aportes en línea

# Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NIT 802018747 | 1 | ALUNAS S.A.S | B - MENOS DE 200 COTIZANTES | BOGOTA | cra 7 No 127 48 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 8053561 | Si |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2023-04 | 2023-05 | 2075495254 | 9450826214 | E | 2023/05/11 | 2023/05/11 | BANCO DE BOGOTA | 0 | $28,086,600 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Tipo id | No id | Nombre | Tipo Cotizante | Horas Laboradas | Extranjero | Temp. Ext. | Fecha Radicación en el Exterior | ing | Fecha ing | ret | Fecha ret | tde | tae | tdp | tap | vsp | Fecha Inicio vsp | cor | vst | sln | Fecha Inicio sln | Fecha Fin sln | ige | Fecha Inicio ige | Fecha Fin ige | lma | Fecha Inicio lma | Fecha Fin lma | vac-lr | Fecha Inicio vac-lr | Fecha Fin vac-lr | avp | vct |
| **Sucursal: BOGOTA (47 Afiliados)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Centro de Trabajo: CENTRO TRABAJO 0(4 Afiliados)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E.(4 Afiliados) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | CC | 19292447 | BARRERA HERRERA FRANCISCO | Dependiente - Cotizante con requisitos cumplidos para pensión | 120 | No | No | | | | | | | | | | | | | | | | | X | 2023/04/01 | 2023/04/15 | | | | | | | | | | | | |
| 2 | CC | 19292447 | BARRERA HERRERA FRANCISCO | Dependiente - Cotizante con requisitos cumplidos para pensión | 120 | No | No | | | | | | | | | | | | | | | | | X | 2023/04/16 | 2023/04/30 | | | | | | | | | | | | |
| 3 | CC | 79402643 | BELTRAN LOZANO LUIS FERNANDO | Dependiente | 40 | No | No | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | X | 2023/04/03 | 2023/04/07 | | | | | |
| 4 | CC | 46384279 | MAHECHA ACHAGUA ROSA MARIA | Dependiente | 120 | No | No | | | | | | | | | | | | | | | | | X | 2023/04/01 | 2023/04/15 | | | | | | | | | | | | |
| 5 | CC | 46384279 | MAHECHA ACHAGUA ROSA MARIA | Dependiente | 120 | No | No | | | | | | | | | | | | | | | | | X | 2023/04/16 | 2023/04/30 | | | | | | | | | | | | |
| 6 | CC | 80108667 | PORRAS RODRIGUEZ IVAN ALEXIS | Dependiente | 40 | No | No | | | | | | | | | | | | | | | | | X | 2023/04/16 | 2023/04/20 | | | | | | | | | | | | |
| **Centro de Trabajo: CENTRO TRABAJO 12(44 Afiliados)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO(1 Afiliados) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | CC | 77019187 | PORTO JIMENEZ WILMAN ENRIQUE | Dependiente | 240 | No | No | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E.(43 Afiliados) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | CC | 79210242 | ALARCON NELSON | Dependiente | 240 | No | No | | | | | | | | | | | | | | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | CC | 13703817 | ARDILA ARDILA MANUEL | Dependiente | 240 | No | No | | | | | | | | | | | | | | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | CC | 7060199 | AVILA GERMAN ARMANDO | Dependiente | 240 | No | No | | | | | | | | | | | | | | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | CC | 12495260 | BAUTISTA LUIS ANTONIO | Dependiente | 240 | No | No | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 12 | CC | 1024538174 | BAUTISTA IBAÑES CRISTIAN ANDRES | Dependiente | 240 | No | No | | | | | | | | | | | | | | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 13 | CC | 79402643 | BELTRAN LOZANO LUIS FERNANDO | Dependiente | 200 | No | No | | | | | | | | | | | | | | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 14 | CC | 6136169 | BENAVIDES AMOROCHO JEFFERSON | Dependiente | 240 | No | No | | | | | | | | | | | | | | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | CC | 13615868 | BERNAL MESA HERIBERTO | Dependiente | 240 | No | No | | | | | | | | | | | | | | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 16 | CC | 17317421 | CANASTO OLAYA LUIS EDUARDO | Dependiente - Cotizante con requisitos cumplidos para pensión | 240 | No | No | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | CC | 79143144 | CHACON BARRANTES CLODOMIRO | Dependiente - Cotizante con requisitos cumplidos para pensión | 240 | No | No | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 18 | CC | 1012354694 | CHIVATA CORCHUELO JUAN CARLOS | Dependiente | 240 | No | No | | | | | | | | | | | | | | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 19 | CC | 79711952 | CORTES SIERRA JOHN ALEXANDER | Dependiente | 240 | No | No | | | | | | | | | | | | | | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 20 | CC | 79543914 | FARFAN GIL JULIO CESAR | Dependiente | 240 | No | No | | | | | | | | | | | | | | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

aportes en línea

# Planilla Integrada

| | | | | | | SALARIO | | | PENSION | | | | | | | | | | | | | | SALUD | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Fecha Inicio vct | Fecha Fin vct | irl | Fecha Inicio irl | Fecha Fin irl | vip | Valor | Integral | Tipo de Salario | Administradora | Días | IBC | Tarifa | Tarifa Alto Riesgo Pensión | Valor Cotización | Cotización Voluntaria Empleador | Cotización Voluntaria Afiliado | Fondo Solidaridad Pensional | Fondo Subsistencia | Valor No retenido | Total | AFP Destino | Administradora | Días | IBC | Tarifa | Valor Cotización | Valor UP |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $14,388,600 | | | | | | $3,812,200 | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $285,000 | | | | | | $117,700 | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $285,000 | | | | | | $117,700 | |
| | | | | | | $1,223,400 | No | Fijo | | 0 | $0 | 0% | SIN RIESGO | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | | COMPENSAR | 15 | $580,000 | 4% | $23,200 | |
| | | | | | | $1,223,400 | No | Fijo | | 0 | $0 | 0% | SIN RIESGO | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | | COMPENSAR | 15 | $580,000 | 4% | $23,200 | |
| | | | | | | $2,264,328 | No | Fijo | COLPENSIONES | 5 | $421,417 | 16% | SIN RIESGO | $67,500 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $67,500 | | FAMISANAR | 5 | $421,417 | 4% | $16,900 | |
| | | | | | | $1,260,000 | No | Fijo | PORVENIR | 15 | $580,000 | 16% | SIN RIESGO | $92,800 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $92,800 | | SANITAS | 15 | $580,000 | 4% | $23,200 | |
| | | | | | | $1,260,000 | No | Fijo | PORVENIR | 15 | $580,000 | 16% | SIN RIESGO | $92,800 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $92,800 | | SANITAS | 15 | $580,000 | 4% | $23,200 | |
| | | | | | | $1,242,000 | No | Fijo | COLPENSIONES | 5 | $198,800 | 16% | SIN RIESGO | $31,900 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $31,900 | | SANITAS | 5 | $198,800 | 4% | $8,000 | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $13,127,100 | | | | | | $3,464,700 | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $368,100 | | | | | | $92,100 | |
| | | | | | | $2,300,076 | No | Fijo | COLPENSIONES | 30 | $2,300,076 | 16% | SIN RIESGO | $368,100 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $368,100 | | NUEVA E.P.S. | 30 | $2,300,076 | 4% | $92,100 | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $12,759,000 | | | | | | $3,372,600 | |
| | | | | | | $1,350,800 | No | Fijo | COLPENSIONES | 30 | $1,482,222 | 16% | SIN RIESGO | $237,200 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $237,200 | | FAMISANAR | 30 | $1,482,222 | 4% | $59,300 | |
| | | | | | | $1,990,560 | No | Fijo | COLPENSIONES | 30 | $2,734,947 | 16% | SIN RIESGO | $437,600 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $437,600 | | SANITAS | 30 | $2,734,947 | 4% | $109,400 | |
| | | | | | | $1,320,440 | No | Fijo | COLFONDOS | 30 | $1,341,072 | 16% | SIN RIESGO | $214,600 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $214,600 | | FAMISANAR | 30 | $1,341,072 | 4% | $53,700 | |
| | | | | | | $1,617,330 | No | Fijo | PROTECCION | 30 | $1,617,330 | 16% | SIN RIESGO | $258,800 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $258,800 | | COMPENSAR | 30 | $1,617,330 | 4% | $64,700 | |
| | | | | | | $1,200,000 | No | Fijo | PORVENIR | 30 | $1,904,000 | 16% | SIN RIESGO | $304,700 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $304,700 | | SANITAS | 30 | $1,904,000 | 4% | $76,200 | |
| | | | | | | $2,264,328 | No | Fijo | COLPENSIONES | 25 | $2,151,112 | 16% | SIN RIESGO | $344,200 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $344,200 | | FAMISANAR | 25 | $2,151,112 | 4% | $86,100 | |
| | | | | | | $1,452,000 | No | Fijo | COLFONDOS | 30 | $1,814,698 | 16% | SIN RIESGO | $290,400 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $290,400 | | SANITAS | 30 | $1,814,698 | 4% | $72,600 | |
| | | | | | | $1,418,340 | No | Fijo | PORVENIR | 30 | $1,484,825 | 16% | SIN RIESGO | $237,600 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $237,600 | | SALUD TOTAL | 30 | $1,484,825 | 4% | $59,400 | |
| | | | | | | $1,462,120 | No | Fijo | | 0 | $0 | 0% | SIN RIESGO | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | | SANITAS | 30 | $1,462,120 | 4% | $58,500 | |
| | | | | | | $1,590,380 | No | Fijo | | 0 | $0 | 0% | SIN RIESGO | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | | EPS SURA (ANTES SUSALUD) | 30 | $1,590,380 | 4% | $63,700 | |
| | | | | | | $1,393,920 | No | Fijo | PORVENIR | 30 | $1,947,422 | 16% | SIN RIESGO | $311,600 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $311,600 | | SALUD TOTAL | 30 | $1,947,422 | 4% | $77,900 | |
| | | | | | | $1,463,660 | No | Fijo | COLPENSIONES | 30 | $1,600,878 | 16% | SIN RIESGO | $256,200 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $256,200 | | EPS SURA (ANTES SUSALUD) | 30 | $1,600,878 | 4% | $64,100 | |
| | | | | | | $1,220,000 | No | Fijo | COLPENSIONES | 30 | $1,812,209 | 16% | SIN RIESGO | $290,000 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $290,000 | | SANITAS | 30 | $1,812,209 | 4% | $72,500 | |

| | | | CCF | | | | | RIESGOS | | | | | | PARAFISCALES | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| C | Total | EPS Destino | Administradora | Días | IBC | Tarifa | Valor Cotización | Administradora | Días | IBC | Tarifa | Clase Riesgo | Valor Cotización | Días | IBC | Tarifa SENA | Valor Cotización SENA | Tarifa ICBF | Valor Cotización ICBF | Tarifa ESAP | Valor Cotización ESAP | Tarifa MEN | Valor Cotización MEN | Exonerado SENA e ICBF |
| | $3,812,200 | | | | | | $3,828,000 | | | | | | $6,057,800 | | | | $0 | | $0 | | $0 | | $0 | |
| | $117,700 | | | | | | $16,800 | | | | | | $0 | | | | $0 | | $0 | | $0 | | $0 | |
| | $117,700 | | | | | | $16,800 | | | | | | $0 | | | | $0 | | $0 | | $0 | | $0 | |
| $0 | $23,200 | | COMPENSAR | 15 | $580,000 | 0% | $0 | COLMENA | 15 | $580,000 | 0% | 5 | $0 | 15 | $0 | 0% | $0 | 0% | $0 | 0% | $0 | 0% | $0 | Si |
| $0 | $23,200 | | COMPENSAR | 15 | $580,000 | 0% | $0 | COLMENA | 15 | $580,000 | 0% | 5 | $0 | 15 | $0 | 0% | $0 | 0% | $0 | 0% | $0 | 0% | $0 | Si |
| $0 | $16,900 | | COMPENSAR | 5 | $418,971 | 4% | $16,800 | COLMENA | 5 | $421,417 | 0% | 5 | $0 | 5 | $0 | 0% | $0 | 0% | $0 | 0% | $0 | 0% | $0 | Si |
| $0 | $23,200 | | COMPENSAR | 15 | $580,000 | 0% | $0 | COLMENA | 15 | $580,000 | 0% | 5 | $0 | 15 | $0 | 0% | $0 | 0% | $0 | 0% | $0 | 0% | $0 | Si |
| $0 | $23,200 | | COMPENSAR | 15 | $580,000 | 0% | $0 | COLMENA | 15 | $580,000 | 0% | 5 | $0 | 15 | $0 | 0% | $0 | 0% | $0 | 0% | $0 | 0% | $0 | Si |
| $0 | $8,000 | | COMPENSAR | 5 | $198,800 | 0% | $0 | COLMENA | 5 | $198,800 | 0% | 5 | $0 | 5 | $0 | 0% | $0 | 0% | $0 | 0% | $0 | 0% | $0 | Si |
| | $3,464,700 | | | | | | $3,581,400 | | | | | | $6,027,800 | | | | $0 | | $0 | | $0 | | $0 | |
| | $92,100 | | | | | | $92,100 | | | | | | $160,100 | | | | $0 | | $0 | | $0 | | $0 | |
| $0 | $92,100 | | COMFAMILIAR ATLANTICO | 30 | $2,300,076 | 4% | $92,100 | COLMENA | 30 | $2,300,076 | 6.96% | 5 | $160,100 | 30 | $0 | 0% | $0 | 0% | $0 | 0% | $0 | 0% | $0 | Si |
| | $3,372,600 | | | | | | $3,489,300 | | | | | | $5,867,700 | | | | $0 | | $0 | | $0 | | $0 | |
| $0 | $59,300 | | COMPENSAR | 30 | $1,482,222 | 4% | $59,300 | COLMENA | 30 | $1,482,222 | 6.96% | 5 | $103,200 | 30 | $0 | 0% | $0 | 0% | $0 | 0% | $0 | 0% | $0 | Si |
| $0 | $109,400 | | COMPENSAR | 30 | $2,734,947 | 4% | $109,400 | COLMENA | 30 | $2,734,947 | 6.96% | 5 | $190,400 | 30 | $0 | 0% | $0 | 0% | $0 | 0% | $0 | 0% | $0 | Si |
| $0 | $53,700 | | COMPENSAR | 30 | $1,341,072 | 4% | $53,700 | COLMENA | 30 | $1,341,072 | 6.96% | 5 | $93,400 | 30 | $0 | 0% | $0 | 0% | $0 | 0% | $0 | 0% | $0 | Si |
| $0 | $64,700 | | COMPENSAR | 30 | $1,617,330 | 4% | $64,700 | COLMENA | 30 | $1,617,330 | 6.96% | 5 | $112,600 | 30 | $0 | 0% | $0 | 0% | $0 | 0% | $0 | 0% | $0 | Si |
| $0 | $76,200 | | COMPENSAR | 30 | $1,904,000 | 4% | $76,200 | COLMENA | 30 | $1,904,000 | 6.96% | 5 | $132,600 | 30 | $0 | 0% | $0 | 0% | $0 | 0% | $0 | 0% | $0 | Si |
| $0 | $86,100 | | COMPENSAR | 25 | $2,151,112 | 4% | $86,100 | COLMENA | 25 | $2,151,112 | 6.96% | 5 | $149,800 | 25 | $0 | 0% | $0 | 0% | $0 | 0% | $0 | 0% | $0 | Si |
| $0 | $72,600 | | COMPENSAR | 30 | $1,814,698 | 4% | $72,600 | COLMENA | 30 | $1,814,698 | 6.96% | 5 | $126,400 | 30 | $0 | 0% | $0 | 0% | $0 | 0% | $0 | 0% | $0 | Si |
| $0 | $59,400 | | COMPENSAR | 30 | $1,484,825 | 4% | $59,400 | COLMENA | 30 | $1,484,825 | 6.96% | 5 | $103,400 | 30 | $0 | 0% | $0 | 0% | $0 | 0% | $0 | 0% | $0 | Si |
| $0 | $58,500 | | COMPENSAR | 30 | $1,462,120 | 4% | $58,500 | COLMENA | 30 | $1,462,120 | 6.96% | 5 | $101,800 | 30 | $0 | 0% | $0 | 0% | $0 | 0% | $0 | 0% | $0 | Si |
| $0 | $63,700 | | COMPENSAR | 30 | $1,590,380 | 4% | $63,700 | COLMENA | 30 | $1,590,380 | 6.96% | 5 | $110,700 | 30 | $0 | 0% | $0 | 0% | $0 | 0% | $0 | 0% | $0 | Si |
| $0 | $77,900 | | COMPENSAR | 30 | $1,947,422 | 4% | $77,900 | COLMENA | 30 | $1,947,422 | 6.96% | 5 | $135,600 | 30 | $0 | 0% | $0 | 0% | $0 | 0% | $0 | 0% | $0 | Si |
| $0 | $64,100 | | COMPENSAR | 30 | $1,600,878 | 4% | $64,100 | COLMENA | 30 | $1,600,878 | 6.96% | 5 | $111,500 | 30 | $0 | 0% | $0 | 0% | $0 | 0% | $0 | 0% | $0 | Si |
| $0 | $72,500 | | COMPENSAR | 30 | $1,812,209 | 4% | $72,500 | COLMENA | 30 | $1,812,209 | 6.96% | 5 | $126,200 | 30 | $0 | 0% | $0 | 0% | $0 | 0% | $0 | 0% | $0 | Si |

aportes en línea

# Planilla Integrada

| EMPLEADO | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Tipo id | No id | Nombre | Tipo Cotizante | Horas Laboradas | Extranjero | Temp. Ext. | Fecha Radicación en el Exterior | ing | Fecha ing | ret | Fecha ret | tde | tae | tdp | tap | vsp | Fecha Inicio vsp | cor | vst | sln | Fecha Inicio sln | Fecha Fin sln | ige | Fecha Inicio ige | Fecha Fin ige | lma | Fecha Inicio lma | Fecha Fin lma | vac-lr | Fecha Inicio vac-lr | Fecha Fin vac-lr | avp | vct | | | | | | | | | |
| 21 | CC | 76295639 | FERNANDEZ NARVAEZ JESUS ORLANDO | Dependiente | 240 | No | No | | | | | | | | | | | | | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 22 | CC | 79103375 | GAMBA RODRIGO | Dependiente | 240 | No | No | | | | | | | | | | | | | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 23 | CC | 17358253 | GARAVITO ARAGON EDUARD IVAN | Dependiente | 240 | No | No | | | | | | | | | | | | | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 24 | CC | 79211304 | GARCIA ROSSO JAVIER NORBERTO | Dependiente | 240 | No | No | | | | | | | | | | | | | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 25 | CC | 93349452 | GONZALEZ ABELARDO | Dependiente | 40 | No | No | | | | X | 2023/04/05 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 26 | CC | 93131103 | GONZALEZ JARAMILLO ALEX HUMBERTO | Dependiente | 240 | No | No | | | | | | | | | | | | | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 27 | CC | 79854099 | GUEVARA PRIETO WILLIAM RICARDO | Dependiente | 240 | No | No | | | | | | | | | | | | | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 28 | CC | 79057852 | HERNANDEZ RAMOS TOMAS | Dependiente | 240 | No | No | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 29 | CC | 1000116895 | JIMENEZ RODRIGUEZ JHOAN SEBASTIAN | Dependiente | 240 | No | No | | | | | | | | | | | | | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 30 | CC | 4269319 | JUEZ BARRETO JOSE FIDELIGNO | Dependiente | 240 | No | No | | | | | | | | | | | | | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 31 | CC | 14271350 | LOZANO MENDEZ JONAS | Dependiente | 240 | No | No | | | | | | | | | | | | | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 32 | CC | 10176051 | MEDINA ARIAS JAIME | Dependiente | 240 | No | No | | | | | | | | | | | | | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 33 | CC | 1077032033 | MEDINA PINZON CAMILO MAURICIO | Dependiente | 240 | No | No | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 34 | CC | 79603681 | MENDOZA TINJACA CARLOS ALBERTO | Dependiente | 240 | No | No | | | | | | | | | | | | | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 35 | CC | 80146020 | MESA ROJAS JONHVANY | Dependiente | 240 | No | No | | | | | | | | | | | | | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 36 | CC | 19336282 | NEIRA SANTIAGO CARLOS JAIRO | Dependiente - Cotizante con requisitos cumplidos para pensión | 240 | No | No | | | | | | | | | | | | | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 37 | CC | 80140252 | NIETO CASTAÑEDA JORGE | Dependiente | 240 | No | No | | | | | | | | | | | | | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 38 | CC | 80896534 | OLAYA CORCHUELO EDISON LEONARDO | Dependiente | 240 | No | No | | | | | | | | | | | | | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 39 | CC | 1045725085 | OSPINO VILLA GINA ROSA | Dependiente | 240 | No | No | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 40 | CC | 18877066 | PAREDES MONTES OMAR ENRIQUE | Dependiente | 240 | No | No | | | | | | | | | | | | | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 41 | CC | 80443295 | PASTOR ALVARADO JUSTO ERIBERTO | Dependiente | 240 | No | No | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 42 | CC | 80108667 | PORRAS RODRIGUEZ IVAN ALEXIS | Dependiente | 200 | No | No | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 43 | CC | 3055034 | PRIETO ALFONSO JOSE DE JESUS | Dependiente | 240 | No | No | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 44 | CC | 79303741 | RODRIGUEZ BAUTISTA CARLOS ROBERTO | Dependiente | 240 | No | No | | | | | | | | | | | | | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 45 | CC | 80023155 | RODRIGUEZ ULLOA DIEGO ALBERTO | Dependiente | 240 | No | No | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 46 | CC | 79312929 | RODRIGUEZ VARGAS JORGE HERNAN | Dependiente | 240 | No | No | | | | | | | | | | | | | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 47 | CC | 93437966 | ROJAS GARCIA LUIS ALBERTO | Dependiente | 240 | No | No | | | | | | | | | | | | | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 48 | CC | 79234546 | SALVADOR JUAN JOSE | Dependiente | 240 | No | No | | | | | | | | | | | | | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 49 | CC | 1022963823 | SEPULVEDA ALVARADO MIGUEL ANGEL | Dependiente | 240 | No | No | | | | | | | | | | | | | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 50 | CC | 79802490 | VELA RODRIGUEZ EDILBERTO | Dependiente | 240 | No | No | | | | | | | | | | | | | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Centro de Trabajo: CENTRO TRABAJO 8(1 Afiliados)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E.(1 Afiliados) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 51 | CC | 72139863 | PALACIOS JARAMILLO MAURICIO | Dependiente | 240 | No | No | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Total** | **Afiliados(47)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

