL: SALVADOR RODRIGUEZ CATALA C.C. No 88.202.940 | Saldo a favor del municipio (balance): $ 7.800,55 | Valor total ejecutado en la presente acta: $ 99.997.332,80 | Fecha de prorroga N°1: N/A |
| | | | Porcentaje total ejecutado en la presente acta: 100,00 | Fecha de prorroga N°2: N/A |
| Interventoría | N/A | valor del contrato actualizado: $ 99.997.332,80 | Valor total ejecutado acumulado: $ 99.997.332,80 | Fecha de terminación del contrato: 21/12/2025 |
| Supervisor | JESUS VALDIVIA RODRIGUEZ Secretario de Planeación y Obras Públicas | | Porcentaje total ejecutado acumulado: 100,00 | Fecha de la presente acta: 16/12/2025 |
| Contratante | MUNICIPIO DE CUBARÁ | | Periodo de la presente acta: 21/11/2025 - 16/12/2025 | Estado: LIQUIDADO |

**ACTA DE RECIBO FINAL DE OBRA**

El suscrito supervisor del contrato de obra SMVU 023-2025 cuyo objeto es MEJORAMIENTO VIAL EN CONCRETO RÍGIDO DE LA CARRERA 3 ENTRE CALLES 10 Y 11 Y LA CARRERA 4 ENTRE CALLES 10 Y 11 EN EL CASCO URBANO DEL MUNICIPIO DE CUBARÁ, DEPARTAMENTO DE BOYACÁ, suscrito el 21 de julio de 2025 entre el Municipio de Cubará, NIT 800.096.806-1, representado legalmente por el señor JESUS VALDIVIA RODRIGUEZ, identificado con cédula de ciudadanía No. 88.202.940 de Cubará, en su calidad de Secretario de Planeación y Obras Públicas y como supervisor del contrato, de una parte, y de la otra SUMINISTROS Y PROYECTOS S.A.S. NIT 901.271.779-0, representada legalmente por el señor SALVADOR RODRIGUEZ CATALA C.C. No 88.202.940, identificado con cédula de ciudadanía No. 88.202.940 de Cubará, quien obra en calidad de Representante Legal, en adelante el CONTRATISTA, hemos procedido a realizar la verificación de las obras ejecutadas y recibidas a satisfacción por parte del Municipio de Cubará, de acuerdo con el contrato de obra SMVU 023-2025 y sus adiciones, modificaciones y prórrogas, si las hubiere, y dejamos constancia de lo siguiente:

| ITEM | DESCRIPCION | CONDICIONES CONTRACTUALES VIGENTES UND. | CANTIDAD | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL | (+/-) | SALDO GENERAL VALOR TOTAL | CANTIDAD EJECUTADA PRESENTE ACTA FINAL CANTIDAD | VALOR TOTAL | TOTAL EJECUTADO ACUMULADO CANTIDAD | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1.00 | **EXPANSIÓN DE AREA CON CUBIERTA** | | | | $ 20.085.818,55 | | $ - | | $ 20.085.818,55 | | $ 20.085.818,55 |
| 1.01 | DEMOLICION DE PLACA DE PISO EN CONCRETO DE ESPESOR VARIABLE INCLUYE RETIRO Y ACARREO - DISPOSICIÓN FINAL | M2 | 8,70 | $ 65.892,07 | $ 573.735,01 | 0,00 | $ - | 8,70 | $ 573.735,01 | 8,70 | $ 573.735,01 |
| 1.02 | EXCAVACION EN VATERA AL COPLON | M3 | 0,82 | $ 49.282,24 | $ 40.392,60 | 0,00 | $ - | 0,82 | $ 40.392,60 | 0,82 | $ 40.392,60 |
| 1.03 | SUMINISTRO Y COMPACTACION DE VATERA AL GRANULAR SATURADA (INCLUYE APORTE - EXCAVACION) | M3 | 3,90 | $ 112.232,78 | $ 437.672,34 | 0,00 | $ - | 3,90 | $ 437.672,34 | 3,90 | $ 437.672,34 |
| 1.04 | VIGAS DE CIMENTACION EN CONCRETO DE 3000 PSI (INCLUYE ACERO) | M3 | 1,20 | $ 1.371.060,59 | $ 1.645.272,71 | 0,00 | $ - | 1,20 | $ 1.645.272,71 | 1,20 | $ 1.645.272,71 |
| 1.05 | SOBRE ANCHO DE LIMPIEZA EN 0.05 EN CONCRETO DE 2000 PSI | M2 | 3,44 | $ 49.314,93 | $ 169.683,38 | 0,00 | $ - | 3,44 | $ 169.683,38 | 3,44 | $ 169.683,38 |
| 1.06 | PLACA BASE PISO EN CONCRETO DE 3000 PSI (INCLUYE ACERO DE REFUERZO) | M3 | 37,48 | $ 125.423,86 | $ 3.424.180,87 | 0,00 | $ - | 37,48 | $ 3.424.180,87 | 37,48 | $ 3.424.180,87 |
| 1.07 | PISO ESTRUCTURAL DE VIGAS | M2 | 38,38 | $ 108.480,20 | $ 4.675.271,88 | 0,00 | $ - | 38,38 | $ 4.675.271,88 | 38,38 | $ 4.675.271,88 |
| 1.08 | CAISSONS EN CONCRETO DE 3000 PSI (INCLUYE ACERO) | M3 | 2,12 | $ 1.543.833,67 | $ 175.250,04 | 0,00 | $ - | 2,12 | $ 175.250,04 | 2,12 | $ 175.250,04 |
| 1.09 | COLUMNAS EN ACERO (INCLUYE | KG | 11,21 | $ 105.936,27 | $ 1.187.549,59 | 0,00 | $ - | 11,21 | $ 1.187.549,59 | 11,21 | $ 1.187.549,59 |
| 1.10 | DESVANTE DE CUBIERTA DE ZINC + SOPORTE (INCLUYE RETIRO Y ACARREO - DISPOSICIÓN FINAL) | M2 | 9,60 | $ 19.799,60 | $ 174.735,36 | 0,00 | $ - | 9,60 | $ 174.735,36 | 9,60 | $ 174.735,36 |
| 1.11 | SUMINISTRO E INSTALACION DE CORREAS METALICAS Y VIGAS DE SOPORTE DE CUBIERTA | KG | 138,57 | $ 16.617,39 | $ 2.301.779,65 | 0,00 | $ - | 138,57 | $ 2.301.779,65 | 138,57 | $ 2.301.779,65 |
| 1.12 | SUMINISTRO E INSTALACION CUBIERTA EN TELA VARTEX 1000 CALIBRE 100 X 2.05 M | M2 | 35,97 | $ 69.344,38 | $ 2.494.429,67 | 0,00 | $ - | 35,97 | $ 2.494.429,67 | 35,97 | $ 2.494.429,67 |
| 1.13 | PASAMANOS EN TUBERIA ACERO INOXIDABLE DE 1 1/2 CAL 18 | UND | 1,00 | $ 1.667.411,64 | $ 1.667.411,64 | 0,00 | $ - | 1,00 | $ 1.667.411,64 | 1,00 | $ 1.667.411,64 |
| 1.14 | CAJUDS EN CONCRETO DE 3000 PSI (INCLUYE ACERO) | M3 | 0,05 | $ 1.991.186,82 | $ 89.165,23 | 0,00 | $ - | 0,05 | $ 89.165,23 | 0,05 | $ 89.165,23 |
| 1.15 | SUMINISTRO Y HUNCADA Y ANCLAJE DE ACERO 60.000 PSI (400 Mpa) | KG | 124,08 | $ 9.592,34 | $ 1.239.868,72 | 0,00 | $ - | 124,08 | $ 1.239.868,72 | 124,08 | $ 1.239.868,72 |
| 1.16 | REJILLA DE CAJA DE AGUAS NEGRAS (INCLUYE TAPA) | UND | 1,00 | $ 89.746,11 | $ 89.746,11 | 0,00 | $ - | 1,00 | $ 89.746,11 | 1,00 | $ 89.746,11 |
| 2.00 | **CUBIERTA AREA EXISTENTE** | | | | $ 21.766.992,21 | | $ - | | $ 21.766.992,21 | | $ 21.766.992,21 |
| 2.01 | DESVANTE CUBIERTA TEJA DE ASBESTO Y/O ASBESTO CEMENTO (INCLUYE RETIRO - ACARREO - DISPOSICIÓN FINAL) | M2 | 239,61 | $ 16.215,43 | $ 3.884.938,70 | 0,00 | $ - | 239,61 | $ 3.884.938,70 | 239,61 | $ 3.884.938,70 |
| 2.02 | SUMINISTRO E INSTALACION CUBIERTA EN TELA VARTEX 1000 CALIBRE 100 X 2.05 M | M2 | 239,61 | $ 69.347,83 | $ 16.615.981,35 | 0,00 | $ - | 239,61 | $ 16.615.981,35 | 239,61 | $ 16.615.981,35 |
| 2.03 | SUMINISTRO E INSTALACION CUMBRERA TIPO TEJA 100 X 1.00 M | ML | 31,60 | $ 33.170,39 | $ 1.048.072,13 | 0,00 | $ - | 31,60 | $ 1.048.072,13 | 31,60 | $ 1.048.072,13 |
| 3.00 | **INSTALACIONES HIDROSANITARIAS Y DESAGUES** | | | | $ 2.411.760,37 | | $ -827.475,33 | | $ 1.584.285,04 | | $ 1.584.285,04 |
| 3.01 | SUMINISTRO E INSTALACION DE TUBERIA DESAGUE (INCLUYE PUNTO PARA LAVAMANOS) | UND | 03 | $ 65.279,42 | $ 69.279,42 | 0,00 | $ - | 1,00 | $ 69.279,42 | 1,00 | $ 69.279,42 |

CUBARÁ

# ACTA DE RECIBO FINAL

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Contrato | [illegible] | Valor inicial del contrato | Valor del anticipo | Fecha de inicio del contrato | |
| | | $ 96.630.705,00 | $ 29.094.160,79 | [illegible] | |
| Objeto | MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO A LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA DE CENTROS DE PROTECCIÓN SOCIAL PARA LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMUNITARIOS EN EL MUNICIPIO DE CUBARÁ - DEPARTAMENTO DE BOYACÁ 2025 | Valor adicional al contrato (IVA Y V.I) | valor actas parciales anteriores | Plazo de ejecución inicial | |
| | | $ 0,00 | $ 0,00 | 65 DIAS CALENDARIO | |
| | | | Porcentaje actas parciales anteriores | Fecha de suspensión N°1 | |
| | | | 0,00% | N/A | |
| Contratista | SURYCONSULTORIA INTEGRAL SAS<br>J. SALVADOR RIOS CAÑAS<br>C.C. No 83.222.840 | $ 0,00 | valor total ejecutado en la presente acta | Fecha de prorroga N°1 | |
| | | | $ 99.997.832,65 | N/A | |
| | | Saldo a favor de municipio o (balance) | Porcentaje total ejecutado en la presente acta | Fecha de prorroga N°2 | |
| | | | 100,00% | N/A | |
| Interventoría | N/A | $ 1.392,58 | Valor total ejecutado acumulado | Fecha de terminación del contrato | |
| | | | $ 99.997.832,65 | 6/12/2025 | |
| Supervisor | JESUS MANUEL NOVOA REYES<br>Secretario de Planeación y Obras Públicas | valor del contrato actualizado | Porcentaje total ejecutado acumulado | Fecha de la presente acta | |
| | | | 100,00% | 6/12/2025 | |
| Contratante | MUNICIPIO DE CUBARÁ | $ 96.957.977,58 | Periodo de la presente acta | Estado | |
| | | | 12/11/2025 - 12/12/2025 | EN CURSO | |

## ACTA DE RECIBO FINAL DE OBRA

En el Municipio de Cubará, a los [illegible] días del mes de diciembre de 2025, se reunieron el CONTRATISTA - SURYCONSULTORIA INTEGRAL SAS, representada legalmente por el señor J. SALVADOR RIOS CAÑAS, identificado con la cédula de ciudadanía No. 83.222.840 expedida en [illegible], quien actúa en calidad de Supervisor del Contrato de Obra No. SURYCONSULTORIA INTEGRAL SAS, y el Municipio de Cubará, Boyacá, y el señor SALVADOR RIOS CAÑAS, C.C. No 83.222.840 representante legal de SURYCONSULTORIA INTEGRAL en su calidad de contratista del contrato de obra No. SAMCO-035-2025, para suscribir y firmar el acta de recibo final de obra del Contrato de Obra No SAMCO-035-2025, celebrado y suscrito entre el Municipio de Cubará.

| CONDICIONES CONTRACTUALES VIGENTES | | | | | | | BALANCE GENERAL | | CANTIDAD EJECUTADA PRESENTE ACTA FINAL | | TOTAL EJECUTADO ACUMULADO | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ITEM | DESCRIPCIÓN | UNID | CANTIDAD | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL | | (+/-) | VALOR TOTAL | CANTIDAD | VALOR TOTAL | CANTIDAD | VALOR TOTAL |
| 3.02 | SUMINISTRO E INSTALACION DE LAVAMANOS COLOR BLANCO DE CORBATA INCLUYE ACCESORIOS DE FIJACION | UND | 1,00 | $ 147.788,76 | $ 147.788,76 | | $ 0,00 | $ - | 1,00 | $ 147.788,76 | 1,00 | $ 147.788,76 |
| 3.03 | SUMINISTRO E INSTALACION DE DUCHA SENCILLA | UND | 2,00 | $ 192.434,61 | $ 384.869,22 | | $ 0,00 | $ - | 2,00 | $ 384.869,22 | 2,00 | $ 384.869,22 |
| 3.04 | SUMINISTRO E INSTALACION DE DUCHA TIPO TELEFONO | UND | 1,00 | $ 184.311,84 | $ 184.311,84 | | $ 0,00 | $ - | 1,00 | $ 184.311,84 | 1,00 | $ 184.311,84 |
| 3.05 | RETIRO DE TUBERIA PVC SANITARIA DE Ø4" CUBIERTA BLOQUE | ML | 19,80 | $ 9.967,74 | $ 197.348,68 | | -2,45 | -$ 23.920,99 | 17,25 | $ 163.547,69 | 17,25 | $ 163.547,69 |
| 3.06 | SUMINISTRO E INSTALACION DE TUBERIA PVC SANITARIA DE Ø4" CUBIERTA BLOQUE | ML | 23,60 | $ 61.941,18 | $ 1.459.522,85 | | -13,00 | -$ 803.974,04 | 10,60 | $ 655.548,81 | 10,60 | $ 655.548,81 |
| **4.00** | **CARPINTERIA METALICA** | | | | **$ 5.813.451,70** | | | **$ 514.801,90** | | **$ 6.328.253,60** | | **$ 6.328.253,60** |
| 4.01 | SUMINISTRO E INSTALACION DE BARRA DE SEGURIDAD EN U PARA BARRA DE ACERO 304 | UND | 2,00 | $ 723.650,10 | $ 1.447.300,20 | | $ 0,00 | $ - | 2,00 | $ 1.447.300,20 | 2,00 | $ 1.447.300,20 |
| 4.02 | REPARACION DE PUERTAS METALICAS EN LAMINA GALVANIZADA | UND | 11,00 | $ 167.968,17 | $ 1.730.909,87 | | 1,00 | $ 167.968,17 | 10,00 | $ 1.685.238,04 | 10,00 | $ 1.685.238,04 |
| 4.03 | REPARACION DE PUERTAS EN ALUMINIO | UND | 4,00 | $ 357.443,03 | $ 1.429.772,33 | | 1,00 | $ 357.443,03 | 5,00 | $ 1.787.215,65 | 5,00 | $ 1.787.215,65 |
| 4.04 | SUMINISTRO E INSTALACION DE VENTANERIA | M2 | 3,90 | $ 205.438,61 | $ 1.205.438,61 | | $ 0,00 | $ - | 3,90 | $ 205.438,61 | 3,90 | $ 205.438,61 |
| **5.00** | **DEMOLICIONES PINTURAS Y ACABADOS** | | | | **$ 25.109.740,49** | | | **$ 311.250,66** | | **$ 25.420.990,93** | | **$ 25.420.990,93** |
| 5.01 | PAÑETE LISO SOBRE MURO E=1,5 CM | M2 | 1,00 | $ 476.670,99 | $ 476.670,99 | | $ 0,00 | $ - | 1,00 | $ 476.670,99 | 1,00 | $ 476.670,99 |
| 5.02 | SUMINISTRO E INSTALACION DE VIDRIO LAMINADO SOBRE PAREDES ESTILO CATRES VANOS | M2 | 852,68 | $ 18.701,78 | $ 15.934.167,57 | | 18,15 | $ 311.250,66 | 859,93 | $ 16.835.416,81 | 859,93 | $ 15.835.416,81 |
| 5.03 | SUMINISTRO E INSTALACION DE PASAMANO EN TUBO PARA PUERTAS Y VENTANAS METALICAS | M2 | 74,02 | $ 39.607,73 | $ 3.089.845,19 | | $ 0,00 | $ - | 74,02 | $ 3.089.845,19 | 74,02 | $ 3.089.845,19 |
| 5.04 | SUMINISTRO E INSTALACION DE ESTUCO ACRILICO Y PINTURA DE FACHADAS HASTA 3 METROS | M2 | 11,00 | $ 24.991,97 | $ 274.909,67 | | $ 0,00 | $ - | 11,00 | $ 274.909,67 | 11,00 | $ 274.909,67 |
| 5.05 | LINEA DE VORTELHO E=5 CM ASTUCY SOBRE MURO | ML | 103,00 | $ 12.226,50 | $ 1.259.329,50 | | $ 0,00 | $ - | 103,00 | $ 1.259.329,50 | 103,00 | $ 1.259.329,50 |
| 5.06 | DEMOLICION DE MUROS EN MAMPOSTERIA DE LADRILLO E=0,12M INCLUYE RETIRO Y ACARREO 3 PRIMERAS 3 KM | M2 | 3,90 | $ 13.643,84 | $ 53.210,98 | | $ 0,00 | $ - | 3,90 | $ 53.210,98 | 3,90 | $ 53.210,98 |
| 5.07 | SUMINISTRO Y COMPACTACION DE MATERIAL GRANULAR NATURAL A RECEVIR PARA RELLENOS | M3 | 40,00 | $ 112.292,55 | $ 4.491.702,20 | | $ 0,00 | $ - | 40,00 | $ 4.491.702,20 | 40,00 | $ 4.491.702,20 |
| TOTAL COSTO DIRECTO | | | | | $ 75.187.763,33 | | -$ 1.422,99 | | $ 75.186.340,34 | | $ 75.186.340,34 | |
| ADMINISTRACION 24 | | | | | $ 18.046.083,20 | | -$ 341,52 | | $ 18.044.731,68 | | $ 18.044.731,68 | |
| IMPREVISTO 2 | | | | | $ 1.503.756,27 | | $ 29,43 | | $ 1.503.726,81 | | $ 1.503.726,81 | |
| UTILIDAD 7 | | | | | $ 5.263.143,43 | | $ 99,61 | | $ 5.263.043,82 | | $ 5.263.043,82 | |
| TOTAL COSTO INDIRECTO | | | | | $ 24.811.981,90 | | -$ 469,59 | | $ 24.811.492,31 | | $ 24.811.492,31 | |
| COSTO TOTAL | | | | | $ 99.999.725,23 | | -$ 1.892,58 | | $ 99.997.832,65 | | $ 99.997.832,65 | |

CUBARÁ

GESTIÓN JURÍDICA

Código: JUR-02-P06-F08
Versión: 03

ACTA DE RECIBO FINAL

Fecha: 02/07/2024

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Contrato | [illegible] | Valor inicial del contrato | Valor del anticipo | Fecha de inicio del contrato | [illegible] |
| | | $ [illegible] | $ 39.999.890,09 | [illegible] | |
| Objeto | [illegible] | Valor adicional a contrato (V + V 1) | valor actas parciales anteriores | Plazo de ejecución inicial | [illegible] |
| | | $ 0,00 | $ 0,00 | [illegible] | |
| Contratista | [illegible] | Saldo a favor del municipio (balance) | Porcentaje actas parciales anteriores | Fecha de suspensión N°1 | N/A |
| | | | 0,00% | | |
| | | | valor total ejecutado en la presente acta | Fecha de prórroga N°1 | N/A |
| | | | $ 99.997.832,65 | | |
| | | | Porcentaje total ejecutado en la presente acta | Fecha de prórroga N°2 | N/A |
| | | | 100,00 | | |
| Interventor a | N/A | $ 1.892,56 | Valor total ejecutado acumulado | Fecha de terminación del contrato | [illegible] |
| | | | $ 99.997.832,65 | | |
| Supervisor | JESUS IVAN QUIÑONES RUEDA | Valor del contrato actualizado | Porcentaje total ejecutado acumulado | Fecha de la presente acta | [illegible] |
| | Secretario de Planeación y Obras Públicas | | 100,00 | | |
| Contratante | MUNICIPIO DE CUBARA | $ 99.999.725,23 | Periodo de la presente acta | Estado | [illegible] |
| | | | [illegible] | | |

ACTA DE RECIBO FINAL DE OBRA

[illegible] Cubará [illegible] [illegible] de [illegible] [illegible] [illegible]

SURYCONSA LTDA.
NIT. 900517589-0

635

# ANEXO 15. MEMORIAS DE CANTIDADES

Carrera 3 No. 3-06 B. San Rafael
Tel. 321 2396693 - 3108560457
Correo: suryconsa@gmail.com
Cubará (Boyacá)

SURYCONSA LTDA.
NIT. 900517580-0

MANTENIMIENTO Y ADECUACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FISICA DEL CENTRO DE PROTECCIÓN SOCIAL PARA LA ATENCIÓN A LOS ADULTOS MAYORES EN MINICIPIO DE CUBARA, DEPARTAMENTO DE BOYACÁ 2025

MEMORIAS DE CALCULO

| Item | Actividad | Und. | Localización de los Elementos | Formula de Cálculo | Dimensiones | | | | | | Cantidades | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | S (m) Lado Mayor | Perí. Perímetro | a (m) Ancho | L (m) Largo | h (m) Alto Escalon | A (m) Area | C (Und) Cant. De elementos | Cant. Parcial |
| 1.01 | DEMOLICION DE PLACA DE PISO EN CONCRETO (E= 0 < 10 CM (INCLUYE RETIRO Y ACARREO LIBRE HASTA 5 KM) | M2 | | | | | | | | | | |
| | PASILLO | | | Am(Ancho x Largo)) x Cant. Elementos | M2 | | | 1,00 | 6,70 | | | 1,00 | 6,70 |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |



Cantidad Total 6,70

R/L SALVADOR RIOS CAÑAS
SURYCONSA LTDA
NIT 900517580-0

637

SURYCONSA LTDA.
NIT. 900517559-0

MANTENIMIENTO Y ADECUACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA DEL CENTRO DE PROTECCION SOCIAL PARA LA ATENCION A LOS ADULTOS MAYORES EN MUNICIPIO DE CUBARA, DEPARTAMENTO DE BOYACA 2025