aportes en línea

# Planilla Integrada

| | | | | | | SALARIO | | | PENSION | | | | | | | | | | | | | | SALUD | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Fecha Inicio vct | Fecha Fin vct | irl | Fecha Inicio irl | Fecha Fin irl | vip | Valor | Integral | Tipo de Salario | Administradora | Dias | IBC | Tarifa | Tarifa Alto Riesgo Pensión | Valor Cotización | Cotización Voluntaria Empleador | Cotización Voluntaria Afiliado | Fondo Solidaridad Pensional | Fondo Subsistencia | Valor No retenido | Total | AFP Destino | Administradora | Días | IBC | Tarifa | Valor Cotización | Valor UP |
| | | | | | | $2,300,076 | No | Fijo | PROTECCION | 30 | $2,956,556 | 16% | SIN RIESGO | $473,100 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $473,100 | | FAMISANAR | 30 | $2,956,556 | 4% | $118,300 | |
| | | | | | | $2,198,664 | No | Fijo | COLPENSIONES | 30 | $2,434,104 | 16% | SIN RIESGO | $389,500 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $389,500 | | SANITAS | 30 | $2,434,104 | 4% | $97,400 | |
| | | | | | | $1,658,800 | No | Fijo | PORVENIR | 30 | $1,786,666 | 16% | SIN RIESGO | $285,900 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $285,900 | | SANITAS | 30 | $1,786,666 | 4% | $71,500 | |
| | | | | | | $1,452,000 | No | Fijo | COLPENSIONES | 30 | $1,536,700 | 16% | SIN RIESGO | $245,900 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $245,900 | | SALUD TOTAL | 30 | $1,536,700 | 4% | $61,500 | |
| | | | | | | $1,870,000 | No | Fijo | PROTECCION | 5 | $311,667 | 16% | SIN RIESGO | $49,900 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $49,900 | | FAMISANAR | 5 | $311,667 | 4% | $12,500 | |
| | | | | | | $1,421,860 | No | Fijo | COLPENSIONES | 30 | $1,481,104 | 16% | SIN RIESGO | $237,000 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $237,000 | | SALUD TOTAL | 30 | $1,481,104 | 4% | $59,300 | |
| | | | | | | $2,300,076 | No | Fijo | PORVENIR | 30 | $2,542,063 | 16% | SIN RIESGO | $406,800 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $406,800 | | COMPENSAR | 30 | $2,542,063 | 4% | $101,700 | |
| | | | | | | $2,300,076 | No | Fijo | COLPENSIONES | 30 | $2,300,076 | 16% | SIN RIESGO | $368,100 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $368,100 | | FAMISANAR | 30 | $2,300,076 | 4% | $92,100 | |
| | | | | | | $1,281,060 | No | Fijo | PORVENIR | 30 | $1,607,997 | 16% | SIN RIESGO | $257,300 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $257,300 | | COMPENSAR | 30 | $1,607,997 | 4% | $64,400 | |
| | | | | | | $1,474,000 | No | Fijo | COLPENSIONES | 30 | $1,504,708 | 16% | SIN RIESGO | $240,800 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $240,800 | | NUEVA E.P.S. | 30 | $1,504,708 | 4% | $60,200 | |
| | | | | | | $1,320,440 | No | Fijo | COLPENSIONES | 30 | $1,457,986 | 16% | SIN RIESGO | $233,300 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $233,300 | | COMPENSAR | 30 | $1,457,986 | 4% | $58,400 | |
| | | | | | | $1,200,000 | No | Fijo | PROTECCION | 30 | $1,565,000 | 16% | SIN RIESGO | $250,400 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $250,400 | | FAMISANAR | 30 | $1,565,000 | 4% | $62,600 | |
| | | | | | | $1,468,060 | No | Fijo | PORVENIR | 30 | $1,468,060 | 16% | SIN RIESGO | $234,900 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $234,900 | | COMPENSAR | 30 | $1,468,060 | 4% | $58,800 | |
| | | | | | | $1,249,380 | No | Fijo | COLPENSIONES | 30 | $1,444,596 | 16% | SIN RIESGO | $231,200 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $231,200 | | EPS SURA (ANTES SUSALUD) | 30 | $1,444,596 | 4% | $57,800 | |
| | | | | | | $2,299,968 | No | Fijo | PROTECCION | 30 | $3,476,306 | 16% | SIN RIESGO | $556,300 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $556,300 | | COMPENSAR | 30 | $3,476,306 | 4% | $139,100 | |
| | | | | | | $1,417,240 | No | Fijo | | 0 | $0 | 0% | SIN RIESGO | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | | COMPENSAR | 30 | $1,829,125 | 4% | $73,200 | |
| | | | | | | $1,474,000 | No | Fijo | PROTECCION | 30 | $1,814,248 | 16% | SIN RIESGO | $290,300 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $290,300 | | FAMISANAR | 30 | $1,814,248 | 4% | $72,600 | |
| | | | | | | $1,220,000 | No | Fijo | PORVENIR | 30 | $1,924,550 | 16% | SIN RIESGO | $308,000 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $308,000 | | FAMISANAR | 30 | $1,924,550 | 4% | $77,000 | |
| | | | | | | $4,320,000 | No | Fijo | PROTECCION | 30 | $4,320,000 | 16% | SIN RIESGO | $691,200 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $691,200 | | EPS SURA (ANTES SUSALUD) | 30 | $4,320,000 | 4% | $172,800 | |
| | | | | | | $1,393,480 | No | Fijo | COLPENSIONES | 30 | $1,547,343 | 16% | SIN RIESGO | $247,600 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $247,600 | | SANITAS | 30 | $1,547,343 | 4% | $61,900 | |
| | | | | | | $1,468,060 | No | Fijo | COLPENSIONES | 30 | $1,468,060 | 16% | SIN RIESGO | $234,900 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $234,900 | | FAMISANAR | 30 | $1,468,060 | 4% | $58,800 | |
| | | | | | | $1,242,000 | No | Fijo | COLPENSIONES | 25 | $1,035,000 | 16% | SIN RIESGO | $165,600 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $165,600 | | SANITAS | 25 | $1,035,000 | 4% | $41,400 | |
| | | | | | | $1,557,380 | No | Fijo | COLPENSIONES | 30 | $1,557,380 | 16% | SIN RIESGO | $249,200 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $249,200 | | COMPENSAR | 30 | $1,557,380 | 4% | $62,300 | |
| | | | | | | $2,223,180 | No | Fijo | PROTECCION | 30 | $2,855,397 | 16% | SIN RIESGO | $456,900 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $456,900 | | COMPENSAR | 30 | $2,855,397 | 4% | $114,300 | |
| | | | | | | $5,456,160 | No | Fijo | PORVENIR | 30 | $5,456,160 | 16% | SIN RIESGO | $873,000 | $0 | $0 | $27,300 | $27,300 | $0 | $927,600 | | SANITAS | 30 | $5,456,160 | 4% | $218,300 | |
| | | | | | | $1,278,420 | No | Fijo | COLPENSIONES | 30 | $1,840,658 | 16% | SIN RIESGO | $294,600 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $294,600 | | SANITAS | 30 | $1,840,658 | 4% | $73,700 | |
| | | | | | | $1,200,000 | No | Fijo | PORVENIR | 30 | $1,921,750 | 16% | SIN RIESGO | $307,500 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $307,500 | | EPS SURA (ANTES SUSALUD) | 30 | $1,921,750 | 4% | $76,900 | |
| | | | | | | $1,320,440 | No | Fijo | PORVENIR | 30 | $1,610,937 | 16% | SIN RIESGO | $257,800 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $257,800 | | SANITAS | 30 | $1,610,937 | 4% | $64,500 | |
| | | | | | | $2,223,180 | No | Fijo | PROTECCION | 30 | $2,292,654 | 16% | SIN RIESGO | $366,900 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $366,900 | | FAMISANAR | 30 | $2,292,654 | 4% | $91,800 | |
| | | | | | | $1,462,120 | No | Fijo | PORVENIR | 30 | $1,984,828 | 16% | SIN RIESGO | $317,600 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $317,600 | | COMPENSAR | 30 | $1,984,828 | 4% | $79,400 | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $976,500 | | | | | | $229,800 | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $976,500 | | | | | | $229,800 | |
| | | | | | | $5,743,116 | No | Fijo | COLPENSIONES | 30 | $5,743,116 | 16% | SIN RIESGO | $918,900 | $0 | $0 | $28,800 | $28,800 | $0 | $976,500 | | COMPENSAR | 30 | $5,743,116 | 4% | $229,800 | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $14,388,600 | | | | | | $3,812,200 | |

aportes en línea

# Planilla Integrada

| | | | CCF | | | | | RIESGOS | | | | | | PARAFISCALES | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| C | Total | EPS Destino | Administradora | Dias | IBC | Tarifa | Valor Cotización | Administradora | Dias | IBC | Tarifa | Clase Riesgo | Valor Cotización | Dias | IBC | Tarifa SENA | Valor Cotización SENA | Tarifa ICBF | Valor Cotización ICBF | Tarifa ESAP | Valor Cotización ESAP | Tarifa MEN | Valor Cotización MEN | Exonerado SENA e ICBF |
| $0 | $118,300 | | COMPENSAR | 30 | $2,956,556 | 4% | $118,300 | COLMENA | 30 | $2,956,556 | 6.96% | 5 | $205,800 | 30 | $0 | 0% | $0 | 0% | $0 | 0% | $0 | 0% | $0 | Si |
| $0 | $97,400 | | COMPENSAR | 30 | $2,434,104 | 4% | $97,400 | COLMENA | 30 | $2,434,104 | 6.96% | 5 | $169,500 | 30 | $0 | 0% | $0 | 0% | $0 | 0% | $0 | 0% | $0 | Si |
| $0 | $71,500 | | COMPENSAR | 30 | $1,786,666 | 4% | $71,500 | COLMENA | 30 | $1,786,666 | 6.96% | 5 | $124,400 | 30 | $0 | 0% | $0 | 0% | $0 | 0% | $0 | 0% | $0 | Si |
| $0 | $61,500 | | COMPENSAR | 30 | $1,536,700 | 4% | $61,500 | COLMENA | 30 | $1,536,700 | 6.96% | 5 | $107,000 | 30 | $0 | 0% | $0 | 0% | $0 | 0% | $0 | 0% | $0 | Si |
| $0 | $12,500 | | COMPENSAR | 5 | $3,227,978 | 4% | $129,200 | COLMENA | 5 | $311,667 | 6.96% | 5 | $21,700 | 5 | $0 | 0% | $0 | 0% | $0 | 0% | $0 | 0% | $0 | Si |
| $0 | $59,300 | | COMPENSAR | 30 | $1,481,104 | 4% | $59,300 | COLMENA | 30 | $1,481,104 | 6.96% | 5 | $103,100 | 30 | $0 | 0% | $0 | 0% | $0 | 0% | $0 | 0% | $0 | Si |
| $0 | $101,700 | | COMPENSAR | 30 | $2,542,063 | 4% | $101,700 | COLMENA | 30 | $2,542,063 | 6.96% | 5 | $177,000 | 30 | $0 | 0% | $0 | 0% | $0 | 0% | $0 | 0% | $0 | Si |
| $0 | $92,100 | | COMPENSAR | 30 | $2,300,076 | 4% | $92,100 | COLMENA | 30 | $2,300,076 | 6.96% | 5 | $160,100 | 30 | $0 | 0% | $0 | 0% | $0 | 0% | $0 | 0% | $0 | Si |
| $0 | $64,400 | | COMPENSAR | 30 | $1,607,997 | 4% | $64,400 | COLMENA | 30 | $1,607,997 | 6.96% | 5 | $112,000 | 30 | $0 | 0% | $0 | 0% | $0 | 0% | $0 | 0% | $0 | Si |
| $0 | $60,200 | | COMPENSAR | 30 | $1,504,708 | 4% | $60,200 | COLMENA | 30 | $1,504,708 | 6.96% | 5 | $104,800 | 30 | $0 | 0% | $0 | 0% | $0 | 0% | $0 | 0% | $0 | Si |
| $0 | $58,400 | | COMPENSAR | 30 | $1,457,986 | 4% | $58,400 | COLMENA | 30 | $1,457,986 | 6.96% | 5 | $101,500 | 30 | $0 | 0% | $0 | 0% | $0 | 0% | $0 | 0% | $0 | Si |
| $0 | $62,600 | | COMPENSAR | 30 | $1,565,000 | 4% | $62,600 | COLMENA | 30 | $1,565,000 | 6.96% | 5 | $109,000 | 30 | $0 | 0% | $0 | 0% | $0 | 0% | $0 | 0% | $0 | Si |
| $0 | $58,800 | | COMPENSAR | 30 | $1,468,060 | 4% | $58,800 | COLMENA | 30 | $1,468,060 | 6.96% | 5 | $102,200 | 30 | $0 | 0% | $0 | 0% | $0 | 0% | $0 | 0% | $0 | Si |
| $0 | $57,800 | | COMPENSAR | 30 | $1,444,596 | 4% | $57,800 | COLMENA | 30 | $1,444,596 | 6.96% | 5 | $100,600 | 30 | $0 | 0% | $0 | 0% | $0 | 0% | $0 | 0% | $0 | Si |
| $0 | $139,100 | | COMPENSAR | 30 | $3,476,306 | 4% | $139,100 | COLMENA | 30 | $3,476,306 | 6.96% | 5 | $242,000 | 30 | $0 | 0% | $0 | 0% | $0 | 0% | $0 | 0% | $0 | Si |
| $0 | $73,200 | | COMPENSAR | 30 | $1,829,125 | 4% | $73,200 | COLMENA | 30 | $1,829,125 | 6.96% | 5 | $127,400 | 30 | $0 | 0% | $0 | 0% | $0 | 0% | $0 | 0% | $0 | Si |
| $0 | $72,600 | | COMPENSAR | 30 | $1,814,248 | 4% | $72,600 | COLMENA | 30 | $1,814,248 | 6.96% | 5 | $126,300 | 30 | $0 | 0% | $0 | 0% | $0 | 0% | $0 | 0% | $0 | Si |
| $0 | $77,000 | | COMPENSAR | 30 | $1,924,550 | 4% | $77,000 | COLMENA | 30 | $1,924,550 | 6.96% | 5 | $134,000 | 30 | $0 | 0% | $0 | 0% | $0 | 0% | $0 | 0% | $0 | Si |
| $0 | $172,800 | | COMPENSAR | 30 | $4,320,000 | 4% | $172,800 | COLMENA | 30 | $4,320,000 | 6.96% | 5 | $300,700 | 30 | $0 | 0% | $0 | 0% | $0 | 0% | $0 | 0% | $0 | Si |
| $0 | $61,900 | | COMPENSAR | 30 | $1,547,343 | 4% | $61,900 | COLMENA | 30 | $1,547,343 | 6.96% | 5 | $107,700 | 30 | $0 | 0% | $0 | 0% | $0 | 0% | $0 | 0% | $0 | Si |
| $0 | $58,800 | | COMPENSAR | 30 | $1,468,060 | 4% | $58,800 | COLMENA | 30 | $1,468,060 | 6.96% | 5 | $102,200 | 30 | $0 | 0% | $0 | 0% | $0 | 0% | $0 | 0% | $0 | Si |
| $0 | $41,400 | | COMPENSAR | 25 | $1,035,000 | 4% | $41,400 | COLMENA | 25 | $1,035,000 | 6.96% | 5 | $72,100 | 25 | $0 | 0% | $0 | 0% | $0 | 0% | $0 | 0% | $0 | Si |
| $0 | $62,300 | | COMPENSAR | 30 | $1,557,380 | 4% | $62,300 | COLMENA | 30 | $1,557,380 | 6.96% | 5 | $108,400 | 30 | $0 | 0% | $0 | 0% | $0 | 0% | $0 | 0% | $0 | Si |
| $0 | $114,300 | | COMPENSAR | 30 | $2,855,397 | 4% | $114,300 | COLMENA | 30 | $2,855,397 | 6.96% | 5 | $198,800 | 30 | $0 | 0% | $0 | 0% | $0 | 0% | $0 | 0% | $0 | Si |
| $0 | $218,300 | | COMPENSAR | 30 | $5,456,160 | 4% | $218,300 | COLMENA | 30 | $5,456,160 | 6.96% | 5 | $379,800 | 30 | $0 | 0% | $0 | 0% | $0 | 0% | $0 | 0% | $0 | Si |
| $0 | $73,700 | | COMPENSAR | 30 | $1,840,658 | 4% | $73,700 | COLMENA | 30 | $1,840,658 | 6.96% | 5 | $128,200 | 30 | $0 | 0% | $0 | 0% | $0 | 0% | $0 | 0% | $0 | Si |
| $0 | $76,900 | | COMPENSAR | 30 | $1,921,750 | 4% | $76,900 | COLMENA | 30 | $1,921,750 | 6.96% | 5 | $133,800 | 30 | $0 | 0% | $0 | 0% | $0 | 0% | $0 | 0% | $0 | Si |
| $0 | $64,500 | | COMPENSAR | 30 | $1,610,937 | 4% | $64,500 | COLMENA | 30 | $1,610,937 | 6.96% | 5 | $112,200 | 30 | $0 | 0% | $0 | 0% | $0 | 0% | $0 | 0% | $0 | Si |
| $0 | $91,800 | | COMPENSAR | 30 | $2,292,654 | 4% | $91,800 | COLMENA | 30 | $2,292,654 | 6.96% | 5 | $159,600 | 30 | $0 | 0% | $0 | 0% | $0 | 0% | $0 | 0% | $0 | Si |
| $0 | $79,400 | | COMPENSAR | 30 | $1,984,828 | 4% | $79,400 | COLMENA | 30 | $1,984,828 | 6.96% | 5 | $138,200 | 30 | $0 | 0% | $0 | 0% | $0 | 0% | $0 | 0% | $0 | Si |
| | $229,800 | | | | | | $229,800 | | | | | | $30,000 | | | | $0 | | $0 | | $0 | | $0 | |
| | $229,800 | | | | | | $229,800 | | | | | | $30,000 | | | | $0 | | $0 | | $0 | | $0 | |
| $0 | $229,800 | | COMPENSAR | 30 | $5,743,116 | 4% | $229,800 | COLMENA | 30 | $5,743,116 | 0.522% | 1 | $30,000 | 30 | $0 | 0% | $0 | 0% | $0 | 0% | $0 | 0% | $0 | Si |
| | $3,812,200 | | | | | | $3,828,000 | | | | | | $6,057,800 | | | | $0 | | $0 | | $0 | | $0 | |

aportes en línea

# Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NIT 802018747 | 1 | ALUNAS S.A.S | B - MENOS DE 200 COTIZANTES | BOGOTA | cra 7 No 127 48 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 8053561 | Si |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2023-04 | 2023-05 | 2075495254 | 9450826214 | E | 2023/05/11 | 2023/05/11 | BANCO DE BOGOTA | 0 | $28,086,600 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 4) | | | | 43 | $14,388,600 | $0 | $0 | $14,388,600 |
| COLFONDOS | 231001 | 800,227,940 | 6 | 2 | $505,000 | $0 | $0 | $505,000 |
| COLPENSIONES | 25-14 | 900,336,004 | 7 | 19 | $6,146,900 | $0 | $0 | $6,146,900 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 13 | $4,342,900 | $0 | $0 | $4,342,900 |
| PROTECCION | 230201 | 800,229,739 | 0 | 9 | $3,393,800 | $0 | $0 | $3,393,800 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 47 | $6,057,800 | $0 | $0 | $6,057,800 |
| COLMENA | 14-25 | 800,226,175 | 3 | 47 | $6,057,800 | $0 | $0 | $6,057,800 |
| CCF (ADMINISTRADORAS: 2) | | | | 47 | $3,828,000 | $0 | $0 | $3,828,000 |
| COMFAMILIAR ATLANTICO | CCF07 | 890,101,994 | 9 | 1 | $92,100 | $0 | $0 | $92,100 |
| COMPENSAR | CCF24 | 860,066,942 | 7 | 46 | $3,735,900 | $0 | $0 | $3,735,900 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 6) | | | | 47 | $3,812,200 | $0 | $0 | $3,812,200 |
| COMPENSAR | EPS008 | 860,066,942 | 7 | 12 | $1,092,500 | $0 | $0 | $1,092,500 |
| EPS SURA (ANTES SUSALUD) | EPS010 | 800,088,702 | 2 | 5 | $435,300 | $0 | $0 | $435,300 |
| FAMISANAR | EPS017 | 830,003,564 | 7 | 11 | $801,700 | $0 | $0 | $801,700 |
| NUEVA E.P.S. | EPS037 | 900,156,264 | 2 | 2 | $152,300 | $0 | $0 | $152,300 |
| SALUD TOTAL | EPS002 | 800,130,907 | 4 | 4 | $258,100 | $0 | $0 | $258,100 |
| SANITAS | EPS005 | 800,251,440 | 6 | 13 | $1,072,300 | $0 | $0 | $1,072,300 |
| **TOTAL** | | | | **47** | **$28,086,600** | **$0** | **$0** | **$28,086,600** |

# SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

**Fecha creación reporte** 2023-05-26, 08:08:35 a. m. **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 63107622

**Periodo Cotización** 202304 **Periodo Servicio** 202305

## PAGADA 2023-05-26 07:04:28.0

### I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Razón Social** | RESIVIAL E INGENIERIA SAS | | | | |
| **Documento** | NI 900440296 | **Dirección** | CR 50 #102 A - 34 OFICINA 503 | | |
| **Tipo de Empresa** | EMPLEADOR | **Teléfono** | 4964975 | | |
| **Tipo Persona** | JURÍDICA | **Forma Presentación** | ÚNICO | **Total Afiliados** | 8 |
| **Ciudad** | BOGOTA D.C. | **Departamento** | BOGOTA D.C. | | |
| **Representante Legal** | MARROQUIN ESCOBAR CARLOS ALBERTO | **Identificación** | CC 79386160 | | |

### II. DATOS DEL AFILIADO

| **Documento** | CC 9193643 | | **Residente** | | **Exonerado** | S | **Apellidos y Nombres** | **Código Ciudad - Departamento** | **Centro de Trabajo** | **Ubicación Laboral** |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Tipo Cotizante | 01 | 00 | | | | | LARA MENDOZA ABELARDO ROLDAN | 11001000 - 11 | | BOGOTA D.C. |

### III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

| **Novedades** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **Extranjero** | **Tipo salario** | **Salario** | **Pensión** | | | | | | | **Salud** | | | | | | **Riesgos** | | | | | **Caja** | | | | **Parafiscales** | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | Días AFP | Días EPS | Días ARP | Días CCF | | | | **Código AFP** | **Código Tras. AFP** | **Tarifa AFP** | **IBC** | **Total Aporte AFP** | **Total Aporte FSP** | **Total Aporte FSPS** | **Código EPS** | **Código Tras. EPS** | **Tarifa EPS** | **IBC EPS** | **Aporte Salud** | **Aporte UPC** | **Código ARL** | **Clase Riesgo** | **Tarifa ARL** | **IBC ARL** | **Aporte Riesgos** | **Código CCF** | **Tarifa CCF** | **IBC CCF** | **Aporte Caja** | **Tarifa SENA** | **Aporte SENA** | **Tarifa ICBF** | **Aporte ICBF** |
| | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 30 | | | F | $ 1.500.000 | 25-14 | | 16 % | $ 1.500.000 | $ 240.000 | $ 0 | $ 0 | EPS008 | | 4 % | $ 1.500.000 | $ 60.000 | $ 0 | 14-23 | 5 | 6,960 % | $ 1.500.000 | $ 104.400 | CCF21 | 4 % | $ 1.500.000 | $ 60.000 | 0 % | $ 0 | 0 % | $ 0 |

### IV.TOTALES

| Total Aportes Pensión | Total Aportes FSP | Total Aportes FSPS | Total Aportes Salud | Total Aportes Riesgos | Total Aportes Cajas | Total Aportes SENA | Total Aportes ICBF | Total Aportes ESAP | Total Aportes MEN | Total Final |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| COLPENSIONES | FSP SOLIDARIDAD | FSP SUBSISTENCIA | COMPENSAR EPS | POSITIVA DE SEGUROS | CAFAM | SENA | ICBF | ESAP | MEN | |
| $ 240.000 | $ 0 | $ 0 | $ 60.000 | $ 104.400 | $ 60.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 464.400 |



**ARUS, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517806.**

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NIT 900671905 | 3 | AUDITORES ASESORES CONSULTORES E INTERVENTORES ASOCIADOS SAS | D - BENEFICIARIO LEY 1429 DE 2010 | FUNDACION | DIAGONAL 27 #35-5 | BARRANQUILLA-ATLANTICO | 3726368 | Si |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2023-04 | 2023-05 | 2073649674 | 9450797186 | E | 2023/05/03 | 2023/05/10 | BANCOLOMBIA | 7 | $756,200 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | | | PENSION | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | | Nombres | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Días | IBC | Aporte |
| **Sucursal: MAGANGUE (7 Afiliados)** | | | | | | $1,856,001 | $297,400 | | | $3,016,001 | $120,900 | | | $3,016,001 | $120,900 | | | $3,016,001 | $210,300 | | $0 | $0 |
| **Centro de Trabajo: OBRA ( 7 Afiliados)** | | | | | | $1,856,001 | $297,400 | | | $3,016,001 | $120,900 | | | $3,016,001 | $120,900 | | | $3,016,001 | $210,300 | | $0 | $0 |
| Ciudad: MAGANGUE Depto: BOLIVAR ( 7 Afiliados) | | | | | | $1,856,001 | $297,400 | | | $3,016,001 | $120,900 | | | $3,016,001 | $120,900 | | | $3,016,001 | $210,300 | | $0 | $0 |
| 1 | CC | 84094921 | CRUZ JUAN | 230201 | 6 | $232,000 | $37,200 | EPS037 | 6 | $232,000 | $9,300 | CCF08 | 6 | $232,000 | $9,300 | 14-25 | 6 | $232,000 | $16,200 | 6 | $0 | $0 |
| 2 | CC | 8674581 | CURE JORGE | | 0 | $0 | $0 | EPS010 | 30 | $1,160,000 | $46,400 | CCF08 | 30 | $1,160,000 | $46,400 | 14-25 | 30 | $1,160,000 | $80,800 | 30 | $0 | $0 |
| 3 | CC | 1193423039 | HERRERA IVAN | 230301 | 7 | $270,667 | $43,400 | CCFC55 | 7 | $270,667 | $10,900 | CCF08 | 7 | $270,667 | $10,900 | 14-25 | 7 | $270,667 | $18,900 | 7 | $0 | $0 |
| 4 | CC | 1002371597 | MARTINEZ JOSE | 230301 | 6 | $232,000 | $37,200 | EPS048 | 6 | $232,000 | $9,300 | CCF08 | 6 | $232,000 | $9,300 | 14-25 | 6 | $232,000 | $16,200 | 6 | $0 | $0 |
| 5 | CC | 1010079276 | MORALES DONALDO | 230301 | 4 | $154,667 | $24,800 | ESSC24 | 4 | $154,667 | $6,200 | CCF08 | 4 | $154,667 | $6,200 | 14-25 | 4 | $154,667 | $10,800 | 4 | $0 | $0 |
| 6 | CC | 1052994832 | RODELO BAYRON | 230301 | 18 | $696,000 | $111,400 | ESSC07 | 18 | $696,000 | $27,900 | CCF08 | 18 | $696,000 | $27,900 | 14-25 | 18 | $696,000 | $48,500 | 18 | $0 | $0 |
| 7 | CC | 9024127 | TAPIAS ALEXANDER | 230301 | 7 | $270,667 | $43,400 | CCFC55 | 7 | $270,667 | $10,900 | CCF08 | 7 | $270,667 | $10,900 | 14-25 | 7 | $270,667 | $18,900 | 7 | $0 | $0 |
| **Total** | | | **Afiliados( 7)** | | | $1,856,001 | $297,400 | | | $3,016,001 | $120,900 | | | $3,016,001 | $120,900 | | | $3,016,001 | $210,300 | | $0 | $0 |