## MEMORIAS DE CALCULO

| Item | Actividad | Und | Localización de los Elementos | Formula de Cálculo | Dimensiones | | | | | | Cantidades | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | S (m) Lado Mayor | P(m) Perimetro | a (m) Ancho | L (m) Largo | h (m) Alto - Espesor | A (m) Área | C (Und) Cant. De elementos | Cant. Parcial |
| 1.02 | EXCAVACION EN MATERIAL COMUN | M3 | | | | | | | | | | |
| | | | BORDILLOS | Am[ Largo x ancho x alto] x Cant. Elementos | M3 | | | | | 0,15 | 3,44 | 1,00 | 0,52 |



Cantidad Total: 0,52

RAFAEL VIDOS RIOS CAÑAS
SURYCONSA LTDA
NIT 900517559-0

SURYCONSA LTDA.
NIT 900517589-0

MANTENIMIENTO Y ADECUACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FISICA DEL CENTRO DE PROTECCION SOCIAL PARA LA ATENCIÓN A LOS ADULTOS MAYORES EN MUNICIPIO DE CUBARA, DEPARTAMENTO DE BOYACA 2025

MEMORIAS DE CALCULO

| Item | Actividad | Und. | Localizacion de los Elementos | Formula de Calculo | Dimensiones | | | | | | Cantidades | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | B (m) Lado Mayor | P(m) Perimetro | a (m) Ancho | L (m) Largo | h (m) Alto - Espesor | A (m) Area | C (Und) Cant. De elementos | Cant. Parcial |
| 1.03 | SUMINISTRO Y COMPACTACIÓN DE MATERIAL GRANULAR NATURAL (<4" 100 MM) PARA RELLENOS | M3 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | relleno para placa | | Ancho x Largo x Alto(h) x Cant. Elementos | M3 | | | | | 0,12 | 32,49 | 1,00 | 3,90 |



Cantidad Total 3,90

R/L SALVADOR RIOS CANAS
SURYCONSA LTDA
NIT 900517589-0

SURYCONSA LTDA.
NIT. 900517589-0

**MANTENIMIENTO Y ADECUACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FISICA DEL CENTRO DE PROTECCION SOCIAL PARA LA ATENCIÓN A LOS ADULTOS MAYORES EN MUNICIPIO DE CUBARA, DEPARTAMENTO DE BOYACA 2025**

**MEMORIAS DE CALCULO**

| Item | Actividad | Und. | Localización de los Elementos | Formula de Cálculo | Dimensiones | | | | | | Cantidades | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | B (m) Lado Mayor | P(m) Perimetro | a (m) Ancho | L (m) Largo | E (m) Alto Espesor | A (m) Area | C (Und) Cant. De Elementos | Cant. Parcial |
| 1.04 | VIGAS DE CIMENTACION EN CONCRETO DE 3000 PSI 120CM X 35CM | M3 | | | | | | | | | | |
| | bordillos | | | Am (Largo x ancho) x Cant. Elementos | M3 | | | | | 0,35 | 3,44 | 1,00 | 1,20 |



**Cantidad Total** 1,20

REYSALVADOR RIOS CAÑAS
SURYCONSA LTDA
NIT 900517589-0

SURYCONSA LTDA.
NIT. 900517589-0

MANTENIMIENTO Y ADECUACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FISICA DEL CENTRO DE PROTECCION SOCIAL PARA LA ATENCIÓN A LOS ADULTOS MAYORES EN MUNICIPIO DE CUBARA, DEPARTAMENTO DE BOYACA 2025

## MEMORIAS DE CALCULO

| Item | Actividad | Und | Localización de los Elementos | Formula de Cálculo | Dimensiones | | | | | | Cantidades | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | B (m) Lado Mayor | Perí Perímetro | a (m) Ancho | L (m) Largo | h (m) Alto - Espesor | A (m) Área | C (Und) Cant. De elementos | Cant Parcial |
| 1.06 | SOLADO DE LIMPIEZA E=3,00 EN CONCRETO DE 2000 PSI | M2 | | | | | | | | | | |
| | BORDILLOS | | Ancho x Largo x alto) x Cant. Elementos | M2 | | | | | | 3,44 | 1 | 3,44 |



Cantidad Total 3,44

R/L SALVADOR RIOS CAÑAS
SURYCONSA LTDA
NIT 900517589-0

SURYCONSA LTDA.
NIT 900517589-0

MANTENIMIENTO Y ADECUACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FISICA DEL CENTRO DE PROTECCION SOCIAL PARA LA ATENCIÓN A LOS ADULTOS MAYORES EN MUNICIPIO DE CUBARA, DEPARTAMENTO DE BOYACA 2025

## MEMORIAS DE CALCULO

| Item | Actividad | Und. | Localización de los Elementos | Formula de Cálculo | Dimensiones | | | | | | Cantidades | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | D (m) Diametro | Radio (incremento por tramos) | a (m) Ancho | L (m) Largo | e (m) Alto Espesor | AREA | C (Und) Cant. De elementos | Cant. Parcial |
| 1.00 | PLACA BASE E= 0 CM. EN CONCRETO f'c = 3500 PSI (17.5 Mpa), incluye malla electrosoldada | M2 | PLACA | Ancho x Largo*(pesos) x Cant. Elementos | M3 | | | | | 32,48 | 1,00 | 32,48 |



Cantidad Total: 32,48

R L SALVADOR RIOS CAÑAS
SURYCONSA LTDA
NIT 900517589-0

SURYCONSA LTDA.
NIT 900517589-0

MANTENIMIENTO Y ADECUACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FISICA DEL CENTRO DE PROTECCION SOCIAL PARA LA ATENCION A LOS ADULTOS MAYORES EN MUNICIPIO DE CUBARA, DEPARTAMENTO DE BOYACA 2025

## MEMORIAS DE CALCULO

| Item | Actividad | Und | Localización de los Elementos | Formula de Calculo | Dimensiones | | | | | | Cantidades | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | # (Un) Lado Mayor | Ø(m) Promedio | a (m) Ancho | L (m) Largo | h (m) Alto - Espesor | A (m) Area | Q (Und) Cant. De elementos | Cant. Parcial |
| 1.01 | PISO EN YASLON DE GRES | M2 | | | | | | | | | | |
| | AREA TOTAL | | Ant.Ancho x Largo) x Cant. Elementos | M2 | | | | | | 35,44 | 1,00 | 35,44 |
| | COLUMNAS DE 0,10 1 | | Ant.Ancho x Largo) x Cant. Elementos | M2 | | | | | | 0,01 | 4,00 | -0,04 |
| | AREA LIBRE DE BARANDAS COLUMNAS | | Ant.Ancho x Largo) x Cant. Elementos | M2 | | | | | | 0,009167 | 4,00 | -0,01 |



Cantidad Total: 35,39

R/L SALVADOR RIOS CAÑAS
SURYCONSA LTDA
NIT 900517589-0

SURYCONSA LTDA.
NIT. 900517589-0

**MANTENIMIENTO Y ADECUACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FISICA DEL CENTRO DE PROTECCION SOCIAL PARA LA ATENCIÓN A LOS ADULTOS MAYORES EN MUNICIPIO DE CUBARA, DEPARTAMENTO DE BOYACA 2025**

**MEMORIAS DE CALCULO**

| Item | Actividad | Und | Localización de los Elementos | Formula de Calculo | | Dimensiones | | | | | | Cantidades | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | N (m) Lado Mayor | P(m) Perimetro | a (m) Ancho | L (m) Largo | h (m) Alto Espesor | A (m) Area | Q (Und) Cant. De elementos | Cant. Parcial |
| 1.00 | DADOS EN CONCRETO DE 3000 PSI 0.30 M x 0.30M x 0.35M | M3 | DADOS COLUMNAS | Am((Ancho x Largo )) X Cant. Elementos | M3 | | | 0.30 | 0.30 | 0.35 | | 4.00 | 0.12 |
| | | | COLUMNAS BARBERIDAS | Am((Ancho x Largo )) X Cant. Elementos | M3 | | | 0.10 | 0.10 | 0.25 | | 4.00 | 0.01 |



| Cantidad Total | 0.13 |
|---|---|

RAÚL SALVADOR RÍOS CAÑAS
SURYCONSA LTDA
NIT 900517589-0

SURYCONSA LTDA.
NIT 900517589-0

MANTENIMIENTO Y ADECUACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FISICA DEL CENTRO DE PROTECCION SOCIAL PARA LA ATENCION A LOS ADULTOS MAYORES EN MUNICIPIO DE CUBARA, DEPARTAMENTO DE BOYACA 2025

## MEMORIAS DE CALCULO

| Item | Actividad | Und. | Localización de los Elementos | Formula de Calculo | | Dimensiones | | | | | | Cantidades | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | B (m) Lado Mayor | P(m) Perimetro | a (m) Ancho | L (m) Largo | h (m) Alto - Espesor | A (m) Area | C (und) Cant. De elementos | Cant. Parcial |
| 1.00 | COLUMNAS EN ACERO ESTRUCTURAL | ML | COLUMNA 1 | A=((Ancho x Largo )) x Cant. Elementos | ML | | | | | 2.98 | | 1.00 | 2.98 |
| | | | COLUMNA 2 | A=((Ancho x Largo )) x Cant. Elementos | ML | | | | | 2.70 | | 1.00 | 2.70 |
| | | | COLUMNA 3 | A=((Ancho x Largo )) x Cant. Elementos | ML | | | | | 2.70 | | 1.00 | 2.70 |
| | | | COLUMNA 4 | A=((Ancho x Largo )) x Cant. Elementos | ML | | | | | 2.83 | | 1.00 | 2.83 |



| Cantidad Total | 11.21 |
|---|---|

RAFAEL SALVADOR RIOS CAÑAS
SURYCONSA LTDA
NIT 900517589-0

SURYCONSA LTDA.
NIT 900517589-0

MANTENIMIENTO Y ADECUACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FISICA DEL CENTRO DE PROTECCION SOCIAL PARA LA ATENCIÓN A LOS ADULTOS MAYORES EN MUNICIPIO DE CUBARA, DEPARTAMENTO DE BOYACÁ 2025

## MEMORIAS DE CALCULO

| Item | Actividad | Und. |
|---|---|---|
| 3.10 | DESMONTE DE CUBIERTA DE ZINC + SOPORTE (MANO, INCLUYE RETIRO Y ACARREO LIBRE HASTA 5 KM.) | M2 |



| Localización de los Elementos | Formula de Calculo | | Dimensiones | | | | | | Cantidades | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | N (m) Lado Mayor | Perim. Perimetro | a (m) Ancho | L (m) Largo | h (m) Alto - Espesor | A (m) Area | C (Und) Cant. De elementos | Cant. Parcial |
| CUBIERTA | Ancho ( Largo ) x Cant. Elementos | M2 | | | 1.20 | 8.00 | | | 1.00 | 9.60 |

| Cantidad Total | 9.60 |
|---|---|

R/L SALVADOR RIOS CAÑAS
SURYCONSA LTDA
NIT 900517589-0

SURYCONSA LTDA.
NIT 900517589-0

**MANTENIMIENTO Y ADECUACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FISICA DEL CENTRO DE PROTECCION SOCIAL PARA LA ATENCIÓN A LOS ADULTOS MAYORES EN MUNICIPIO DE CUBARA, DEPARTAMENTO DE BOYACA 2025**

**MEMORIAS DE CALCULO**

| Item | Actividad | Und. | Localización de los Elementos | Formula de Cálculo | | Dimensiones | | | | | | Cantidades | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | S (m) Lado Mayor | P(m) Perímetro | a (m) Ancho | L (m) Largo | cuanto es por unidad | peso por ml | # (Und) Cant. De elementos | Cant. Parcial |
| 1.01 | SUMINISTRO E INTALACION DE CORREAS METALICAS Y VIGAS DE SOPORTE DE CUBIERTA | KG | | | | | | | | | | | |
| | | | VIGA 1 100mmx50mm | A=((Ancho x Largo )) x Cant. Elementos | KG | | | | 4,63 | 0,05 | 4,65 | 1,00 | 21,50 |
| | | | VIGA 2 100mmx50mm | A=((Ancho x Largo )) x Cant. Elementos | KG | | | | 4,63 | 0,05 | 4,65 | 1,00 | 21,50 |
| | | | VIGA 3 150mmx50mm | A=((Ancho x Largo )) x Cant. Elementos | KG | | | | 3,38 | 0,05 | 4,65 | 1,00 | 15,65 |
| | | | CORREA 1 40mmx40mm | A=((Ancho x Largo )) x Cant. Elementos | KG | | | | 8,74 | | 2,34 | 1,00 | 20,45 |
| | | | CORREA 2 80mmx40mm | A=((Ancho x Largo )) x Cant. Elementos | KG | | | | 8,74 | | 2,34 | 1,00 | 20,45 |
| | | | CORREA 3 60mmx40mm | A=((Ancho x Largo )) x Cant. Elementos | KG | | | | 7,61 | | 2,34 | 1,00 | 17,81 |
| | | | CORREA 4 60mmx40mm | A=((Ancho x Largo )) x Cant. Elementos | KG | | | | 4,89 | | 2,34 | 1,00 | 11,44 |
| | | | CORREA 5 60mmx40mm | A=((Ancho x Largo )) x Cant. Elementos | KG | | | | 4,22 | | 2,34 | 1,00 | 9,87 |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |



| Cantidad Total | 135,57 |
|---|---|

R/L SALVADOR RIOS CANAS
SURYCONSA LTDA
NIT 900517589-0

SURYCONSA LTDA.
NIT 900517589-0

**MANTENIMIENTO Y ADECUACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FISICA DEL CENTRO DE PROTECCION SOCIAL PARA LA ATENCIÓN A LOS ADULTOS MAYORES EN MUNICIPIO DE CUBARA, DEPARTAMENTO DE BOYACA 2025**

**MEMORIAS DE CALCULO**

| Item | Actividad | Und | Localización de los Elementos | Formula de Calculo | Dimensiones | | | | | | Cantidades | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | B (m) Lado Mayor | P(m) Perimetro | a (m) Ancho | L (m) Larga | h (m) Alto - Espesor | A (m) Area | C (Und) Cant. De elementos | Cant. Parcial |
| 1.12 | SUMINISTRO E INSTALACION CUBIERTA EN TEJA MASTER 1050 CAL.28 1.80 X 3.65 M | M2 | | | | | | | | | | |
| | | | CUBIERTA | A=(( Largo )) x Cant. Elementos | M2 | | | | | | 35,97 | 1,00 | 35,97 |



| | |
|---|---|
| Cantidad Total | 35,97 |

KATALIA AMOR RIOS CAÑAS
SURYCONSA LTDA
NIT 900517589-0

SURYCONSA LTDA.
NIT 900517589-0

MANTENIMIENTO Y ADECUACION DE LA INFRAESTRUCTURA FISICA DEL CENTRO DE PROTECCION SOCIAL PARA LA ATENCIÓN A LOS ADULTOS MAYORES EN MUNICIPIO DE CUBARA, DEPARTAMENTO DE BOYACA 2025

MEMORIAS DE CALCULO

| Item | Actividad | Und | Localización de los Elementos | Formula de Cálculo | Dimensiones | | | | | | Cantidades | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | B (m) Lado Mayor | P(m) Perimetro | a (m) Ancho | L (m) Largo | h (m) Alto-Espesor | A (m) Area | C (Und) Cant. De elementos | Cant. Parcial |
| 1.13 | PASAMANOS EN TUBERIA ACERO GALVANIZADO DE 1 1/2" CAL 18 | UND | | | | | | | | | | |
| | | | PASAMANOS EN DOS PARTES | CANT | UND | | | | | | 1,00 | 1,00 |



Cantidad Total 1,00

RAFAEL SALVADOR RIOS CANAS
SURYCONSA LTDA
NIT 900517589-0

SURYCONSA LTDA.
NIT 900517589-0

MANTENIMIENTO Y ADECUACION DE LA INFRAESTRUCTURA FISICA DEL CENTRO DE PROTECCION SOCIAL PARA LA ATENCIÓN A LOS ADULTOS MAYORES EN MUNICIPIO DE CUBARA, DEPARTAMENTO DE BOYACA 2025

MEMORIAS DE CALCULO

| Item | Actividad | Und | Localización de los Elementos | Formula de Calculo | Dimensiones | | | | | | Cantidades | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | B (m) Largo Mayor | #(m) Repetidos | a (m) Ancho | L (m) Largo | e (m) Alto / Espesor | A (m) Area | C (Und) Cant. De elementos | Cant. Parcial |
| 1.14 | DADOS EN CONCRETO DE 3000 PSI 0,30Mt(b) 2,00Mt(l) 3,00 | M3 | | | | | | | | | | |
| |  | | DADOS | A=( Largo x ancho x alto) x Cant.Elementos | M3 | | | 0.55 | 0.20 | 0.30 | | 4.00 | 0.648 |
| | | | PARAL EMPERNADO | | | | | | | 0.20 | 0.0332 | 4.00 | 0.0025 |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |

Cantidad Total: 0.65

JOSE SALVADOR RIOS CAÑAS
SURYCONSA LTDA
NIT 900517589-0

SURYCONSA LTDA.
NIT 900517589-0

MANTENIMIENTO Y ADECUACION DE LA INFRAESTRUCTURA FISICA DEL CENTRO DE PROTECCION SOCIAL PARA LA ATENCION A LOS ADULTOS MAYORES EN MUNICIPIO DE CUBARA, DEPARTAMENTO DE BOYACA 2025

**MEMORIAS DE CALCULO**

| Item | Actividad | Und | Localización de los Elementos | Formula de Cálculo | Dimensiones | | | | | | Cantidades | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | B (m) Lado Mayor | Aumento por traslapos | c (m) Ancho | L (m) Largo | H (m) Alto - Espesor | PESO | C (Und) Cant. De elementos | Cant. Parcial |
| 1.15 | SUMINISTRO, FIGURADA Y AMARRE DE ACERO 60.000 PSI (420 Mpa) | KG | | | | | | | | | | |
| | DADOS 0,50X0,50X0,35 | CANT | KG | | | | | 0,65 | | 0,53 | 5,00 | 2,91 |
| | DADOS 0,20X0,20X0,20 | CANT | KG | | | | | 0,54 | | 0,25 | 5,00 | 0,67 |
| | Bordillos | | | | | | | | | | | |
| | long de 3/8" | CANT | KG | | 25,18 | 2,10 | | 27,28 | | 0,55 | 3,00 | 45,53 |
| | long de 3/8" | CANT | KG | | 24,87 | 2,07 | | 26,95 | | 0,56 | 3,00 | 46,27 |
| | estribos 1/4" | CANT | KG | | 25,18 | | | 0,70 | | 0,25 | 167,50 | 29,26 |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |



Cantidad Total 124,08

KE SALVADOR RIOS CAÑAS
SURYCONSA LTDA
NIT 900517589-0

SURYCONSA LTDA.
NIT. 900517589-0

**MANTENIMIENTO Y ADECUACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FISICA DEL CENTRO DE PROTECCION SOCIAL PARA LA ATENCION A LOS ADULTOS MAYORES EN MUNICIPIO DE CUBARA, DEPARTAMENTO DE BOYACA 2023**

**MEMORIAS DE CALCULO**

| Item | Actividad | Und. | Localización de los Elementos | Formula de Cálculo | Dimensiones | | | | | | Cantidades | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | a (m) Lado Mayor | Aumento por traslapo | b (m) Ancho | L (m) Largo | h (m) Alto - Espesor | PESO | C (Und) Cant. De elementos | Cant. Parcial |
| 1.18 | RESALCE DE CAJA DE AGUAS NEGUAS INCLUYE TAPA | UND | caja de inspecion de aguas negras | CANT | UND | | | | | | 1.00 | 1.00 |



Cantidad Total: 1.00

RAFAEL VADOR RIOS CANAS
SURYCONSA LTDA
NIT 900517589-0

SURYCONSA LTDA.
NIT. 900517589-0

MANTENIMIENTO Y ADECUACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FISICA DEL CENTRO DE PROTECCION SOCIAL PARA LA ATENCIÓN A LOS ADULTOS MAYORES EN MUNICIPIO DE CUBARA, DEPARTAMENTO DE BOYACA 2025

MEMORIAS DE CALCULO

| Item | Actividad | Und. | Localización de los Elementos | Formula de Cálculo | Dimensiones | | | | | | Cantidades | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | B (m) Lado Mayor | P(m) Perimetro | a (m) Ancho | L (m) Largo | h (m) Alto - Espesor | A (m) Area | C (Und) Cant. De elementos | Cant. Parcial |
| 3.01 | DESMONTE CUBIERTAS TEJA DE ASBESTO Y/ O ASBESTO CEMENTO, INCLUYE RETIRO - ACARREO LIBRE (HASTA 5 KM ) | M2 | BLOQUE 1 | | | | 7,35 | 17,3 | | 127,155 | 1 | 127,16 |
| | | | BLOQUE 2 | | | | 6,5 | 17,3 | | 112,45 | 1 | 112,45 |



Cantidad Total 239,61

RAFAEL VADOR RIOS CANAS
SURYCONSA LTDA
NIT 900517589-0

SURYCONSA LTDA.
NIT 900517589-0

MANTENIMIENTO Y ADECUACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FISICA DEL CENTRO DE PROTECCION SOCIAL PARA LA ATENCIÓN A LOS ADULTOS MAYORES EN MUNICIPIO DE CUBARA, DEPARTAMENTO DE BOYACA 2025

MEMORIAS DE CALCULO

| Item | Actividad | Und. | Localización de los Elementos | Formula de Calculo | Dimensiones | | | | | | Cantidades | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | B (m) Lado Mayor | Perí Perímetro | a (m) Ancho | L (m) Largo | D (m) Alto - Espesor | A (m) Area | C (Und) Cant. De elementos | Cant. Parcial |
| 2.02 | SUMINISTRO E INSTALACION CUBIERTA EN TEJA MASTER RIB CAL.28 1.06 X 3.05 M | M2 | BLOQUE 1 | | | | 7.35 | 17.3 | | 127.155 | 1 | 127.16 |
| | | | BLOQUE 2 | | | | 6.5 | 17.3 | | 112.45 | 1 | 112.45 |



Cantidad Total 239.61

RESPONSABLE
SURYCONSA LTDA
NIT 900517589-0

SURYCONSA LTDA.
NIT 900517589-0

**MANTENIMIENTO Y ADECUACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FISICA DEL CENTRO DE PROTECCION SOCIAL PARA LA ATENCIÓN A LOS ADULTOS MAYORES EN MUNICIPIO DE CUBARA, DEPARTAMENTO DE BOYACA 2025**

**MEMORIAS DE CALCULO**

| Item | Actividad | Und | Localización de los Elementos | Formula de Calculo | Dimensiones | | | | | | Cantidades | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | B (m) Lado Mayor | P(m) Perimetro | a (m) Ancho | L (M) Largo | h (m) Alto - Espesor | A (M) Area | C (Und) Cant. De elementos | Cant. Parcial |
| 2.03 | SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE CABALLETE EN TEJA MASTER 1000 / 80 X 3.66 M | ML | bloque 1 | A=( (Largo x ancho x alto)) x Cant.Elementos | ML | | | | 17,5 | | 1 | 17,50 |
| | | | bloque 2 | A=( (Largo x ancho x alto)) x Cant.Elementos | ML | | | | 17,5 | | 1 | 17,50 |



**Cantidad Total** 34,60

R/LS ALVADOR RIOS CANAS
SURYCONSA LTDA
NIT 900517589-0

SURYCONSA LTDA.
NIT 900517589-0

MANTENIMIENTO Y ADECUACION DE LA INFRAESTRUCTURA FISICA DEL CENTRO DE PROTECCION SOCIAL PARA LA ATENCION A LOS ADULTOS MAYORES EN MUNICIPIO DE CUBARA, DEPARTAMENTO DE BOYACA 2025

MEMORIAS DE CALCULO

| Item | Actividad | Und. |
|---|---|---|
| 3.40 | SUMINISTRO E INSTALACION DE PTO DE DESAGUE COMPLETO PARA LAVAMANOS | UND |



| Localización de los Elementos | Formula de Calculo | | Dimensiones | | | | | | Cantidades | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | B (m) Lado Mayor | Perí Perimetro | a (m) Ancho | L (m) Largo | T (m) Alto Espesor | A (m) Area | C (Und) Cant. De elementos | Cant. Parcial |
| DESAGUE LAVAMANOS | CANT | UND | | | | | | | 1,00 | 1,00 |

Cantidad Total 1,00

RAFAEL SALVADOR RIOS CANAS
SURYCONSA LTDA
NIT 900517589-0

SURYCONSA LTDA.
NIT 900517589-0

MANTENIMIENTO Y ADECUACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FISICA DEL CENTRO DE PROTECCION SOCIAL PARA LA ATENCIÓN A LOS ADULTOS MAYORES EN MUNICIPIO DE CUBARA, DEPARTAMENTO DE BOYACA 2025

MEMORIAS DE CALCULO

| Item | Actividad | Und | Localizacion de los Elementos | Formula de Calculo | Dimensiones | | | | | | Cantidades | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | B (m) Lado Mayor | P(m) Perimetro | A (m) Ancho | L (m) Largo | H (m) Alto Espesor | A (M) Area | C (Und) Cant. De elementos | Cant. Parcial |
| 5.08 | SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE LAVAMANOS COLOR BLANCO DE COLGAR INCLUYE ELEMENTOS DE FIJACION | UND | LAVAMANOS KIT COMPLETO | CANT | UND | | | | | | 1,00 | 1,00 |



Cantidad Total 1,00

R/L SALVADOR RIOS CANAS
SURYCONSA LTDA
NIT 900517589-0

SURYCONSA LTDA.
NIT 900517559-0

MANTENIMIENTO Y ADECUACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FISICA DEL CENTRO DE PROTECCION SOCIAL PARA LA ATENCIÓN A LOS ADULTOS MAYORES EN MUNICIPIO DE CUBARA, DEPARTAMENTO DE BOYACA 2025

## MEMORIAS DE CALCULO

| Item | Actividad | Und |
|---|---|---|
| 3.03 | SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE DUCHA SENCILLA | UND |



| Localización de los Elementos | Formula de Calculo | | Dimensiones | | | | | | Cantidades | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | B (m) Lado Mayor | Prim Parametro | a (m) Ancho | L (m) Largo | h (m) Alto Espesor | A (m) Area | C (Und) Cant. De elementos | Cant. Parcial |
| DUCHAS | CANT | UND | | | | | | | 2.00 | 2.00 |

| Cantidad Total | 2.00 |
|---|---|

JOSE SALVADOR RIOS CAÑAS
SURYCONSA LTDA
NIT 900517559-0

SURYCONSA LTDA.
Nit. 900517589-0

MANTENIMIENTO Y ADECUACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FISICA DEL CENTRO DE PROTECCIÓN SOCIAL PARA LA ATENCION A LOS ADULTOS MAYORES EN MUNICIPIO DE CUBARA, DEPARTAMENTO DE BOYACA 2025

MEMORIAS DE CALCULO

| Item | Actividad | Und | Localización de los Elementos | Formula de Cálculo | Dimensiones | | | | | | Cantidades | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | B (m) Lado Mayor | Pint Palomero | a (m) Ancho | L (m) Largo | h (m) Alto - Espesor | A (m) Area | C (und) Cant. De elementos | Cant. Parcial |
| 5.04 | SUMINISTRO E INSTALACION DE DUCHA TIPO TELEFONO | UND | DUCHA TIPO TELEFONO | CANT | UND | | | | | | 1,00 | 1,00 |



Cantidad Total: 1,00

RAFAEL SALVADOR RIOS CAÑAS
SURYCONSA LTDA
NIT 900517589-0

SURYCONSA LTDA.
NIT 900517589-0

MANTENIMIENTO Y ADECUACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FISICA DEL CENTRO DE PROTECCION SOCIAL PARA LA ATENCION A LOS ADULTOS MAYORES EN MUNICIPIO DE CUBARA, DEPARTAMENTO DE BOYACA 2025

MEMORIAS DE CALCULO

| Item | Actividad | Und. |
|---|---|---|
| 3.03 | RETIRO DE TUBERIA PVC SANITARIA DE 6"-3" CUBIERTA BLOQUE 1 | M2 |



| Localización de los Elementos | Formula de Calculo | Und. | Dimensiones | | | | | | Cantidades | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | B (m) Lad. Mayor | Perim. Perimetro | a (m) Ancho | L (m) Largo | h (m) Alto - Espesor | V (m3) Volumen | C (Und) Cant. De elementos | Cant. Parcial |
| LONG HORIZONTAL BLOQUE 1 | Area(Ancho x Largo)) x Cant. Elementos | M2 | | | 7,65 | | | | 1,00 | 7,65 |
| LONG VERTICAL BLOQUE 1 | Area(Ancho x Largo)) x Cant. Elementos | M2 | | | | 2,70 | | | 2,00 | 5,40 |
| CONEXIÓN A CAJA | Area(Ancho x Largo)) x Cant. Elementos | M3 | | | | 2,00 | | | 2,00 | 4,00 |

| Cantidad Total | 17,05 |
|---|---|

RIGOBERTO ABDER RIOS CAÑAS
SURYCONSA LTDA
NIT 900517589-0

SURYCONSA LTDA.
NIT. 900517559-0

MANTENIMIENTO Y ADECUACION DE LA INFRAESTRUCTURA FISICA DEL CENTRO DE PROTECCION SOCIAL PARA LA ATENCION A LOS ADULTOS MAYORES EN MUNICIPIO DE CUBARA, DEPARTAMENTO DE BOYACA 2025

MEMORIAS DE CALCULO

| Item | Actividad | Und. |
|---|---|---|
| 3.28 | SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE TUBERÍA PVC SANITARIA DE 6in* CUBIERTA BLOQUE 1 | M2 |



| Localización de los Elementos | Formula de Calculo | | Dimensiones | | | | | | Cantidades | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | B (m) Lado Mayor | Perímetro | a (m) Ancho | L (m) Largo | h (m) Alto Espesor | V (m3) Volumen | C (Und) Cant. De elementos | Cant. Parcial |
| LONG HORIZONTAL BLOQUE 1 | A=(Ancho x Largo ) x Cant. Elementos | M2 | | | 7,10 | | | | 1,00 | 7,10 |
| LONG VERTICAL BLOQUE 1 | A=(Ancho x Largo ) x Cant. Elementos | M2 | | | | 1,50 | | | 1,00 | 1,50 |
| CONEXIÓN A CAJA | A=(Ancho x Largo ) x Cant. Elementos | M2 | | | | 2,00 | | | 1,00 | 2,00 |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |

Cantidad Total 10,60

RAMIRO SALVADOR RIOS CAÑAS
SURYCONSA LTDA
NIT 900517559-0

SURYCONSA LTDA.
NIT. 900517589-0

MANTENIMIENTO Y ADECUACION DE LA INFRAESTRUCTURA FISICA DEL CENTRO DE PROTECCION SOCIAL PARA LA ATENCION A LOS ADULTOS MAYORES EN MUNICIPIO DE CUBARA, DEPARTAMENTO DE BOYACA 2023

MEMORIAS DE CALCULO

| Item | Actividad | Und. | Localizacion de los Elementos | Formula de Calculo | Dimensiones | | | | | | Cantidades | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | # (m) Lado Mayor | # (m) Perimetro | # (m) Ancho | # (m) Largo | # (m) Alto Espesor | # (m) Area | Cant. Elementos | Cant. Parcial |
| 4.01 | SUMINISTRO E INSTALACION Kit Barra De Seguridad Abatible Nylo Barra De 90cm Acero 304 | UNI | KIT DE SEGURIDAD | CANT | UND | | | | | | 2.00 | 2.00 |



| Cantidad Total | 2.00 |
|---|---|

R. SALVADOR RIOS CAÑAS
SURYCONSA LTDA
NIT 900517589-0

SURYCONSA LTDA.
NIT 900517589-0

MANTENIMIENTO Y ADECUACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FISICA DEL CENTRO DE PROTECCION SOCIAL PARA LA ATENCIÓN A LOS ADULTOS MAYORES EN MUNICIPIO DE CUBARA, DEPARTAMENTO DE BOYACA 2025

MEMORIAS DE CALCULO

| Item | Actividad | Und. | Localizacion de los Elementos | Formula de Calculo | | Dimensiones | | | | | | Cantidades | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | a (m) Lado Mayor | (Rin) Perimetro | a (m) Ancho | L (m) Largo | h (m) Alto - Espesor | A (m) Area | C (Und) Cant. De elementos | Cant. Parcial |
| 4.01 | REPARACION DE PUERTAS METALICAS EN LAMINA COLL ROLLED | UND | PUERTAS HABITACIONES | CANT | UND | | | | | | | 2,00 | 2,00 |
| | | | PUERTAS COMEDOR | CANT | UND | | | | | | | 2,00 | 2,00 |
| | | | PUERTAS HABITACION EMPLEADA | CANT | UND | | | | | | | 2,00 | 2,00 |
| | | | PUERTAS BAÑOS NUEVOS | CANT | UND | | | | | | | 2,00 | 2,00 |
| | | | PUERTAS BAÑOS ZONA DE LEVADO | CANT | UND | | | | | | | 4,00 | 4,00 |



Cantidad Total: 12,00

RAFAEL SALVADOR RIOS CAÑAS
SURYCONSA LTDA
NIT 900517589-0

SURYCONSA LTDA.
NIT. 900517559-0

MANTENIMIENTO Y ADECUACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FISICA DEL CENTRO DE PROTECCIÓN SOCIAL PARA LA ATENCIÓN A LOS ADULTOS MAYORES EN MUNICIPIO DE CUBARA, DEPARTAMENTO DE BOYACA 2025

MEMORIAS DE CALCULO

| Item | Actividad | Und | Localización de los Elementos | Formula de Cálculo | | Dimensiones | | | | | | | Cantidades | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | Q (m) Lado Mayor | Perí Perímetro | a (m) Ancho | L (m) Largo | h (m) Alto - Espesor | A (m) Area | C (Und) Cant. De elementos | Cant. Parcial | |
| 4.04 | REPARACION DE PUERTAS EN ALUMINIO | UND | BAÑOS DE HABITACIONES | CANT | UND | | | | | | | 2.00 | 2.00 | |
| | | | COCINA | CANT | UND | | | | | | | 2.00 | 2.00 | |
| | | | HABITACIÓN | CANT | UND | | | | | | | 1.00 | 1.00 | |



Cantidad Total 5,00

EL SALVADOR RIOS CAÑAS
SURYCONSA LTDA
NIT 900517559-0

SURYCONSA LTDA.
NIT 900517589-0

MANTENIMIENTO Y ADECUACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FISICA DEL CENTRO DE PROTECCION SOCIAL PARA LA ATENCIÓN A LOS ADULTOS MAYORES EN MUNICIPIO DE CUBARA DEPARTAMENTO DE BOYACA 2025

## MEMORIAS DE CALCULO

| Item | Actividad | Und | Localización de los Elementos | Formula de Cálculo | | Dimensiones | | | | | | Cantidades | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | B (m) Lado Mayor | Perí. Perímetro | x (m) Ancho | L (m) Largo | h (M) Alto - Espesor | A (m) Area | # (Und) Cant. De elementos | Cant. Parcial |
| 4.05 | SUMINISTRO E INSTALACION DE VENTANA | M2 | VENTANAS EN COCINA | Ae((Ancho x Largo)) x Cant. Elementos | M2 | | | 3,00 | | 1,30 | | 1,00 | 3,90 |



Cantidad Total 3,90

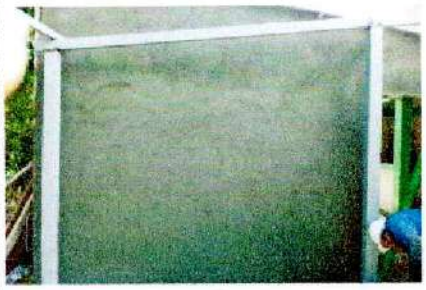
RAUL SALVADOR RIOS CAÑAS
SURYCONSA LTDA
NIT 900517589-0

SURYCONSA LTDA.
NIT. 900517589-0

MANTENIMIENTO Y ADECUACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FISICA DEL CENTRO DE PROTECCION SOCIAL PARA LA ATENCIÓN A LOS ADULTOS MAYORES EN MUNICIPIO DE CUBARA, DEPARTAMENTO DE BOYACA 2025

MEMORIAS DE CALCULO

| Item | Actividad | Und. | Localización de los Elementos | Formula de Calculo | | Dimensiones | | | | | | Cantidades | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | E (m) Lado Mayor | Perí. Perímetro | a (m) Ancho | L (m) Largo | H (m) Alto - Espesor | A (m) Area | E (Und) Cant. De elementos | Cant. Parcial |
| 3.01 | PAÑETE LISO SOBRE MURO E=1.5 CM | M2 | PAÑETE LATERAL BAÑOS | A=((Ancho x Largo )) x Cant. Elementos | M2 | | | | | | 11,00 | 1,00 | 11,00 |



Cantidad Total 11,00

EL SALVADOR RIOS CAÑAS
SURYCONSA LTDA
NIT 900517589-0

SURYCONSA LTDA.

MANTENIMIENTO Y ADECUACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FISICA DEL CENTRO DE PROTECCION SOCIAL PARA LA ATENCIÓN A LOS ADULTOS MAYORES EN MUNICIPIO DE CUBARA, DEPARTAMENTO DE BOYACA 2025

## MEMORIAS DE CALCULO

| Item | Actividad | Und. | Localización de los Elementos | Formula de Cálculo | Dimensiones | | | | | | Cantidades | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | # (Un) Lado Mayor | #(m) Perimetro | #(m) Ancho | L (m) Largo | # (m) Alto Espesor | #(m) Area | Q (Und) Cant. De elementos | Cant. Parcial |
| 5.02 | SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE VINILO TIPO I SOBRE PARETE O ESTUCO A TRES MANOS | M2 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | BLOQUE 1 OFICINAS Y CUARTOS | | | | |
| | | | FACHADA FRONTAL SOBRE VIGA INTERMIO Y EXTERNO | | M2 | | | | 9,84 | 2,45 | 6,46 | 2,00 | 12,93 |
| | | | MURO FRONTAL IZQUIERDO | | M2 | | | | 2,98 | 2,45 | 7,30 | 1,00 | 7,30 |
| | | | MURO FRONTAL DERECHO | | M2 | | | | 2,98 | 2,45 | 7,30 | 1,00 | 7,30 |
| | | | MUROS INTERNOS OFICINAS | | M2 | | | | 3,78 | 5,70 | 15,91 | 4,00 | 63,66 |
| | | | | | M2 | | | | 3,78 | 2,96 | 11,19 | 2,00 | 22,38 |
| | | | | | M2 | | | | 6,55 | 2,45 | 16,05 | 2,00 | 32,91 |
| | | | | | M2 | | | | | | 6,46 | 2,00 | 12,93 |
| | | | FACHADA LATERAL 1 | | M2 | | | | 8,17 | 2,45 | 20,02 | 2,00 | 40,03 |
| | | | VIGA CANAL SOBRE FACHADA 1 | | M2 | | | 1,00 | 8,17 | | 8,17 | 1,00 | 8,17 |
| | | | | | M2 | | | | 6,85 | 2,45 | 16,78 | 2,00 | 33,57 |
| | | | | | M2 | | | | | | 6,46 | 2,00 | 12,93 |
| | | | | | M2 | | | | 2,69 | 3,59 | 8,68 | 3,00 | 17,39 |
| | | | | | M2 | | | | 4,45 | 3,75 | 15,86 | 3,00 | 33,38 |
| | | | FACHADA LATERAL 2 | | M2 | | | | 8,17 | 2,45 | 20,02 | 2,00 | 40,03 |
| | | | VIGA CANAL SOBRE FACHADA 2 | | M2 | | | 1,00 | 8,17 | | 8,17 | 1,00 | 8,17 |
| | | | | | M2 | | | | 8,27 | 3,15 | 19,95 | 2,00 | 39,90 |
| | | | | | M2 | | | | 2,27 | 3,30 | 7,45 | 2,00 | 14,90 |
| | | | | | M2 | | | | 1,87 | 3,60 | 6,73 | 4,00 | 26,93 |
| | | | DESCUENTO DE CERRAMCA | | M2 | | | 7,46 | | 1,80 | 13,43 | 2,00 | -26,86 |
| | | | MUROS INTERIORES CUARTOS | | M2 | | | | 6,69 | 2,45 | 16,56 | 2,00 | 33,13 |
| | | | | | M2 | | | | 8,84 | 3,82 | 33,79 | 2,00 | 67,58 |
| | | | | | M2 | | | | 6,29 | 2,45 | 15,42 | 4,00 | 61,68 |
| | | | | | M2 | | | | 7,13 | 2,45 | 17,48 | 2,00 | 34,79 |
| | | | | | M2 | | | | | | 6,46 | 2,00 | 12,93 |
| | | | VIGA CANAL SOBRE FACHADA 3 | | M2 | | | 1,00 | 6,70 | | 6,70 | 1,00 | 6,70 |
| | | | VIGA CANAL SOBRE FACHADA 4 | | M2 | | | 1,00 | 6,70 | | 6,70 | 1,00 | 6,70 |
| | | | DESCUENTOS DE PUERTAS FACHADA POSTERIOR | | M2 | | | | 0,88 | 2,45 | 2,16 | 4,00 | -8,62 |
| | | | DESCUENTOS DE PUERTAS ALUMINIO BAÑOS | | M2 | | | | 0,63 | 1,97 | 1,82 | 4,00 | -6,46 |
| | | | | | M2 | | | | 0,60 | 1,97 | 1,58 | 2,00 | -3,15 |
| | | | | | M2 | | | | 0,90 | 2,43 | 2,18 | 10,00 | -21,78 |
| | | | | | M2 | | | | | | 3,13 | 3,00 | 9,39 |
| | | | | | M2 | | | | | | 2,25 | 2,00 | 4,50 |
| | | | | | M2 | | | | | | 3,05 | 2,00 | 6,10 |
| | | | | | M2 | | | | | | 4,80 | 2,00 | 9,60 |
| | | | | | M2 | | | | | | 3,20 | 4,00 | 12,80 |
| | | | | | M2 | | | | | | 0,88 | 2,00 | -1,76 |
| | | | | | M2 | | | | | | 0,90 | 2,00 | -1,80 |
| | | | | | M2 | | | | | | 0,25 | 20,00 | -5,00 |
| | | | | | M2 | | | | | | 0,77 | 16,00 | -12,32 |





SURYCONSA LTDA.
NIT. 900517589-0

**MANTENIMIENTO Y ADECUACION DE LA INFRAESTRUCTURA FISICA DEL CENTRO DE PROTECCION SOCIAL PARA LA ATENCIÓN A LOS ADULTOS MAYORES EN MUNICIPIO DE CUBARA, DEPARTAMENTO DE BOYACA 2025**



**BLOQUE 2 COCINA, CUARTOS Y ZONA DE LAVADO**

| | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| COLUMNAS | | | | | | 0,60 | | 2,45 | 1,50 | 2,00 | 3,00 |
| | | | | | | 0,22 | 1,55 | | 0,34 | 2,00 | 0,68 |
| | | | | | | 0,44 | 1,55 | | 0,68 | 2,00 | 1,36 |
| | | | | | | 0,44 | | 2,45 | 1,08 | 2,00 | 2,16 |
| | | | | | | 0,17 | | 2,45 | 0,42 | 4,00 | 1,67 |
| | | | | | | 0,22 | 1,55 | | 0,34 | 4,00 | 1,36 |
| MUROS Y DINTEL | | | | | | | 2,49 | 1,91 | 2,42 | 2,00 | 4,85 |
| | | | | | | | 3,49 | 1,91 | 3,43 | 2,00 | 6,87 |
| | | | | | | | 2,53 | 1,91 | 2,05 | 2,00 | 4,10 |
| | | | | | | | 2,24 | 1,91 | 2,26 | 2,00 | 4,52 |
| | | | | | | | 3,49 | 1,91 | 3,43 | 2,00 | 6,87 |
| | | | | | | | 1,00 | 1,91 | 1,01 | 2,00 | 2,02 |
| | | | | | | | 0,77 | 1,91 | 0,78 | 2,00 | 1,56 |
| MURO FRONTAL COCINA | | | | | | | 6,25 | 2,45 | 15,04 | 6,00 | 92,02 |
| | | | | | | | | | 6,26 | 6,00 | 92,15 |
| | | | | | | | 7,41 | 2,45 | 18,16 | 6,00 | 196,80 |
| | | | | | | | 7,41 | 1,15 | 8,52 | 2,00 | 17,04 |
| | | | | | | | 2,56 | 2,45 | 6,13 | 2,00 | 12,25 |
| | | | | | | | | | 2,06 | 2,00 | 4,12 |
| | | | | | | | | | 17,15 | 1,00 | 17,15 |
| AREA DE LAVADO | | | | | | | 2,79 | 2,45 | 6,86 | 4,00 | 27,42 |
| | | | | | | | 2,29 | 0,95 | 2,27 | 2,00 | 4,54 |
| | | | | | | | 1,75 | 2,45 | 4,17 | 4,00 | 16,69 |
| | | | | | | | | | 1,29 | 4,00 | 5,16 |
| MUROS Y DINTEL | | | | | | | 5,33 | 1,2 | 6,40 | 2,00 | 12,79 |
| COLUMNA | | | | | | | 0,85 | 1,25 | 1,06 | 1,00 | 1,19 |
| DESCUENTO DE PUERTAS | | | | | | | 0,60 | 2 | 1,20 | - 4,00 | -4,80 |
| | | | | | | | 1,00 | 2,45 | 2,45 | - 2,00 | -4,90 |
| PUERTA DE ALUMINIO 1 | | | | | | | 1,00 | 2,15 | 2,15 | - 2,00 | -4,30 |
| PUERTA DE ALUMINIO 2 | | | | | | | 0,97 | 1,98 | 1,92 | 2,00 | -3,99 |
| PUERTA DE ALUMINIO 3 | | | | | | | 1,00 | 2,11 | 2,11 | - 4,00 | -8,44 |
| DESCUENTO DE VENTANAS | | | | | | | 0,60 | 0,6 | 0,36 | 4,00 | -1,44 |
| | | | | | | | | | 3,87 | - 2,00 | -7,73 |
| | | | | | | | | | 2,10 | 2,00 | 4,20 |
| | | | | | | | | | 2,60 | 2,00 | 5,20 |
| | | | | | | | | | 1,47 | 2,00 | 2,94 |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |