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NIT 900671905 | 3 | AUDITORES ASESORES CONSULTORES E INTERVENTORES ASOCIADOS SAS | D - BENEFICIARIO LEY 1429 DE 2010 | FUNDACION | DIAGONAL 27 #35-5 | BARRANQUILLA-ATLANTICO | 3726368 | Si |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2023-04 | 2023-05 | 2073649674 | 9450797186 | E | 2023/05/03 | 2023/05/10 | BANCOLOMBIA | 7 | $756,200 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 2) | | | | 6 | $297,400 | $2,600 | $0 | $300,000 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 5 | $260,200 | $2,200 | $0 | $262,400 |
| PROTECCION | 230201 | 800,229,739 | 0 | 1 | $37,200 | $400 | $0 | $37,600 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 7 | $210,300 | $1,800 | $0 | $212,100 |
| COLMENA | 14-25 | 800,226,175 | 3 | 7 | $210,300 | $1,800 | $0 | $212,100 |
| CCF (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 7 | $120,900 | $1,100 | $0 | $122,000 |
| COMFENALCO CARTAGENA | CCF08 | 890,480,023 | 7 | 7 | $120,900 | $1,100 | $0 | $122,000 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 6) | | | | 7 | $120,900 | $1,200 | $0 | $122,100 |
| CAJACOPI | CCFC55 | 901,543,211 | 6 | 2 | $21,800 | $200 | $0 | $22,000 |
| COOSALUD MOVILIDAD | ESSC24 | 900,226,715 | 3 | 1 | $6,200 | $100 | $0 | $6,300 |
| EPS MUTUAL SER | EPS048 | 806,008,394 | 7 | 1 | $9,300 | $100 | $0 | $9,400 |
| EPS SURA (ANTES SUSALUD) | EPS010 | 800,088,702 | 2 | 1 | $46,400 | $400 | $0 | $46,800 |
| MUTUAL SER | ESSC07 | 806,008,394 | 7 | 1 | $27,900 | $300 | $0 | $28,200 |
| NUEVA E.P.S. | EPS037 | 900,156,264 | 2 | 1 | $9,300 | $100 | $0 | $9,400 |
| **TOTAL** | | | | **7** | **$749,500** | **$6,700** | **$0** | **$756,200** |

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NIT 901519072 | 8 | CONSORCIO ALIANZA YDN-UNIVERSAL023 | A - 200 O MAS COTIZANTES | YDN UNIVERSAL 023 | CALLE 49c #14F2-39 | BARRANQUILLA-ATLANTICO | 3533492 | Si |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2023-04 | 2023-05 | 2084892489 | 9450949467 | E | 2023/05/17 | 2023/05/16 | BANCOLOMBIA | 0 | $63,114,100 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | | Nombres | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Días | IBC | Aporte |
| **Sucursal: YDN UNIVERSAL 023 (102 Afiliados)** | | | | | | $198,282,110 | $31,793,600 | | | $209,081,030 | $8,359,500 | | | $215,223,156 | $8,544,800 | | | $209,081,030 | $14,416,200 | | $0 | $0 |
| **Centro de Trabajo: CENTRO TRABAJO 0 ( 5 Afiliados)** | | | | | | $2,014,006 | $322,500 | | | $2,014,006 | $72,300 | | | $1,944,198 | $9,000 | | | $2,014,006 | $0 | | $0 | $0 |
| Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO ( 5 Afiliados) | | | | | | $2,014,006 | $322,500 | | | $2,014,006 | $72,300 | | | $1,944,198 | $9,000 | | | $2,014,006 | $0 | | $0 | $0 |
| 1 | CC | 73184718 | CASTAÑO OSCAR | 230301 | 2 | $77,334 | $12,400 | EPS010 | 2 | $77,334 | $3,100 | CCF07 | 2 | $77,334 | $0 | 14-25 | 2 | $77,334 | $0 | 2 | $0 | $0 |
| 2 | CC | 39020483 | GARCIA ELEANETH | 230301 | 5 | $294,431 | $47,200 | ESSC07 | 5 | $294,431 | $11,800 | CCF07 | 5 | $224,623 | $9,000 | 14-25 | 5 | $294,431 | $0 | 5 | $0 | $0 |
| 3 | CC | 39020483 | GARCIA ELEANETH | 230301 | 7 | $273,602 | $43,800 | ESSC07 | 7 | $273,602 | $11,000 | CCF07 | 7 | $273,602 | $0 | 14-25 | 7 | $273,602 | $0 | 7 | $0 | $0 |
| 4 | CC | 1103219473 | GUZMAN YESMITH | 230301 | 30 | $1,160,000 | $185,600 | ESSC24 | 30 | $1,160,000 | $46,400 | CCF07 | 30 | $1,160,000 | $0 | 14-25 | 30 | $1,160,000 | $0 | 30 | $0 | $0 |
| 5 | CC | 12401894 | ROBLES DELVIS | 230301 | 2 | $144,388 | $23,200 | ESSC07 | 2 | $144,388 | $0 | CCF07 | 2 | $144,388 | $0 | 14-25 | 2 | $144,388 | $0 | 2 | $0 | $0 |
| 6 | CC | 1127655174 | ZAMBRANO CESAR | 231001 | 1 | $64,251 | $10,300 | EPS037 | 1 | $64,251 | $0 | CCF07 | 1 | $64,251 | $0 | 14-25 | 1 | $64,251 | $0 | 1 | $0 | $0 |
| **Centro de Trabajo: CENTRO TRABAJO 12 ( 101 Afiliados)** | | | | | | $196,268,104 | $31,471,100 | | | $207,067,024 | $8,287,200 | | | $213,278,958 | $8,535,800 | | | $207,067,024 | $14,416,200 | | $0 | $0 |
| Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO ( 96 Afiliados) | | | | | | $187,020,003 | $29,991,100 | | | $197,818,923 | $7,917,100 | | | $203,318,329 | $8,137,200 | | | $197,818,923 | $13,772,400 | | $0 | $0 |
| 7 | CC | 1085165920 | ACOSTA ANA | 230201 | 30 | $1,185,375 | $189,700 | ESSC07 | 30 | $1,185,375 | $47,500 | CCF07 | 30 | $1,185,375 | $47,500 | 14-25 | 30 | $1,185,375 | $82,600 | 30 | $0 | $0 |
| 8 | CC | 1042997307 | AGUAS JUAN | 230301 | 30 | $1,217,500 | $194,800 | EPS037 | 30 | $1,217,500 | $48,700 | CCF07 | 30 | $1,217,500 | $48,700 | 14-25 | 30 | $1,217,500 | $84,800 | 30 | $0 | $0 |
| 9 | CC | 12401051 | AGUILAR LUIS | 231001 | 30 | $2,471,040 | $395,400 | ESSC07 | 30 | $2,471,040 | $98,900 | CCF07 | 30 | $2,471,040 | $98,900 | 14-25 | 30 | $2,471,040 | $172,000 | 30 | $0 | $0 |
| 10 | CC | 8634388 | ALVAREZ GERMAN | 230301 | 30 | $1,472,959 | $235,700 | EPS037 | 30 | $1,472,959 | $59,000 | CCF07 | 30 | $1,472,959 | $59,000 | 14-25 | 30 | $1,472,959 | $102,600 | 30 | $0 | $0 |
| 11 | CC | 1103100580 | ALVAREZ MANUEL | 230301 | 30 | $2,664,749 | $426,400 | EPS002 | 30 | $2,664,749 | $106,600 | CCF07 | 30 | $2,664,749 | $106,600 | 14-25 | 30 | $2,664,749 | $185,500 | 30 | $0 | $0 |
| 12 | CC | 8646436 | ANGULO WILMAR | 230301 | 30 | $1,193,833 | $191,100 | EPS037 | 30 | $1,193,833 | $47,800 | CCF07 | 30 | $1,193,833 | $47,800 | 14-25 | 30 | $1,193,833 | $83,100 | 30 | $0 | $0 |
| 13 | CC | 1052704315 | ARDILA BRAYAN | 25-14 | 30 | $2,093,075 | $334,900 | ESSC07 | 30 | $2,093,075 | $83,800 | CCF07 | 30 | $2,093,075 | $83,800 | 14-25 | 30 | $2,093,075 | $145,700 | 30 | $0 | $0 |
| 14 | CC | 1046429078 | ARDILA HERNAN | 230201 | 30 | $2,956,792 | $473,100 | EPS037 | 30 | $2,956,792 | $118,300 | CCF07 | 30 | $2,956,792 | $118,300 | 14-25 | 30 | $2,956,792 | $205,800 | 30 | $0 | $0 |
| 15 | CC | 1052703488 | ARDILA JEIDER | 230301 | 30 | $2,065,284 | $330,500 | ESSC07 | 30 | $2,065,284 | $82,700 | CCF07 | 30 | $2,065,284 | $82,700 | 14-25 | 30 | $2,065,284 | $143,800 | 30 | $0 | $0 |
| 16 | CC | 1085038761 | ARDILA LAURA | 230201 | 30 | $3,672,000 | $587,600 | EPS037 | 30 | $3,672,000 | $146,900 | CCF07 | 30 | $3,672,000 | $146,900 | 14-25 | 30 | $3,672,000 | $255,600 | 30 | $0 | $0 |
| 17 | CC | 1085167310 | ARIAS MAURIS | 231001 | 30 | $2,136,407 | $341,900 | EPS002 | 30 | $2,136,407 | $85,500 | CCF07 | 30 | $2,136,407 | $85,500 | 14-25 | 30 | $2,136,407 | $148,700 | 30 | $0 | $0 |
| 18 | CC | 1082375878 | ARQUEZ MIGUEL | 25-14 | 30 | $2,345,291 | $375,300 | EPS002 | 30 | $2,345,291 | $93,900 | CCF07 | 30 | $2,345,291 | $93,900 | 14-25 | 30 | $2,345,291 | $163,300 | 30 | $0 | $0 |
| 19 | CC | 1140884535 | ARRAUTH ANDRES | 230301 | 30 | $3,564,000 | $570,300 | ESSC24 | 30 | $3,564,000 | $142,600 | CCF07 | 30 | $3,564,000 | $142,600 | 14-25 | 30 | $3,564,000 | $248,100 | 30 | $0 | $0 |
| 20 | CC | 33221283 | ARRIETA CARMEN | 231001 | 30 | $1,160,000 | $185,600 | ESSC07 | 30 | $1,160,000 | $46,400 | CCF07 | 30 | $580,000 | $23,200 | 14-25 | 30 | $1,160,000 | $80,800 | 30 | $0 | $0 |
| 21 | CC | 85437209 | ARRIETA WILLIAM | 230301 | 30 | $2,717,543 | $434,900 | EPS037 | 30 | $2,717,543 | $108,800 | CCF07 | 30 | $2,717,543 | $108,800 | 14-25 | 30 | $2,717,543 | $189,200 | 30 | $0 | $0 |
| 22 | CC | 12596189 | BENITEZ ALVARO | 230301 | 30 | $2,077,259 | $332,400 | EPS037 | 30 | $2,077,259 | $83,100 | CCF07 | 30 | $2,077,259 | $83,100 | 14-25 | 30 | $2,077,259 | $144,600 | 30 | $0 | $0 |
| 23 | CC | 19563316 | BOVEA CISER | 231001 | 30 | $2,636,341 | $421,900 | EPS041 | 30 | $2,636,341 | $105,500 | CCF07 | 30 | $2,636,341 | $105,500 | 14-25 | 30 | $2,636,341 | $183,500 | 30 | $0 | $0 |
| 24 | CC | 73184718 | CASTAÑO OSCAR | 230301 | 28 | $1,099,583 | $176,000 | EPS010 | 28 | $1,099,583 | $44,000 | CCF07 | 28 | $1,099,583 | $44,000 | 14-25 | 28 | $1,099,583 | $76,600 | 28 | $0 | $0 |
| 25 | CC | 1085101827 | CASTELLARES HERME | 231001 | 30 | $2,445,667 | $391,400 | EPS041 | 30 | $2,445,667 | $97,900 | CCF07 | 30 | $2,445,667 | $97,900 | 14-25 | 30 | $2,445,667 | $170,300 | 30 | $0 | $0 |
| 26 | CC | 1085096727 | CONTRERAS JHOAN | 230301 | 30 | $2,479,259 | $396,700 | EPS037 | 30 | $2,479,259 | $99,200 | CCF07 | 30 | $2,479,259 | $99,200 | 14-25 | 30 | $2,479,259 | $172,600 | 30 | $0 | $0 |
| 27 | CC | 8641963 | CORONADO ADOLFO | 230301 | 30 | $1,676,125 | $268,200 | EPS037 | 30 | $1,676,125 | $67,100 | CCF07 | 30 | $1,676,125 | $67,100 | 14-25 | 30 | $1,676,125 | $116,700 | 30 | $0 | $0 |
| 28 | CC | 1052703907 | DE LA PEÑA ANDRES | 230201 | 30 | $1,272,375 | $203,600 | ESSC07 | 30 | $1,272,375 | $50,900 | CCF07 | 30 | $1,272,375 | $50,900 | 14-25 | 30 | $1,272,375 | $88,600 | 30 | $0 | $0 |
| 29 | CC | 8693323 | DEIK JUAN | | 0 | $0 | $0 | EPS048 | 30 | $10,798,920 | $432,000 | CCF07 | 30 | $10,798,920 | $432,000 | 14-25 | 30 | $10,798,920 | $751,700 | 30 | $0 | $0 |
| 30 | CC | 1082962491 | DEL CASTILLO CARLOS | 230301 | 30 | $1,500,000 | $240,000 | ESSC07 | 30 | $1,500,000 | $60,000 | CCF07 | 30 | $1,500,000 | $60,000 | 14-25 | 30 | $1,500,000 | $104,400 | 30 | $0 | $0 |
| 31 | CC | 1051660862 | DONADO INDY | 25-14 | 30 | $1,650,000 | $264,000 | EPS037 | 30 | $1,650,000 | $66,000 | CCF07 | 30 | $1,650,000 | $66,000 | 14-25 | 30 | $1,650,000 | $114,900 | 30 | $0 | $0 |
| 32 | CC | 85271570 | FLOREZ JUAN | 230301 | 30 | $2,158,083 | $345,300 | ESSC07 | 30 | $2,158,083 | $86,400 | CCF07 | 30 | $2,158,083 | $86,400 | 14-25 | 30 | $2,158,083 | $150,300 | 30 | $0 | $0 |
| 33 | CC | 85438242 | FUENTES FEDERICO | 230301 | 30 | $1,741,208 | $278,600 | ESSC07 | 30 | $1,741,208 | $69,700 | CCF07 | 30 | $1,741,208 | $69,700 | 14-25 | 30 | $1,741,208 | $121,200 | 30 | $0 | $0 |
| 34 | CC | 36641262 | GALINDO DIANIS | 230301 | 30 | $1,486,250 | $237,800 | ESSC07 | 30 | $1,486,250 | $59,500 | CCF07 | 30 | $1,486,250 | $59,500 | 14-25 | 30 | $1,486,250 | $103,500 | 30 | $0 | $0 |
| 35 | CC | 1216963625 | GALVIS LUIS | 230301 | 30 | $1,513,750 | $242,200 | EPS037 | 30 | $1,513,750 | $60,600 | CCF07 | 30 | $1,513,750 | $60,600 | 14-25 | 30 | $1,513,750 | $105,400 | 30 | $0 | $0 |

aportes en línea

# Resumen General de Pago

| EMPLEADO | | | | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | | Nombres | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Días | IBC | Aporte |
| 36 | CC | 85441804 | GARCIA DAIRO | 230301 | 30 | $1,606,688 | $257,100 | ESSC07 | 30 | $1,606,688 | $64,300 | CCF07 | 30 | $1,606,688 | $64,300 | 14-25 | 30 | $1,606,688 | $111,900 | 30 | $0 | $0 |
| 37 | CC | 39020483 | GARCIA ELEANETH | 230301 | 18 | $1,082,667 | $173,300 | ESSC07 | 18 | $1,082,667 | $43,400 | CCF07 | 18 | $1,082,667 | $43,400 | 14-25 | 18 | $1,082,667 | $75,400 | 18 | $0 | $0 |
| 38 | CC | 80093459 | GARNICA CARLOS | 230201 | 7 | $882,000 | $141,200 | EPS037 | 7 | $882,000 | $35,300 | CCF07 | 7 | $3,606,750 | $144,300 | 14-25 | 7 | $882,000 | $61,400 | 7 | $0 | $0 |
| 39 | CC | 1052702459 | GOMEZ MAGDIEL | 230301 | 30 | $1,301,375 | $208,300 | ESSC07 | 30 | $1,301,375 | $52,100 | CCF07 | 30 | $1,301,375 | $52,100 | 14-25 | 30 | $1,301,375 | $90,600 | 30 | $0 | $0 |
| 40 | CC | 1052960361 | GORDON EDWIN | 230201 | 30 | $3,132,000 | $501,200 | CCFC55 | 30 | $3,132,000 | $125,300 | CCF07 | 30 | $3,132,000 | $125,300 | 14-25 | 30 | $3,132,000 | $218,000 | 30 | $0 | $0 |
| 41 | CC | 1052958228 | GUERRA BRILLITH | 230201 | 30 | $1,625,450 | $260,100 | ESSC24 | 30 | $1,625,450 | $65,100 | CCF07 | 30 | $1,625,450 | $65,100 | 14-25 | 30 | $1,625,450 | $113,200 | 30 | $0 | $0 |
| 42 | CC | 33352794 | GUERRA LISBETH | 25-14 | 30 | $1,514,283 | $242,300 | ESSC24 | 30 | $1,514,283 | $60,600 | CCF07 | 30 | $1,514,283 | $60,600 | 14-25 | 30 | $1,514,283 | $105,400 | 30 | $0 | $0 |
| 43 | CC | 1052703193 | GUERRERO LUIS | 230301 | 30 | $1,887,175 | $302,000 | ESSC07 | 30 | $1,887,175 | $75,500 | CCF07 | 30 | $1,887,175 | $75,500 | 14-25 | 30 | $1,887,175 | $131,400 | 30 | $0 | $0 |
| 44 | CC | 8640843 | GUTIERREZ AFRAN | 230201 | 30 | $1,453,375 | $232,600 | EPS002 | 30 | $1,453,375 | $58,200 | CCF07 | 30 | $1,453,375 | $58,200 | 14-25 | 30 | $1,453,375 | $101,200 | 30 | $0 | $0 |
| 45 | CC | 8646167 | JARABA JULIO | 231001 | 30 | $1,358,500 | $217,400 | EPS037 | 30 | $1,358,500 | $54,400 | CCF07 | 30 | $1,358,500 | $54,400 | 14-25 | 30 | $1,358,500 | $94,600 | 30 | $0 | $0 |
| 46 | CC | 1216967256 | JIMENEZ MARIA | 230301 | 30 | $1,320,000 | $211,200 | EPS041 | 30 | $1,320,000 | $52,800 | CCF07 | 30 | $1,320,000 | $52,800 | 14-25 | 30 | $1,320,000 | $91,900 | 30 | $0 | $0 |
| 47 | CC | 33216053 | JIMENEZ NAYIBE | 230301 | 30 | $1,320,000 | $211,200 | ESSC07 | 30 | $1,320,000 | $52,800 | CCF07 | 30 | $1,320,000 | $52,800 | 14-25 | 30 | $1,320,000 | $91,900 | 30 | $0 | $0 |
| 48 | CC | 12584770 | JIMENEZ RAFAEL | 230301 | 30 | $1,989,401 | $318,400 | ESSC07 | 30 | $1,989,401 | $79,600 | CCF07 | 30 | $1,989,401 | $79,600 | 14-25 | 30 | $1,989,401 | $138,500 | 30 | $0 | $0 |
| 49 | CC | 1004095262 | JIMENEZ WILLYS | 230301 | 30 | $1,858,416 | $297,400 | ESSC07 | 30 | $1,858,416 | $74,400 | CCF07 | 30 | $1,858,416 | $74,400 | 14-25 | 30 | $1,858,416 | $129,400 | 30 | $0 | $0 |
| 50 | CC | 85168887 | KARGUELIN EMIRO | 230301 | 30 | $1,613,125 | $258,100 | EPS037 | 30 | $1,613,125 | $64,600 | CCF07 | 30 | $1,613,125 | $64,600 | 14-25 | 30 | $1,613,125 | $112,300 | 30 | $0 | $0 |
| 51 | CC | 72303998 | LEON ERIS | 230301 | 30 | $1,288,083 | $206,100 | ESSC07 | 30 | $1,288,083 | $51,600 | CCF07 | 30 | $1,288,083 | $51,600 | 14-25 | 30 | $1,288,083 | $89,700 | 30 | $0 | $0 |
| 52 | CC | 1005425140 | LOPEZ DANIELA | 25-14 | 30 | $3,780,000 | $604,800 | EPS002 | 30 | $3,780,000 | $151,200 | CCF07 | 30 | $3,780,000 | $151,200 | 14-25 | 30 | $3,780,000 | $263,100 | 30 | $0 | $0 |
| 53 | CC | 1216973740 | LOPEZ YANG | 230301 | 25 | $1,330,376 | $212,900 | ESSC07 | 25 | $1,330,376 | $53,300 | CCF07 | 25 | $1,330,376 | $53,300 | 14-25 | 25 | $1,330,376 | $92,600 | 25 | $0 | $0 |
| 54 | CC | 19710896 | MANZANO HECTOR | 230301 | 30 | $2,088,966 | $334,300 | EPS041 | 30 | $2,088,966 | $83,600 | CCF07 | 30 | $2,088,966 | $83,600 | 14-25 | 30 | $2,088,966 | $145,400 | 30 | $0 | $0 |
| 55 | CC | 1085034638 | MARTINEZ DIEGO | 230301 | 30 | $2,383,801 | $381,500 | ESSC07 | 30 | $2,383,801 | $95,400 | CCF07 | 30 | $2,383,801 | $95,400 | 14-25 | 30 | $2,383,801 | $166,000 | 30 | $0 | $0 |
| 56 | CC | 1216970836 | MARTINEZ ERICK | 230301 | 1 | $38,667 | $6,200 | EPS037 | 1 | $38,667 | $1,600 | CCF07 | 1 | $40,279 | $1,700 | 14-25 | 1 | $38,667 | $2,700 | 1 | $0 | $0 |
| 57 | CC | 1085041657 | MARTINEZ JAIRO | 25-14 | 30 | $2,072,050 | $331,600 | ESSC07 | 30 | $2,072,050 | $82,900 | CCF07 | 30 | $2,072,050 | $82,900 | 14-25 | 30 | $2,072,050 | $144,300 | 30 | $0 | $0 |
| 58 | CC | 32257430 | MARTINEZ SANDRA | 230201 | 30 | $1,935,749 | $309,800 | ESSC07 | 30 | $1,935,749 | $77,500 | CCF07 | 30 | $1,935,749 | $77,500 | 14-25 | 30 | $1,935,749 | $134,800 | 30 | $0 | $0 |
| 59 | CC | 8641401 | MARTINEZ VICTOR | 230301 | 30 | $1,358,500 | $217,400 | EPS002 | 30 | $1,358,500 | $54,400 | CCF07 | 30 | $1,358,500 | $54,400 | 14-25 | 30 | $1,358,500 | $94,600 | 30 | $0 | $0 |
| 60 | CC | 3758830 | MATOS ENDER | 25-14 | 30 | $1,472,959 | $235,700 | EPS037 | 30 | $1,472,959 | $59,000 | CCF07 | 30 | $1,472,959 | $59,000 | 14-25 | 30 | $1,472,959 | $102,600 | 30 | $0 | $0 |
| 61 | CC | 8642454 | MEDINA WILMER | 230301 | 30 | $1,472,959 | $235,700 | EPS037 | 30 | $1,472,959 | $59,000 | CCF07 | 30 | $1,472,959 | $59,000 | 14-25 | 30 | $1,472,959 | $102,600 | 30 | $0 | $0 |
| 62 | CC | 1085101293 | MEJIA ELISEO | 230301 | 30 | $1,773,833 | $283,900 | ESSC07 | 30 | $1,773,833 | $71,000 | CCF07 | 30 | $1,773,833 | $71,000 | 14-25 | 30 | $1,773,833 | $123,500 | 30 | $0 | $0 |
| 63 | CC | 8642243 | MENDOZA CARLOS | 230301 | 30 | $2,008,875 | $321,500 | EPS037 | 30 | $2,008,875 | $80,400 | CCF07 | 30 | $2,008,875 | $80,400 | 14-25 | 30 | $2,008,875 | $139,900 | 30 | $0 | $0 |
| 64 | CC | 19518697 | MOLINA CARLOS | 230301 | 30 | $1,375,000 | $220,000 | CCFC55 | 30 | $1,375,000 | $55,000 | CCF07 | 30 | $1,375,000 | $55,000 | 14-25 | 30 | $1,375,000 | $95,700 | 30 | $0 | $0 |
| 65 | CC | 9273306 | MOLINA JOSE | 25-14 | 30 | $1,400,300 | $224,100 | ESSC07 | 30 | $1,400,300 | $56,100 | CCF07 | 30 | $1,400,300 | $56,100 | 14-25 | 30 | $1,400,300 | $97,500 | 30 | $0 | $0 |
| 66 | CC | 72237312 | MORA JORGE | 231001 | 30 | $1,676,125 | $268,200 | EPS002 | 30 | $1,676,125 | $67,100 | CCF07 | 30 | $1,676,125 | $67,100 | 14-25 | 30 | $1,676,125 | $116,700 | 30 | $0 | $0 |
| 67 | CC | 12603820 | MOYA DANIEL | 230301 | 30 | $1,193,833 | $191,100 | EPS002 | 30 | $1,193,833 | $47,800 | CCF07 | 30 | $1,193,833 | $47,800 | 14-25 | 30 | $1,193,833 | $83,100 | 30 | $0 | $0 |
| 68 | CC | 1004505739 | MOYA OLIVER | 230301 | 30 | $1,893,459 | $303,000 | EPS002 | 30 | $1,893,459 | $75,800 | CCF07 | 30 | $1,893,459 | $75,800 | 14-25 | 30 | $1,893,459 | $131,800 | 30 | $0 | $0 |
| 69 | CC | 1082914559 | MUÑOZ JEFFERSON | 230301 | 30 | $2,222,367 | $355,600 | EPS002 | 30 | $2,222,367 | $88,900 | CCF07 | 30 | $2,222,367 | $88,900 | 14-25 | 30 | $2,222,367 | $154,700 | 30 | $0 | $0 |
| 70 | CC | 1085049845 | OSPINO JORGE | 230301 | 30 | $2,032,900 | $325,300 | EPS002 | 30 | $2,032,900 | $81,400 | CCF07 | 30 | $2,032,900 | $81,400 | 14-25 | 30 | $2,032,900 | $141,500 | 30 | $0 | $0 |
| 71 | CC | 72125764 | PARIAS EDUARDO | 230201 | 30 | $2,484,000 | $397,500 | EPS005 | 30 | $2,484,000 | $99,400 | CCF07 | 30 | $2,484,000 | $99,400 | 14-25 | 30 | $2,484,000 | $172,900 | 30 | $0 | $0 |
| 72 | CC | 1042972080 | PELAEZ CARLOS | 230201 | 30 | $1,676,125 | $268,200 | EPS037 | 30 | $1,676,125 | $67,100 | CCF07 | 30 | $1,676,125 | $67,100 | 14-25 | 30 | $1,676,125 | $116,700 | 30 | $0 | $0 |
| 73 | CC | 92191827 | PEREZ HERNAN | 230301 | 30 | $1,936,958 | $310,000 | ESSC24 | 30 | $1,936,958 | $77,500 | CCF07 | 30 | $1,995,864 | $79,900 | 14-25 | 30 | $1,936,958 | $134,900 | 30 | $0 | $0 |
| 74 | CC | 39023558 | PEREZ KATHERINE | 230301 | 30 | $1,320,000 | $211,200 | EPS037 | 30 | $1,320,000 | $52,800 | CCF07 | 30 | $1,320,000 | $52,800 | 14-25 | 30 | $1,320,000 | $91,900 | 30 | $0 | $0 |
| 75 | CC | 64479956 | PEREZ LUCIA | 230201 | 16 | $958,814 | $153,500 | ESSC24 | 16 | $958,814 | $38,400 | CCF07 | 16 | $1,009,967 | $40,400 | 14-25 | 16 | $958,814 | $66,800 | 16 | $0 | $0 |
| 76 | CC | 85433366 | QUINTERO ANANIAS | 230201 | 30 | $2,160,501 | $345,700 | EPS041 | 30 | $2,160,501 | $86,500 | CCF07 | 30 | $2,160,501 | $86,500 | 14-25 | 30 | $2,160,501 | $150,400 | 30 | $0 | $0 |
| 77 | CC | 39024482 | RADA ANA | 230301 | 30 | $3,554,375 | $568,700 | EPS037 | 30 | $3,554,375 | $142,200 | CCF07 | 30 | $5,972,322 | $238,900 | 14-25 | 30 | $3,554,375 | $247,400 | 30 | $0 | $0 |
| 78 | CC | 1085035928 | RADA SEBASTIAN | 230301 | 30 | $2,093,558 | $335,000 | ESSC07 | 30 | $2,093,558 | $83,800 | CCF07 | 30 | $2,093,558 | $83,800 | 14-25 | 30 | $2,093,558 | $145,800 | 30 | $0 | $0 |
| 79 | CC | 85270492 | RAMOS JHON | 230301 | 30 | $2,198,563 | $351,800 | ESSC07 | 30 | $2,198,563 | $88,000 | CCF07 | 30 | $2,198,563 | $88,000 | 14-25 | 30 | $2,198,563 | $153,100 | 30 | $0 | $0 |
| 80 | CC | 1128190134 | RIVERA JHIKLER | 230301 | 30 | $1,400,300 | $224,100 | EPS037 | 30 | $1,400,300 | $56,100 | CCF07 | 30 | $1,400,300 | $56,100 | 14-25 | 30 | $1,400,300 | $97,500 | 30 | $0 | $0 |
| 81 | CC | 1003259982 | RIVERA OSNEIDER | 230301 | 30 | $2,163,642 | $346,200 | CCFC55 | 30 | $2,163,642 | $86,600 | CCF07 | 30 | $2,163,642 | $86,600 | 14-25 | 30 | $2,163,642 | $150,600 | 30 | $0 | $0 |
| 82 | CC | 12401894 | ROBLES DELVIS | 230301 | 21 | $2,143,101 | $342,900 | ESSC07 | 21 | $2,143,101 | $85,800 | CCF07 | 21 | $2,327,895 | $93,200 | 14-25 | 21 | $2,143,101 | $149,200 | 21 | $0 | $0 |
| 83 | CC | 1042998361 | RODRIGUEZ PEDRO | 230301 | 30 | $1,563,099 | $250,100 | EPS037 | 30 | $1,563,099 | $62,600 | CCF07 | 30 | $1,563,099 | $62,600 | 14-25 | 30 | $1,563,099 | $108,800 | 30 | $0 | $0 |
| 84 | CC | 85441315 | RODRIGUEZ RAFAEL | 25-14 | 30 | $2,313,233 | $370,200 | CCFC55 | 30 | $2,313,233 | $92,600 | CCF07 | 30 | $2,313,233 | $92,600 | 14-25 | 30 | $2,313,233 | $161,100 | 30 | $0 | $0 |
| 85 | CC | 1050780997 | ROJAS ESNAIDER | 230301 | 30 | $1,193,833 | $191,100 | CCFC55 | 30 | $1,193,833 | $47,800 | CCF07 | 30 | $1,193,833 | $47,800 | 14-25 | 30 | $1,193,833 | $83,100 | 30 | $0 | $0 |