**Cantidad Total** **869,99**

RUBEN SALVADOR RIOS CAÑAS
SURYCONSA LTDA
NIT 900517589-0

SURYCONSA LTDA.
NIT 900517589-0

MANTENIMIENTO Y ADECUACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FISICA DEL CENTRO DE PROTECCION SOCIAL PARA LA ATENCION A LOS ADULTOS MAYORES EN MUNICIPIO DE CUBARA, DEPARTAMENTO DE BOYACA 2026

## MEMORIAS DE CALCULO

| Item | Actividad | Und. |
|---|---|---|
| 5.01 | SUMINISTRO E INSTALACION DE ESMALTE SINTETICO PARA PUERTAS Y VENTANAS METALICAS | M2 |



| Localizacion de los Elementos | Formula de Calculo | | Dimensiones B (m) Lado Mayor | Perim. | a (m) Ancho | L (m) Largo | h (m) Alto-Espesor | A (m) Area | Cantidades C (Und) Cant. De elementos | Cant. Parcial |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| VENTANAS FIJAS 1,48VX0,48M | Ar=(Ancho x Largo ) x Cant. Elementos | M2 | | | | | | 0,62 | 8,00 | 5,96 |
| VENTANA FIJAS 0,79X00,07M | | M2 | | | | | | 0,72 | 8,00 | 6,75 |
| VENTANA 2MX1,58M | | M2 | | | | | | 1,00 | 4,00 | 6,23 |
| VENTANA 3MX1,6M | | M2 | | | | | | 2,46 | 1,00 | 2,48 |
| VENTANAS TIPO REJILLA | | M2 | | | | | | 1,20 | 2,00 | 2,40 |
| VENTANAS COCINA | | M2 | | | | | | 2,05 | 1,00 | 2,05 |
| VENTANA FIJA | | M2 | | | | | | 0,37 | 1,00 | 0,37 |
| PUERTAS 0,90MX2,45M | | M2 | | | | | | 4,74 | 2,00 | 9,49 |
| PUERTAS 0,90MX2,42M | | M2 | | | | | | 4,79 | 2,00 | 9,56 |
| PUERTAS 0,90MX2,1M | | M2 | | | | | | 4,16 | 2,00 | 8,32 |
| PUERTAS 0,75MX2,10M | | M2 | | | | | | 3,47 | 2,00 | 6,93 |
| PUERTAS 0,70MX2,1M | | M2 | | | | | | 2,77 | 4,00 | 11,09 |
| PUERTAS 0,57MX2,1M | | M2 | | | | | | 3,10 | 1,00 | 3,10 |
| PUERTAS 0,95MX2,1M | | M2 | | | | | | 3,70 | 1,00 | 3,70 |
| SOPORTE DE ESTUFA | | M2 | | | | | | 2,00 | 1,00 | 3,00 |
| | | | | | | | | | | |

| Cantidad Total | 78,02 |
|---|---|

RAFAEL SALVADOR RIOS CAÑAS
SURYCONSA LTDA
NIT 900517589-0

SURYCONSA LTDA.
NIT. 900517589-0

MANTENIMIENTO Y ADECUACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FISICA DEL CENTRO DE PROTECCION SOCIAL PARA LA ATENCIÓN A LOS ADULTOS MAYORES EN MUNICIPIO DE CUBARA, DEPARTAMENTO DE BOYACA 2025

MEMORIAS DE CALCULO

| Item | Actividad | Und. | Localización de los Elementos | Formula de Cálculo | | Dimensiones | | | | | | Cantidades | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | B (m) Lado Mayor | Perí. Perímetro | a (m) Ancho | L (m) Largo | h (m) Alto - Espesor | A (m) Área | C (Uds) Cant. De elementos | Cant. Parcial |
| 5.04 | SUMINISTRO E INSTALACION DE ESTUCO ACRÍLICO Y PINTURA DE FACHADAS HASTA 3 METROS | M2 | PAÑETE LATERAL DAÑOS | Área Ancho x Largo ó x Cant. Elementos | M2 | | | | | | 11 | 1 | 11.00 |



Cantidad Total 11.00

RAFAEL SALVADOR RIOS CAÑAS
SURYCONSA LTDA
NIT 900517589-0

SURYCONSA LTDA.
NIT 900517559-0

MANTENIMIENTO Y ADECUACION DE LA INFRAESTRUCTURA FISICA DEL CENTRO DE PROTECCION SOCIAL PARA LA ATENCION A LOS ADULTOS MAYORES EN MUNICIPIO DE CUBARA, DEPARTAMENTO DE BOYACA 2025

MEMORIAS DE CALCULO

| Item | Actividad | Und. | Localización de los Elementos | Formula de Calculo | Dimensiones | | | | | | Cantidades | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | B (m) Lado Mayor | P(m) Perimetro | a (m) Ancho | L (m) Largo | h (m) Alto - Espesor | A (m) Area | C (Und) Cant. De Elementos | Cant. Parcial |
| 505 | LINEA DE MORTERO EN 5 CM A=10CM SOBRE MURO | ML | | | | | | | | | | |
| | | | LONG MUROS BLOQUE 1 | LARGO | ML | | | | | | 56,00 | 1,00 | 56,00 |
| | | | LONG MUROS BLOQUE 2 | LARGO | ML | | | | | | 47,00 | 1,00 | 47,00 |



| | |
|---|---|
| Cantidad Total | 103,00 |

JOSE SALVADOR RIOS CAÑAS
SURYCONSA LTDA
NIT 900517559-0

SURYCONSA LTDA.

NIT. 900517589-0

**MANTENIMIENTO Y ADECUACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FISICA DEL CENTRO DE PROTECCION SOCIAL PARA LA ATENCIÓN A LOS ADULTOS MAYORES EN MUNICIPIO DE CUBARA, DEPARTAMENTO DE BOYACA 2025**

**MEMORIAS DE CALCULO**

| Item | Actividad | Und. | Localizacion de los Elementos | Formula de Calculo | | Dimensiones | | | | | | Cantidades | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | B (m) Lado Mayor | Per. Perimetro | a (m) Ancho | L (m) Largo | h (m) Alto - Espesor | Area | C (Und) Cant. De elementos | Cant. Parcial |
| 5.05 | DEMOLICIÓN DE MUROS EN MAMPOSTERIA DE LADRILLO E = 0.5 MT. INCLUYE RETIRO Y ACARREO LIBRE HASTA 5 KM. | M2 | MUROS COCINA | A=((Ancho + Largo )) x Cant. Elementos | M2 | | | 3.00 | - | 1.30 | - | 1.00 | 3.90 |



| | |
|---|---|
| Cantidad Total | 3.90 |

REG SALVADOR RIOS CAÑAS
SURYCONSA LTDA
NIT 900517589-0

SURYCONSA LTDA.
NIT 900517589-0

MANTENIMIENTO Y ADECUACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA DEL CENTRO DE PROTECCIÓN SOCIAL PARA LA ATENCIÓN A LOS ADULTOS MAYORES EN MUNICIPIO DE CUBARÁ, DEPARTAMENTO DE BOYACÁ 2025

## MEMORIAS DE CALCULO

| Item | Actividad | Und. | Localización de los Elementos | Formula de Cálculo | Dimensiones | | | | | | Cantidades | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | B (m) Lado Mayor | Pi(s) Perímetro | A (m) Ancho | L (m) Largo | h (m) Alto - Espesor | V (m3) Volumen | D (und) Cant. De elementos | Cant. Parcial |
| 3.07 | SUMINISTRO Y COMPACTACIÓN DE MATERIAL GRANULAR NATURAL 3/4" (100 M3) PARA RELLENOS | M3 | | | | | | | | | | |
| |  | | RELLENO | A=((Ancho x Largo) ) x Cant. Elementos | M3 | | | | | | 40,00 | 1,00 | 40,00 |

| Cantidad Total | 40,00 |
|---|---|

M. SALVADOR RIOS CAÑAS
SURYCONSA LTDA
NIT 900517589-0

SURYCONSA LTDA.
NIT. 900517589-0

63

# ANEXO 16. CONTROL DEL ANTICIPO

Carrera 3 No. 3-06 B. San Rafael
Tel. 321 2396693 - 3108560457
Correo: suryconsa@gmail.com
Cubará (Boyacá)

SURYCONSA LTDA.
NIT. 900517589-0

**DEPARTAMENTO DE BOYACA**

**MUNICIPIO DE CUBARA**

**SECRETARIA DE PLANECIÓN E INFRAESTRUCTURA**

## PLAN DE INVERSION DEL ANTICIPO

**CONTRATO DE OBRA No:** SAMC-023-2025 FECHA: 11/11/2025

**OBJETO DEL CONTRATO:** MANTENIMIENTO Y ADECUACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FISICA DEL CENTRO DE PROTECCION SOCIAL PARA LA ATENCIÓN A LOS ADULTOS MAYORES EN MUNICIPIO DE CUBARA, DEPARTAMENTO DE BOYACA 2025.

**CONTRATANTE:** MUNICIPIO CUBARA BOYACÁ

**NIT/ C.C:** 800.099.196-2

**CONTRATISTA:** SURYCONSA LTDA - R/L: SALVADOR RIOS CAÑAS

**NIT/ C.C:** 900,517,589-0

**VALOR DEL CONTRATO:** $ 99.999.725,23

**VALOR DEL ANTICIPO:** $ 29.999.917,57

**VALOR A GIRAR:** $ 29.999.917,57

**SUPERVISOR:** JESÚS IVAN QUIÑONEZ RUEDA

**AREA O DEPENDENCIA:** SECRETARIO DE PLANEACION Y OBRAS PUBLICAS - MUNICIPIO DE CUBARA - BOYACÁ

## PLAN DE INVERSIÓN DEL DESEMBOLSO DEL ANTICIPO (30%)

| No. | DESCRIPCIÓN | VALOR TOTAL | PORCENTAJE |
|---|---|---|---|
| 1 | MATERIALES | $ 25.499.929,93 | 85% |
| 2 | TRANSPORTE | $ 4.499.987,64 | 15% |
| | | | |
| | SUMATORIAS TOTALES | $ 29.999.917,57 | 100% |

**VALOR EN LETRAS:** *VEINTINUEVE MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS DIECISIETE PESOS CON CINCUENTA Y SIETE CENTAVOS M/CTE.*

**NOTA:** Los porcentajes se toman sobre el 100% del anticipo

**SURYCONSA LTDA**
**R/L: SALVADOR RIOS CAÑAS**
**CONTRATISTA**

**JESÚS IVAN QUIÑONEZ RUEDA**
**SECRETARIO DE PLANEACIÓN Y OBRAS PUBLICAS**
**SUPERVISOR**

678

# ConstruCubara

*Sulay Deny gonzález*
*NIT: 33.645.027-7*
*Resp. de IVA*

Comercio al por menor de artículos de Ferretería, pinturas y productos de vidrio en Establecimientos especializados

**SULAY DENY GONZALES JAIMES**
N.I.T.33645027-7 RESPONSABLE DE IVA
No somos grandes contribuyentes NO somos Autorretenedores
Cubara - Meta MZ B CA 11 BRR VILLAS DEL COLEGIO Telefono 3115118136 sulayd.4758@gmail.com

**Razón social / Nombre:** SUMINISTROS, REPARACIONES Y CONSTRUCCIONES DEL SARARE LTDA
**Ced. ó NIT:** 900517589
**Direccion:** CR 3 3 06 BRR SAN RAFEL Cubará - Boyacá
**Telefono:** 3108560457
**Email:** suryconsa@gmail.com

**COTIZACION**
**NO.502**

**Fecha de Emision:** 26/12/2025 **Hora:** 14:17:31
**Fecha Vencimiento:** 26/12/2025
**Cond.Pago:** Contado

| ITEM | CODIGO | CANT | U.M | DESCRIPCION | DTO | %IVA | P. UNIT. | P.TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 029 | 100 | BULTO | CEMENTO GRIS USO GENERAL X 42.5 KG | 0 % | 19 | 26.891 | 2.689.076 |
| 2 | 920 | 60 | | VARILLA CORRUGADA 1/2" X 6 MT | 0 % | 19 | 23.529 | 1.411.765 |
| 3 | 918 | 25 | | VARILLA CORRUGADA 3/8x3/8 X 6MT | 0 % | 19 | 12.605 | 315.126 |
| 4 | 922 | 15 | | VARILLA CORRUGADA 1/4 X 6.5 MM | 0 % | 19 | 6.303 | 94.538 |
| 5 | 863 | 25 | kilo | ALAMBRE NEGRO #17 KILO | 0 % | 19 | 5.882 | 147.059 |
| 6 | 299 | 10 | LB | PUNTILLA CON CABEZA 2-1/2" | 0 % | 19 | 3.782 | 37.815 |
| 7 | 1593 | 2 | TUBO | TUBO SANITARIO 6" T. PESADO X 6 MT | 0 % | 19 | 151.261 | 302.521 |
| 8 | 1615 | 2 | | UNION SANITARIA 6" | 0 % | 19 | 37.815 | 75.630 |
| 9 | 1838 | 2 | | CODO SANITARIO DE 6" | 0 % | 19 | 82.353 | 164.706 |
| 10 | 381 | 12 | | CODO SANITARIO 4" | 0 % | 19 | 6.723 | 80.672 |
| 11 | 1194 | 5 | TUBO | TUBO SANITARIO 4"TP | 0 % | 19 | 71.429 | 357.143 |
| 12 | 386 | 6 | | UNION SANITARIA 4" | 0 % | 19 | 4.202 | 25.210 |
| 13 | 1821 | 8 | | TUBO RECTANGULAR 3*1-1/2 C-19 | 0 % | 19 | 72.269 | 578.151 |
| 14 | 2102 | 520 | | TEJA ARQUITECTONICA X MT C*28 | 0 % | 19 | 25.210 | 13.109.247 |
| 15 | 1480 | 2 | | TUBO RECTANGULAR 4"X2" C-16 X 6 MTS | 0 % | 19 | 134.454 | 268.908 |
| 16 | 1515 | 22 | | CABALLETE X 3 MTS | 0 % | 19 | 30.252 | 665.546 |
| 17 | 393 | 6 | TUBO | TUBO SANITARIO 3" T.P. | 0 % | 19 | 40.336 | 242.017 |
| 18 | 379 | 3 | | UNION SANITARIA 3" | 0 % | 19 | 3.361 | 10.084 |
| 19 | 3154 | 3 | | CUÑETE VINILO PINTULAND T.1 | 0 % | 19 | 285.714 | 857.143 |

**Observaciones:**

**Valor en letras:** veinticinco millones quinientos cuatro mil quinientos Pesos M/Cte

| | | | |
|---|---|---|---|
| SUBTOTAL: | | $ | 21.432.353 |
| BASE 19% $ | 21.432.353 IVA 19% | $ | 4.072.147 |
| BASE 5% $ | 0 IVA 5% | $ | 0 |
| DESCUENTO: | | $ | 0 |
| TOTAL: | | $ | 25.504.500 |
| Rete.Fuente 0, 00% | | $ | 0 |
| Rete.Iva 0, 00% | | $ | 0 |
| Rete.Ica 0, 00% | | $ | 0 |
| **Total A Pagar:** | | **$** | **25.504.500** |

Recibi,
Nombre: _____
C.C: _____
Firma y Sello:

ESTA FACTURA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS LEGALES A UNA LETRA DE CAMBIO.ARTICULO 774 DEL CODIGO DE COMERCIO
Si dentro de los 10(Diez)dias calendario siguientes a la fecha de entrega de esta factura, no recibimos reclamacion por escrito sobre el contenido de la misma se entendera revocablemente aceptada.Ley 1231 de 2008

Impreso por AccaSoft ERP Ware de facturación electrónica directa-----Direccion Nacional de Derechos d tor 1328215-----Original SoftWare

696

**CANTERA FAMIVAL SAS**

Cubará, 10 noviembre de 2025

**Señores;**
SURYCONSA LTDA
900517589-0

**Asunto:** Cotización de servicio de transporte

Por medio de la presente es grato dirigirnos a usted y le presentamos la cotización de nuestra empresa, la cual se caracteriza por la calidad, oportunidad y experiencia en el suministro de material pétreo y agua industrial y la construcción de obras civiles:

**PROPUESTA ECONOMICA**

| ITEM. | DESCRIPCIÓN | U.M | CANTIDAD | VALOR UND | TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | SERVICIO DE TRANSPORTE MATERIALES PETREO | Viaje | 13 | 346.154 | 4.500.000 |
| | | | | **SUBTOTAL** | 4.500.000 |
| | | | | **IVA 19%** | 0 |
| | | | | **TOTAL, A PAGAR** | **$ 4.500.000** |

**CONDICIONES COMERCIALES.**

Valides de la oferta: 30 días

Lugar de la entrega: puesto en obra (Cubará)

Esperamos que la anterior oferta sea de su completo interés y quedamos a su disposición para suministrar información adicional.

Atentamente,

**Teléfono:** 314 2994662
**Correo electrónico:** canterafamival2025@gmail.com
**Dirección:** Vereda La Esperanza

SURYCONSA LTDA.
NIT. 900517589-0

# ANEXO 17. CERTIFICADOS DE CALIDAD DE LOS MATERIALES

Carrera 3 No. 3-06 B. San Rafael
Tel. 321 2396693 - 3108560457
Correo: suryconsa@gmail.com
Cubará (Boyacá)

# Ficha Técnica Cubiertas

## Descripción

Las Cubiertas Acesco son producidas con acero galvanizado, acero METALUM (aleación de aluminio 55%, Zinc 43,5% y Silicio 1,5%) y acero pintado en diversos colores.

El acero galvanizado es producido con sello de calidad Icontec bajo la norma NTC 4011, equivalente a la ASTM A653 y tolerancias dimensionales bajo la norma NTC 3940, equivalente a la ASTM A924.

El acero recubierto METALUM es producido bajo la norma NTC 4015, equivalente a la ASTM A792 y tolerancias dimensionales bajo la norma NTC 3940, equivalente a la ASTM A924.

Las cubiertas galvanizadas y Metalum pintadas se producen bajo norma ASTM A755.

Todo el acero utilizado en la fabricación de cubiertas Acesco cumple con la sección F.4.1.2 del Reglamento Colombiano de Construcción Sismo Resistente NSR-10; (El Acero Recubierto Bajo norma ASTM A792 Grado 80 no está incluido dentro de esta sección del Reglamento).

## Tabla de Colores

### Colores Estándar:

**BLANCO**
RAL 9016
SRI: 85
SR: 0.72

**BLANCO**
RAL 9002
SRI: 75
SR: 0.65

**GRIS GLACIAL**
SRI: 50
SR: ---

**GRIS TRÁFICO**
RAL 7043
SRI: ---
SR: ---

**NEGRO**
SRI: -1.0
SR: 0.04

**AZUL**
RAL 5005
SRI: 25
SR: 0.30

**VERDE**
RAL 6005
SRI: 3
SR:0.08

**ROJO GRANATE**
SRI: 34
SR: 0.26

**ROJO ESCARLATA**
SRI: 36
SR: 0.39

**CAFÉ CAPUCCINO**
SRI: 40
SR: 0.4

**GRIS**
RAL 7035
**Cara Inferior (Backer)**

### Colores Bajo Pedido:

**COBRE**
SRI: 38
SR: 0.36

**GRIS OCASO**
SRI: 18
SR: ---

**AZUL BERMUDA**
SRI: 15
SR: ---

**VERDE ORGÁNICO**
SRI: 44
SR: ---

**SRI: Índice de Reflectancia Solar (Solar Reflectance Index)** es una medida de la capacidad que un techo posee para rechazar el calor solar. Con un SRI alto se disminuye el calentamiento del material.
**SR: Reflectancia Solar (Solar Reflectance)** es la proporción de la radiación solar reflejada especialmente en fachadas.

**Nota:**

- Los colores, renders e imágenes presentados en esta ficha y en piezas publicitarias son de carácter ilustrativo y pueden presentar modificaciones frente al producto físico. Solicite la muestra física del producto a su asesor.
- Es posible desarrollar cualquier color, bajo ciertas condiciones de volumen mínimo y tiempo de entrega.
- Disponibilidad de colores bajo código RAL Internacional, con previa solicitud.

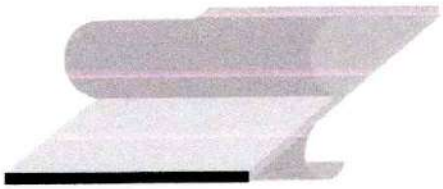
# Recubrimiento Cubiertas

## Espesor del Recubrimiento de Zinc

Las Cubiertas galvanizadas y pintadas, tienen un recubrimiento de zinc mínimo de 180g/m², correspondiente a Z180 (G60), según norma ASTM A653 (Galvanizado) y ASTM A755 (Pintado).

Recubrimiento de zinc 120g/m² Z120 (G40) en cubierta arquitectónica con espesor 0,30mm.

Recubrimiento de zinc 275g/m² Z275 (G90), disponible bajo pedido.



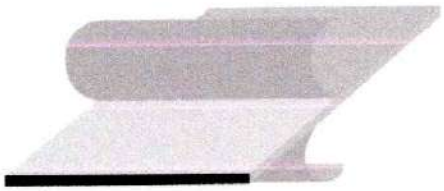
- **Recubrimiento galvanizado** Z180 (180g/m²)
- **Sustrato**

## Espesor del Recubrimiento METALUM

Las cubiertas con METALUM y pintadas tienen un recubrimiento mínimo de 120 g/m² correspondiente a AZM120 (AZ40) según norma ASTM A792 (METALUM) y ASTM A755 (Pintado).

El recubrimiento mínimo 100 g/m² AZM100 (AZ30) para la cubierta arquitectónica en espesor 0,30mm.

El recubrimiento METALUM 150 g/m² AZM150 (AZ50), disponible bajo pedido.



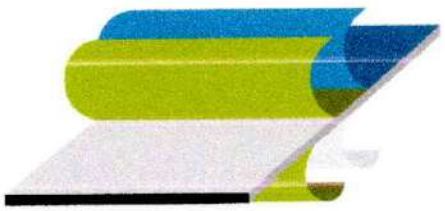
- **Recubrimiento METALUM** AZM100 (100g/m²)
- **Sustrato**

# Tecnología de Pintura Acesco

## Protec Super (Superpoliéster):

Sistema de dos capas que consiste en una imprimación inhibidora de la corrosión y una capa de poliéster de ingeniería súper durable.

- **Color (Superpoliéster)** (18 a 20 Micras)
- **Primer** (5 a 7 Micras)
- **Sustrato**
  - Galvanizado Z 180 (180g/m²)
  - **METALUM AZM120 (120g/m²)**

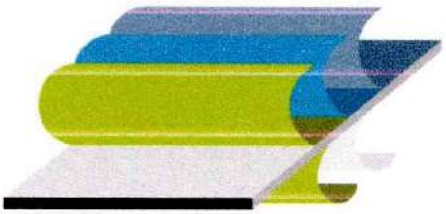


- **Backer (Superpoliéster)** (8 a 10 Micras)
- **Primer** (5 a 7 Micras)

## Protec Master (PVDF Poli Vinilo De fluoruro + CLEAR):

Sistema de tres capas que consiste en una imprimación inhibidora de la corrosión, una capa de fluoropolímero (PVDF) y una capa final de barniz (PVDF).

- **Clear (PVDF)** (13 a 15 Micras)
- **Color (PVDF)** (18 a 20 Micras)
- **Primer** (18 a 20 Micras)
- **Sustrato**
  - Galvanizado Z 275 (275g/m²)
  - METALUM AZM150 (150g/m²)

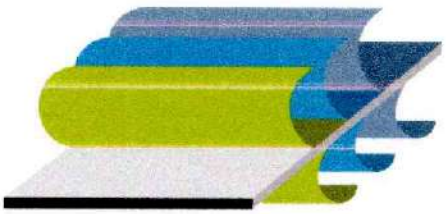


- **Backer (Superpoliéster)** (8 a 10 Micras)
- **Primer** (5 a 7 Micras)

## Protec Master Duo (PVDF Poli Vinilo De fluoruro + CLEAR):

Sistema de tres capas que consiste en una imprimación inhibidora de la corrosión, una capa de fluoropolímero (PVDF) y una capa final de barniz (PVDF) en ambas caras (Top y Backer).

- **Clear (PVDF)** (13 a 15 Micras)
- **Color (PVDF)** (18 a 20 Micras)
- **Primer** (18 a 20 Micras)
- **Sustrato**
  - Galvanizado Z 275 (275g/m²)
  - METALUM AZM150 (150g/m²)



**Backer**

- **Clear (PVDF)** (13 a 15 Micras)
- **Color (PVDF)** (18 a 20 Micras)
- **Primer** (18 a 20 Micras)

**Nota:**

- Después de pintada el material, se recomienda formar en un periodo no mayor a 6 meses.
- El material con foil, se recomienda retirar después de formado el producto.
- El material con foil, no puede ser almacenado en lugares con temperaturas superiores a 38°C.
- El material pintado no puede exponerse a temperaturas superiores a 70°C.
- Aunque se intente reproducir el mismo aspecto estético en cada bobina, Acesco no puede garantizar la consistencia visual de un lote a otro. En consecuencia, se debe considerar realizar un solo pedido para un mismo proyecto o edificación.

# Tecnología de Pintura de Acuerdo al Tipo de Ambiente (ISO 12944-2)

| Categorías de Corrosividad Atmosférica ISO 12944-2 | | Tecnología de Pinturas | | |
|---|---|---|---|---|
| Agresividad | Descripción | Protec Super | Protec Master | Protec Master Duo |
| C1: Muy bajo | Interiores | ✓ | ✓ | ✓ |
| C2: Bajo | Atmósferas con bajo nivel de polución. Principalmente áreas rurales | ✓ | ✓ | ✓ |
| C3: Medio | Atmósferas Urbanas e Industriales, polución moderada. Áreas costeras de baja salinidad. | ✓ | ✓ | ✓ |
| C4: Alto | Áreas industriales y costeras con moderada salinidad | ! | ✓ | ✓ |
| C5-I: Muy alta industrial | Áreas industriales con alta humedad y atmósfera agresiva | ✗ | ✓ | ✓ |
| C5-M: Muy alta marina | Áreas costeras con alta salinidad | ✗ | ✓ | ✓ |

✓ Recomendado ✗ No Recomendado ! Con Restricciones

**Nota:**

- **Para ambientes C1 a C3:** se recomienda Recubrimientos de Galvanizado Z180 y Metalum AZM120.
- **Para ambientes C4 a C5-M:** se recomienda Recubrimientos de Galvanizado Z275 y Metalum AZM150.
- Consultar términos y condiciones en PO807 - Política de garantía: https://www.acesco.com.co/descargas/politica-garantias-acesco.pdf

# Propiedades Mecánicas Cubiertas

Norma: NTC 4011 – ASTM A653 Galvanizado
Norma: NTC 4015 – ASTM A792 METALUM

| Calidad del Acero | Fluencia YP Mínima | Resistencia Máxima-Mínima | Elongación Mínima |
|---|---|---|---|
| | MPa | MPa | % |
| Calidad Estructural SS Grado 40 | 275 | 380 | 16 |
| Calidad Estructural SS Grado 80 Clase 1 | 550 | 570 | ----* |

*La Norma no especifica porcentaje de elongación mínimo.

# Comportamiento Bioclimático de las Cubiertas

Para garantizar confort térmico al interior de los espacios no basta con seleccionar bien los materiales, por lo cual es importante considerar un diseño de ventilación óptimo para cada clima:

En climas cálidos se recomienda un flujo de aire que permita la circulación de viento que refresque la infraestructura y libere la concentración de aire caliente.

En climas fríos es necesario reducir el flujo de aire al interior, por lo cual se recomienda que los sistemas de ventilación no se sobredimensionen y puedan cerrarse en los momentos fríos del día.

A continuación presentamos el comportamiento térmico de diferentes cubiertas considerando una vivienda tipo, a la cual se le cambia el material de cubierta y se conservan las mismas caracteristicas de orientación, materiales de muros y sistemas de ventilación:




**CUBIERTA SIN TRASLAPO CON AISLAMIENTO**
Temperatura: 29.8°C




**CUBIERTA ACESCO**
Color: Blanco RAL 9016
Temperatura: 38.2°C




**OTRAS CUBIERTAS METALICAS**
Temperatura: 42.4°C




**CUBIERTA UPVC**
Temperatura: 42.6°C

| Tipo de cubiertas | Temperatura °C |
|---|---|
| Cubierta sin traslapo con aislamiento | 29.8 |
| Cubierta ACESCO color: Blanco RAL 9016 | 38.2 |
| Otras cubiertas metálicas | 42.4 |
| Cubierta UPVC | 42.6 |
| Cubierta fibrocemento | 57 |




**CUBIERTA Fibrocemento**
Color: Gris
Temperatura: 57°C

Nota:
- Las temperaturas aquí mencionadas representan el momento más cálido del dia en un clima cálido húmedo, según Resolución 549 de 2015.
- Los datos aquí presentados se obtuvieron mediante simulaciones térmicas con el software EnergyPlus.

La presente información y las recomendaciones técnicas de especificación deben ser validadas por un bioclimático experto, de modo que la integración de sistemas arquitectónicos estén contextualizados con las caracteristicas del proyecto y su ubicación.

# Arquitectónica Acesco

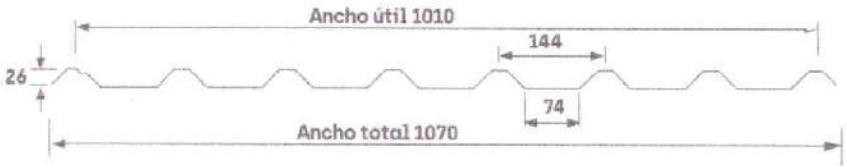
## Geometría espesor 0.30mm (Calibre 30) Metalum




Traslapo lateral



## Geometría espesores 0.36mm, 0.45mm, 0.60mm (Calibre 28, 26 y 24) Galvanizada / Pintada




Dimensiones en milímetros

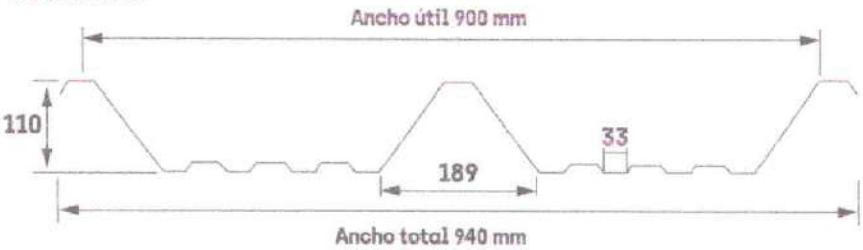
- Producto estándar longitudes de 2.44m, 3.05m, 3.66m, 4.0m, 5.0m, 6.0m y 7.0m.
- Otros espesores, acabados y longitudes entre 1.8m. y 12m. Por fabricación especial.
- Las medidas aquí detalladas pueden tener tolerancias de hasta +/- 5mm.

| Especificaciones | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Espesor (mm) | Calibre | Recubrimiento | Peso kg/m | Ancho útil (mm) | Acabado |
| 0.30mm | 30 | AZM100 (100g/m²) | 2.029 | 731 | METALUM |
| 0.36mm | 28 | Z 180 (180g/m²) | 3.38 | 1010 | Galv/Pintada |
| 0.45mm | 26 | Z 180 (180g/m²) | 4.05 | 1010 | Galv/Pintada |
| 0.60mm | 24 | Z 180 (180g/m²) | 5.49 | 1010 | Galv/Pintada |

- Las cubiertas Arquitectónicas Pintadas en espesores 0.36mm, 0.45mm y 0.60mm, se fabrican en acero Calidad Estructural Grado 40.
- La cubierta Arquitectónica en Metalum en espesor 0.30mm se fabrica en acero Calidad Estructural Grado 80.

# Canaleta Acesco Grado 40

## Geometría




Traslapo lateral



Dimensiones en milímetros

- Producto estándar Galvanizado y Pintado Espesor 0.60mm, Longitudes 6.0m y 9.0m.
- Otros espesores, acabados y longitudes entre 3.0m y 12m por fabricación especial.
- Las medidas aquí detalladas pueden tener tolerancias de hasta +/- 5mm.

**Canaleta Galvanizada y Pintada Grado 40**

| Espesor (mm) | Calibre | Recubrimiento (zinc) | Peso (Kg/m) | Ancho Útil (mm) | Separacion Entre Correas Máxima Según Condición | | | Acabado |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | Para Cargas Viva ≥ 35 Kg/m² | Para Cargas Viva o Granizo ≥ 50Kg/m² | Para Carga de Granizo ≥ 100Kg/m² | |
| 0.60mm | 24 | Z 180 (180g/m²) | 5.49 | 900 | 5.20m | 4.60m | 3.70m | Galv/Pintada |
| 0.75mm | 22 | | 7.12 | 900 | 5.80m | 5.10m | 4.00m | Galv/Pintada |
| 0.90mm | 20 | | 8.55 | 900 | 7.20m | 6.00m | 4.60m | Galvanizado |

# Master 1000 Acesco

## Geometría




Traslapo lateral



Dimensiones en milimetros

- Producto estándar longitudes Galvanizado y Metalum 2.44m, 3.05m, 3.66m, 4.0m, 5.0m, 6.0m y 7.0m.
- Producto estándar longitudes Pintado 2.44m, 3.0m, 5.0m, 6.0m y 7.0m.
- Otros espesores, acabados y longitudes entre 1.8m. y 12m. Por fabricación especial.
- Las dimensiones de ancho útil y ancho total pueden variar hasta +/- 10mm. Las demás medidas aquí detalladas pueden tener tolerancias de hasta +/- 5mm.

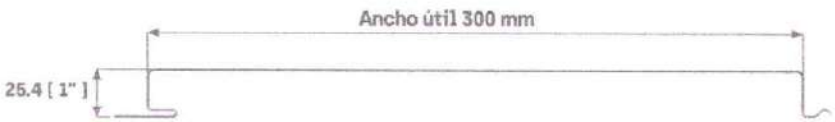
**Especificaciones**

| Espesor (mm) | Calibre | Recubrimiento | Peso kg/m | Ancho útil (mm) | Acabado |
|---|---|---|---|---|---|
| 0.36mm | 28 | Z 180 (180g/m²) | 3.18 | 1000 | Galv/Pintada |
| 0.45mm | 26 | Z 180 (180g/m²) | 4.05 | 1000 | Galv/Pintada |
| 0.60mm | 24 | Z 180 (180g/m²) | 5.49 | 1000 | Galv/Pintada |

- Las cubiertas Master 1000 Pintadas en espesores 0.36mm, 0.45mm, 0.60mm, se fabrican en Acero Calidad Estructural Grado 40.

# Teja Súper Fachada Acesco Grado 40

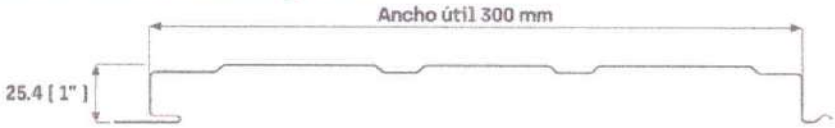
## Geometría con acabado plano




Traslapo lateral



## Geometria con acabado rigidizado




Dimensiones en milimetros

- Las medidas aquí detalladas pueden tener tolerancias de hasta +/- 5mm.

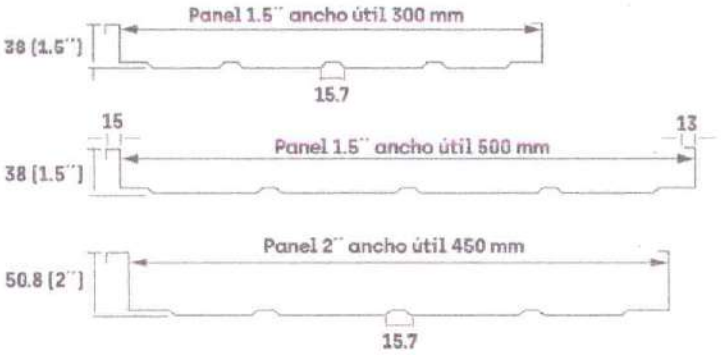
**Especificaciones**

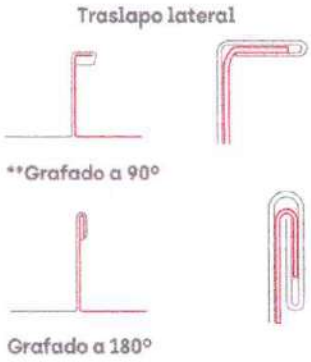
| Referencia | Espesor (mm) | Calibre | Recubrimiento (zinc) | Altura Cresta (Pulgada) | Ancho Fleje (mm) | Ancho útil (mm) | Peso kg/m | Peso kg/m² | Acabado |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Rigidizado | 0.45 | 26 | Z 180 (180g/m²) | 1" | 400 | 300 | 1.34 | 4.46 | Galv/Pintada |
| Plano y Rigidizado* | 0.60 | 24 | | 1" | 400 | 300 | 1.81 | 6.04 | |

*Geometria recomendada para cielo raso y en fachadas para longitudes no mayores a 3.00 m.

# Teja sin Traslapo y Teja sin Traslapo Curva Acesco Grado 40

## Geometría




Dimensiones en milimetros

- Las medidas aqui detalladas pueden tener tolerancias de hasta +/- 5mm.
- La teja Sin Traslapo se puede utilizar en sistema tipo Sándwich, con un aislante interno. Para Teja de Traslapo Curva, solo se recomienda espesor de 0.60mm. Alternativamente se puede usar la teja con una aplicación de poliuretano por aspersión en la parte inferior de las tejas, proporcionando confort térmico y acústico en los espacios interiores.

** Solo aplica en casos donde la carga viva es mínima o durante el proceso de construcción.

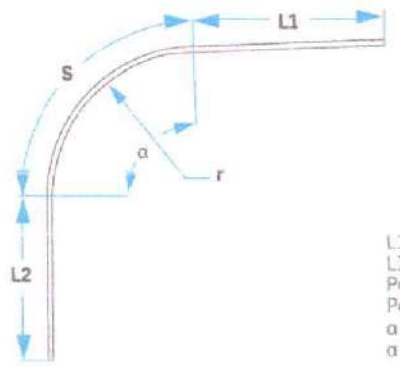
**Especificaciones Teja sin Traslapo/curva**

| Espesor (mm) | Calibre | Recubrimiento (zinc) | Altura Cresta (Pulgada) | Ancho Fleje (mm) | Ancho útil (mm) | Peso kg/m | Peso kg/m² | Radio mín. de Curvatura (mm) | Acabado |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0.45 | 26 | Z 180 (180g/m²) | 1.5" | 400 | 300 | 1.34 | 4.46 | No disponible | Galv/Pintada |
| | | | 1.5" | 603 | 500 | 1.99 | 3.98 | | |
| | | | 2" | 603 | 450 | 1.99 | 4.18 | | |
| 0.60 | 24 | | 1.5" | 400 | 300* | 1.81 | 6.04 | 5000 | |
| | | | 1.5" | 603 | 500 | 2.71 | 5.42 | 5000 | |
| | | | 2" | 603 | 450 | 2.71 | 6.02 | No disponible | |

- Para un mejor acabado estético en cubierta curva se recomiendan tejas de 300 mm.

# Arquitectónica y Master 1000 Curvos Acesco

## Geometría




L1 + L2 + S ≥ 1.80m
LI ≥ 0.30m; L2 ≥ 0.00m
Para α ≤ 90° : r ≥ 0.30m
Para α > 90° : r ≥ 0.50m
α min = 9°
α max = limitado por geometría

Dimensiones en milimetros

- Las medidas aqui detalladas pueden tener tolerancias de hasta +/- 5mm.
- Longitud Mínima 1.80m Hasta 3.00m fabricadas y despachadas en ACESCO
- Longitudes > a 3.00m hasta 12.00m se fabrican en obra.

**Especificaciones**

| Espesor (mm) | Calibre | Recubrimiento (zinc) | Peso kg/m | Ancho útil Arquitectónica (mm) | Ancho útil en Master 1000 (mm) | Acabado |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 0.60mm | 24 | Z 180 (180g/m²) | 5.49 | 1010 | 1000 | Galv/Pintada |

# Metalroof Acesco Grado 40

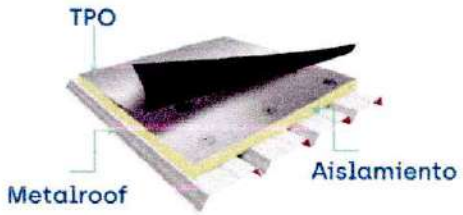
## Descripción

Metalroof es un elemento metálico que funciona como soporte estructural de un sistema compuesto de cubierta, está conformado al menos por tres capas. La primera capa es el Metalroof, la segunda es un material aislante, generalmente Poliuretano y la tercera un material de impermeabilización que puede ser una membrana TPO (Thermo Plastic Polyolefin) o una cubierta metálica.

## Usos

Lámina para base de cubiertas compuestas como:

- Sistemas con aislamiento más TPO
- Sistemas con aislamiento más Teja Sin Traslapo



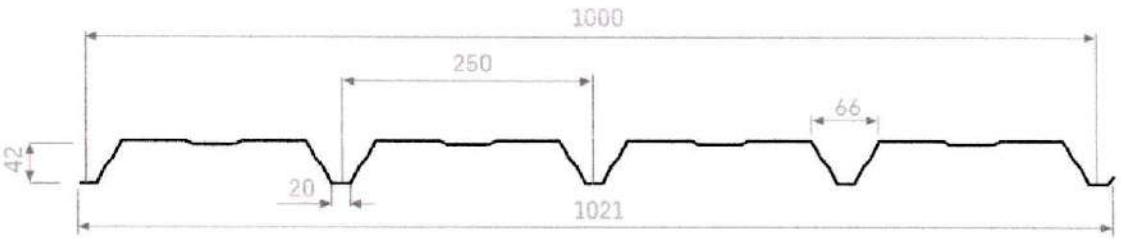

## Acabados y Normatividad

Metalroof Acesco es producido con acero galvanizado y pintado calidad estructural Grado 40.

Producido con sello de calidad Icontec bajo la norma NTC 4011, equivalente a la ASTM A653 y tolerancias dimensionales bajo la norma NTC 3940, equivalente a la ASTM A924. El acero pintado se produce bajo norma ASTM A755.

## Dimensiones

Posición del Metalroof en la instalación en obra.




• Las medidas aquí detalladas pueden tener tolerancias de hasta +/- 5mm.

| ESPESOR BASE | | | ANCHO | | DATOS GEOMÉTRICOS | | | PESO | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Calibre | Esp.(t) mm | Recubrimiento (zinc) | Útil mm | Total mm | Separación entre crestas mm | Altura Cresta mm | Paso entre crestas mm | Kg/m | ACABADO |
| 24 | 0.60 | Z 180 (180g/m$^2$) | 1000 | 1021 | 66 | 42 | 250 | 5.49 | Galv/Pintada |
| 22 | 0.75 | | | | | | | 7.12 | Galv/Pintada |
| 20 | 0.90 | | | | | | | 8.55 | Galvanizado |
| 18 | 1.20 | | | | | | | 11.33 | Galvanizado |

Nota:

• EL METALROOF cumple con el Reglamento Colombiano de Construcción Sismo Resistente, NSR-10.