aportes en línea

# Resumen General de Pago

| EMPLEADO | | | | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | | Nombres | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Días | IBC | Aporte |
| 86 | CC | 85271375 | ROJAS FERNANDO | 230301 | 16 | $2,004,867 | $320,800 | ESSC24 | 16 | $2,004,867 | $80,200 | CCF07 | 16 | $2,575,702 | $103,100 | 14-25 | 16 | $2,004,867 | $139,600 | 16 | $0 | $0 |
| 87 | CC | 85442859 | ROJAS GUSTAVO | 230301 | 30 | $2,534,358 | $405,500 | ESSC07 | 30 | $2,534,358 | $101,400 | CCF07 | 30 | $2,534,358 | $101,400 | 14-25 | 30 | $2,534,358 | $176,400 | 30 | $0 | $0 |
| 88 | CC | 1098706024 | ROJAS SILVIA | 25-14 | 30 | $3,037,650 | $486,100 | EPS005 | 30 | $3,037,650 | $121,600 | CCF07 | 30 | $3,037,650 | $121,600 | 14-25 | 30 | $3,037,650 | $211,500 | 30 | $0 | $0 |
| 89 | CC | 72161233 | ROMERO JUAN | 230301 | 30 | $6,400,000 | $1,088,000 | EPS002 | 30 | $6,400,000 | $256,000 | CCF07 | 30 | $6,400,000 | $256,000 | 14-25 | 30 | $6,400,000 | $445,500 | 30 | $0 | $0 |
| 90 | CC | 36642630 | RUIDIAZ LORENA | 25-14 | 30 | $1,160,000 | $185,600 | ESSC07 | 30 | $1,160,000 | $46,400 | CCF07 | 30 | $1,160,000 | $46,400 | 14-25 | 30 | $1,160,000 | $80,800 | 30 | $0 | $0 |
| 91 | CC | 12400329 | SALAZAR EFRAIN | 230301 | 30 | $2,429,052 | $388,700 | ESSC07 | 30 | $2,429,052 | $97,200 | CCF07 | 30 | $2,429,052 | $97,200 | 14-25 | 30 | $2,429,052 | $169,100 | 30 | $0 | $0 |
| 92 | CC | 36506076 | SIERRA SILKY | 230301 | 30 | $3,564,000 | $570,300 | ESSC24 | 30 | $3,564,000 | $142,600 | CCF07 | 30 | $3,564,000 | $142,600 | 14-25 | 30 | $3,564,000 | $248,100 | 30 | $0 | $0 |
| 93 | CC | 1003258226 | SUMALAVE DUVAN | 230301 | 30 | $1,887,175 | $302,000 | EPS037 | 30 | $1,887,175 | $75,500 | CCF07 | 30 | $1,887,175 | $75,500 | 14-25 | 30 | $1,887,175 | $131,400 | 30 | $0 | $0 |
| 94 | CC | 1216964970 | TORRES ALBERTO | 230301 | 30 | $3,014,438 | $482,400 | EPS037 | 30 | $3,014,438 | $120,600 | CCF07 | 30 | $3,014,438 | $120,600 | 14-25 | 30 | $3,014,438 | $209,900 | 30 | $0 | $0 |
| 95 | CC | 1051668738 | TORRES KEVIN | 230301 | 30 | $1,563,099 | $250,100 | ESSC07 | 30 | $1,563,099 | $62,600 | CCF07 | 30 | $1,563,099 | $62,600 | 14-25 | 30 | $1,563,099 | $108,800 | 30 | $0 | $0 |
| 96 | CC | 85272103 | TOVAR LUIS | 230301 | 30 | $2,564,807 | $410,400 | ESSC07 | 30 | $2,564,807 | $102,600 | CCF07 | 30 | $2,564,807 | $102,600 | 14-25 | 30 | $2,564,807 | $178,600 | 30 | $0 | $0 |
| 97 | CC | 1043002704 | VALENCIA JULIO | 230301 | 30 | $2,064,378 | $330,400 | EPS037 | 30 | $2,064,378 | $82,600 | CCF07 | 30 | $2,064,378 | $82,600 | 14-25 | 30 | $2,064,378 | $143,700 | 30 | $0 | $0 |
| 98 | CC | 1085099871 | VARGAS ANGIE | 231001 | 30 | $2,169,063 | $347,100 | EPS041 | 30 | $2,169,063 | $86,800 | CCF07 | 30 | $2,169,063 | $86,800 | 14-25 | 30 | $2,169,063 | $151,000 | 30 | $0 | $0 |
| 99 | CC | 1079991063 | VIDES JORGE | 230301 | 30 | $2,851,200 | $456,200 | EPS002 | 30 | $2,851,200 | $114,100 | CCF07 | 30 | $2,851,200 | $114,100 | 14-25 | 30 | $2,851,200 | $198,500 | 30 | $0 | $0 |
| 100 | CC | 18777251 | VILLADIEGO MARCO | 230201 | 16 | $2,476,601 | $396,300 | EPS037 | 16 | $2,476,601 | $99,100 | CCF07 | 16 | $2,546,010 | $101,900 | 14-25 | 16 | $2,476,601 | $172,400 | 16 | $0 | $0 |
| 101 | CC | 1046273712 | VILLANUEVA ELVER | 230301 | 30 | $1,400,300 | $224,100 | EPS002 | 30 | $1,400,300 | $56,100 | CCF07 | 30 | $1,400,300 | $56,100 | 14-25 | 30 | $1,400,300 | $97,500 | 30 | $0 | $0 |
| 102 | CC | 1127655174 | ZAMBRANO CESAR | 231001 | 29 | $1,343,908 | $215,100 | EPS037 | 29 | $1,343,908 | $53,800 | CCF07 | 29 | $1,343,908 | $53,800 | 14-25 | 29 | $1,343,908 | $93,600 | 29 | $0 | $0 |
| Ciudad: CAMPO DE LA CRUZ Depto: ATLANTICO ( 5 Afiliados) | | | | | | **$9,248,101** | **$1,480,000** | | | **$9,248,101** | **$370,100** | | | **$9,960,629** | **$398,600** | | | **$9,248,101** | **$643,800** | | **$0** | **$0** |
| 103 | CC | 8644138 | CERVANTES RAFAEL | 230301 | 30 | $1,277,208 | $204,400 | EPS037 | 30 | $1,277,208 | $51,100 | CCF07 | 30 | $1,277,208 | $51,100 | 14-25 | 30 | $1,277,208 | $88,900 | 30 | $0 | $0 |
| 104 | CC | 80818401 | ESCOBAR JORGE | 230301 | 30 | $2,061,900 | $330,000 | EPS037 | 30 | $2,061,900 | $82,500 | CCF07 | 30 | $2,061,900 | $82,500 | 14-25 | 30 | $2,061,900 | $143,600 | 30 | $0 | $0 |
| 105 | CC | 9136642 | MORALES EUGENIO | 25-14 | 30 | $2,984,101 | $477,500 | ESSC07 | 30 | $2,984,101 | $119,400 | CCF07 | 30 | $2,984,101 | $119,400 | 14-25 | 30 | $2,984,101 | $207,700 | 30 | $0 | $0 |
| 106 | CC | 1216969672 | QUIÑONEZ MANUEL | 230201 | 15 | $1,532,892 | $245,300 | ESSC07 | 15 | $1,532,892 | $61,400 | CCF07 | 15 | $2,245,420 | $89,900 | 14-25 | 15 | $1,532,892 | $106,700 | 15 | $0 | $0 |
| 107 | CC | 1007572524 | RUIDIAZ DEIVER | 230301 | 30 | $1,392,000 | $222,800 | EPS037 | 30 | $1,392,000 | $55,700 | CCF07 | 30 | $1,392,000 | $55,700 | 14-25 | 30 | $1,392,000 | $96,900 | 30 | $0 | $0 |
| **Total** | | | **Afiliados( 102)** | | | **$198,282,110** | **$31,793,600** | | | **$209,081,030** | **$8,359,500** | | | **$215,223,156** | **$8,544,800** | | | **$209,081,030** | **$14,416,200** | | **$0** | **$0** |

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NIT 901519072 | 8 | CONSORCIO ALIANZA YDN-UNIVERSAL023 | A - 200 O MAS COTIZANTES | YDN UNIVERSAL 023 | CALLE 49c #14F2-39 | BARRANQUILLA-ATLANTICO | 3533492 | Si |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2023-04 | 2023-05 | 2084892489 | 9450949467 | E | 2023/05/17 | 2023/05/16 | BANCOLOMBIA | 0 | $63,114,100 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 4) | | | | 101 | $31,793,600 | $0 | $0 | $31,793,600 |
| COLFONDOS | 231001 | 800,227,940 | 6 | 9 | $2,794,300 | $0 | $0 | $2,794,300 |
| COLPENSIONES | 25-14 | 900,336,004 | 7 | 12 | $4,132,100 | $0 | $0 | $4,132,100 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 65 | $20,161,800 | $0 | $0 | $20,161,800 |
| PROTECCION | 230201 | 800,229,739 | 0 | 15 | $4,705,400 | $0 | $0 | $4,705,400 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 102 | $14,416,200 | $0 | $0 | $14,416,200 |
| COLMENA | 14-25 | 800,226,175 | 3 | 102 | $14,416,200 | $0 | $0 | $14,416,200 |
| CCF (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 102 | $8,544,800 | $0 | $0 | $8,544,800 |
| COMFAMILIAR ATLANTICO | CCF07 | 890,101,994 | 9 | 102 | $8,544,800 | $0 | $0 | $8,544,800 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 9) | | | | 102 | $8,359,500 | $0 | $0 | $8,359,500 |
| CAJACOPI | CCFC55 | 901,543,211 | 6 | 5 | $407,300 | $0 | $0 | $407,300 |
| COOSALUD MOVILIDAD | ESSC24 | 900,226,715 | 3 | 8 | $653,400 | $0 | $0 | $653,400 |
| EPS MUTUAL SER | EPS048 | 806,008,394 | 7 | 1 | $432,000 | $0 | $0 | $432,000 |
| EPS SURA (ANTES SUSALUD) | EPS010 | 800,088,702 | 2 | 1 | $47,100 | $0 | $0 | $47,100 |
| MUTUAL SER | ESSC07 | 806,008,394 | 7 | 34 | $2,487,100 | $0 | $0 | $2,487,100 |
| NUEVA E.P.S. | EPS037 | 900,156,264 | 2 | 31 | $2,261,500 | $0 | $0 | $2,261,500 |
| NUEVA EPS MOVILIDAD | EPS041 | 900,156,264 | 2 | 6 | $513,100 | $0 | $0 | $513,100 |
| SALUD TOTAL | EPS002 | 800,130,907 | 4 | 14 | $1,337,000 | $0 | $0 | $1,337,000 |
| SANITAS | EPS005 | 800,251,440 | 6 | 2 | $221,000 | $0 | $0 | $221,000 |
| **TOTAL** | | | | **102** | **$63,114,100** | **$0** | **$0** | **$63,114,100** |

# Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NIT 800024151 | 1 | YAMIL SABBAGH CONSTRUCCIONES S.A.S. SIGLA YSC S.A.S | B - MENOS DE 200 COTIZANTES | EQUIPOS | CRA 7 N° 127 48OF 407 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 8053461 | Si |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2023-04 | 2023-04 | 2077151233 | 9450853074 | Y | 2023/05/12 | 2023/05/12 | BANCOLOMBIA | 0 | $222,800 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Tipo id | No id | Nombre | Tipo Cotizante | Horas Laboradas | Extranjero | Temp. Ext. | Fecha Radicación en el Exterior | ing | Fecha ing | ret | Fecha ret | tde | tae | tdp | tap | vsp | Fecha Inicio vsp | cor | vst | sln | Fecha Inicio sln | Fecha Fin sln | ige | Fecha Inicio ige | Fecha Fin Ige | lma | Fecha Inicio lma | Fecha Fin lma | vac-lr | Fecha Inicio vac-lr | Fecha Fin vac-lr | avp | vct |
| **Sucursal: EQUIPOS (1 Afiliados)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Centro de Trabajo: CENTRO TRABAJO 12(1 Afiliados)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E.(1 Afiliados) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | CC | 51900159 | CAMACHO PARRA CONSTANZA | Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes | 0 | No | No | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Total** | **Afiliados(1)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NIT 800024151 | 1 | YAMIL SABBAGH CONSTRUCCIONES S.A.S. SIGLA YSC S.A.S | B - MENOS DE 200 COTIZANTES | EQUIPOS | CRA 7 N° 127 48OF 407 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 8053461 | Si |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2023-04 | 2023-04 | 2077151233 | 9450853074 | Y | 2023/05/12 | 2023/05/12 | BANCOLOMBIA | 0 | $222,800 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $222,800 | $0 | $0 | $222,800 |
| COLMENA | 14-25 | 800,226,175 | 3 | 1 | $222,800 | $0 | $0 | $222,800 |
| **TOTAL** | | | | **1** | **$222,800** | **$0** | **$0** | **$222,800** |

PLANILLA PAGADA



2023/05/15 08:50 a.m.

| | | | | | | SALARIO | | | PENSION | | | | | | | | | | | | | | SALUD | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Fecha Inicio vct | Fecha Fin vct | irl | Fecha Inicio irl | Fecha Fin irl | vip | Valor | Integral | Tipo de Salario | Administradora | Días | IBC | Tarifa | Tarifa Alto Riesgo Pensión | Valor Cotización | Cotización Voluntaria Empleador | Cotización Voluntaria Afiliado | Fondo Solidaridad Pensional | Fondo Subsistencia | Valor No retenido | Total | AFP Destino | Administradora | Días | IBC | Tarifa | Valor Cotización | Valor UP |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $0 | | | | | | $0 | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $0 | | | | | | $0 | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $0 | | | | | | $0 | |
| | | | | | | $3,200,000 | No | | | 0 | $0 | 0% | SIN RIESGO | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | | | 0 | $0 | 0% | $0 | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $0 | | | | | | $0 | |

| | | | CCF | | | | | RIESGOS | | | | | | PARAFISCALES | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| C | Total | EPS Destino | Administradora | Días | IBC | Tarifa | Valor Cotización | Administradora | Días | IBC | Tarifa | Clase Riesgo | Valor Cotización | Días | IBC | Tarifa SENA | Valor Cotización SENA | Tarifa ICBF | Valor Cotización ICBF | Tarifa ESAP | Valor Cotización ESAP | Tarifa MEN | Valor Cotización MEN | Exonerado SENA e ICBF |
| | $0 | | | | | | $0 | | | | | | $222,800 | | | | $0 | | $0 | | $0 | | $0 | |
| | $0 | | | | | | $0 | | | | | | $222,800 | | | | $0 | | $0 | | $0 | | $0 | |
| | $0 | | | | | | $0 | | | | | | $222,800 | | | | $0 | | $0 | | $0 | | $0 | |
| $0 | $0 | | | 0 | $0 | 0% | $0 | COLMENA | 30 | $3,200,000 | 6.96% | 5 | $222,800 | 0 | $0 | 0% | $0 | 0% | $0 | 0% | $0 | 0% | $0 | No |
| | $0 | | | | | | $0 | | | | | | $222,800 | | | | $0 | | $0 | | $0 | | $0 | |

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 1020780888 | | VIRVIESCAS ZAMUDIO GLORIA ALEXANDRA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | calle 64 A n 81A- 64 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 7006468 | Si |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2023-04 | 2023-04 | 2082006333 | 9450431070 | I | 2023/05/23 | 2023/05/15 | BANCO DAVIVIENDA | 0 | $411,400 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | Nombres | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Días | IBC | Aporte |
| **Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)** | | | | | $1,160,000 | $185,600 | | | $1,160,000 | $145,000 | | | $0 | $0 | | | $1,160,000 | $80,800 | | $0 | $0 |
| **Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)** | | | | | $1,160,000 | $185,600 | | | $1,160,000 | $145,000 | | | $0 | $0 | | | $1,160,000 | $80,800 | | $0 | $0 |
| Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. ( 1 Afiliados) | | | | | $1,160,000 | $185,600 | | | $1,160,000 | $145,000 | | | $0 | $0 | | | $1,160,000 | $80,800 | | $0 | $0 |
| 1 | CC | 1020780888 VIRVIESCAS GLORIA | 230201 | 30 | $1,160,000 | $185,600 | EPS005 | 30 | $1,160,000 | $145,000 | | 0 | $0 | $0 | 14-11 | 30 | $1,160,000 | $80,800 | 0 | $0 | $0 |
| **Total** | | **Afiliados( 1)** | | | $1,160,000 | $185,600 | | | $1,160,000 | $145,000 | | | $0 | $0 | | | $1,160,000 | $80,800 | | $0 | $0 |

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 1020780888 | | VIRVIESCAS ZAMUDIO GLORIA ALEXANDRA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | calle 64 A n 81A- 64 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 7006468 | Si |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2023-04 | 2023-04 | 2082006333 | 9450431070 | I | 2023/05/23 | 2023/05/15 | BANCO DAVIVIENDA | 0 | $411,400 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $185,600 | $0 | $0 | $185,600 |
| PROTECCION | 230201 | 800,229,739 | 0 | 1 | $185,600 | $0 | $0 | $185,600 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $80,800 | $0 | $0 | $80,800 |
| ARL SURA | 14-11 | 890,903,790 | 5 | 1 | $80,800 | $0 | $0 | $80,800 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $145,000 | $0 | $0 | $145,000 |
| SANITAS | EPS005 | 800,251,440 | 6 | 1 | $145,000 | $0 | $0 | $145,000 |
| **TOTAL** | | | | **1** | **$411,400** | **$0** | **$0** | **$411,400** |

# SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

**Fecha creación reporte:** 2023-05-11, 02:16:53 PM **Tipo Planilla:** E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS. **Numéro Planilla:** 63320592