## Propiedades de la Sección

| Espesor de lámina | Calibre | Fy (ksi) | Peso (kgf/m2) | Flexión negativa | | | Flexión positiva | | | Cortante |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | Ixe (mm^4) | Sxe (mm^3) | φMnxo (kgf-m) | Ixe (mm^4) | Sxe (mm^3) | φMnxo (kgf-m) | ØVny (kg) |
| 0.60mm | 24 | 40 | 5,49 | 146444 | 4677 | 118,4 | 100767 | 4252 | 107,6 | 2770,0 |
| 0.75mm | 22 | 40 | 7,12 | 184917 | 5906 | 149,5 | 132247 | 5396 | 136,6 | 3448,0 |
| 0.90mm | 20 | 40 | 8,55 | 223845 | 7148 | 180,9 | 165331 | 6553 | 165,9 | 4119,0 |
| 1.20mm | 18 | 40 | 11,33 | 302282 | 9635 | 243,9 | 235464 | 8892 | 225,1 | 5444,0 |

## Tabla de Cargas

**Metalroof 0.60mm (Cal.24)**

Carga Admisible Calculada (kg/m2)

| Luz | Tipo de Carga | 1,00 | 1,20 | 1,40 | 1,60 | 1,80 | 2,00 | 2,20 | 2,40 | 2,60 | 2,80 | 3,00 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Simple | Carga viva y Deflexión | 500 | 368 | 266 | 200 | 146 | 106 | 80 | 61 | 48 | 38 | 31 |
| | Viento a succión (negativo) | 500 | 500 | 500 | 386 | 306 | 249 | 207 | 174 | 149 | 129 | 113 |
| 2 Luces | Carga viva y Deflexión | 500 | 380 | 280 | 212 | 166 | 132 | 106 | 87 | 72 | 60 | 50 |
| | Viento a succión (negativo) | 500 | 500 | 440 | 341 | 272 | 222 | 185 | 157 | 134 | 117 | 102 |
| 3 Luces | Carga viva y Deflexión | 500 | 410 | 302 | 229 | 179 | 142 | 115 | 94 | 78 | 65 | 55 |
| | Viento a succión (negativo) | 500 | 500 | 472 | 365 | 291 | 238 | 198 | 167 | 144 | 125 | 109 |

**Metalroof 0.75mm (Cal.22)**

Carga Admisible Calculada (kg/m2)

| Luz | Tipo de Carga | 1,00 | 1,20 | 1,40 | 1,60 | 1,80 | 2,00 | 2,20 | 2,40 | 2,60 | 2,80 | 3,00 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Simple | Carga viva y Deflexión | 500 | 471 | 341 | 257 | 192 | 140 | 105 | 81 | 63 | 51 | 41 |
| | Viento a succión (negativo) | 500 | 500 | 500 | 488 | 387 | 314 | 261 | 220 | 189 | 163 | 143 |
| 2 Luces | Carga viva y Deflexión | 500 | 482 | 356 | 271 | 212 | 170 | 138 | 113 | 94 | 79 | 66 |
| | Viento a succión (negativo) | 500 | 500 | 500 | 432 | 345 | 282 | 235 | 199 | 171 | 148 | 130 |
| 3 Luces | Carga viva y Deflexión | 500 | 500 | 384 | 293 | 229 | 183 | 149 | 123 | 102 | 86 | 72 |
| | Viento a succión (negativo) | 500 | 500 | 500 | 463 | 369 | 302 | 251 | 212 | 182 | 158 | 139 |

**Metalroof 0.90mm (Cal.20)**

Carga Admisible Calculada (kg/m2)

| Luz | Tipo de Carga | 1,40 | 1,60 | 1,80 | 2,00 | 2,20 | 2,40 | 2,60 | 2,80 | 3,00 | 3,20 | 3,40 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Simple | Carga viva y Deflexión | 417 | 315 | 240 | 175 | 131 | 101 | 79 | 63 | 51 | 42 | 35 |
| | Viento a succión (negativo) | 500 | 500 | 468 | 381 | 316 | 267 | 228 | 198 | 173 | 153 | 136 |
| 2 Luces | Carga viva y Deflexión | 433 | 331 | 260 | 208 | 169 | 140 | 117 | 98 | 83 | 71 | 61 |
| | Viento a succión (negativo) | 500 | 500 | 419 | 342 | 285 | 241 | 207 | 180 | 158 | 140 | 125 |
| 3 Luces | Carga viva y Deflexión | 467 | 357 | 280 | 224 | 183 | 151 | 126 | 106 | 90 | 77 | 66 |
| | Viento a succión (negativo) | 500 | 500 | 448 | 366 | 305 | 258 | 221 | 192 | 168 | 149 | 133 |

**Metalroof 1.20mm (Cal.18)**

Carga Admisible Calculada (kg/m2)

| Luz | Tipo de Carga | 1,40 | 1,60 | 1,80 | 2,00 | 2,20 | 2,40 | 2,60 | 2,80 | 3,00 | 3,20 | 3,40 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Simple | Carga viva y Deflexión | 500 | 432 | 337 | 249 | 187 | 144 | 113 | 90 | 73 | 60 | 50 |
| | Viento a succión (negativo) | 500 | 500 | 500 | 500 | 426 | 359 | 308 | 267 | 233 | 206 | 184 |
| 2 Luces | Carga viva y Deflexión | 500 | 450 | 354 | 285 | 233 | 193 | 162 | 137 | 117 | 100 | 86 |
| | Viento a succión (negativo) | 500 | 500 | 500 | 464 | 386 | 327 | 281 | 244 | 214 | 190 | 169 |
| 3 Luces | Carga viva y Deflexión | 500 | 485 | 381 | 307 | 251 | 208 | 175 | 148 | 126 | 109 | 94 |
| | Viento a succión (negativo) | 500 | 500 | 500 | 496 | 413 | 350 | 300 | 260 | 228 | 202 | 180 |

Nota:

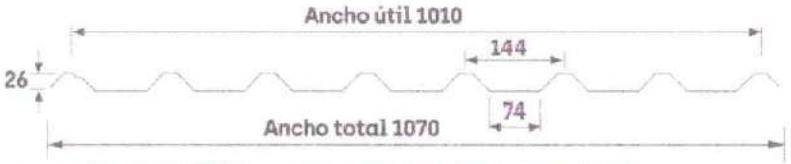
- Todas las propiedades presentadas están calculadas de acuerdo con el reglamento NSR-10
- Carga Viva y Deflexión: Análisis para carga viva de Cubierta (o Carga de Granizo o Carga de Empozamiento) y deflexión
- El Análisis de deflexiones se realiza para carga viva con límite L/180 y Carga Viva + Carga Muerta con límite L/120
- No se consideraron los anclajes dentro del análisis
- El análisis para Carga Viva y Deflexión está limitado por flexión, cortante y flexión y cortante combinados.
- Para el análisis Carga Viva y Deflexión, la tabla considera una carga de viento aplicada en compresión igual a 40kg/m2
- Las celdas señaladas en el recuadro rojo superan la separación máxima entre apoyos para una carga puntual de 2.19kN en 1m de ancho.

## Beneficios

- 1m de ancho útil que permite hasta un 10% más de cubrimiento que otros productos en el mercado.
- 42mm de altura para mejor control de deflexiones (mayor altura que otros productos en el mercado)
- Gran rango de espesores con lámina entre 0.60mm y 1.2mm para mayores opciones de diseño.
- Único Roof Deck diseñado para el mercado colombiano.
- Acabado galvanizado o pintado para cumplir los más exigentes requerimientos de obra.
- Ideal como base de soporte para ensambles de cubierta con TPO.
- Fabricado con acero estructural calidad Grado 40 que proporciona mayor resistencia.

# La Guerrera Grado 80

### Geometría




### Traslapo lateral



- Las medidas aquí detalladas pueden tener tolerancias de hasta +/- 5mm.

| Especificaciones | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Espesor (mm) | Calibre | Longitud (mm) | Peso / Und. | Ancho útil (mm) | Acabado |
| 0.30 | 30 | 6000 | 17.10 kg | 1010 | Galv/Pintada |

- Aplica para ambientes rurales C2 y ambientes urbanos hasta C3. No aplica para ambientes industriales y/o costeros.
- Aplican condiciones y restricciones.
- Este producto tiene garantía de 3 meses.
- Calidad Estructural SS Grado 80* Clase 1

- Fluencia YP Mínima: 550 Mpa; Resistencia Máxima - Mínima: 570 MPa

- Elongación Mínima % : La Norma no obliga a reportar propiedades mecánicas típicas para la designación de productos, si se requiere especificarlas deben solicitarse en la orden de pedido y tendrá un costo adicional. Los valores en las tablas son solo de referencia.

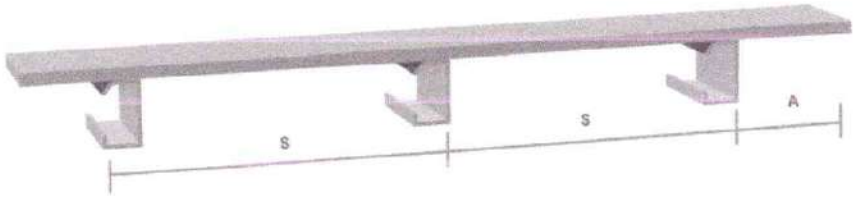
## Acabados La Guerrera

ROJO AZUL VERDE BLANCO ALMENDRA GRIS Cara Inferior (Backer)

Nota:

- Los colores, renders e imágenes presentados en esta ficha y en piezas publicitarias son de carácter ilustrativo y pueden presentar modificaciones frente al producto físico. Solicite la muestra física del producto a su asesor.

# Distancia Entre Correas por Tipo de Cubierta




| Referencia de material (Grado 40) | Espesor (mm) | Calibre | Voladizo (A) | Separación Máxima entre correas (S) | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | Caso A | Caso B |
| Teja Arquitectónica | 0.45 mm | 26 | 0.30 m | 1.90 m | 1.40 m |
| | 0.60 mm | 24 | | 2.00 m | 1.60 m |
| | 0.75 mm | 22 | | 2.20 m | 1.70 m |
| Teja Master 1000 | 0.45 mm | 26 | 0.30 m | 1.90 m | 1.50 m |
| | 0.60 mm | 24 | | 2.30 m | 1.80 m |
| Teja Sin Traslapo 1.5" 500mm | 0.45 mm* | 26 | 0.20 m | 1.50 m | 1.20 m |
| | 0.60 mm | 24 | | 1.8 m | 1.40 m |
| Teja Sin Traslapo 1.5" 300mm | 0.45 mm* | 26 | 0.20 m | 1.6 m | 1.30 m |
| | 0.60 mm | 24 | | 1.9 m | 1.5 m |
| Teja Sin Traslapo 2.0" 450mm | 0.45 mm* | 26 | 0.20 m | 1.8 m | 1.4 m |
| | 0.60 mm | 24 | | 2.0 m | 1.65 m |
| Teja sin traslapo para fachada | 0.45 mm* | 26 | 0.20 m | 1.50 m | 1.30 m |
| | 0.60 mm | 24 | | 1.50 m | 1.40 m |
| Canaleta Grado 40 | 0.60 mm* | 24 | 0.50 m | 4.60 m | 3.70 m |
| | 0.75 mm | 22 | | 5.10 m | 4.00 m |
| | 0.90 mm | 20 | | 6.00 m | 4.60 m |

| Referencia de material (Grado 80) | Espesor (mm) | Calibre | Voladizo (A) | Separación Máxima entre correas (S) | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | Caso A | Caso B |
| Teja Arquitectónica | 0.30 mm* | 30 | 0.30 m | 1.50 m | 1.20 m |
| | 0.36 mm | 28 | | 1.70 m | 1.30 m |
| Teja Master 1000 | 0.36 mm | 28 | | 1.90 m | 1.50 m |

*Espesor del Producto Estándar en Acabados Galvanizado y Pintado.

**Nota:**

- CASO A: Se considera una carga mínima de granizo o viva de 50 Kg/m²
- CASO B: Se considera una carga mínima de granizo de 100 Kg/m² obligatorio para proyectos ubicados por encima de los 2.000 msnm y pendientes inferiores al 15%.
- La tabla considera una carga de viento mínima a compresión de 40 Kg/m². No se consideraron las fijaciones dentro del análisis. Todas las propiedades presentadas están calculadas de acuerdo al reglamento NSR-10.
- Siempre se debe instalar un tornillo fijador de ala 5cm antes del extremo del voladizo en el traslapo longitudinal.
- La presente información debe ser validada por el ingeniero estructural del proyecto. ACESCO COLOMBIA SAS no se responsabiliza por error u omisión en la información, análisis, conceptos y/o recomendaciones del ingeniero estructural o del líder del proyecto.
- La capacidad de las cubiertas fueron determinadas de acuerdo a las excepciones del reglamento NSR-10 F.4.1.2.3.2 para el acero ASTM A792 Gr.80.

# Beneficios Cubiertas

Conoce los beneficios de las cubiertas Acesco y haz que tu techo quede bien hecho.

Doble capa protectora para mayor resistencia a la corrosión.

Mayor durabilidad en el tiempo.

Fabricada con los mejores materiales y alta tecnología.

Hasta un 50% disminución de tiempo en instalación en relación a sistemas tradicionales.



Acabados altamente decorativos, tanto en cubiertas como en fachadas.

Únicos en Colombia con Autodeclaración Ambiental.

No propaga el fuego.

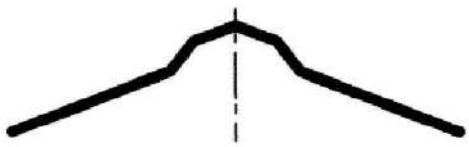
El Sistema constructivo aporta a la obtención de puntos LEED.

# Accesorios Acesco



## Caballete para Arquitectónica/Master1000 Teja sin traslapo Galvanizada y Pintada

| Especificaciones | | |
|---|---|---|
| **Espesor (mm)** | **Calibre** | **Recubrimiento (zinc)** |
| 0.45 | 26 | Z 180 (180g/$m^2$) |
| **Ancho (mm)** | **Longitud (mm)** | **Peso Kg/und** |
| 600 | 2000 | 3.98 |



## Caballete para Canaleta Galvanizado y Pintado

| Especificaciones | | |
|---|---|---|
| **Espesor (mm)** | **Calibre** | **Recubrimiento (zinc)** |
| 0.45 | 26 | Z 180 (180g/$m^2$) |
| **Ancho (mm)** | **Longitud (mm)** | **Peso Kg/und** |
| 1000 | 2000 | 6.64 |



## Caballete Cubierta La Guerrera

| Especificaciones | | | |
|---|---|---|---|
| **Espesor (mm)** | **Calibre** | **Peso Kg/und** | **Acabado** |
| 0.30 | 30 | 2.80 | Galv/ Pintada |
| **Ancho (mm)** | **Longitud (mm)** | | |
| 600 | 2000 | | |

- Aplica para ambientes rurales C2 y ambientes urbanos hasta C3. No aplica para ambientes costeros.
- Aplican condiciones y restricciones.
- Este producto tiene garantía de 3 meses.



Tornillo Autoperforante fijador de ala

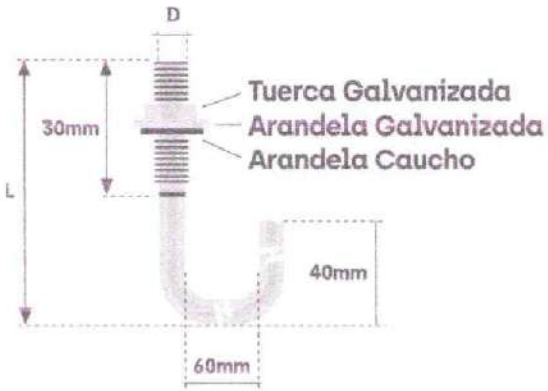


Tornillo Autoperforante fijador de Correa

## Tornillería:

Producto recomendado para fijar las tapas a cualquier tipo de correa.
Vienen configurados con dimensiones especificas. No es un producto fabricado o comercializado por Acesco.

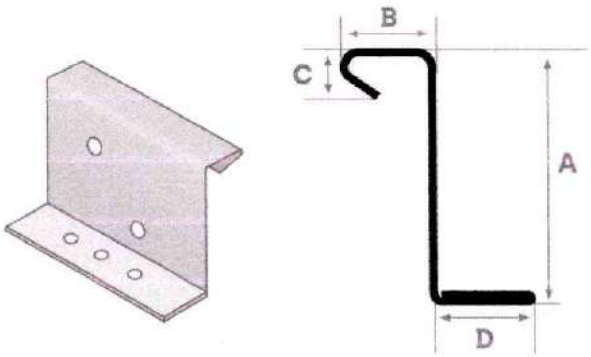
| Tornillería Autoperforante |
|---|
| **Fijador de Ala** |
| TFA 1/4-14 x 7/8 Gris |
| **Fijador de Correa** |
| TFC 10-16 x 3/4 Gris |




## Ganchos:

Se utilizan para fijar las cubiertas a cualquier tipo de correa. Vienen figurados con dimensiones especificas. No es un producto fabricado o comercializado por Acesco.

| Descripción | D: Diámetro (pulg) | L: Longitud (mm) |
|---|---|---|
| Gancho GA 6 | 3/16" | 60 |
| Gancho GA 14 | 1/4" | 140 |




## Clip de Fijación Galvanizado

Este elemento se utiliza para la fijación de la Teja sin traslapo.

| CLIP | LARGO | ALTO (A) | ALETA (B) | PESTAÑA (C) | BASE (D) | ACABADOS | ACERO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Clip para teja de 1.5" calibre 22 (0.75mm) | Min. 50mm | 1-5/8" (41mm) | 1/2" (13mm) | 3/8" (10mm) | 13/16" (20mm) | Galvanizado G60 | ASTM A653 Gr 50 |
| | | | | | | Acero inoxidable | |
| Clip para teja de 2" calibre 22 (0.75mm) | Min. 50mm | 2-1/16" (52mm) | 3/4" (19mm) | 1/2" (13mm) | 13/16" (20mm) | Galvanizado G60 | ASTM A653 Gr 50 |
| | | | | | | Acero inoxidable | |

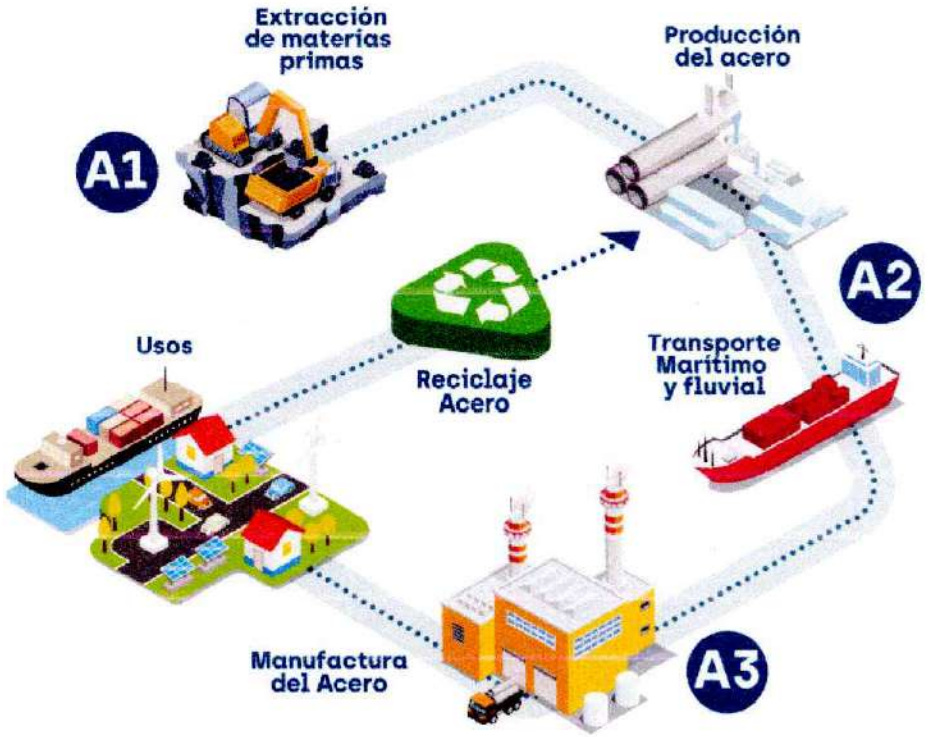
# Sostenibilidad

Acesco en su interés de ofrecerle al mercado productos sostenibles ha revisado su **Ciclo de Vida (CVP)** para identificar, cuantificar y evaluar los impactos que tienen nuestros productos en el medio ambiente durante todas las etapas de su ciclo de vida, desde la extracción de las materias primas hasta el fin de su vida útil.

Como resultado se cuenta con **Autodeclaración Ambiental de Producto (DAP)** para Cubierta Arquitectónica Galvanizada y Pintada. Estas Autodeclaraciones aportan beneficios en la obtención de certificaciones de edificaciones sostenibles como Leed.

El material de empaque utilizado en cada uno de los productos es reciclable y puede ser enviado a aprovechamiento a través de gestores debidamente autorizados.

Toda la información anterior puede ser consultada en nuestra página web.

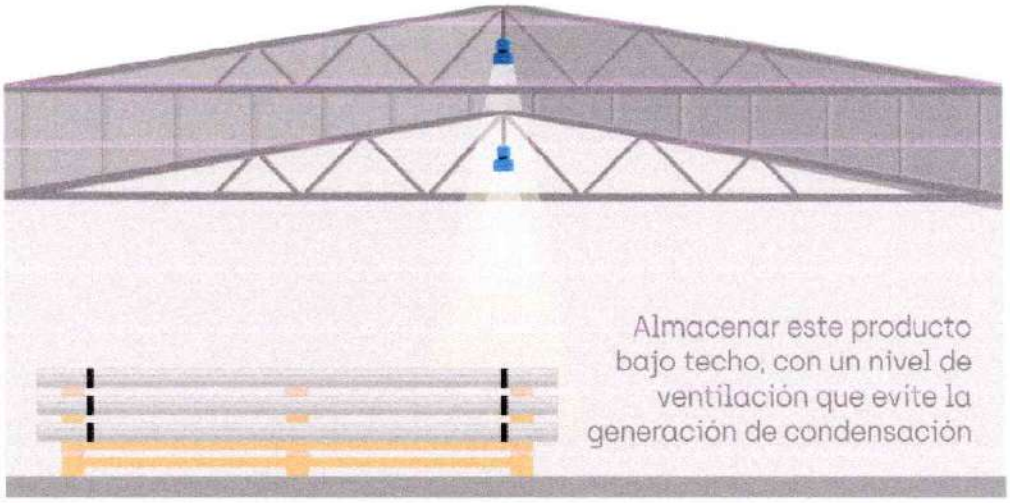



# Certificaciones

SC 553-1

SA-CER285096

# Almacenamiento, Manipulación y Transporte



Almacenar este producto bajo techo, con un nivel de ventilación que evite la generación de condensación



Utilizar los elementos adecuados en el cargue y descargue de los productos.

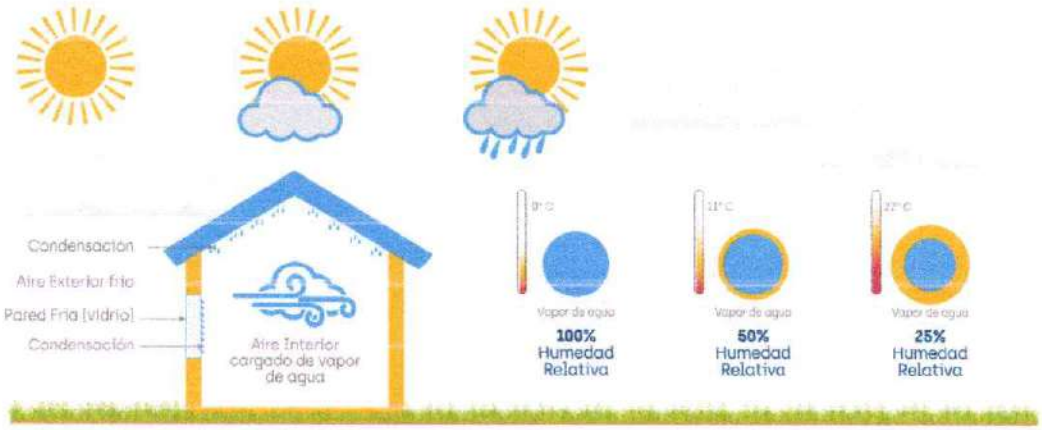



Para el transporte de cubiertas se debe contar con estibas para soportar el material y se debe asegurar el mismo para impedir que se desplacen durante el transporte, ya que esto genera rayado y maltrato.

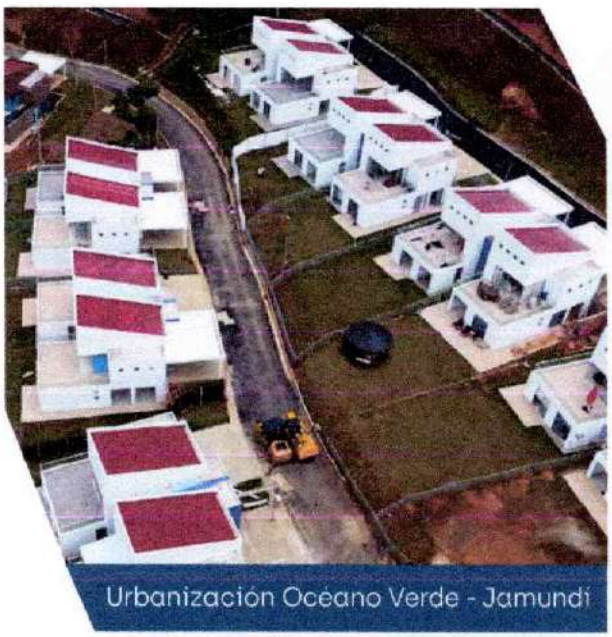
# Recomendaciones

- Antes de iniciar un proyecto con nuestros productos, contacte al área técnica de Acesco y solicite asesoría.
- Garantice un adecuado sistema de ventilación para evitar la condensación en la superficie interna del producto metálico, especialmente en proyectos ubicados en zonas cálidas y húmedas.

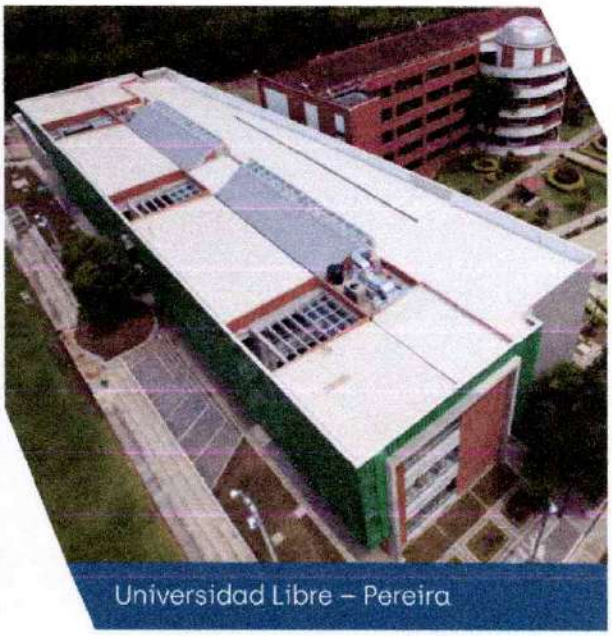
Ante cambios de temperatura se genera el fenómeno de condensación. (ver ilustración de referencia)



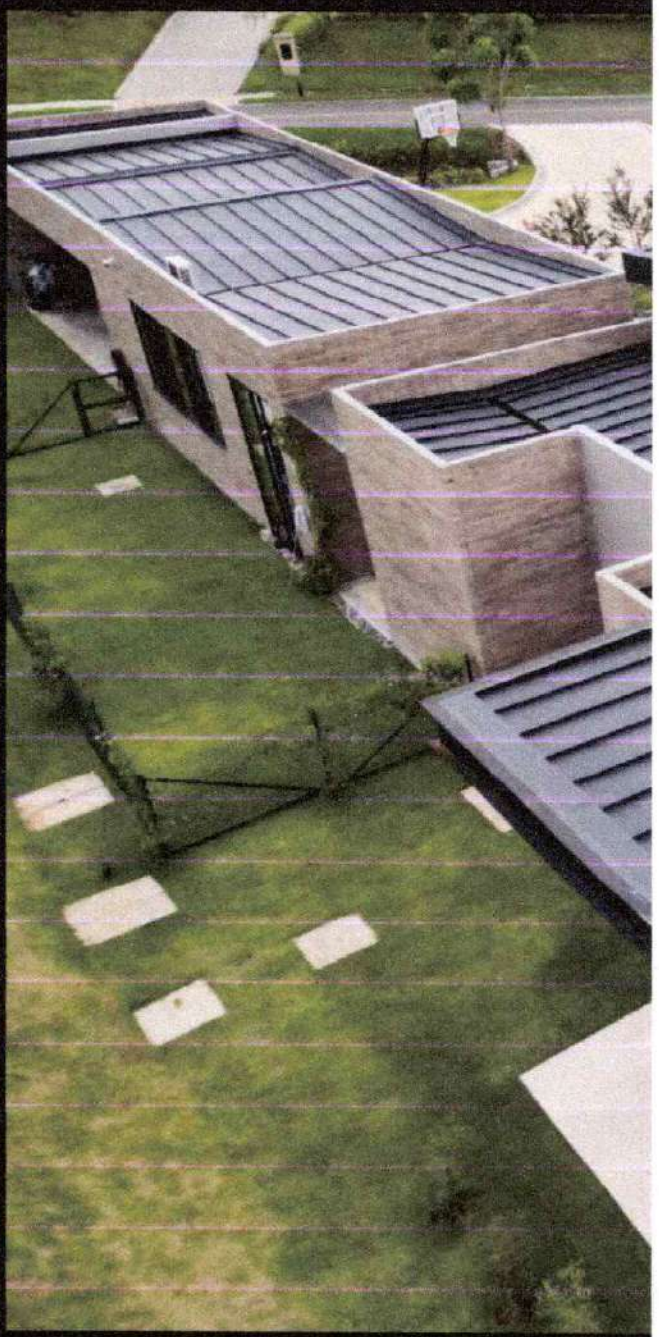

# Obras con Cubiertas Acesco



Urbanización Océano Verde - Jamundí



Universidad Libre – Pereira



ACESCO

**Última actualización:** No. 13 - Septiembre 2024
Acesco se reserva el derecho de realizar modificaciones, aclaraciones y correcciones de la presente pieza técnica. Dichas modificaciones se publicarán en la página web de Acesco.

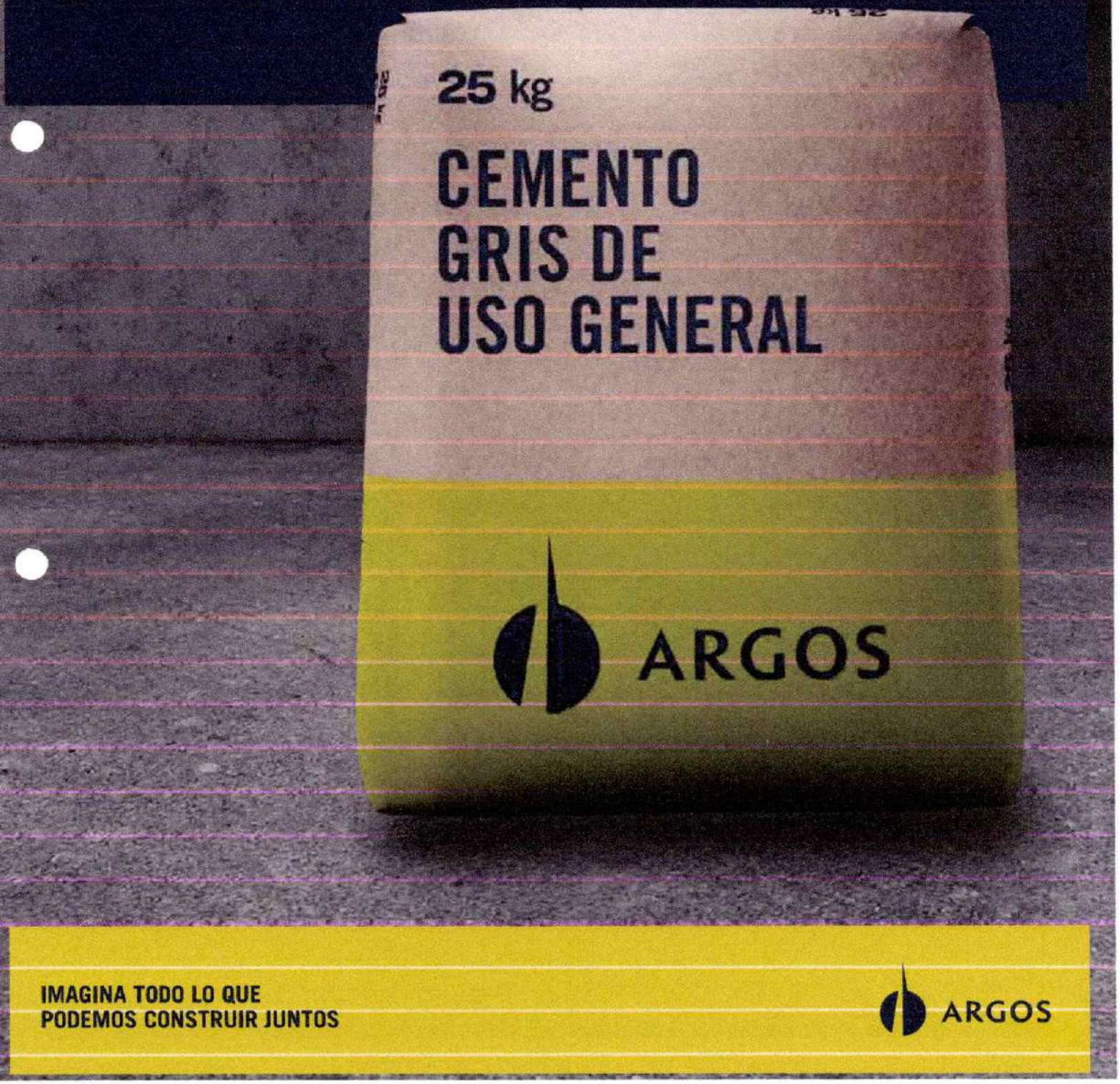
**PARQUE INDUSTRIAL MALAMBO PIMSA**
**MALAMBO, ATLÁNTICO • COLOMBIA**
**Servicio al cliente:** 6053718100 • 01 8000 514 514
**Email:** servicioalcliente@acesco.com

**Síguenos en:**

**www.acesco.com.co**

**FICHA TÉCNICA** / VERSIÓN 8.

# CEMENTO GRIS USO GENERAL




**IMAGINA TODO LO QUE**
**PODEMOS CONSTRUIR JUNTOS**

ARGOS

# CEMENTO GRIS USO GENERAL

Es un cemento que se puede usar para la fabricación de morteros, lechadas y concretos utilizados para la construcción en general.

Las especificaciones del Cemento Gris Uso General cumplen con los valores de la Norma Técnica Colombiana NTC 121 (Tipo UG).

## USOS:

- Morteros para pisos, nivelaciones, lechadas y emboquillados.
- Reparaciones, remodelaciones, pequeñas obras y diversas aplicaciones domésticas.
- Producción de elementos prefabricados de pequeño y mediano formato.
- Morteros para mampostería, pega de cerámicos, enchapes, acabados, recubrimientos interiores y para fachadas.
- Todo tipo de elementos de concreto que no requieran características especiales.

## BENEFICIOS:

### VENTAJAS CONSTRUCTIVAS

- Es un producto versatil, con muchas posibilidades de aplicación.

### VENTAJAS EN SOSTENIBILIDAD

- Aporte certificación LEED®: este producto puede contribuir a la obtención del crédito Materiales y Recursos: Transparencia y Optimización de los Productos de Construcción-Fuentes de Materias Primas, aplicando a la opción 1: Argos realiza anualmente su reporte de sostenibilidad corporativo "Reporte Integrado" basado en el Global Reporting Initiative (GRI) en donde publica el detalle de su desempeño y los planes con relación a cada uno de los aspectos más relevantes para la sostenibilidad del negocio y para sus grupos de interés. Lo puedes ver en nuestra página web https://ir.argos.co/ en la sección de Información Financiera – Resultados Financieros – Reportes. En ese mismo reporte, Argos informa la comunicación del progreso que ha realizado frente al compromiso con el U.N. Global Compact.

## PRESENTACIÓN:

- Sacos de: 1 kg – 5kg - 25 kg - 50 kg.

699

## ESPECIFICACIONES TÉCNICAS:

| PARÁMETROS FÍSICOS | | NORMA DE ENSAYO | NTC 121 TIPO UG |
|---|---|---|---|
| Finura | Blaine, min. ($cm^2/gr$) | NTC 33 | A |
| | Retenido Tamiz 45 µm (%) | NTC 294 | A |
| Cambio de longitud por autoclave, expansión, máx. (%) | | NTC 107 | 0.80 |
| Tiempo de fraguado, Ensayo de Vicat[B] | No menos de, minutos | NTC 118 | 45 |
| | No mas de, minutos | NTC 118 | 420 |
| Contenido de Aire en Volumen de mortero, máx. (%) | | NTC 224 | 12 |
| Expansión de barras de mortero a 14 días, máx. | | NTC 4927 | 0.020 |
| **RESISTENCIA MÍNIMA A LA COMPRESIÓN (MPa)** | | | |
| 3 días | | NTC 220 | 8.0 |
| 7 días | | NTC 220 | 15.0 |
| 28 días | | NTC 220 | 24.0 |

A: Los resultados de estos ensayos deben ser informados en todos los reportes que sean solicitados.
B: El tiempo de fraguado se refiere al tiempo de fraguado inicial en la NTC 118.

## RECOMENDACIONES:

- En la elaboración de concretos se recomienda la revisión y aplicación de la NTC 3318 y Norma Sismo Resistente Colombiana vigente; requisitos de producción, calidad y durabilidad.
- Almacene el cemento en un lugar seco, cubierto y alejado de zonas húmedas.
- Conserve el cemento sobre estibas y no sobre el suelo.
- Una vez abierto el saco se debe consumir de manera inmediata.

**ESTAMOS PARA AYUDAR**

En ARGOS estamos comprometidos a ayudarte a construir grandes obras y sacar el mejor provecho de nuestros productos. Si tienes preguntas o reclamos sobre este producto comunícate con nuestros canales de atención:

DESDE TELÉFONO FIJO: **018000527467**

DESDE CELULAR: **#250**

Asesoría técnica:
**ASESORVIRTUAL@ARGOS.COM.CO**

Para aprender sobre la tecnología y aplicaciones de este producto, ingresa a:
**WWW.360GRADOSENCONCRETO.COM**

Para mayor información acerca de nuestros productos y servicios, consulta nuestra página web: **COLOMBIA.ARGOS.CO**

ARGOS

ARGOS

Empresa de cemento del GRUPO ARGOS

ACESCO

Ficha Técnica cubiertas



acesco.com.co

SURYCONSA LTDA.
NIT. 900517589-0

# ANEXO 18. FACTURA

Carrera 3 No. 3-06 B. San Rafael
Tel. 321 2396693 - 3108560457
Correo: suryconsa@gmail.com
Cubará (Boyacá)

**SUMINISTROS, REPARACIONES Y CONSTRUCCIONES DEL SARARE LTDA**
NIT 900.517.589-0
CRA 3 3 06 BARRIO SAN RAFAEL
Tel: 3108560457
Cubará - Colombia
suryconsa@gmail.com

Espacio para Logo Corporativo

RES.DIAN No. Número Autorización Electrónica 18764103273423 aprobado en 20251216 prefijo FE desde el número 47 al 48 Vigencia: 12 Meses Responsable de IVA - Actividad Económica 4220 - Construcción de proyectos de servicio público

**FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA NO. FE 47**

**Fecha y hora Factura**
Generación: 18/12/2025, 14:34
Expedición: 18/12/2025, 15:39

| | | |
|---|---|---|
| **Nombre del Cliente**<br>MUNICIPIO DE CUBARA | **Nit ó C.C.**<br>800.099.196-2 | **Fecha de Vencimiento**<br>– |
| **Razón Social**<br>MUNICIPIO DE CUBARA | **Dirección**<br>CALLE 4 4 43 BARRIO EL COMERCIO | **Teléfono**<br>(038) 3102574494 |
| **Correo**<br>alcaldia@cubara-boyaca.gov.co | **Vendedor**<br>SALVADOR RIOS | **Centro de Costo**<br>0 |

**CONDICIONES DE VENTA:** La firma del comprador en este documento significa la aceptación de la mercancía y la obligación de pagar en los términos y condiciones estipuladas y su conformidad con el pacto de reserva de dominio que aquí se establece. Este documento se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio según Art 774 del código de Comercio. Nuestra responsabilidad cesa al entregar la mercancía a los transportadores. Reclamos por roturas o saqueo deben hacerse al transportador

| Item | Descripción | Cantidad | Vr. Unitario | Impto. Cargo | Valor Impto.Cargo | Vr. Total |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | ACTA FINAL DEL CONTRATO N° SAMC-023-2025,<br>OBJETO: Mantenimiento y adecuación de la infraestructura física del centro de protección social para la atención de los adultos mayores en el municipio de Cubara Departamento de Boyacá 2025 | 1.00 | 99,997,832.65 | 0 % | 0.00 | 99,997,832.65 |

**Total items:** 1

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 99,997,832.65 |
| **Total a Pagar** | 99,997,832.65 |

**OBSERVACIONES:**
VALOR INICIAL DEL CONTRATO: $99.999.725,23
VALOR ANTICIPO (40%): $39.999.890,09
VALOR PRESENTA ACTA FINAL CON LA AMORTIZACIÓN: $59.997.942,56
SALDO A FAVOR DEL MUNICIPIO: $1.892,58

**Valor en Letras:**
Noventa y nueve millones novecientos noventa y siete mil ochocientos treinta y dos pesos m/cte con sesenta y cinco cent.

**Forma de pago:**
Contado

**Medio de pago:**
Consignación bancaria - ConsignaciÃ³n $ 99,997,832.65

**VENDEDOR**

C.C. Ó NIT.:

**FIRMA Y SELLO**

C.C. Ó NIT.:

**CUFE:** df555a8aa01f26dd048272b59b16c95c66b0b8ab9016220cfbd3739d7c4032e1d9ad5390e64e28c930d028764fbfdd5d

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

SURYCONSA LTDA.
NIT. 900517589-0

# ANEXO 19.
# CERTIFICACIÓN BANCARIA

Carrera 3 No. 3-06 B. San Rafael
Tel. 321 2396693 - 3108560457
Correo: suryconsa@gmail.com
Cubará (Boyacá)

Banco Agrario de Colombia
El Banco que hace crecer el compo

Nit : 800.037.800-8

# CERTIFICACION

El Banco Agrario de Colombia, certifica que: SUMINISTROS, REPARACIONES Y CONSTRUCCIONES DEL SAR, identificado(a) con NIT JURIDICAS No. 9005175890 de CUBARA, se encuentra vinculado(a) con nuestra entidad con el producto de: AHO - CUENTAS AHORROS, número 4-151-03-00824-2, fecha de apertura: 11/10/2025.

Se expide en CUBARA, a los diez (10) días del mes de noviembre de 2025, con destino a: SOLICITUD DEL INTERESADO



| | GESTIÓN JURÍDICA | Código: JUR-02-P06-F08<br>Versión: 03 |
|---|---|---|
| ALCALDÍA DE CUBARÁ | ACTA DE RECIBO FINAL | Fecha: 02/07/2024 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Contrato** | SAMC-023-2025 | **Valor inicial del contrato**<br>$ 99.999.725,23 | **Valor del anticipo**<br>$ 39.999.890,09 | **Fecha de inicio del contrato**<br>12/11/2025 |
| **Objeto** | MANTENIMIENTO Y ADECUACION DE LA INFRAESTRUCTURA FISICA DEL CENTRO DE PROTECCION SOCIAL PARA LA ATENCIÓN A LOS ADULTOS MAYORES EN EL MUNICIPIO DE CUBARA, DEPARTAMENTO DE BOYACA 2025 | **Valor adicional al contrato (N Y M 1)**<br>$ 0,00 | **valor actas parciales anteriores**<br>$ 0,00<br>**Porcentaje actas parciales anteriores**<br>0,00% | **Plazo de ejecución inicial**<br>30 DIAS CALENDARIO<br>**Fecha de suspension N°1**<br>N/A |
| **Contratista** | SURYCONSA LTDA NIT. No. 900.517.589-0<br>R/. SALVADOR RIOS CAÑAS<br>C.C. No.88.222.840 | **Saldo a favor del municipio (balance)**<br>$ 1.892,58 | **valor total ejecutado en la presente acta**<br>$ 99.997.832,65<br>**Porcentaje total ejecutado en la presente acta**<br>100,00% | **Fecha de prorroga N°1**<br>N/A<br>**Fecha de prorroga N°2**<br>N/A |
| **Interventoría** | N/A | | **Valor total ejecutado acumulado**<br>$ 99.997.832,65<br>**Porcentaje total ejecutado acumulado**<br>100,00% | **Fecha de terminación del contrato**<br>11/12/2025<br>**Fecha de la presente acta**<br>16/12/2025 |
| **Supervisor** | JESUS VAN QUIÑONES RUEDA<br>Secretario de Planeación y Obras Públicas | **valor del contrato actualizado**<br>$ 99.997.832,65 | | |
| **Contratante** | MUNICIPIO DE CUBARÁ | | **Periodo de la presente acta**<br>12/11/2025 -11/12/2025 | **Estado**<br>TERMINADO |