**Periodo Cotización:** abril de 2023 **Periodo Servicio:** mayo de 2023

## PAGADO 11/05/2023

### I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Razón Social** | SOLUCIONES Y ASESORIAS AYM2 SAS | | |
| **Documento** | NI901492459 | **Dirección** | CL 43 #42 - 02 |
| **Tipo de Empresa** | EMPLEADOR | **Teléfono** | 3139030 |
| **Tipo Persona** | JURÍDICA | **Forma Presentación** | ÚNICO |
| **Ciudad** | BARRANQUILLA, DISTRITO ESP, INDUSTRIAL Y PORTUARIO | **Departamento** | ATLANTICO |
| **Representante Legal** | BLANCO BUELVAS ANIBAL JOSE | **Identificación** | CC 1064790293 |
| **Total Afiliados** | 1 | **ARP** | ARL SURA |

### II. DETALLE DEL APORTANTE

| Datos del Afiliado | | | | Novedades | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Pensiones | | | Salud | | | Riesgos | | | Cajas | | | Parafiscales | | | | | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificación | Apellidos y Nombres | Tipo Cotizante | Subtipo Cotizante | ING | RET | RET P | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | Días AFP | Días EPS | Días ARP | Días CCF | Administradora | IBC Pensión | Aporte Pensión | Administradora | IBC Salud | Aporte Salud | Tarifa | IBC Riesgos | Aporte Riesgos | Administradora | IBC Caja | Aporte Caja | Aporte SENA | Aporte ICBF | ESAP | Aporte Ministerio | Total |
| PT 5049171 | JOSE TRINIDAD CARDOZO PAZ | 01 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 30 | (231001) COLFONDOS | $ 1.160.000 | $ 185.600 | (EPS041) NUEVA EPS S.A. MOVILIDAD | $ 1.160.000 | $ 46.400 | 6,960 | $ 1.160.000 | $ 80.800 | (CCF05) CAJACOPI ATLANTICO | $ 100 | $ 100 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 312.900 |

### III.TOTALES

| IBC Pensión | IBC Salud | IBC Riesgos | IBC Cajas | Aportes Pensión | Aportes Salud | Aportes Riesgos | Aportes Cajas | Aportes Sena | Aportes ICBF | Aportes ESAP | Aportes Min Educación | (Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS | Incapacidades ARP | SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA | TOTAL INTERESES DE MORA | TOTAL FINAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| $ 1.160.000 | $ 1.160.000 | $ 1.160.000 | $ 100 | $ 185.600 | $ 46.400 | $ 80.800 | $ 100 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 312.900 | $ 0 | $ 312.900 |



**ARUS, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517806.**

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

# SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

**Fecha creación reporte:** 2023-05-11, 02:16:37 PM **Tipo Planilla:** E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS. **Numéro Planilla:** 63320641

**Periodo Cotización:** abril de 2023 **Periodo Servicio:** mayo de 2023

## PAGADO 11/05/2023

### I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Razón Social** | SOLUCIONES Y ASESORIAS AYM2 SAS | | |
| **Documento** | NI901492459 | **Dirección** | CL 43 #42 - 02 |
| **Tipo de Empresa** | EMPLEADOR | **Teléfono** | 3139030 |
| **Tipo Persona** | JURÍDICA | **Forma Presentación** | ÚNICO |
| **Ciudad** | BARRANQUILLA, DISTRITO ESP, INDUSTRIAL Y PORTUARIO | **Departamento** | ATLANTICO |
| **Representante Legal** | BLANCO BUELVAS ANIBAL JOSE | **Identificación** | CC 1064790293 |
| **Total Afiliados** | 1 | **ARP** | ARL SURA |

### II. DETALLE DEL APORTANTE

| Datos del Afiliado | | | | Novedades | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Pensiones | | | Salud | | | Riesgos | | | Cajas | | | Parafiscales | | | | | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificación | Apellidos y Nombres | Tipo Cotizante | Subtipo Cotizante | ING | RET | RET P | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | Días APP | Días EPS | Días ARP | Días CCF | Administradora | IBC Pensión | Aporte Pensión | Administradora | IBC Salud | Aporte Salud | Tarifa | IBC Riesgos | Aporte Riesgos | Administradora | IBC Caja | Aporte Caja | Aporte SENA | Aporte ICBF | ESAP | Aporte Ministerio | Total |
| CC 1066062775 | VICTOR ALFONSO TORRADO PACHECO | 01 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 30 | (230301) PORVENIR | $ 1.160.000 | $ 185.600 | (CCFC55) EPS CAJACOPI | $ 1.160.000 | $ 46.400 | 6,960 | $ 1.160.000 | $ 80.800 | (CCF05) CAJACOPI ATLANTICO | $ 100 | $ 100 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 312.900 |

### III.TOTALES

| IBC Pensión | IBC Salud | IBC Riesgos | IBC Cajas | Aportes Pensión | Aportes Salud | Aportes Riesgos | Aportes Cajas | Aportes Sena | Aportes ICBF | Aportes ESAP | Aportes Min Educación | (Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS | Incapacidades ARP | SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA | TOTAL INTERESES DE MORA | TOTAL FINAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| $ 1.160.000 | $ 1.160.000 | $ 1.160.000 | $ 100 | $ 185.600 | $ 46.400 | $ 80.800 | $ 100 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 312.900 | $ 0 | $ 312.900 |



**ARUS, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517806.**

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

# PAGOSIMPLE | PAGADA

**Fecha creación reporte:** 2023-05-16, 07:09:45 PM **Tipo Planilla:** E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS. **Número Planilla:** 1054359169

**Periodo Cotización:** abril de 2023 **Periodo Servicio:** mayo de 2023

**Fecha limite de pago:** 2023-05-30

## PAGADA 16/05/2023

### I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Razón Social** | SUMINISTROS Y SERVICIOS DEL CARIBE SSC SAS | | | | |
| **Documento** | NI901578129 | **Dirección** | CR 15E #71 B - 22 | | |
| **Tipo de Empresa** | EMPLEADOR | **Teléfono** | 3938932 | | |
| **Tipo Persona** | JURÍDICA | **Forma Presentación** | ÚNICO | **Total Afiliados** | 1 |
| **Ciudad** | BARRANQUILLA, DISTRITO ESP, INDUSTRIAL Y PORTUARIO | **Departamento** | ATLANTICO | | |
| **Representante Legal** | SUAREZ GONZALEZ ROBERT DE JESUS | **Identificación** | CC1235239033 | | |

### II. DETALLE DEL APORTANTE

| Datos del Afiliado | | | | Novedades | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Pensiones | | | Salud | | | Riesgos | | | Cajas | | | Parafiscales | | | | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificación | Apellidos y Nombres | Tipo Cotizante | Subtipo Cotizante | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | Días AFP | Días EPS | Días ARP | Días CCF | Administradora | IBC Pensión | Aporte Pensión | Administradora | IBC Salud | Aporte Salud | Administradora | IBC Riesgos | Aporte Riesgos | Administradora | IBC Caja | Aporte Caja | Aporte SENA | Aporte ICBF | ESAP | Aporte Ministerio | Total |
| CC 1085174145 | RAFAEL TEODORO CANTILLO ALVEAR | 01 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 30 | PORVENIR | $ 1.160.000 | $ 185.600 | EPS-S COOSALUD | $ 1.160.000 | $ 46.400 | SEGUROS BOLIVAR | $ 1.160.000 | $ 80.800 | COMFAMILIAR DEL ATLANTICO | $ 1.160.000 | $ 46.400 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 359.200 |



**Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!**

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NIT 900671905 | 3 | AUDITORES ASESORES CONSULTORES E INTERVENTORES ASOCIADOS SAS | D - BENEFICIARIO LEY 1429 DE 2010 | FUNDACION | DIAGONAL 27 #35-5 | BARRANQUILLA-ATLANTICO | 3726368 | Si |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2023-04 | 2023-05 | 2073649674 | 9450797186 | E | 2023/05/03 | 2023/05/10 | BANCOLOMBIA | 7 | $756,200 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | | | PENSION | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | | Nombres | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Días | IBC | Aporte |
| **Sucursal: MAGANGUE (7 Afiliados)** | | | | | | $1,856,001 | $297,400 | | | $3,016,001 | $120,900 | | | $3,016,001 | $120,900 | | | $3,016,001 | $210,300 | | $0 | $0 |
| **Centro de Trabajo: OBRA ( 7 Afiliados)** | | | | | | $1,856,001 | $297,400 | | | $3,016,001 | $120,900 | | | $3,016,001 | $120,900 | | | $3,016,001 | $210,300 | | $0 | $0 |
| Ciudad: MAGANGUE Depto: BOLIVAR ( 7 Afiliados) | | | | | | $1,856,001 | $297,400 | | | $3,016,001 | $120,900 | | | $3,016,001 | $120,900 | | | $3,016,001 | $210,300 | | $0 | $0 |
| 1 | CC | 84094921 | CRUZ JUAN | 230201 | 6 | $232,000 | $37,200 | EPS037 | 6 | $232,000 | $9,300 | CCF08 | 6 | $232,000 | $9,300 | 14-25 | 6 | $232,000 | $16,200 | 6 | $0 | $0 |
| 2 | CC | 8674581 | CURE JORGE | | 0 | $0 | $0 | EPS010 | 30 | $1,160,000 | $46,400 | CCF08 | 30 | $1,160,000 | $46,400 | 14-25 | 30 | $1,160,000 | $80,800 | 30 | $0 | $0 |
| 3 | CC | 1193423039 | HERRERA IVAN | 230301 | 7 | $270,667 | $43,400 | CCFC55 | 7 | $270,667 | $10,900 | CCF08 | 7 | $270,667 | $10,900 | 14-25 | 7 | $270,667 | $18,900 | 7 | $0 | $0 |
| 4 | CC | 1002371597 | MARTINEZ JOSE | 230301 | 6 | $232,000 | $37,200 | EPS048 | 6 | $232,000 | $9,300 | CCF08 | 6 | $232,000 | $9,300 | 14-25 | 6 | $232,000 | $16,200 | 6 | $0 | $0 |
| 5 | CC | 1010079276 | MORALES DONALDO | 230301 | 4 | $154,667 | $24,800 | ESSC24 | 4 | $154,667 | $6,200 | CCF08 | 4 | $154,667 | $6,200 | 14-25 | 4 | $154,667 | $10,800 | 4 | $0 | $0 |
| 6 | CC | 1052994832 | RODELO BAYRON | 230301 | 18 | $696,000 | $111,400 | ESSC07 | 18 | $696,000 | $27,900 | CCF08 | 18 | $696,000 | $27,900 | 14-25 | 18 | $696,000 | $48,500 | 18 | $0 | $0 |
| 7 | CC | 9024127 | TAPIAS ALEXANDER | 230301 | 7 | $270,667 | $43,400 | CCFC55 | 7 | $270,667 | $10,900 | CCF08 | 7 | $270,667 | $10,900 | 14-25 | 7 | $270,667 | $18,900 | 7 | $0 | $0 |
| **Total** | | | **Afiliados( 7)** | | | $1,856,001 | $297,400 | | | $3,016,001 | $120,900 | | | $3,016,001 | $120,900 | | | $3,016,001 | $210,300 | | $0 | $0 |

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NIT 900671905 | 3 | AUDITORES ASESORES CONSULTORES E INTERVENTORES ASOCIADOS SAS | D - BENEFICIARIO LEY 1429 DE 2010 | FUNDACION | DIAGONAL 27 #35-5 | BARRANQUILLA-ATLANTICO | 3726368 | Si |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2023-04 | 2023-05 | 2073649674 | 9450797186 | E | 2023/05/03 | 2023/05/10 | BANCOLOMBIA | 7 | $756,200 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 2) | | | | 6 | $297,400 | $2,600 | $0 | $300,000 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 5 | $260,200 | $2,200 | $0 | $262,400 |
| PROTECCION | 230201 | 800,229,739 | 0 | 1 | $37,200 | $400 | $0 | $37,600 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 7 | $210,300 | $1,800 | $0 | $212,100 |
| COLMENA | 14-25 | 800,226,175 | 3 | 7 | $210,300 | $1,800 | $0 | $212,100 |
| CCF (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 7 | $120,900 | $1,100 | $0 | $122,000 |
| COMFENALCO CARTAGENA | CCF08 | 890,480,023 | 7 | 7 | $120,900 | $1,100 | $0 | $122,000 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 6) | | | | 7 | $120,900 | $1,200 | $0 | $122,100 |
| CAJACOPI | CCFC55 | 901,543,211 | 6 | 2 | $21,800 | $200 | $0 | $22,000 |
| COOSALUD MOVILIDAD | ESSC24 | 900,226,715 | 3 | 1 | $6,200 | $100 | $0 | $6,300 |
| EPS MUTUAL SER | EPS048 | 806,008,394 | 7 | 1 | $9,300 | $100 | $0 | $9,400 |
| EPS SURA (ANTES SUSALUD) | EPS010 | 800,088,702 | 2 | 1 | $46,400 | $400 | $0 | $46,800 |
| MUTUAL SER | ESSC07 | 806,008,394 | 7 | 1 | $27,900 | $300 | $0 | $28,200 |
| NUEVA E.P.S. | EPS037 | 900,156,264 | 2 | 1 | $9,300 | $100 | $0 | $9,400 |
| **TOTAL** | | | | **7** | **$749,500** | **$6,700** | **$0** | **$756,200** |

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NIT 901026112 | 8 | CONSTRUCCIONES & CONSULTORIAS JC. Y TS. S.A.S. | B - MENOS DE 200 COTIZANTES | PRINCIPAL | Carrera 21 # 10 - 58 Barrio Pueblo Nuevo | EL BANCO-MAGDALENA | 4291960 | Si |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2023-04 | 2023-05 | 2089094617 | 9451058665 | E | 2023/05/04 | 2023/05/18 | BANCOLOMBIA | 14 | $705,900 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | | Nombres | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Días | IBC | Aporte |
| **Sucursal: PRINCIPAL (6 Afiliados)** | | | | | | **$2,242,667** | **$359,200** | | | **$2,242,667** | **$89,900** | | | **$2,210,667** | **$88,600** | | | **$2,242,667** | **$156,400** | | **$0** | **$0** |
| **Centro de Trabajo: 001 ( 6 Afiliados)** | | | | | | **$2,242,667** | **$359,200** | | | **$2,242,667** | **$89,900** | | | **$2,210,667** | **$88,600** | | | **$2,242,667** | **$156,400** | | **$0** | **$0** |
| Ciudad: EL BANCO Depto: MAGDALENA ( 6 Afiliados) | | | | | | **$2,242,667** | **$359,200** | | | **$2,242,667** | **$89,900** | | | **$2,210,667** | **$88,600** | | | **$2,242,667** | **$156,400** | | **$0** | **$0** |
| 1 | CC | 85273060 | CABARCAS JOSE | 230201 | 30 | $1,160,000 | $185,600 | ESSC07 | 30 | $1,160,000 | $46,400 | CCF33 | 30 | $1,160,000 | $46,400 | 14-23 | 30 | $1,160,000 | $80,800 | 30 | $0 | $0 |
| 2 | CC | 1085176900 | DIAZ ALBEIRO | 231001 | 6 | $232,000 | $37,200 | CCFC55 | 6 | $232,000 | $9,300 | CCF33 | 6 | $232,000 | $9,300 | 14-23 | 6 | $232,000 | $16,200 | 6 | $0 | $0 |
| 3 | CC | 9267027 | DI-FILIPPO JOSE | 231001 | 6 | $232,000 | $37,200 | ESSC07 | 6 | $232,000 | $9,300 | CCF33 | 6 | $232,000 | $9,300 | 14-23 | 6 | $232,000 | $16,200 | 6 | $0 | $0 |
| 4 | CC | 85168857 | FELIZZOLA JORGE | 230301 | 7 | $270,667 | $43,400 | ESSC07 | 7 | $270,667 | $10,900 | CCF33 | 7 | $270,667 | $10,900 | 14-23 | 7 | $270,667 | $18,900 | 7 | $0 | $0 |
| 5 | CC | 85164618 | GUZMAN MARIO | 230301 | 3 | $116,000 | $18,600 | ESSC07 | 3 | $116,000 | $4,700 | CCF33 | 3 | $116,000 | $4,700 | 14-23 | 3 | $116,000 | $8,100 | 3 | $0 | $0 |
| 6 | CC | 85270677 | TORRES JOSE | 230301 | 6 | $232,000 | $37,200 | ESSC07 | 6 | $232,000 | $9,300 | CCF33 | 6 | $200,000 | $8,000 | 14-23 | 6 | $232,000 | $16,200 | 6 | $0 | $0 |
| **Total** | | | **Afiliados( 6)** | | | **$2,242,667** | **$359,200** | | | **$2,242,667** | **$89,900** | | | **$2,210,667** | **$88,600** | | | **$2,242,667** | **$156,400** | | **$0** | **$0** |

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NIT 901026112 | 8 | CONSTRUCCIONES & CONSULTORIAS JC. Y TS. S.A.S. | B - MENOS DE 200 COTIZANTES | PRINCIPAL | Carrera 21 # 10 - 58 Barrio Pueblo Nuevo | EL BANCO-MAGDALENA | 4291960 | Si |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2023-04 | 2023-05 | 2089094617 | 9451058665 | E | 2023/05/04 | 2023/05/18 | BANCOLOMBIA | 14 | $705,900 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 3) | | | | 6 | $359,200 | $6,100 | $0 | $365,300 |
| COLFONDOS | 231001 | 800,227,940 | 6 | 2 | $74,400 | $1,300 | $0 | $75,700 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 3 | $99,200 | $1,700 | $0 | $100,900 |
| PROTECCION | 230201 | 800,229,739 | 0 | 1 | $185,600 | $3,100 | $0 | $188,700 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 6 | $156,400 | $2,600 | $0 | $159,000 |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23 | 860,011,153 | 6 | 6 | $156,400 | $2,600 | $0 | $159,000 |
| CCF (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 6 | $88,600 | $1,500 | $0 | $90,100 |
| CAJAMAG | CCF33 | 891,780,093 | 3 | 6 | $88,600 | $1,500 | $0 | $90,100 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 2) | | | | 6 | $89,900 | $1,600 | $0 | $91,500 |
| CAJACOPI | CCFC55 | 901,543,211 | 6 | 1 | $9,300 | $200 | $0 | $9,500 |
| MUTUAL SER | ESSC07 | 806,008,394 | 7 | 5 | $80,600 | $1,400 | $0 | $82,000 |
| TOTAL | | | | 6 | $694,100 | $11,800 | $0 | $705,900 |

# SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

**Fecha creación reporte:** 2023-05-15, 08:13:01 AM **Tipo Planilla:** E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS. **Numéro Planilla:** 63367060

**Periodo Cotización:** abril de 2023 **Periodo Servicio:** mayo de 2023

## PAGADO 15/05/2023

### I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Razón Social** | CHAVEZ MENDINUETA SAS | | |
| **Documento** | NI901651069 | **Dirección** | CR 60 #74 - 154 EDIFICIO BUENAVISTA |
| **Tipo de Empresa** | EMPLEADOR | **Teléfono** | 3602005 |
| **Tipo Persona** | JURÍDICA | **Forma Presentación** | ÚNICO |
| **Ciudad** | BARRANQUILLA, DISTRITO ESP, INDUSTRIAL Y PORTUARIO | **Departamento** | ATLANTICO |
| **Representante Legal** | MENDINUETA ARANGO ELIZABETH JOHANA | **Identificación** | CC 1065816884 |
| **Total Afiliados** | 1 | **ARP** | ARL SURA |

### II. DETALLE DEL APORTANTE

| Datos del Afiliado | | | | Novedades | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Pensiones | | | Salud | | | Riesgos | | | Cajas | | | Parafiscales | | | | | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificación | Apellidos y Nombres | Tipo Cotizante | Subtipo Cotizante | ING | RET | RET P | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | Días AFP | Días EPS | Días ARP | Días CCF | Administradora | IBC Pensión | Aporte Pensión | Administradora | IBC Salud | Aporte Salud | Tarifa | IBC Riesgos | Aporte Riesgos | Administradora | IBC Caja | Aporte Caja | Aporte SENA | Aporte ICBF | ESAP | Aporte Ministerio | Total |
| CC 1082245507 | JOSE ALFREDO MANCO AROCA | 01 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 30 | (230301) PORVENIR | $ 1.160.000 | $ 185.600 | (EPS048) EPS MUTUAL SER | $ 1.160.000 | $ 46.400 | 4,350 | $ 1.160.000 | $ 50.500 | (CCF33) CAJAMAG | $ 1.160.000 | $ 46.400 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 328.900 |

### III.TOTALES

| IBC Pensión | IBC Salud | IBC Riesgos | IBC Cajas | Aportes Pensión | Aportes Salud | Aportes Riesgos | Aportes Cajas | Aportes Sena | Aportes ICBF | Aportes ESAP | Aportes Min Educación | (Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS | Incapacidades ARP | SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA | TOTAL INTERESES DE MORA | TOTAL FINAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| $ 1.160.000 | $ 1.160.000 | $ 1.160.000 | $ 1.160.000 | $ 185.600 | $ 46.400 | $ 50.500 | $ 46.400 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 328.900 | $ 0 | $ 328.900 |



**ARUS, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517806.**

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

# RESUMEN PLANILLA PAGADA

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| IDENTIFICACIÓN | DV | RAZÓN SOCIAL | CLASE | CÓDIGO | ARL | F. PRESENTACIÓN | ACT. ECO | TIPO DE EMPRESA |
| NI 901464832 | 0 | METALES Y CONSTRUCCION SAS | B | 0 | ARL SURA - 14-11 | ÚNICA | 2592 | Jurídica |
| MUN-DEP | DIRECCIÓN | | TELÉFONO | | | EMAIL | | EXENTO DE PARAFISCALES |
| 8-1 | CR 15A N 100 30 | | 3014172905 | | | METALESCONSTRUCCION@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 |
| 2023-04 | 2023-05 | 26389846 | E | 2023-05-15 | TODOS LOS CENTROS | TODOS | TODOS | 1.809.200 | 13.200 | BANCOLOMBIA |
| Nº AFILIADOS | REF. DE PAGO (PIN) | FECHA LIMITE PAGO | ESTADO PLANILLA | | | | | | | |
| 5 | 26389846 | 2023-05-09 | Pagada | | | | | | | |

| EMPLEADO | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | DIAS | | | | 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. | Sub. Tipo Cot. | Total | Exento de Parafiscales | Actividad Economica |
| 1 | CC 7635528 | HERRERA BALLESTAS MARTIN ALONSO | 1.160.000 | F | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | | 30 | 30 | 30 | 30 | PORVENIR-230301 | 1.160.000 | 185.600 | 0 | 0 | SALUD TOTAL-EPS002 | 1.160.000 | 46.400 | COMFAMILIAR ATLANTICO-CCF07 | 1.160.000 | 46.400 | 1.160.000 | 80.800 | 0,06960 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 01 | 0 | 359.200 | S | 5259201 |
| 2 | CC 72270152 | ROMERO AGAMEZ IGNACIO | 1.160.000 | F | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | | 30 | 30 | 30 | 30 | PROTECCION-230201 | 1.160.000 | 185.600 | 0 | 0 | EPS-S MUTUAL - MOV-ESSC07 | 1.160.000 | 46.400 | COMFAMILIAR ATLANTICO-CCF07 | 1.160.000 | 46.400 | 1.160.000 | 80.800 | 0,06960 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 01 | 0 | 359.200 | S | 5259201 |
| 3 | CC 85434453 | VILORIA QUIROZ MOISES | 1.160.000 | F | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | | 30 | 30 | 30 | 30 | COLPENSION ES-25-14 | 1.160.000 | 185.600 | 0 | 0 | EPS-S MUTUAL - MOV-ESSC07 | 1.160.000 | 46.400 | COMFAMILIAR ATLANTICO-CCF07 | 1.160.000 | 46.400 | 1.160.000 | 80.800 | 0,06960 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 01 | 0 | 359.200 | S | 5259201 |
| 4 | CC 1085049707 | ALVARADO MEZA ALVARO JAVIER | 1.160.000 | F | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | | 30 | 30 | 30 | 30 | PROTECCION-230201 | 1.160.000 | 185.600 | 0 | 0 | EPS-S COOSALUD-ESSC24 | 1.160.000 | 46.400 | COMFAMILIAR ATLANTICO-CCF07 | 1.160.000 | 46.400 | 1.160.000 | 80.800 | 0,06960 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 01 | 0 | 359.200 | S | 5259201 |
| 5 | CC 1143230418 | HERRERA BALLESTAS JUAN ENRIQUE | 1.160.000 | F | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | | 30 | 30 | 30 | 30 | PROTECCION-230201 | 1.160.000 | 185.600 | 0 | 0 | SALUD TOTAL-EPS002 | 1.160.000 | 46.400 | COMFAMILIAR ATLANTICO-CCF07 | 1.160.000 | 46.400 | 1.160.000 | 80.800 | 0,06960 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 01 | 0 | 359.200 | S | 5259201 |

# RESUMEN PLANILLA PAGADA

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| IDENTIFICACIÓN | DV | RAZÓN SOCIAL | CLASE | CÓDIGO | ARL | F. PRESENTACIÓN | ACT. ECO | TIPO DE EMPRESA |
| NI 901464832 | 0 | METALES Y CONSTRUCCION SAS | B | 0 | ARL SURA - 14-11 | ÚNICA | 2592 | Jurídica |
| MUN-DEP | DIRECCIÓN | | TELÉFONO | | | EMAIL | | EXENTO DE PARAFISCALES |
| 8-1 | CR 15A N 100 30 | | 3014172905 | | | METALESCONSTRUCCION@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 |
| 2023-04 | 2023-05 | 26389846 | E | 2023-05-15 | TODOS LOS CENTROS | TODOS | TODOS | 1.809.200 | 13.200 | BANCOLOMBIA |
| Nº AFILIADOS | REF. DE PAGO (PIN) | FECHA LIMITE PAGO | ESTADO PLANILLA | | | | | | | |
| 5 | 26389846 | | Pagada | | | | | | | |

| TOTALES IBC | | | | |
|---|---|---|---|---|
| IBC PENSIÓN | IBC SALUD | IBC RIESGOS | IBC CAJAS | IBC PARAF |
| 5.800.000 | 5.800.000 | 5.800.000 | 5.800.000 | 0 |

| SUBSISTEMA | CÓDIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | VALOR UPC | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP(Administradoras: 3) | | | | 5 | 928.000 | 0 | 6.800 | 0 | 934.800 |
| PORVENIR | 230301 | 800224808 | 8 | 1 | 185.600 | 0 | 1.400 | 0 | 187.000 |
| PROTECCION | 230201 | 800229739 | 0 | 3 | 556.800 | 0 | 4.000 | 0 | 560.800 |
| COLPENSIONES | 25-14 | 900336004 | 7 | 1 | 185.600 | 0 | 1.400 | 0 | 187.000 |
| EPS(Administradoras: 3) | | | | 5 | 232.000 | 0 | 1.800 | 0 | 233.800 |
| SALUD TOTAL | EPS002 | 800130907 | 4 | 2 | 92.800 | 0 | 700 | 0 | 93.500 |
| EPS-S COOSALUD | ESSC24 | 900226715 | 3 | 1 | 46.400 | 0 | 400 | 0 | 46.800 |
| EPS-S MUTUAL - MOV | ESSC07 | 806008394 | 7 | 2 | 92.800 | 0 | 700 | 0 | 93.500 |
| ARP(Administradoras: 1) | | | | 5 | 404.000 | 0 | 2.900 | 0 | 406.900 |
| ARL SURA | 14-11 | 890903790 | 5 | 5 | 404.000 | 0 | 2.900 | 0 | 406.900 |
| CCF(Administradoras: 1) | | | | 5 | 232.000 | 0 | 1.700 | 0 | 233.700 |
| COMFAMILIAR ATLANTICO | CCF07 | 890101994 | 9 | 5 | 232.000 | 0 | 1.700 | 0 | 233.700 |
| Gran Total | | | | | 1.796.000 | 0 | 13.200 | 0 | 1.809.200 |

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NIT 1143163153 | 8 | MORENO VARGAS KEVIN ALBERTO | B - MENOS DE 200 COTIZANTES | PRINCIPAL | CR 20 # 16-32 VILLA NORTE - LA PLAYA | BARRANQUILLA-ATLANTICO | 6784323 | Si |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2023-04 | 2023-05 | 2076637374 | 9450845893 | E | 2023/05/12 | 2023/05/12 | BANCO BBVA COLOMBIA S.A. | 0 | $4,410,500 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | | Nombres | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Días | IBC | Aporte |
| 1 | CC | 1234891420 | ARAGON ALVARO | 230201 | 19 | $734,667 | $117,600 | ESSC24 | 19 | $734,667 | $29,400 | CCF07 | 19 | $734,667 | $29,400 | 14-11 | 19 | $734,667 | $51,200 | 19 | $0 | $0 |
| 2 | CC | 1085228131 | BATISTA OSMAN | 231001 | 19 | $950,000 | $152,000 | EPS005 | 19 | $950,000 | $38,000 | CCF07 | 19 | $950,000 | $38,000 | 14-11 | 19 | $950,000 | $66,200 | 19 | $0 | $0 |
| 3 | CC | 1121304785 | CHAMORRO JOSE | 230301 | 19 | $886,667 | $141,900 | EPS010 | 19 | $886,667 | $35,500 | CCF07 | 19 | $886,667 | $35,500 | 14-11 | 19 | $886,667 | $61,800 | 19 | $0 | $0 |
| 4 | CC | 79965963 | FIGUEROA DIEGO | 231001 | 19 | $1,900,000 | $304,000 | EPS010 | 19 | $1,900,000 | $76,000 | CCF07 | 19 | $1,900,000 | $76,000 | 14-11 | 19 | $1,900,000 | $132,300 | 19 | $0 | $0 |
| 5 | CC | 1085101118 | GONZALEZ MIGUEL | 230201 | 20 | $773,334 | $123,800 | EPS037 | 20 | $773,334 | $31,000 | CCF07 | 20 | $773,334 | $31,000 | 14-11 | 20 | $773,334 | $53,900 | 20 | $0 | $0 |
| 6 | CC | 1042348129 | GUTIERREZ MARLON | 230301 | 19 | $734,667 | $117,600 | ESSC07 | 19 | $734,667 | $29,400 | CCF07 | 19 | $734,667 | $29,400 | 14-11 | 19 | $734,667 | $51,200 | 19 | $0 | $0 |
| 7 | CC | 72133652 | JACOME LISANDRO | 230301 | 19 | $734,667 | $117,600 | EPS037 | 19 | $734,667 | $29,400 | CCF07 | 19 | $734,667 | $29,400 | 14-11 | 19 | $734,667 | $51,200 | 19 | $0 | $0 |
| 8 | CC | 1216977863 | MARTINEZ CARLOS | 230201 | 19 | $734,667 | $117,600 | EPS037 | 19 | $734,667 | $29,400 | CCF07 | 19 | $734,667 | $29,400 | 14-11 | 19 | $734,667 | $51,200 | 19 | $0 | $0 |
| 9 | CC | 8640508 | MEZA WILLIAN | 230301 | 19 | $734,667 | $117,600 | EPS010 | 19 | $734,667 | $29,400 | CCF07 | 19 | $734,667 | $29,400 | 14-11 | 19 | $734,667 | $51,200 | 19 | $0 | $0 |
| 10 | CC | 1001943533 | MORENO MOISES | 230301 | 19 | $734,667 | $117,600 | EPS005 | 19 | $734,667 | $29,400 | CCF07 | 19 | $734,667 | $29,400 | 14-11 | 19 | $734,667 | $51,200 | 19 | $0 | $0 |
| 11 | CC | 8639433 | PEÑALOZA ISMAEL | 230301 | 19 | $734,667 | $117,600 | EPS010 | 19 | $734,667 | $29,400 | CCF07 | 19 | $734,667 | $29,400 | 14-11 | 19 | $734,667 | $51,200 | 19 | $0 | $0 |
| 12 | CC | 1045309823 | SALAS LUIS | 230201 | 19 | $886,667 | $141,900 | EPS002 | 19 | $886,667 | $35,500 | CCF07 | 19 | $886,667 | $35,500 | 14-11 | 19 | $886,667 | $61,800 | 19 | $0 | $0 |
| 13 | CC | 8509135 | SALAS OLVER | 230201 | 19 | $760,000 | $121,600 | EPS005 | 19 | $760,000 | $30,400 | CCF07 | 19 | $760,000 | $30,400 | 14-11 | 19 | $760,000 | $52,900 | 19 | $0 | $0 |
| 14 | CC | 1002207825 | SANTANA MAURICIO | 230201 | 19 | $734,667 | $117,600 | ESSC07 | 19 | $734,667 | $29,400 | CCF07 | 19 | $734,667 | $29,400 | 14-11 | 19 | $734,667 | $51,200 | 19 | $0 | $0 |
| 15 | CC | 1143136670 | SANTANA VICTOR | 230301 | 19 | $734,667 | $117,600 | EPS002 | 19 | $734,667 | $29,400 | CCF07 | 19 | $734,667 | $29,400 | 14-11 | 19 | $734,667 | $51,200 | 19 | $0 | $0 |
| 16 | CC | 72206184 | SEGOVIA JOSE | 230301 | 19 | $734,667 | $117,600 | ESSC07 | 19 | $734,667 | $29,400 | CCF07 | 19 | $734,667 | $29,400 | 14-11 | 19 | $734,667 | $51,200 | 19 | $0 | $0 |
| 17 | PT | 5284811 | TORRES DEIVY | 230301 | 19 | $734,667 | $117,600 | EPS037 | 19 | $734,667 | $29,400 | CCF07 | 19 | $734,667 | $29,400 | 14-11 | 19 | $734,667 | $51,200 | 19 | $0 | $0 |
| **Total** | **Afiliados( 17)** | | | | | **$14,238,005** | **$2,278,800** | | | **$14,238,005** | **$569,800** | | | **$14,238,005** | **$569,800** | | | **$14,238,005** | **$992,100** | | **$0** | **$0** |

aportes en línea

# Resumen General de Pago

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 3) | | | | 17 | $2,278,800 | $0 | $0 | $2,278,800 |
| COLFONDOS | 231001 | 800,227,940 | 6 | 2 | $456,000 | $0 | $0 | $456,000 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 9 | $1,082,700 | $0 | $0 | $1,082,700 |
| PROTECCION | 230201 | 800,229,739 | 0 | 6 | $740,100 | $0 | $0 | $740,100 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 17 | $992,100 | $0 | $0 | $992,100 |
| ARL SURA | 14-11 | 890,903,790 | 5 | 17 | $992,100 | $0 | $0 | $992,100 |
| CCF (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 17 | $569,800 | $0 | $0 | $569,800 |
| COMFAMILIAR ATLANTICO | CCF07 | 890,101,994 | 9 | 17 | $569,800 | $0 | $0 | $569,800 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 6) | | | | 17 | $569,800 | $0 | $0 | $569,800 |
| COOSALUD MOVILIDAD | ESSC24 | 900,226,715 | 3 | 1 | $29,400 | $0 | $0 | $29,400 |
| EPS SURA (ANTES SUSALUD) | EPS010 | 800,088,702 | 2 | 4 | $170,300 | $0 | $0 | $170,300 |
| MUTUAL SER | ESSC07 | 806,008,394 | 7 | 3 | $88,200 | $0 | $0 | $88,200 |
| NUEVA E.P.S. | EPS037 | 900,156,264 | 2 | 4 | $119,200 | $0 | $0 | $119,200 |
| SALUD TOTAL | EPS002 | 800,130,907 | 4 | 2 | $64,900 | $0 | $0 | $64,900 |
| SANITAS | EPS005 | 800,251,440 | 6 | 3 | $97,800 | $0 | $0 | $97,800 |
| **TOTAL** | | | | **17** | **$4,410,500** | **$0** | **$0** | **$4,410,500** |

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NIT 901610565 | 5 | TOPOGRAFIA DEL CARIBE S.A.S | B - MENOS DE 200 COTIZANTES | Principal | CR 20 NO 16 - 32 | BARRANQUILLA-ATLANTICO | 3187280 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2023-04 | 2023-05 | 2080652316 | 9450887113 | E | 2023/05/16 | 2023/05/15 | BANCO BBVA COLOMBIA S.A. | 0 | $2,593,600 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | | PENSION | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | | Nombres | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Días | IBC | Aporte |
| **Sucursal: Principal (16 Afiliados)** | | | | | | $6,805,344 | $1,089,600 | | | $6,805,344 | $851,200 | | | $6,805,344 | $273,600 | | | $6,805,344 | $36,800 | | $6,805,344 | $342,400 |
| **Centro de Trabajo: Centro de trabajo 2 ( 16 Afiliados)** | | | | | | $6,805,344 | $1,089,600 | | | $6,805,344 | $851,200 | | | $6,805,344 | $273,600 | | | $6,805,344 | $36,800 | | $6,805,344 | $342,400 |
| Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO ( 16 Afiliados) | | | | | | $6,805,344 | $1,089,600 | | | $6,805,344 | $851,200 | | | $6,805,344 | $273,600 | | | $6,805,344 | $36,800 | | $6,805,344 | $342,400 |
| 1 | CC | 1234891420 | ARAGON ALVARO | 230201 | 11 | $425,334 | $68,100 | ESSC24 | 11 | $425,334 | $53,200 | CCF05 | 11 | $425,334 | $17,100 | 14-11 | 11 | $425,334 | $2,300 | 11 | $425,334 | $21,400 |
| 2 | CC | 1085228131 | BATISTA OSMAN | 231001 | 11 | $425,334 | $68,100 | EPS005 | 11 | $425,334 | $53,200 | CCF05 | 11 | $425,334 | $17,100 | 14-11 | 11 | $425,334 | $2,300 | 11 | $425,334 | $21,400 |
| 3 | CC | 1121304785 | CHAMORRO JOSE | 230301 | 11 | $425,334 | $68,100 | EPS010 | 11 | $425,334 | $53,200 | CCF05 | 11 | $425,334 | $17,100 | 14-11 | 11 | $425,334 | $2,300 | 11 | $425,334 | $21,400 |
| 4 | CC | 79965963 | FIGUEROA DIEGO | 231001 | 11 | $425,334 | $68,100 | EPS010 | 11 | $425,334 | $53,200 | CCF05 | 11 | $425,334 | $17,100 | 14-11 | 11 | $425,334 | $2,300 | 11 | $425,334 | $21,400 |
| 5 | CC | 1042348129 | GUTIERREZ MARLON | 230301 | 11 | $425,334 | $68,100 | ESSC07 | 11 | $425,334 | $53,200 | CCF05 | 11 | $425,334 | $17,100 | 14-11 | 11 | $425,334 | $2,300 | 11 | $425,334 | $21,400 |
| 6 | CC | 72133652 | JACOME LISANDRO | 230301 | 11 | $425,334 | $68,100 | EPS037 | 11 | $425,334 | $53,200 | CCF05 | 11 | $425,334 | $17,100 | 14-11 | 11 | $425,334 | $2,300 | 11 | $425,334 | $21,400 |
| 7 | CC | 1216977863 | MARTINEZ CARLOS | 230201 | 11 | $425,334 | $68,100 | EPS037 | 11 | $425,334 | $53,200 | CCF05 | 11 | $425,334 | $17,100 | 14-11 | 11 | $425,334 | $2,300 | 11 | $425,334 | $21,400 |
| 8 | CC | 8640508 | MEZA WILLIAN | 230301 | 11 | $425,334 | $68,100 | EPS010 | 11 | $425,334 | $53,200 | CCF05 | 11 | $425,334 | $17,100 | 14-11 | 11 | $425,334 | $2,300 | 11 | $425,334 | $21,400 |
| 9 | CC | 1001943533 | MORENO MOISES | 230301 | 11 | $425,334 | $68,100 | EPS005 | 11 | $425,334 | $53,200 | CCF05 | 11 | $425,334 | $17,100 | 14-11 | 11 | $425,334 | $2,300 | 11 | $425,334 | $21,400 |
| 10 | CC | 8639433 | PEÑALOZA ISMAEL | 230301 | 11 | $425,334 | $68,100 | EPS010 | 11 | $425,334 | $53,200 | CCF05 | 11 | $425,334 | $17,100 | 14-11 | 11 | $425,334 | $2,300 | 11 | $425,334 | $21,400 |
| 11 | CC | 1045309823 | SALAS LUIS | 230201 | 11 | $425,334 | $68,100 | EPS002 | 11 | $425,334 | $53,200 | CCF05 | 11 | $425,334 | $17,100 | 14-11 | 11 | $425,334 | $2,300 | 11 | $425,334 | $21,400 |
| 12 | CC | 8509135 | SALAS OLVER | 230201 | 11 | $425,334 | $68,100 | EPS005 | 11 | $425,334 | $53,200 | CCF05 | 11 | $425,334 | $17,100 | 14-11 | 11 | $425,334 | $2,300 | 11 | $425,334 | $21,400 |
| 13 | CC | 1002207825 | SANTANA MAURICIO | 230201 | 11 | $425,334 | $68,100 | ESSC07 | 11 | $425,334 | $53,200 | CCF05 | 11 | $425,334 | $17,100 | 14-11 | 11 | $425,334 | $2,300 | 11 | $425,334 | $21,400 |
| 14 | CC | 1143136670 | SANTANA VICTOR | 230301 | 11 | $425,334 | $68,100 | EPS002 | 11 | $425,334 | $53,200 | CCF05 | 11 | $425,334 | $17,100 | 14-11 | 11 | $425,334 | $2,300 | 11 | $425,334 | $21,400 |
| 15 | CC | 72206184 | SEGOVIA JOSE | 230301 | 11 | $425,334 | $68,100 | ESSC07 | 11 | $425,334 | $53,200 | CCF05 | 11 | $425,334 | $17,100 | 14-11 | 11 | $425,334 | $2,300 | 11 | $425,334 | $21,400 |
| 16 | CC | 5284811 | SOLARTE JULIO | 230301 | 11 | $425,334 | $68,100 | ESSC62 | 11 | $425,334 | $53,200 | CCF05 | 11 | $425,334 | $17,100 | 14-11 | 11 | $425,334 | $2,300 | 11 | $425,334 | $21,400 |
| **Total** | | | **Afiliados( 16)** | | | $6,805,344 | $1,089,600 | | | $6,805,344 | $851,200 | | | $6,805,344 | $273,600 | | | $6,805,344 | $36,800 | | $6,805,344 | $342,400 |

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NIT 901610565 | 5 | TOPOGRAFIA DEL CARIBE S.A.S | B - MENOS DE 200 COTIZANTES | Principal | CR 20 NO 16 - 32 | BARRANQUILLA-ATLANTICO | 3187280 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2023-04 | 2023-05 | 2080652316 | 9450887113 | E | 2023/05/16 | 2023/05/15 | BANCO BBVA COLOMBIA S.A. | 0 | $2,593,600 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 3) | | | | 16 | $1,089,600 | $0 | $0 | $1,089,600 |
| COLFONDOS | 231001 | 800,227,940 | 6 | 2 | $136,200 | $0 | $0 | $136,200 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 9 | $612,900 | $0 | $0 | $612,900 |
| PROTECCION | 230201 | 800,229,739 | 0 | 5 | $340,500 | $0 | $0 | $340,500 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 16 | $36,800 | $0 | $0 | $36,800 |
| ARL SURA | 14-11 | 890,903,790 | 5 | 16 | $36,800 | $0 | $0 | $36,800 |
| CCF (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 16 | $273,600 | $0 | $0 | $273,600 |
| CAJACOPI ATLANTICO | CCF05 | 890,102,044 | 1 | 16 | $273,600 | $0 | $0 | $273,600 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 7) | | | | 16 | $851,200 | $0 | $0 | $851,200 |
| ASMET SALUD EPS SAS | ESSC62 | 900,935,126 | 7 | 1 | $53,200 | $0 | $0 | $53,200 |
| COOSALUD MOVILIDAD | ESSC24 | 900,226,715 | 3 | 1 | $53,200 | $0 | $0 | $53,200 |
| EPS SURA (ANTES SUSALUD) | EPS010 | 800,088,702 | 2 | 4 | $212,800 | $0 | $0 | $212,800 |
| MUTUAL SER | ESSC07 | 806,008,394 | 7 | 3 | $159,600 | $0 | $0 | $159,600 |
| NUEVA E.P.S. | EPS037 | 900,156,264 | 2 | 2 | $106,400 | $0 | $0 | $106,400 |
| SALUD TOTAL | EPS002 | 800,130,907 | 4 | 2 | $106,400 | $0 | $0 | $106,400 |
| SANITAS | EPS005 | 800,251,440 | 6 | 3 | $159,600 | $0 | $0 | $159,600 |
| ICBF (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 16 | $204,800 | $0 | $0 | $204,800 |
| INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR | PAICBF | 899,999,239 | 2 | 16 | $204,800 | $0 | $0 | $204,800 |
| SENA (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 16 | $137,600 | $0 | $0 | $137,600 |
| SENA | PASENA | 899,999,034 | 1 | 16 | $137,600 | $0 | $0 | $137,600 |
| **TOTAL** | | | | **16** | **$2,593,600** | **$0** | **$0** | **$2,593,600** |

# Certificado de Aportes

Se certifica que COMERCIALIZADORA INTERNACIONAL MANUFACTURAS Y PROCESOS INDUSTRIALES LTDA identificado(a) con NI 890204814 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social para EMIRO ANDRES CAMARGO ORTIZ identificado(a) con CC 1127655882

| Clave Planilla | Clave Pago | Tipo Planilla | Fecha Pago | Riesgo | Código | Administradora | Concepto | Periodo | Días |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 9450577222 | 2061953458 | E | 2023-05-04 | EPS | EPS037 | NUEVA E.P.S. | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2023-05 | 30 |
| 9450577222 | 2061953458 | E | 2023-05-04 | AFP | 230301 | PORVENIR | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2023-04 | 30 |
| 9450577222 | 2061953458 | E | 2023-05-04 | AFP | 230301 | PORVENIR | FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL | 2023-04 | 30 |
| 9450577222 | 2061953458 | E | 2023-05-04 | AFP | 230301 | SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA | SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA | 2023-04 | 30 |
| 9450577222 | 2061953458 | E | 2023-05-04 | AFP | 230301 | PORVENIR | COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR | 2023-04 | 30 |
| 9450577222 | 2061953458 | E | 2023-05-04 | AFP | 230301 | PORVENIR | COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO | 2023-04 | 30 |
| 9450577222 | 2061953458 | E | 2023-05-04 | ARL | 14-7 | SEGUROS BOLIVAR | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2023-04 | 30 |
| 9450577222 | 2061953458 | E | 2023-05-04 | CCF | CCF40 | COMFENALCO SANTANDER | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2023-04 | 30 |
| 9449272119 | 2009877719 | E | 2023-04-05 | EPS | EPS037 | NUEVA E.P.S. | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2023-04 | 30 |
| 9449272119 | 2009877719 | E | 2023-04-05 | AFP | 230301 | PORVENIR | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2023-03 | 30 |
| 9449272119 | 2009877719 | E | 2023-04-05 | AFP | 230301 | PORVENIR | FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL | 2023-03 | 30 |
| 9449272119 | 2009877719 | E | 2023-04-05 | AFP | 230301 | SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA | SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA | 2023-03 | 30 |
| 9449272119 | 2009877719 | E | 2023-04-05 | AFP | 230301 | PORVENIR | COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR | 2023-03 | 30 |
| 9449272119 | 2009877719 | E | 2023-04-05 | AFP | 230301 | PORVENIR | COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO | 2023-03 | 30 |
| 9449272119 | 2009877719 | E | 2023-04-05 | ARL | 14-7 | SEGUROS BOLIVAR | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2023-03 | 30 |
| 9449272119 | 2009877719 | E | 2023-04-05 | CCF | CCF40 | COMFENALCO SANTANDER | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2023-03 | 30 |

Este certificado se expide el día 2023-05-09 a las 03:32.