**ACTA DE RECIBO FINAL DE OBRA**

En el Municipio de Cubará, a los dieciseis (16) días de mes de Diciembre del año dos mil veinticinco (2025) se reunieron, GILDARDO MURCIA BUITRAGO identificado con cédula de ciudadanía número 88.030.9591 expedida en Pamplona NS, nombrado mediante elección popular para desempeñar el cargo de Alcalde y representante legal del Municipio de Cubara, debidamente posesionado mediante Acta No. 02 del 28 de diciembre de 2023 ante el Notaria Única del Circulo de Cubará, JESUS VAN QUIÑONES RUEDA Secretario de Planeación y Obras Públicas, en calidad de Supervisor de Contrato de Obra No. SAMC-023-2025, suscrito por el Municipio de Cubará, Boyacá y el señor SALVADOR RIOS CAÑAS C.C No.88.222.840 representante legal de SURYCONSA LTDA en calidad de contratista, en la cual se consignan las siguientes cantidades finales del Contrato de Obra No.SAMC-023-2025, ejecutadas y recibidas a satisfacción por el Municipio de Cubará

| CONDICIONES CONTRACTUALES VIGENTES | | | | | | BALANCE GENERAL | | CANTIDAD EJECUTADA PRESENTE ACTA FINAL | | TOTAL EJECUTADO ACUMULADO | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ITEM | DESCRIPCIÓN | UND. | CANTIDAD | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL | (+/-) | VALOR TOTAL | CANTIDAD | VALOR TOTAL | CANTIDAD | VALOR TOTAL |
| **1.00** | **EXPANSIÓN DE AREA CON CUBIERTA** | | | | **$ 20.085.818,56** | | **$ -** | | **$ 20.085.818,56** | | **$ 20.085.818,56** |
| 1.01 | DEMOLICIÓN DE PLACA DE PISO EN CONCRETO DE E = 10 CM. (INCLUYE RETIRO Y ACARREO LIBRE HASTA 5 KM.) | M2 | 8,70 | $ 65.832,07 | $ 572.739,01 | $ 0,00 | $ - | 8,70 | $ 572.739,01 | 8,70 | $ 572.739,01 |
| 1.02 | EXCAVACION EN MATERIAL COMUN | M3 | 0,52 | $ 78.260,24 | $ 40.392,60 | $ 0,00 | $ - | 0,52 | $ 40.392,60 | 0,52 | $ 40.392,60 |
| 1.03 | SUMINISTRO Y COMPACTACIÓN DE MATERIAL GRANULAR NATURAL ≤ 4" (100 MM) PARA RELLENOS | M3 | 3,90 | $ 112.292,78 | $ 437.672,34 | $ 0,00 | $ - | 3,90 | $ 437.672,34 | 3,90 | $ 437.672,34 |
| 1.04 | VIGAS DE CIMENTACION EN CONCRETO DE 3000 PSI 12CM X 35CM | M3 | 1,20 | $ 1.371.060,59 | $ 1.650.756,95 | $ 0,00 | $ - | 1,20 | $ 1.650.756,95 | 1,20 | $ 1.650.756,95 |
| 1.05 | SOLADO DE LIMPIEZA E=0,05 EN CONCRETO DE 2000 PSI | M2 | 3,44 | $ 45.314,93 | $ 155.883,36 | $ 0,00 | $ - | 3,44 | $ 155.883,36 | 3,44 | $ 155.883,36 |
| 1.06 | PLACA BASE E= 8 CM EN CONCRETO f'c = 2500 PSI (17,5 Mpa), incluye malla electrosoldada | M2 | 32,48 | $ 105.423,86 | $ 3.424.166,97 | $ 0,00 | $ - | 32,48 | $ 3.424.166,97 | 32,48 | $ 3.424.166,97 |
| 1.07 | PISO EN TABLON DE GRES | M2 | 36,39 | $ 128.486,25 | $ 4.675.271,88 | $ 0,00 | $ - | 36,39 | $ 4.675.271,88 | 36,39 | $ 4.675.271,88 |
| 1.08 | DADOS EN CONCRETO DE 3000 PSI 0,30Mx0,30Mx0,35M | M3 | 0,12 | $ 1.510.836,57 | $ 175.257,04 | $ 0,00 | $ - | 0,12 | $ 175.257,04 | 0,12 | $ 175.257,04 |
| 1.09 | COLUMNAS EN ACERO 0,10MX0,10M | ML | 11,21 | $ 105.936,27 | $ 1.187.545,59 | $ 0,00 | $ - | 11,21 | $ 1.187.545,59 | 11,21 | $ 1.187.545,59 |
| 1.10 | DESMONTE DE CUBIERTA DE ZINC + SOPORTE LIVIANO. (INCLUYE RETIRO Y ACARREO LIBRE HASTA 5 KM.) | M2 | 9,60 | $ 18.201,60 | $ 174.735,36 | $ 0,00 | $ - | 9,60 | $ 174.735,36 | 9,60 | $ 174.735,36 |
| 1.11 | SUMINISTRO E INSTALACION DE CORREAS METALICAS Y VIGAS DE SOPORTE DE CUBIERTA | KG | 138,57 | $ 14.517,99 | $ 2.011.779,65 | $ 0,00 | $ - | 138,57 | $ 2.011.779,65 | 138,57 | $ 2.011.779,65 |
| 1.12 | SUMINISTRO E INSTALACION CUBIERTA EN TEJA MASTER 1000 CAL.28 1,00 X 3,05 M | M2 | 35,97 | $ 69.347,39 | $ 2.494.425,62 | $ 0,00 | $ - | 35,97 | $ 2.494.425,62 | 35,97 | $ 2.494.425,62 |
| 1.13 | PASAMANOS EN TUBERIA ACERO INOXIDABLE DE 1 1/2" CAL18 | UND | 1,00 | $ 1.667.411,64 | $ 1.667.411,64 | $ 0,00 | $ - | 1,00 | $ 1.667.411,64 | 1,00 | $ 1.667.411,64 |
| 1.14 | DADOS EN CONCRETO DE 3000 PSI 0,20Mx0,20Mx0,30M | M3 | 0,05 | $ 1.961.188,82 | $ 89.168,23 | $ 0,00 | $ - | 0,05 | $ 89.168,23 | 0,05 | $ 89.168,23 |
| 1.15 | SUMINISTRO, FIGURADA Y AMARRE DE ACERO 60,000 PS (420 Mpa) | KG | 124,08 | $ 9.992,34 | $ 1.239.866,22 | $ 0,00 | $ - | 124,08 | $ 1.239.866,22 | 124,08 | $ 1.239.866,22 |
| 1.16 | REALCE DE CAJA DE AGUAS NEGRAS INCLUYE TAPA | UND | 1,00 | $ 88.746,11 | $ 88.746,11 | $ 0,00 | $ - | 1,00 | $ 88.746,11 | 1,00 | $ 88.746,11 |
| **2.00** | **CUBIERTA AREA EXISTENTE** | | | | **$ 21.756.992,21** | | **$ -** | | **$ 21.756.992,21** | | **$ 21.756.992,21** |
| 2.01 | DESMONTE CUBIERTAS TEJA DE ASBESTO Y/O ASBESTO CEMENTO. (INCLUYE RETIRO - ACARREO LIBRE HASTA 5 KM.) | M2 | 239,61 | $ 16.213,93 | $ 3.884.938,70 | $ 0,00 | $ - | 239,61 | $ 3.884.938,70 | 239,61 | $ 3.884.938,70 |
| 2.02 | SUMINISTRO E INTALACION CUBIERTA EN TEJA MASTER 1000 CAL 28 1,00 X 3,05 M | M2 | 239,61 | $ 69.347,39 | $ 16.615.981,38 | $ 0,00 | $ - | 239,61 | $ 16.615.981,38 | 239,61 | $ 16.615.981,38 |
| 2.03 | SUMINISTRO E INSTALACION DE CABALLETE 1,00 X 3,00 M | ML | 34,60 | $ 36.591,68 | $ 1.266.072,13 | $ 0,00 | $ - | 34,60 | $ 1.266.072,13 | 34,60 | $ 1.266.072,13 |
| **3.00** | **INSTALACIONES HIDROSANITARIAS Y DESAGUES** | | | | **$ 2.411.760,37** | | **-$ 827.475,33** | | **$ 1.584.285,04** | | **$ 1.584.285,04** |
| 3.01 | SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE KIT DE DESAGUE COMPLETO PARA LAVAMANOS | UND | 1,00 | $ 68.219,42 | $ 68.219,42 | $ 0,00 | $ - | 1,00 | $ 68.219,42 | 1,00 | $ 68.219,42 |

ALCALDÍA DE CUBARÁ

GESTIÓN JURÍDICA

Código: JUR-02-P06-F08
Versión: 03

ACTA DE RECIBO FINAL

Fecha: 02/07/2024

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Contrato | SAMC-023 2025 | Valor inicial del contrato | Valor del anticipo | Fecha de inicio del contrato | |
| | | $ 99.999.725,23 | $ 39.999.890,09 | 12/11/2025 | |
| Objeto | MANTENIMIENTO Y ADECUACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA DEL CENTRO DE PROTECCIÓN SOCIAL PARA LA ATENCIÓN A LOS ADULTOS MAYORES EN EL MUNICIPIO DE CUBARÁ, DEPARTAMENTO DE BOYACÁ 2025 | Valor adicional al contrato (V. Y M 1) | Valor actas parciales anteriores | Plazo de ejecución inicial | |
| | | $ 0,00 | $ 0,00 | 30 DIAS CALENDARIO | |
| | | | Porcentaje actas parciales anteriores | Fecha de suspensión N°1 | |
| | | | 0,00% | N/A | |
| Contratista | SURVCONSA LTDA NIT No. 900.517.589-0<br>R/L: SALVADOR ROJAS CAÑAS<br>C.C. No.88.222.840 | Saldo a favor del municipio (balance) | Valor total ejecutado en la presente acta | Fecha de prorroga N°1 | |
| | | | $ 99.997.832,65 | N/A | |
| | | | Porcentaje total ejecutado en la presente acta | Fecha de prorroga N°2 | |
| | | | 100,00% | N/A | |
| Interventoría | N/A | $ 1.892,58 | Valor total ejecutado acumulado | Fecha de terminación del contrato | |
| | | | $ 99.997.832,65 | 1/12/2025 | |
| Supervisor | JESUS IVAN QUIÑONES RUEDA<br>Secretario de Planeación y Obras Públicas | valor del contrato actualizado | Porcentaje total ejecutado acumulado | Fecha de la presente acta | |
| | | | 100,00% | 16/12/2025 | |
| Contratante | MUNICIPIO DE CUBARÁ | $ 99.997.832,65 | Periodo de la presente acta | Estado | |
| | | | 12/11/2025 - 11/12/2025 | TERMINADO | |

ACTA DE RECIBO FINAL DE OBRA

En el Municipio de Cubará, a los dieciseis (16) días del mes de Diciembre del año dos mil veinticinco (2025) se reunieron, GILDARDO MURCIA BUITRAGO identificado con cédula de ciudadanía número 88.030.9691 expedida en Pamplona NS, nombrado mediante elección popular para desempeñar el cargo de Alcalde y representante legal del Municipio de Cubará, debidamente posesionado mediante Acta No. 02 de 28 de diciembre de 2023 ante la Notaria Única del Círculo de Cubará, JESUS IVAN QUIÑONES RUEDA Secretario de Planeación y Obras Públicas, en calidad de Supervisor del Contrato de Obra No. SAMC-023-2025, suscrito por el Municipio de Cubará, Boyacá y el señor SALVADOR ROJAS CAÑAS C.C No.88.222.840 representante legal de SURVCONSA LTDA, en calidad de contratista, en la cual se consignan las siguientes cantidades finales del Contrato de Obra No.SAMC-023-2025, ejecutadas y recibidas a satisfacción por el Municipio de Cubará.

| CONDICIONES CONTRACTUALES VIGENTES | | | | | | BALANCE GENERAL | | CANTIDAD EJECUTADA PRESENTE ACTA FINAL | | TOTAL EJECUTADO ACUMULADO | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ITEM | DESCRIPCIÓN | UND. | CANTIDAD | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL | (+/-) | VALOR TOTAL | CANTIDAD | VALOR TOTAL | CANTIDAD | VALOR TOTAL |
| 3.02 | SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE LAVAMANOS COLOR BLANCO DE COLGAR INCLUYE ELEMENTOS DE FIJACION | UND | 1,00 | $ 147.788,76 | $ 147.788,76 | $ 0,00 | $ - | 1,00 | $ 147.788,76 | 1,00 | $ 147.788,76 |
| 3.03 | SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE DUCHA SENCILLA | UND | 2,00 | $ 182.434,61 | $ 364.869,22 | $ 0,00 | $ - | 2,00 | $ 364.869,22 | 2,00 | $ 364.869,22 |
| 3.04 | SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE DUCHA TIPO TELEFONO | UND | 1,00 | $ 184.311,64 | $ 184.311,64 | $ 0,00 | $ - | 1,00 | $ 184.311,64 | 1,00 | $ 184.311,64 |
| 3.05 | RETIRO DE TUBERIA PVC SANITARIA DE Ø=3" CUBIERTA BLOQUE 1 | M2 | 19,50 | $ 9.592,24 | $ 187.048,68 | -2,45 | -$ 23.500,99 | 17,05 | $ 163.547,69 | 17,05 | $ 163.547,69 |
| 3.06 | SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE TUBERÍA PVC SANITARIA DE Ø=4" CUBIERTA BLOQUE 1 | M2 | 23,60 | $ 61.844,18 | $ 1.459.522,65 | -13,00 | -$ 803.974,34 | 10,60 | $ 655.548,31 | 10,60 | $ 655.548,31 |
| **4.00** | **CARPINTERIA METALICA** | | | | **$ 5.813.451,70** | | **$ 514.801,90** | | **$ 6.328.253,60** | | **$ 6.328.253,60** |
| 4.01 | SUMINISTRO E INSTALACION KIT BARRA DE SEGURIDAD ABATIBLE MAS BARRA DE 80CM ACERO 304 | UND | 2,00 | $ 723.650,15 | $ 1.447.300,30 | $ 0,00 | $ - | 2,00 | $ 1.447.300,30 | 2,00 | $ 1.447.300,30 |
| 4.02 | REPARACION DE PUERTAS METALICAS EN LAMINA COLL ROLLED | UND | 11,00 | $ 157.358,17 | $ 1.730.939,87 | 1,00 | $ 157.358,17 | 12,00 | $ 1.888.298,04 | 12,00 | $ 1.888.298,04 |
| 4.03 | REPARACION DE PUERTAS EN ALUMINIO | UND | 4,00 | $ 357.443,73 | $ 1.429.774,92 | 1,00 | $ 357.443,73 | 5,00 | $ 1.787.218,65 | 5,00 | $ 1.787.218,65 |
| 4.04 | SUMINISTRO E INSTALACION DE VENTANA | M2 | 3,90 | $ 309.086,31 | $ 1.205.436,61 | $ 0,00 | $ - | 3,90 | $ 1.205.436,61 | 3,90 | $ 1.205.436,61 |
| **5.00** | **DEMOLICIONES PINTURAS Y ACABADOS** | | | | **$ 25.109.740,49** | | **$ 311.250,44** | | **$ 25.420.990,93** | | **$ 25.420.990,93** |
| 5.01 | PAÑETE LISO SOBRE MURO E=1,5 CM | M2 | 11,00 | $ 37.870,09 | $ 416.570,99 | $ 0,00 | $ - | 11,00 | $ 416.570,99 | 11,00 | $ 416.570,99 |
| 5.02 | SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE VINILO TIPO I SOBRE PAÑETE O ESTUCO A TRES MANOS | M2 | 852,89 | $ 18.201,78 | $ 15.524.167,57 | 17,10 | $ 311.250,44 | 869,99 | $ 15.835.418,01 | 869,99 | $ 15.835.418,01 |
| 5.03 | SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE ESMALTE SINTÉTICO PARA PUERTAS Y VENTANAS METALICAS | M2 | 78,02 | $ 39.602,23 | $ 3.089.845,19 | $ 0,00 | $ - | 78,02 | $ 3.089.845,19 | 78,02 | $ 3.089.845,19 |
| 5.04 | SUMINISTRO E INSTALACION DE ESTUCO ACRÍLICO Y PINTURA DE FACHADAS HASTA 3 METROS | M2 | 11,00 | $ 24.991,37 | $ 274.905,07 | $ 0,00 | $ - | 11,00 | $ 274.905,07 | 11,00 | $ 274.905,07 |
| 5.05 | LINEA DE MORTERO E=5 CM A=13CM SOBRE MURO | ML | 103,00 | $ 12.226,50 | $ 1.259.329,50 | $ 0,00 | $ - | 103,00 | $ 1.259.329,50 | 103,00 | $ 1.259.329,50 |
| 5.06 | DEMOLICION DE MUROS EN MAMPOSTERÍA DE LADRILLO E = 0.13M (INCLUYE RETIRO Y ACARREO LIBRE HASTA 5 KM ) | M2 | 3,90 | $ 13.643,84 | $ 53.210,98 | $ 0,00 | $ - | 3,90 | $ 53.210,98 | 3,90 | $ 53.210,98 |
| 5.07 | SUMINISTRO Y COMPACTACION DE MATERIAL GRANULAR NATURAL ≤ 4" (100 MM) PARA RELLENOS | M3 | 40,00 | $ 112.292,78 | $ 4.491.711,20 | $ 0,00 | $ - | 40,00 | $ 4.491.711,20 | 40,00 | $ 4.491.711,20 |
| **TOTAL COSTO DIRECTO** | | | | | **$ 75.187.763,33** | | **-$ 1.422,99** | | **$ 75.186.340,34** | | **$ 75.186.340,34** |
| ADMINISTRACION 24% | | | | | $ 18.045.063,20 | | -$ 341,52 | | $ 18.044.721,68 | | $ 18.044.721,68 |
| IMPREVISTO 2% | | | | | $ 1.503.755,27 | | -$ 28,46 | | $ 1.503.726,81 | | $ 1.503.726,81 |
| UTILIDAD 7% | | | | | $ 5.263.143,43 | | -$ 99,61 | | $ 5.263.043,82 | | $ 5.263.043,82 |
| **TOTAL COSTO INDIRECTO** | | | | | **$ 24.811.961,90** | | **-$ 469,59** | | **$ 24.811.492,31** | | **$ 24.811.492,31** |
| **COSTO TOTAL** | | | | | **$ 99.999.725,23** | | **-$ 1.892,58** | | **$ 99.997.832,65** | | **$ 99.997.832,65** |

ALCALDÍA DE CUBARÁ

# ACTA DE RECIBO FINAL

Fecha: 02/07/2024

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Contrato** | SAMC-023-2025 | **Valor inicial del contrato** | **Valor del anticipo** | **Fecha de inicio del contrato** | |
| | | $ 99.999.725,23 | $ 39.999.890,09 | 12/11/2025 | |
| **Objeto** | MANTENIMIENTO Y ADECUACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA F.S.CA DEL CENTRO DE PROTECCION SOCIAL PARA LA ATENCION A LOS ADULTOS MAYORES EN EL MUNICIPIO DE CUBARA, DEPARTAMENTO DE BOYACA 2025 | **Valor adicional al contrato (M Y M 1)** | **valor actas parciales anteriores** | **Plazo de ejecución inicial** | |
| | | | $ 0,00 | 30 DIAS CALENDARIO | |
| | | $ 0,00 | **Porcentaje actas parciales anteriores** | **Fecha de suspension N°1** | |
| | | | 0,00% | N/A | |
| **Contratista** | SURYCONSA LTDA NIT. No 900.517.589-6<br>RL. SALVADOR RIOS CAÑAS<br>C.C. No 88.222.840 | **Saldo a favor del municipio (balance)** | **valor total ejecutado en la presente acta** | **Fecha de prorroga N°1** | |
| | | | $ 99.997.832,65 | N/A | |
| | | | **Porcentaje total ejecutado en la presente acta** | **Fecha de prorroga N°2** | |
| | | $ 1.892,58 | 100,00% | N/A | |
| **Interventoria** | N/A | | **Valor total ejecutado acumulado** | **Fecha de terminación del contrato** | |
| | | | $ 99.997.832,65 | 11/12/2025 | |
| **Supervisor** | JESUS IVAN QUIÑONES RUEDA<br>Secretario de Planeación y Obras Públicas | **valor del contrato actualizado** | **Porcentaje total ejecutado acumulado** | **Fecha de la presente acta** | |
| | | | 100,00% | 16/12/2025 | |
| **Contratante** | MUNICIPIO DE CUBARÁ | $ 99.997.832,65 | **Periodo de la presente acta** | **Estado** | |
| | | | 12/11/2025 -11/12/2025 | TERMINADO | |

**ACTA DE RECIBO FINAL DE OBRA**

En el Municipio de Cubará, a los dieciseis (16) días del mes de Diciembre del año dos mil veinticinco (2025) se reunieron, GILDARDO MURCIA BUITRAGO identificado con cédula de ciudadanía número 88.030.9591 expedida en Pamplona NS, nombrado mediante elección popular para desempeñar el cargo de Alcalde y representante legal del Municipio de Cubará, debidamente posesionado mediante Acta No. 02 del 28 de diciembre de 2023 ante la Notaría Única del Círculo de Cubará, JESUS IVAN QUIÑONES RUEDA Secretario de Planeación y Obras Públicas, en calidad de Supervisor del Contrato de Obra No. SAMC-023-2025, suscrito por el Municipio de Cubara, Boyaca y el señor SALVADOR RIOS CAÑAS C.C.No 88.222.840 representante legal de SURYCONSA LTDA en calidad de contratista, en la cual se consignan las siguientes cantidades finales del Contrato de Obra No.SAMC-023-2025, ejecutadas y recibidas a satisfacción por el Municipio de Cubará.

| CONDICIONES CONTRACTUALES VIGENTES | | | | | | BALANCE GENERAL | | CANTIDAD EJECUTADA PRESENTE ACTA FINAL | | TOTAL EJECUTADO ACUMULADO | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ITEM | DESCRIPCIÓN | UND. | CANTIDAD | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL | (+/-) | VALOR TOTAL | CANTIDAD | VALOR TOTAL | CANTIDAD | VALOR TOTAL |
| | | | | | | | | | | | |

| | | |
|---|---|---|
| VALOR INICIAL DEL CONTRATO | $ | 99.999.725,23 |
| VALOR ANTICIPO (40%): | $ | 39.999.890,09 |
| **VALOR ACTA PARCIAL No. 1** | $ | - |
| VALOR AMORTIZACIÓN DE ANTICIPO (40%) ACTA PARCIAL No 1 | $ | - |
| VALOR PRESENTA ACTA PARCIAL CON LA AMORTIZACION | $ | - |
| **VALOR PRESENTE ACTA FINAL** | $ | 99.997.832,65 |
| VALOR AMORTIZACIÓN DE ANTICIPO (30%) ACTA FINAL: | $ | 39.999.890,09 |
| VALOR PRESENTA ACTA FINAL CON LA AMORTIZACION | $ | 59.997.942,56 |
| **VALOR TOTAL EJECUTADO ACUMULADO** | $ | 99.997.832,65 |
| SALDO A FAVOR DEL MUNICIPIO | $ | 1.892,58 |

**SON: NOVENTA Y NUEVE MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y DOS PESOS CON SESENTA Y CINCO CENTAVOS ($99.997.832,65) M/CTE**

**Para constancia de lo anterior se firma la presente ACTA DE RECIBO FINAL, por los que en ella intervinieron, en Cubará a los dieciseis (16) días del mes de Diciembre del año dos mil veinticinco (2025).**

**RL. SALVADOR RIOS CAÑAS**
SURYCONSA LTDA
Representante Legal Contratista

**GILDARDO MURCIA BUITRAGO**
Alcalde
Municipio de Cubara

**JESUS IVAN QUIÑONES RUEDA**
Secretario de Planeación y Obras Públicas
Supervisor