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
# SOPORTE DE PAGO GENERAL

**DATOS GENERALES DEL APORTANTE**

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CEDULA DE CIUDADANIA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 1051660179 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | LUIS ALFREDO ABDALA MARTINEZ |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | MOMPOS | DEPARTAMENTO: | BOLIVAR |
| DIRECCIÓN: | MOMPOS | TELÉFONO: | 6855258 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Comercio al por mayor de computadores, equipo per |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

**DATOS GENERALES DE LA PLANILLA**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | | **1739083906** | TIPO DE PLANILLA: | | I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS | MES | abril AÑO 2023 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES | abril AÑO 2023 |
| DÍAS DE MORA: | | 5 | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | | 2023/05/23 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | 9994394645 |

**TOTAL APORTES A PENSIÓN**

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | COTIZACIÓN | APORTES VOLUNTARIOS | | FSP | | MORA | | TOTALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | | EMPLEADOR | COTIZANTE | SOLIDARIDAD | SUBSISTENCIA | COTIZACIÓN | FSP | APORTES | MORA | VALOR PAGADO |
| 230201 | 230201- PROTECCION | 1 | $ 185.600 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 1.200 | $ 0 | $ 185.600 | $ 1.200 | $ 186.800 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | **$ 185.600** | **$ 1.200** | **$ 186.800** |

**TOTAL APORTES A SALUD**

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD | | LICENCIA MATERNIDAD | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | | MORA | | TOTALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PLANILLA | VALOR | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| ESSC07 | ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS | 1 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 145.000 | $ 0 | $ 900 | $ 0 | $ 145.000 | $ 900 | $ 0 | $ 145.900 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | | | | **$ 145.000** | **$ 900** | **$ 0** | **$ 145.900** |

**TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES**

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD IRP | | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | TOTALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PAGO A OTROS RIESGOS | PLANILLA | VALOR | COTIZACIÓN | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| 14-23 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 1 | | $ 0 | $ 0 | | $ 0 | $ 80.800 | $ 80.800 | $ 500 | $ 0 | $ 81.300 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | **$ 80.800** | **$ 500** | **$ 0** | **$ 81.300** |

**LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES**

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | SEGURIDAD SOCIAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PARAFISCALES | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Nº | IDENTIFICACIÓN | NOMBRES | TIPO COTIZANTE | SUBTIPO COTIZANTE | SALARIO BÁSICO | TIPO DE SALARIO | COLOMBIANO | EXTRANJERO | REFORMA TRIBUTARIA | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | PENSION | | | | | | | | SALUD | | | | | ARP | | | | | DIAS COT | IBC | CCF | | SENA | ICBF | ESAP | MINEDU |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | FSP | | APORTES VOLUNTARIOS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ADMIN | DIAS COT | IBC | COTIZACIÓN | SUBSISTENCIA | SOLIDARIDAD | EMPLEADOR | EMPLEADO | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE | ADMIN | DIAS COT | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DIAS COT | IBC | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APORTE | | | ADMIN | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE |
| 1 | CC 1051660179 | ABDALA MARTINEZ LUIS ALFREDO | INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES | | $ 1.160.000 | | | | NO | | | | | | | | | | | | | | | | | 230201-PROTECCION | 30 | $ 1.160.000 | $ 185.600 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 185.600 | ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS | 30 | $ 1.160.000 | $ 145.000 | $ 0 | $ 145.000 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 30 | $ 1.160.000 | 105166017 | $ 80.800 | | $ 0 | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

| | |
|---|---|
| **TOTAL** | **$ 414.000** |

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
# SOPORTE DE PAGO GENERAL

**DATOS GENERALES DEL APORTANTE**

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CEDULA DE CIUDADANIA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 1050461525 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | LEINER JOSE BUSTOS MULETH |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | MOMPOS | DEPARTAMENTO: | BOLIVAR |
| DIRECCIÓN: | MOMPOS | TELÉFONO: | 6855258 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Otras actividades profesionales, científicas y té |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

**DATOS GENERALES DE LA PLANILLA**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | | **1739085585** | TIPO DE PLANILLA: | | I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS | MES | abril AÑO 2023 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES | abril AÑO 2023 |
| DÍAS DE MORA: | | 15 | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | | 2023/05/23 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | 9994394646 |

**TOTAL APORTES A PENSIÓN**

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | COTIZACIÓN | APORTES VOLUNTARIOS | | FSP | | MORA | | TOTALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | | EMPLEADOR | COTIZANTE | SOLIDARIDAD | SUBSISTENCIA | COTIZACIÓN | FSP | APORTES | MORA | VALOR PAGADO |
| 230301 | 230301-PORVENIR | 1 | $ 92.800 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 1.700 | $ 0 | $ 92.800 | $ 1.700 | $ 94.500 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | **$ 92.800** | **$ 1.700** | **$ 94.500** |

**TOTAL APORTES A SALUD**

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD | | LICENCIA MATERNIDAD | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | | MORA | | TOTALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PLANILLA | VALOR | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| EPS010 | CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD | 1 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 72.500 | $ 0 | $ 1.300 | $ 0 | $ 72.500 | $ 1.300 | $ 0 | $ 73.800 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | | | | **$ 72.500** | **$ 1.300** | **$ 0** | **$ 73.800** |

**TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES**

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD IRP | | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | TOTALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PAGO A OTROS RIESGOS | PLANILLA | VALOR | COTIZACIÓN | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| 14-23 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 1 | | $ 0 | $ 0 | | $ 0 | $ 3.100 | $ 3.100 | $ 100 | $ 0 | $ 3.200 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | **$ 3.100** | **$ 100** | **$ 0** | **$ 3.200** |

**LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES**

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | SEGURIDAD SOCIAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PARAFISCALES | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Nº | IDENTIFICACIÓN | NOMBRES | TIPO COTIZANTE | SUBTIPO COTIZANTE | SALARIO BÁSICO | TIPO DE SALARIO | COLOMBIANO | EXTRANJERO | REFORMA TRIBUTARIA | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | PENSIÓN | | | | | | | | SALUD | | | | | | ARP | | | | | | | CCF | | SENA | ICBF | ESAP | MINEDU |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ADMIN | DIAS COT | IBC | COTIZACIÓN | FSP SUBSISTENCIA | FSP SOLIDARIDAD | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE | ADMIN | DIAS COT | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DIAS COT | IBC | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APORTE | DIAS COT | IBC | ADMIN | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE |
| 1 | CC 1050461525 | BUSTOS MULETH LEINER JOSE | INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS | | $ 1.160.000 | | | | NO | | 15 | | | | | | | | | | | | | | | | 230301-PORVENIR | 15 | $ 580.000 | $ 92.800 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 92.800 | CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD | 15 | $ 580.000 | $ 72.500 | $ 0 | $ 72.500 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 15 | $ 580.000 | 105046152 | $ 3.100 | | $ 0 | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

| | |
|---|---|
| **TOTAL** | **$ 171.500** |

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 92533479 | | ORLANDO ELIECER MADRID GUEVARA | B - MENOS DE 200 COTIZANTES | EMPLEADOR | CL PRINCIPAL | SINCELEJO-SUCRE | 6840010 | Si |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2023-04 | 2023-05 | 2085018380 | 9450951263 | E | 2023/05/18 | 2023/05/16 | BANCOLOMBIA | 0 | $275,400 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | | Nombres | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Días | IBC | Aporte |
| 1 | CC | 92514339 | VILORIA BERTEL ALFREDO ANTONIO | 231001 | 23 | $889,334 | $142,300 | EPS041 | 23 | $889,334 | $35,600 | CCF41 | 23 | $889,334 | $35,600 | 14-11 | 23 | $889,334 | $61,900 | 23 | $0 | $0 |
| **Total** | **Afiliados( 1)** | | | | | **$889,334** | **$142,300** | | | **$889,334** | **$35,600** | | | **$889,334** | **$35,600** | | | **$889,334** | **$61,900** | | **$0** | **$0** |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $142,300 | $0 | $0 | $142,300 |
| COLFONDOS | 231001 | 800,227,940 | 6 | 1 | $142,300 | $0 | $0 | $142,300 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $61,900 | $0 | $0 | $61,900 |
| ARL SURA | 14-11 | 890,903,790 | 5 | 1 | $61,900 | $0 | $0 | $61,900 |
| CCF (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $35,600 | $0 | $0 | $35,600 |
| COMFASUCRE | CCF41 | 892,200,015 | 5 | 1 | $35,600 | $0 | $0 | $35,600 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $35,600 | $0 | $0 | $35,600 |
| NUEVA EPS MOVILIDAD | EPS041 | 900,156,264 | 2 | 1 | $35,600 | $0 | $0 | $35,600 |
| TOTAL | | | | 1 | $275,400 | $0 | $0 | $275,400 |



2023/05/16 04:02 PM

# Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NIT 900866993 | 1 | HIDROSOLUCIONES INTEGRALES DEL CARIBE SAS | B - MENOS DE 200 COTIZANTES | ISA BOQUILLA | CRA 3B n 42 108 | BARRANQUILLA-ATLANTICO | 3304602 | Si |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2023-04 | 2023-05 | 2101905147 | 9451318119 | E | 2023/05/23 | 2023/05/29 | BANCOLOMBIA | 6 | $6,808,000 |

## LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

**Sucursal: YDN UNIVERSAL (19 Afiliados)**

**Centro de Trabajo: GUAMAL(19 Afiliados)**

Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO(19 Afiliados)

| EMPLEADO | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Tipo id | No id | Nombre | Tipo Cotizante | Horas Laboradas | Extranjero | Temp. Ext. | Fecha Radicación en el Exterior | ing | Fecha ing | ret | Fecha ret | tde | tae | tdp | tap | vsp | Fecha Inicio vsp | cor | vst | sln | Fecha Inicio sln | Fecha Fin sln | ige | Fecha Inicio ige | Fecha Fin Ige | lma | Fecha Inicio lma | Fecha Fin lma | vac-lr | Fecha Inicio vac-lr | Fecha Fin vac-lr | avp | vct |
| 1 | CC | 1045742337 | ALMEIRA BOCANEGRA MARTIN ANTONIO | Dependiente | 0 | No | No | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | CC | 9294881 | BURGOS LUNA SAMIR | Dependiente | 0 | No | No | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | CC | 1007823775 | CASTAÑO FLOREZ JUAN JOSE | Dependiente | 0 | No | No | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | CC | 85169088 | CASTRO VILLALOBOS EIDER JAVIER | Dependiente | 0 | No | No | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | CC | 1126118325 | CORTES POLO JHON JADER | Dependiente | 0 | No | No | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | CC | 9169802 | CORTES VANEGAS LUIS VICENTE | Dependiente | 0 | No | No | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | CC | 91176713 | GUERRERO BADILLO LUIS FELIPE | Dependiente | 0 | No | No | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | CC | 1085101236 | JIMENEZ GALEZZO JAVIER HUMBERTO | Dependiente | 0 | No | No | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | CC | 85439165 | MACIAS BRUGES MANUEL FRANCISCO | Dependiente | 0 | No | No | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | CC | 1007664207 | MAURY CARDENAS JOSE MANUEL | Dependiente | 0 | No | No | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | CC | 72254014 | PAEZ BARRANCO ORLANDO ANTONIO | Dependiente | 0 | No | No | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 12 | CC | 72281022 | PAEZ BARRANCO ESTEBAN RAFAEL | Dependiente | 0 | No | No | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 13 | CC | 1044600301 | PAEZ D ANDREIS ORLANDO JUNIOR | Dependiente | 0 | No | No | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 14 | CC | 8756539 | PAEZ ORTEGA ALBIN HUMBERTO | Dependiente | 0 | No | No | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | CC | 32781407 | PAEZ REALES ELISA ANAELENA | Dependiente | 0 | No | No | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 16 | CC | 1082994598 | PEDROZO ARCE LUIS FERNANDO | Dependiente | 0 | No | No | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | CC | 85272559 | PEREZ JIMENEZ DEIVIS | Dependiente | 0 | No | No | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 18 | CC | 72271551 | RIVERA NALLY ALFONSO JOSSEPPE | Dependiente | 0 | No | No | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 19 | CC | 8508519 | RODRIGUEZ BARRANCO JIM MAWER | Dependiente | 0 | No | No | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**Total** **Afiliados(19)**

PLANILLA PAGADA

aportes en línea

# Planilla Integrada

| | | | | | | SALARIO | | | PENSION | | | | | | | | | | | | | | SALUD | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Fecha Inicio vct | Fecha Fin vct | irl | Fecha Inicio irl | Fecha Fin irl | vip | Valor | Integral | Tipo de Salario | Administradora | Días | IBC | Tarifa | Tarifa Alto Riesgo Pensión | Valor Cotización | Cotización Voluntaria Empleador | Cotización Voluntaria Afiliado | Fondo Solidaridad Pensional | Fondo Subsistencia | Valor No retenido | Total | AFP Destino | Administradora | Días | IBC | Tarifa | Valor Cotización | Valor UP |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $3,526,400 | | | | | | $881,600 | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $3,526,400 | | | | | | $881,600 | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $3,526,400 | | | | | | $881,600 | |
| | | | | | | $1,160,000 | No | Fijo | PORVENIR | 30 | $1,160,000 | 16% | SIN RIESGO | $185,600 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $185,600 | | SALUD TOTAL | 30 | $1,160,000 | 4% | $46,400 | |
| | | | | | | $1,160,000 | No | Fijo | COLPENSIONES | 30 | $1,160,000 | 16% | SIN RIESGO | $185,600 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $185,600 | | MUTUAL SER | 30 | $1,160,000 | 4% | $46,400 | |
| | | | | | | $1,000,000 | No | Fijo | PORVENIR | 30 | $1,160,000 | 16% | SIN RIESGO | $185,600 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $185,600 | | SALUD TOTAL | 30 | $1,160,000 | 4% | $46,400 | |
| | | | | | | $1,000,000 | No | Fijo | PORVENIR | 30 | $1,160,000 | 16% | SIN RIESGO | $185,600 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $185,600 | | SALUD TOTAL | 30 | $1,160,000 | 4% | $46,400 | |
| | | | | | | $1,160,000 | No | Fijo | PORVENIR | 30 | $1,160,000 | 16% | SIN RIESGO | $185,600 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $185,600 | | SALUD TOTAL | 30 | $1,160,000 | 4% | $46,400 | |
| | | | | | | $1,160,000 | No | Fijo | PORVENIR | 30 | $1,160,000 | 16% | SIN RIESGO | $185,600 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $185,600 | | CAJACOPI | 30 | $1,160,000 | 4% | $46,400 | |
| | | | | | | $1,000 | No | Fijo | PORVENIR | 30 | $1,160,000 | 16% | SIN RIESGO | $185,600 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $185,600 | | SALUD TOTAL | 30 | $1,160,000 | 4% | $46,400 | |
| | | | | | | $1,160,000 | No | Fijo | PORVENIR | 30 | $1,160,000 | 16% | SIN RIESGO | $185,600 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $185,600 | | NUEVA EPS MOVILIDAD | 30 | $1,160,000 | 4% | $46,400 | |
| | | | | | | $1,160,000 | No | Fijo | PROTECCION | 30 | $1,160,000 | 16% | SIN RIESGO | $185,600 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $185,600 | | SALUD TOTAL | 30 | $1,160,000 | 4% | $46,400 | |
| | | | | | | $1,160,000 | No | Fijo | PORVENIR | 30 | $1,160,000 | 16% | SIN RIESGO | $185,600 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $185,600 | | MUTUAL SER | 30 | $1,160,000 | 4% | $46,400 | |
| | | | | | | $1,160,000 | No | Fijo | PROTECCION | 30 | $1,160,000 | 16% | SIN RIESGO | $185,600 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $185,600 | | EPS SURA (ANTES SUSALUD) | 30 | $1,160,000 | 4% | $46,400 | |
| | | | | | | $1,160,000 | No | Fijo | PORVENIR | 30 | $1,160,000 | 16% | SIN RIESGO | $185,600 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $185,600 | | SALUD TOTAL | 30 | $1,160,000 | 4% | $46,400 | |
| | | | | | | $1,160,000 | No | Fijo | PORVENIR | 30 | $1,160,000 | 16% | SIN RIESGO | $185,600 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $185,600 | | EPS SURA (ANTES SUSALUD) | 30 | $1,160,000 | 4% | $46,400 | |
| | | | | | | $1,160,000 | No | Fijo | PORVENIR | 30 | $1,160,000 | 16% | SIN RIESGO | $185,600 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $185,600 | | MUTUAL SER | 30 | $1,160,000 | 4% | $46,400 | |
| | | | | | | $1,160,000 | No | Fijo | COLFONDOS | 30 | $1,160,000 | 16% | SIN RIESGO | $185,600 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $185,600 | | EPS SURA (ANTES SUSALUD) | 30 | $1,160,000 | 4% | $46,400 | |
| | | | | | | $1,000,000 | No | Fijo | PORVENIR | 30 | $1,160,000 | 16% | SIN RIESGO | $185,600 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $185,600 | | MUTUAL SER | 30 | $1,160,000 | 4% | $46,400 | |
| | | | | | | $1,160,000 | No | Fijo | PORVENIR | 30 | $1,160,000 | 16% | SIN RIESGO | $185,600 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $185,600 | | MUTUAL SER | 30 | $1,160,000 | 4% | $46,400 | |
| | | | | | | $1,160,000 | No | Fijo | PORVENIR | 30 | $1,160,000 | 16% | SIN RIESGO | $185,600 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $185,600 | | SALUD TOTAL | 30 | $1,160,000 | 4% | $46,400 | |
| | | | | | | $1,160,000 | No | Fijo | COLPENSIONES | 30 | $1,160,000 | 16% | SIN RIESGO | $185,600 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $185,600 | | SALUD TOTAL | 30 | $1,160,000 | 4% | $46,400 | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $3,526,400 | | | | | | $881,600 | |

| | | | CCF | | | | | RIESGOS | | | | | | PARAFISCALES | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| C | Total | EPS Destino | Administradora | Días | IBC | Tarifa | Valor Cotización | Administradora | Días | IBC | Tarifa | Clase Riesgo | Valor Cotización | Días | IBC | Tarifa SENA | Valor Cotización SENA | Tarifa ICBF | Valor Cotización ICBF | Tarifa ESAP | Valor Cotización ESAP | Tarifa MEN | Valor Cotización MEN | Exonerado SENA e ICBF |
| | $881,600 | | | | | | $816,100 | | | | | | $1,535,200 | | | | $0 | | $0 | | $0 | | $0 | |
| | $881,600 | | | | | | $816,100 | | | | | | $1,535,200 | | | | $0 | | $0 | | $0 | | $0 | |
| | $881,600 | | | | | | $816,100 | | | | | | $1,535,200 | | | | $0 | | $0 | | $0 | | $0 | |
| $0 | $46,400 | | COMFAMILIAR ATLANTICO | 30 | $1,160,000 | 4% | $46,400 | COLMENA | 30 | $1,160,000 | 6.96% | 5 | $80,800 | 30 | $0 | 0% | $0 | 0% | $0 | 0% | $0 | 0% | $0 | Si |
| $0 | $46,400 | | COMFAMILIAR ATLANTICO | 30 | $1,160,000 | 4% | $46,400 | COLMENA | 30 | $1,160,000 | 6.96% | 5 | $80,800 | 30 | $0 | 0% | $0 | 0% | $0 | 0% | $0 | 0% | $0 | Si |
| $0 | $46,400 | | COMFAMILIAR ATLANTICO | 30 | $1,000,000 | 4% | $40,000 | COLMENA | 30 | $1,160,000 | 6.96% | 5 | $80,800 | 30 | $0 | 0% | $0 | 0% | $0 | 0% | $0 | 0% | $0 | Si |
| $0 | $46,400 | | COMFAMILIAR ATLANTICO | 30 | $1,000,000 | 4% | $40,000 | COLMENA | 30 | $1,160,000 | 6.96% | 5 | $80,800 | 30 | $0 | 0% | $0 | 0% | $0 | 0% | $0 | 0% | $0 | Si |
| $0 | $46,400 | | COMFAMILIAR ATLANTICO | 30 | $1,160,000 | 4% | $46,400 | COLMENA | 30 | $1,160,000 | 6.96% | 5 | $80,800 | 30 | $0 | 0% | $0 | 0% | $0 | 0% | $0 | 0% | $0 | Si |
| $0 | $46,400 | | COMFAMILIAR ATLANTICO | 30 | $1,160,000 | 4% | $46,400 | COLMENA | 30 | $1,160,000 | 6.96% | 5 | $80,800 | 30 | $0 | 0% | $0 | 0% | $0 | 0% | $0 | 0% | $0 | Si |
| $0 | $46,400 | | COMFAMILIAR ATLANTICO | 30 | $1,000 | 4% | $100 | COLMENA | 30 | $1,160,000 | 6.96% | 5 | $80,800 | 30 | $0 | 0% | $0 | 0% | $0 | 0% | $0 | 0% | $0 | Si |
| $0 | $46,400 | | COMFAMILIAR ATLANTICO | 30 | $1,160,000 | 4% | $46,400 | COLMENA | 30 | $1,160,000 | 6.96% | 5 | $80,800 | 30 | $0 | 0% | $0 | 0% | $0 | 0% | $0 | 0% | $0 | Si |
| $0 | $46,400 | | COMFAMILIAR ATLANTICO | 30 | $1,160,000 | 4% | $46,400 | COLMENA | 30 | $1,160,000 | 6.96% | 5 | $80,800 | 30 | $0 | 0% | $0 | 0% | $0 | 0% | $0 | 0% | $0 | Si |
| $0 | $46,400 | | COMFAMILIAR ATLANTICO | 30 | $1,160,000 | 4% | $46,400 | COLMENA | 30 | $1,160,000 | 6.96% | 5 | $80,800 | 30 | $0 | 0% | $0 | 0% | $0 | 0% | $0 | 0% | $0 | Si |
| $0 | $46,400 | | COMFAMILIAR ATLANTICO | 30 | $1,160,000 | 4% | $46,400 | COLMENA | 30 | $1,160,000 | 6.96% | 5 | $80,800 | 30 | $0 | 0% | $0 | 0% | $0 | 0% | $0 | 0% | $0 | Si |
| $0 | $46,400 | | COMFAMILIAR ATLANTICO | 30 | $1,160,000 | 4% | $46,400 | COLMENA | 30 | $1,160,000 | 6.96% | 5 | $80,800 | 30 | $0 | 0% | $0 | 0% | $0 | 0% | $0 | 0% | $0 | Si |
| $0 | $46,400 | | COMFAMILIAR ATLANTICO | 30 | $1,160,000 | 4% | $46,400 | COLMENA | 30 | $1,160,000 | 6.96% | 5 | $80,800 | 30 | $0 | 0% | $0 | 0% | $0 | 0% | $0 | 0% | $0 | Si |
| $0 | $46,400 | | COMFAMILIAR ATLANTICO | 30 | $1,160,000 | 4% | $46,400 | COLMENA | 30 | $1,160,000 | 6.96% | 5 | $80,800 | 30 | $0 | 0% | $0 | 0% | $0 | 0% | $0 | 0% | $0 | Si |
| $0 | $46,400 | | COMFAMILIAR ATLANTICO | 30 | $1,160,000 | 4% | $46,400 | COLMENA | 30 | $1,160,000 | 6.96% | 5 | $80,800 | 30 | $0 | 0% | $0 | 0% | $0 | 0% | $0 | 0% | $0 | Si |
| $0 | $46,400 | | COMFAMILIAR ATLANTICO | 30 | $1,160,000 | 4% | $46,400 | COLMENA | 30 | $1,160,000 | 6.96% | 5 | $80,800 | 30 | $0 | 0% | $0 | 0% | $0 | 0% | $0 | 0% | $0 | Si |
| $0 | $46,400 | | COMFAMILIAR ATLANTICO | 30 | $1,000,000 | 4% | $40,000 | COLMENA | 30 | $1,160,000 | 6.96% | 5 | $80,800 | 30 | $0 | 0% | $0 | 0% | $0 | 0% | $0 | 0% | $0 | Si |
| $0 | $46,400 | | COMFAMILIAR ATLANTICO | 30 | $1,160,000 | 4% | $46,400 | COLMENA | 30 | $1,160,000 | 6.96% | 5 | $80,800 | 30 | $0 | 0% | $0 | 0% | $0 | 0% | $0 | 0% | $0 | Si |
| $0 | $46,400 | | COMFAMILIAR ATLANTICO | 30 | $1,160,000 | 4% | $46,400 | COLMENA | 30 | $1,160,000 | 6.96% | 5 | $80,800 | 30 | $0 | 0% | $0 | 0% | $0 | 0% | $0 | 0% | $0 | Si |
| $0 | $46,400 | | COMFAMILIAR ATLANTICO | 30 | $1,160,000 | 4% | $46,400 | COLMENA | 30 | $1,160,000 | 6.96% | 5 | $80,800 | 30 | $0 | 0% | $0 | 0% | $0 | 0% | $0 | 0% | $0 | Si |
| | $881,600 | | | | | | $816,100 | | | | | | $1,535,200 | | | | $0 | | $0 | | $0 | | $0 | |

aportes en línea

# Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NIT 900866993 | 1 | HIDROSOLUCIONES INTEGRALES DEL CARIBE SAS | B - MENOS DE 200 COTIZANTES | ISA BQUILLA | CRA 3B n 42 108 | BARRANQUILLA-ATLANTICO | 3304602 | Si |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2023-04 | 2023-05 | 2101905147 | 9451318119 | E | 2023/05/23 | 2023/05/29 | BANCOLOMBIA | 6 | $6,808,000 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 4) | | | | 19 | $3,526,400 | $25,300 | $0 | $3,551,700 |
| COLFONDOS | 231001 | 800,227,940 | 6 | 1 | $185,600 | $1,400 | $0 | $187,000 |
| COLPENSIONES | 25-14 | 900,336,004 | 7 | 2 | $371,200 | $2,700 | $0 | $373,900 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 14 | $2,598,400 | $18,500 | $0 | $2,616,900 |
| PROTECCION | 230201 | 800,229,739 | 0 | 2 | $371,200 | $2,700 | $0 | $373,900 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 19 | $1,535,200 | $11,000 | $0 | $1,546,200 |
| COLMENA | 14-25 | 800,226,175 | 3 | 19 | $1,535,200 | $11,000 | $0 | $1,546,200 |
| CCF (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 19 | $816,100 | $5,900 | $0 | $822,000 |
| COMFAMILIAR ATLANTICO | CCF07 | 890,101,994 | 9 | 19 | $816,100 | $5,900 | $0 | $822,000 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 5) | | | | 19 | $881,600 | $6,500 | $0 | $888,100 |
| CAJACOPI | CCFC55 | 901,543,211 | 6 | 1 | $46,400 | $400 | $0 | $46,800 |
| EPS SURA (ANTES SUSALUD) | EPS010 | 800,088,702 | 2 | 3 | $139,200 | $1,000 | $0 | $140,200 |
| MUTUAL SER | ESSC07 | 806,008,394 | 7 | 5 | $232,000 | $1,700 | $0 | $233,700 |
| NUEVA EPS MOVILIDAD | EPS041 | 900,156,264 | 2 | 1 | $46,400 | $400 | $0 | $46,800 |
| SALUD TOTAL | EPS002 | 800,130,907 | 4 | 9 | $417,600 | $3,000 | $0 | $420,600 |
| **TOTAL** | | | | **19** | **$6,759,300** | **$48,700** | **$0** | **$6,808,000** |

aportes en línea

# Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NIT 901606412 | 1 | P & P INGENIERIA Y CONSTRUCCIONES SAS | B - MENOS DE 200 COTIZANTES | PRINCIPAL | CL 11 16 B 56 BR FLORIDA | MAGANGUE-BOLIVAR | 3004993937 | Si |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2023-04 | 2023-05 | 2062996229 | 9450636963 | E | 2023/05/04 | 2023/05/05 | BANCOLOMBIA | 1 | $876,000 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | PENSION | | SALUD | | CCF | | RIESGOS | | | PARAFISCALES | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | | Nombre | ing | ret | tde | tae | tdp | tap | vsp | cor | vst | sln | ige | lma | vac | avp | vct | irl | vip | Codigo | Días | Codigo | Días | Codigo | Días | Codigo | Días | Tarifa | Días | Exonerado SENA e ICBF |
| **SUCURSAL: PRINCIPAL (3 Afiliados)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Centro de Trabajo: PRINCIPAL (3 Afiliados)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ciudad: MAGANGUE Depto: BOLIVAR (3 Afiliados) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | CC | 73180427 | AGUAS MUNIVE ENRIQUE CARLOS | X | X | | | | | | | | | | | | | | | | 230201 | 9 | ESSC07 | 9 | CCF08 | 9 | 14-11 | 9 | 6.960% | 9 | Si |
| 2 | CC | 1151188879 | LOPEZ PAJARO ARSENIO NOVIT | X | X | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 16 | CCFC55 | 16 | CCF08 | 16 | 14-11 | 16 | 6.960% | 16 | Si |
| 3 | CC | 1052993867 | PUCCINI PEREZ RICARDO FERNANDO JUNIOR | | | | | | | | | | | | | | | | | | 230201 | 30 | ESSC07 | 30 | CCF08 | 30 | 14-11 | 30 | 6.960% | 30 | Si |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | PENSION | | SALUD | | CCF | | RIESGOS | | | PARAFISCALES | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | | Nombre | ing | ret | tde | tae | tdp | tap | vsp | cor | vst | sln | ige | lma | vac | avp | vct | irl | vip | Codigo | Días | Codigo | Días | Codigo | Días | Codigo | Días | Tarifa | Días | Exonerado SENA e ICBF |
| **SUCURSAL: OBRAS VARIAS (1 Afiliados)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Centro de Trabajo: OBRAS VARIAS MAGANGUE (1 Afiliados)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ciudad: MAGANGUE Depto: BOLIVAR (1 Afiliados) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | CC | 19871618 | HERRERA JIMENEZ IVAN ANTONIO | X | X | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 18 | ESSC24 | 18 | CCF08 | 18 | 14-11 | 18 | 6.960% | 18 | Si |
| **Total** | | | **Afiliados( 4)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

aportes en línea

# Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NIT 901606412 | 1 | P & P INGENIERIA Y CONSTRUCCIONES SAS | B - MENOS DE 200 COTIZANTES | PRINCIPAL | CL 11 16 B 56 BR FLORIDA | MAGANGUE-BOLIVAR | 3004993937 | Si |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2023-04 | 2023-05 | 2062996229 | 9450636963 | E | 2023/05/04 | 2023/05/05 | BANCOLOMBIA | 1 | $876,000 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 2) | | | | 4 | $451,700 | $600 | $0 | $452,300 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 2 | $210,400 | $300 | $0 | $210,700 |
| PROTECCION | 230201 | 800,229,739 | 0 | 2 | $241,300 | $300 | $0 | $241,600 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 4 | $196,700 | $300 | $0 | $197,000 |
| ARL SURA | 14-11 | 890,903,790 | 5 | 4 | $196,700 | $300 | $0 | $197,000 |
| CCF (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 4 | $113,100 | $200 | $0 | $113,300 |
| COMFENALCO CARTAGENA | CCF08 | 890,480,023 | 7 | 4 | $113,100 | $200 | $0 | $113,300 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 3) | | | | 4 | $113,100 | $300 | $0 | $113,400 |
| CAJACOPI | CCFC55 | 901,543,211 | 6 | 1 | $24,800 | $100 | $0 | $24,900 |
| COOSALUD MOVILIDAD | ESSC24 | 900,226,715 | 3 | 1 | $27,900 | $100 | $0 | $28,000 |
| MUTUAL SER | ESSC07 | 806,008,394 | 7 | 2 | $60,400 | $100 | $0 | $60,500 |
| **TOTAL** | | | | **4** | **$874,600** | **$1,400** | **$0** | **$876,000** |

# PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES
# PLANILLA NRO. 8624783594
# REFERENCIA DE PAGO (PIN): 8620366482
# Fecha Pago Planilla: 2023-05-11

PAGADA

| DATOS DEL APORTANTE | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| RAZÓN SOCIAL | SAJE CONSTRUCCIONES SAS | TIPO DE PERSONA | Jurídica | TIPO DE DOCUMENTO | NIT |
| Nro. DE IDENTIFICACIÓN | 823001912 | D.V. | 2 | TIPO DE APORTANTE | B menor a 200 empleados |
| DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA | CRA 12A N 17 15 | DEPARTAMENTO | SUCRE | MUNICIPIO | SINCELEJO |
| ACTIVIDAD ECONÓMICA | 4111 | CORREO ELECTRÓNICO | SAJECONSTRUCCIONESSAS@GMAIL.COM | TELÉFONO | 3105344721 |
| FAX | 0 | SUCURSAL | 0 | NOMBRE SUCURSAL | 0 |
| TIPO DE ENTIDAD | Privada | ARL | POSITIVA | Tipo de aportante | Empleador |

| REPRESENTANTE LEGAL | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Nro. DE IDENTIFICACIÓN | 9264788 | PRIMER APELLIDO | EL JADUE | SEGUNDO APELLIDO | GARCIA |
| PRIMER NOMBRE | SABAS | SEGUNDO NOMBRE | | | |

| PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN | | PERÍODO COTIZACIÓN SALUD | | FORMA DE PRESENTACIÓN |
|---|---|---|---|---|
| Año: 2023 | Mes: 04 | Año: 2023 | Mes: 05 | Único |
| Nro. DE TRABAJADORES | | Vlr. TOTAL NÓMINA | | Nro. DE RADICACIÓN |
| 1 | | $1.160.000 | | 8624783594 |

| IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO | | | | | | | | | | Salario |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificación | Tipo Vinculación | Subtipo Cot | Ext no obl | Colombiano ext | Dpto | Mun | Actividad Eco | Tipo de Salario | Nombres | Salario Básico |
| CC-9266218 | 01 | No | No | No | 70 | 1 | 5711001 | Fijo | PEDROZO FUENTES LUIS CARLOS | $1.160.000 |

| NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificación | ING | Fecha Ing | RET | Fecha Ret | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | Fecha Nov Vsp | VTE | VST | SLN | Fecha Sln Inicio | Fecha Sln Fin | IGE | Fecha Ige Inicio | Fecha Ige Fin | LMA | Fecha Lma Inicio | Fecha Lma Fin | VAC | Fecha Vac Inicio | Fecha Vac Fin | AVP | VCT | Fecha Vct Inicio | Fecha Vct Fin | IRL | Fecha Irp Inicio | Fecha Irp Fin |
| CC - 9266218 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | |

| SISTEMA GENERAL DE PENSIONES | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificación | AFP | Dias Cotizados | IBC pensión | Tarifa | Cot Obl | Cot Vol Afil | Cot Vol Aport | Total Cot | Fondo Sol | Fondo Subsistencia | Vlr no ret |
| CC - 9266218 | COLFONDOS | 30 | $1.160.000 | 0.1600000 | $185.600 | $0 | $0 | $185.600 | $0 | $0 | $0 |

| SISTEMA GENERAL DE SALUD | | | | | | | | | | | SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificación | EPS | Dias Cot | IBC salud | Tarifa | Cot Obl | UPC Adic | Núm Aut EG | Valor EG | Núm Aut Lic | Valor Lic | Dias Cot | IBC Riesgos | Cód CT | Tarifa | Cot Obl |
| CC - 9266218 | EPS-S COOSALUD | 30 | $1.160.000 | 0.0400000 | $46.400 | $0 | 0 | $0 | 0 | $0 | 30 | $1.160.000 | 5 | 0.0696000 | $80.800 |

| APORTES PARAFISCALES | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificación | CCF | Días Cota CCF | IBC Cajas | Tarifa CCF | Aporte CCF | Tarifa SENA | Aporte SENA | Tarifa ICBF | Aporte ICBF | Tarifa ESAP | Aporte ESAP | Tarifa Min Edu | Aporte Min Edu |
| CC-9266218 | CCF DE SUCRE | 30 | $1.160.000 | 0.0400000 | $46.400 | 0.0000000 | $0 | 0.0000000 | $0 | 0.0000000 | $0 | 0.0000000 | $0 |

| TOTALES PARA EL PERÍODO 2023 - 04 | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA | | | | | | | | | | | |
| ADMINISTRADORA | NÚM AFIL | VLR TOTAL COT OBL | VLR COTIZACIÓN VOL AFIL | VLR COTIZACIÓN VOL APOR | VLR APORTE FONDO PENSIÓN SOL | VLR APORTE FONDO PENSIÓN SUBS | DÍAS MORA | VLR INTERESES | VLR INTERESES FONDO DE SOLIDARIDAD | VLR INTERESES FONDO DE SUBSISTENCIA | TOTAL PAGAR |
| COLFONDOS | 1 | $185.600 | $0 | $0 | $0 | $0 | 6 | $1.400 | $0 | $0 | $187.000 |

| TOTAL APORTES DEL PERÍODO A SALUD POR ADMINISTRADORA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ADMINISTRADORA | NÚM AFIL | VLR TOTAL COT OBL | VLR UPC | AUT. IGE | VLR IGE | AUT. DESC LMA | VLR LMA | VLR NETO APORTES DE COT | DÍAS MORA | VLR INTERESES COT OBL | VLR INTERESES UPC | SUBTOTAL APORTES COT | SUBTOTAL APORTES | RADICACIÓN AUTOLIQ INICIAL | SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR COT OBL | SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR UPC | TOTAL PAGAR COT OBL | TOTAL PAGAR UPC | FONDO DE SOL SALUD | TOTAL PAGAR |
| EPS-S COOSALUD | 1 | $46.400 | $0 | 0 | $0 | 0 | $0 | $46.400 | 6 | $400 | $0 | $46.800 | $0 | 0 | $0 | $0 | $46.800 | $0 | $0 | $46.800 |

| TOTAL APORTES DEL PERÍODO A RIESGOS PROFESIONALES POR ADMINISTRADORA | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ADMINISTRADORA | NÚM AFIL | VLR TOTAL COT OBL | NÚM AUT PAGO INCAPACIDADES | VLR INCAPACIDADES | VLR APORTES PAGADOS A OTROS RIESGOS | VLR NETO APORTES COTIZACIÓN | DÍAS MORA | INT MORA COT OBL | SUBTOTAL APORTES COT | NÚM RAD AUTOLIQUIDACIÓN INICIAL | SALDO A FAVOR PERÍODO ANTERIOR | FONDO SOL RIESGOS PROFESIONALES | TOTAL PAGAR |
| POSITIVA | 1 | $80.800 | 0 | $0 | $0 | $80.800 | 6 | $600 | $81.400 | 0 | $0 | $0 | $81.400 |

| TOTAL APORTES PARAFISCALES | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE ENTIDAD | NÚM DE AFIL | VLR TOTAL APORTES | DÍAS MORA | INTERESES MORA | TOTAL A PAGAR |
| CCF DE SUCRE | 1 | $46.400 | 6 | $400 | $46.800 |
| SENA | 0 | $0 | 6 | $0 | $0 |
| ICBF | 0 | $0 | 6 | $0 | $0 |
| ESAP | 0 | $0 | 6 | $0 | $0 |
| MinEdu | 0 | $0 | 6 | $0 | $0 |

| TOTAL A PAGAR | | |
|---|---|---|
| CONCEPTO | TOTAL ENTIDADES | VALOR |
| SALUD | 1 | $46.800 |
| PENSIONES | 1 | $187.000 |
| RIESGOS PROFESIONALES | 1 | $81.400 |
| CAJAS DE COMPENSACIÓN | 1 | $46.800 |
| SENA | 1 | $0 |
| ICBF | 1 | $0 |
| ESAP | 1 | $0 |
| MINISTERIO DE EDUCACIÓN | 1 | $0 |
| GRAN TOTAL | 1 | $362.000 |

aportes en línea

# Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NIT 890113551 | 1 | PAVIMENTO UNIVERSAL S.A. | A - 200 O MAS COTIZANTES | PRINCIPAL | poste 193, via al mar | BARRANQUILLA-ATLANTICO | 3695333 | Si |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2023-04 | 2023-05 | 2077757293 | 9450794428 | E | 2023/05/12 | 2023/05/12 | BANCOLOMBIA | 0 | $4,250,300 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | | PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | Nombre | ing | ret | tde | tae | tdp | tap | vsp | cor | vst | sln | ige | lma | vac | avp | vct | irl | vip | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Tarifa | Aporte | Días | IBC | Aporte | Exonerado SENA e ICBF | Total Aportes |
| **SUCURSAL: PRINCIPAL (3 Afiliados)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $14,357,000 | $2,372,200 | | | $14,357,000 | $574,300 | | | $14,357,000 | $574,300 | | | $14,357,000 | | $729,500 | | $0 | $0 | | $4,250,300 |
| **Centro de Trabajo: CENTRO TRABAJO 1 (1 Afiliados)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $4,192,000 | $670,800 | | | $4,192,000 | $167,700 | | | $4,192,000 | $167,700 | | | $4,192,000 | | $21,900 | | $0 | $0 | | $1,028,100 |
| Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $4,192,000 | $670,800 | | | $4,192,000 | $167,700 | | | $4,192,000 | $167,700 | | | $4,192,000 | | $21,900 | | $0 | $0 | | $1,028,100 |
| 1 | CC | 8637981 | HERRERA ROBERTO | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 30 | $4,192,000 | $670,800 | EPS010 | 30 | $4,192,000 | $167,700 | CCF06 | 30 | $4,192,000 | $167,700 | 14-7 | 30 | $4,192,000 | 0.522% | $21,900 | 30 | $0 | $0 | Si | $1,028,100 |
| **Centro de Trabajo: CENTRO TRABAJO 2 (2 Afiliados)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $10,165,000 | $1,701,400 | | | $10,165,000 | $406,600 | | | $10,165,000 | $406,600 | | | $10,165,000 | | $707,600 | | $0 | $0 | | $3,222,200 |
| Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (2 Afiliados) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $10,165,000 | $1,701,400 | | | $10,165,000 | $406,600 | | | $10,165,000 | $406,600 | | | $10,165,000 | | $707,600 | | $0 | $0 | | $3,222,200 |
| 2 | CC | 8533383 | ALVAREZ JUAN | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 30 | $7,490,000 | $1,273,400 | EPS010 | 30 | $7,490,000 | $299,600 | CCF06 | 30 | $7,490,000 | $299,600 | 14-7 | 30 | $7,490,000 | 6.960% | $521,400 | 30 | $0 | $0 | Si | $2,394,000 |
| 3 | CC | 19618081 | RIVERA ANUAR | | | | | | | | | | | | | | | | | 23030 1 | 30 | $2,675,000 | $428,000 | EPS037 | 30 | $2,675,000 | $107,000 | CCF06 | 30 | $2,675,000 | $107,000 | 14-7 | 30 | $2,675,000 | 6.960% | $186,200 | 30 | $0 | $0 | Si | $828,200 |
| **Total** | | **Afiliados( 3)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $14,357,000 | $2,372,200 | | | $14,357,000 | $574,300 | | | $14,357,000 | $574,300 | | | $14,357,000 | | $729,500 | | $0 | $0 | | $4,250,300 |


DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NIT 890113551 | 1 | PAVIMENTO UNIVERSAL S.A. | A - 200 O MAS COTIZANTES | PRINCIPAL | poste 193, via al mar | BARRANQUILLA-ATLANTICO | 3695333 | Si |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2023-04 | 2023-05 | 2077757293 | 9450794428 | E | 2023/05/12 | 2023/05/12 | BANCOLOMBIA | 0 | $4,250,300 |


**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 2) | | | | 3 | $2,372,200 | $0 | $0 | $2,372,200 |
| COLPENSIONES | 25-14 | 900,336,004 | 7 | 2 | $1,944,200 | $0 | $0 | $1,944,200 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 1 | $428,000 | $0 | $0 | $428,000 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 3 | $729,500 | $0 | $0 | $729,500 |
| SEGUROS BOLIVAR | 14-7 | 860,002,503 | 2 | 3 | $729,500 | $0 | $0 | $729,500 |
| CCF (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 3 | $574,300 | $0 | $0 | $574,300 |
| COMBARRANQUILLA | CCF06 | 890,102,002 | 2 | 3 | $574,300 | $0 | $0 | $574,300 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 2) | | | | 3 | $574,300 | $0 | $0 | $574,300 |
| EPS SURA (ANTES SUSALUD) | EPS010 | 800,088,702 | 2 | 2 | $467,300 | $0 | $0 | $467,300 |
| NUEVA E.P.S. | EPS037 | 900,156,264 | 2 | 1 | $107,000 | $0 | $0 | $107,000 |
| **TOTAL** | | | | **3** | **$4,250,300** | **$0** | **$0** | **$4,250,300** |

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 19597592 | | CASADIEGO MARTINEZ YECID ALFREDO | B - MENOS DE 200 COTIZANTES | YECID CASADIEGO | CR 7A 9 39 | FUNDACION-MAGDALENA | 4142401 | Si |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2023-04 | 2023-05 | 2088441477 | 9451023816 | E | 2023/05/23 | 2023/05/18 | BANCO DAVIVIENDA | 0 | $7,083,200 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | | Nombres | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Días | IBC | Aporte |
| 1 | CC | 85270462 | ARNACHE RICO JOSE LUIS | 231001 | 30 | $1,160,000 | $301,600 | EPS037 | 30 | $1,160,000 | $46,400 | CCF33 | 30 | $1,000,000 | $40,000 | 14-4 | 30 | $1,160,000 | $80,800 | 30 | $0 | $0 |
| 2 | CC | 19587575 | CARRANZA GAMEZ ARMANDO FIDEL | 231001 | 30 | $1,160,000 | $301,600 | ESSC24 | 30 | $1,160,000 | $46,400 | CCF33 | 30 | $1,160,000 | $46,400 | 14-4 | 30 | $1,160,000 | $80,800 | 30 | $0 | $0 |
| 3 | CC | 1048324455 | CASTRO PEDROZO BREYDI ALEXANDER | 230301 | 30 | $1,160,000 | $301,600 | CCFC55 | 30 | $1,160,000 | $46,400 | CCF33 | 30 | $1,160,000 | $46,400 | 14-4 | 30 | $1,160,000 | $80,800 | 30 | $0 | $0 |
| 4 | CC | 85441628 | GOMEZ CABRALES CRISTO JESUS | 230201 | 30 | $1,160,000 | $301,600 | EPS037 | 30 | $1,160,000 | $46,400 | CCF33 | 30 | $1,000,000 | $40,000 | 14-4 | 30 | $1,160,000 | $80,800 | 30 | $0 | $0 |
| 5 | CC | 85443214 | GONZALEZ RANGEL ALVARO | 230301 | 30 | $1,160,000 | $301,600 | ESSC07 | 30 | $1,160,000 | $46,400 | CCF33 | 30 | $1,000,000 | $40,000 | 14-4 | 30 | $1,160,000 | $80,800 | 30 | $0 | $0 |
| 6 | CC | 1085034385 | MENDEZ VENERA JESUS DAVID | 230301 | 30 | $1,160,000 | $301,600 | ESSC07 | 30 | $1,160,000 | $46,400 | CCF33 | 30 | $1,000,000 | $40,000 | 14-4 | 30 | $1,160,000 | $80,800 | 30 | $0 | $0 |
| 7 | CC | 1085035413 | MENDEZ VENERA LUIS ERNEY | 230301 | 30 | $1,160,000 | $301,600 | ESSC07 | 30 | $1,160,000 | $46,400 | CCF33 | 30 | $1,160,000 | $46,400 | 14-4 | 30 | $1,160,000 | $80,800 | 30 | $0 | $0 |
| 8 | CC | 1085044914 | MENDEZ VENEGA LUIS EDUARDO | 230301 | 30 | $1,160,000 | $301,600 | ESSC07 | 30 | $1,160,000 | $46,400 | CCF33 | 30 | $1,000,000 | $40,000 | 14-4 | 30 | $1,160,000 | $80,800 | 30 | $0 | $0 |
| 9 | CC | 1216966225 | MORA MEZA JOSE DE LA CRUZ | 230301 | 30 | $1,160,000 | $301,600 | ESSC07 | 30 | $1,160,000 | $46,400 | CCF33 | 30 | $1,160,000 | $46,400 | 14-4 | 30 | $1,160,000 | $80,800 | 30 | $0 | $0 |
| 10 | CC | 1216977291 | NAMEN BARBA NAYSLA VALERIA | 230201 | 30 | $1,160,000 | $301,600 | EPS002 | 30 | $1,160,000 | $46,400 | CCF33 | 30 | $1,160,000 | $46,400 | 14-4 | 30 | $1,160,000 | $80,800 | 30 | $0 | $0 |
| 11 | CC | 1116505713 | NAVARRO CASTILLO DAVID EDUARDO | 230301 | 30 | $1,160,000 | $301,600 | ESSC07 | 30 | $1,160,000 | $46,400 | CCF33 | 30 | $1,000,000 | $40,000 | 14-4 | 30 | $1,160,000 | $80,800 | 30 | $0 | $0 |
| 12 | CC | 1101320745 | NIÑO DELGADO CARLOS ANDRES | 230301 | 30 | $1,160,000 | $301,600 | ESSC24 | 30 | $1,160,000 | $46,400 | CCF33 | 30 | $1,160,000 | $46,400 | 14-4 | 30 | $1,160,000 | $80,800 | 30 | $0 | $0 |
| 13 | CC | 77175621 | ORTIZ PITRE DEIMER JOSE | 230301 | 30 | $1,160,000 | $301,600 | EPS037 | 30 | $1,160,000 | $46,400 | CCF33 | 30 | $1,000,000 | $40,000 | 14-4 | 30 | $1,160,000 | $80,800 | 30 | $0 | $0 |
| 14 | CC | 19593986 | PALENCIA DELGADO LUIS RAMON | 230301 | 30 | $1,160,000 | $301,600 | EPS002 | 30 | $1,160,000 | $46,400 | CCF33 | 30 | $1,160,000 | $46,400 | 14-4 | 30 | $1,160,000 | $80,800 | 30 | $0 | $0 |
| 15 | CC | 1085100366 | RODRIGUEZ CORTES JAIME LUIS | 230201 | 30 | $1,160,000 | $301,600 | ESSC07 | 30 | $1,160,000 | $46,400 | CCF33 | 30 | $1,160,000 | $46,400 | 14-4 | 30 | $1,160,000 | $80,800 | 30 | $0 | $0 |
| **Total** | **Afiliados( 15)** | | | | | **$17,400,000** | **$4,524,000** | | | **$17,400,000** | **$696,000** | | | **$16,280,000** | **$651,200** | | | **$17,400,000** | **$1,212,000** | | **$0** | **$0** |



2023/05/23 11:30 AM

aportes en línea

# Resumen General de Pago

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 3) | | | | 15 | $4,524,000 | $0 | $0 | $4,524,000 |
| COLFONDOS | 231001 | 800,227,940 | 6 | 2 | $603,200 | $0 | $0 | $603,200 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 10 | $3,016,000 | $0 | $0 | $3,016,000 |
| PROTECCION | 230201 | 800,229,739 | 0 | 3 | $904,800 | $0 | $0 | $904,800 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 15 | $1,212,000 | $0 | $0 | $1,212,000 |
| COLPATRIA ARP | 14-4 | 860,002,183 | 9 | 15 | $1,212,000 | $0 | $0 | $1,212,000 |
| CCF (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 15 | $651,200 | $0 | $0 | $651,200 |
| CAJAMAG | CCF33 | 891,780,093 | 3 | 15 | $651,200 | $0 | $0 | $651,200 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 5) | | | | 15 | $696,000 | $0 | $0 | $696,000 |
| CAJACOPI | CCFC55 | 901,543,211 | 6 | 1 | $46,400 | $0 | $0 | $46,400 |
| COOSALUD MOVILIDAD | ESSC24 | 900,226,715 | 3 | 2 | $92,800 | $0 | $0 | $92,800 |
| MUTUAL SER | ESSC07 | 806,008,394 | 7 | 7 | $324,800 | $0 | $0 | $324,800 |
| NUEVA E.P.S. | EPS037 | 900,156,264 | 2 | 3 | $139,200 | $0 | $0 | $139,200 |
| SALUD TOTAL | EPS002 | 800,130,907 | 4 | 2 | $92,800 | $0 | $0 | $92,800 |
| **TOTAL** | | | | **15** | **$7,083,200** | **$0** | **$0** | **$7,083,200** |

# ANEXO 12

# ACTA DE APROBACIÓN DE PÓLIZA, PÓLIZA DEL CONTRATO DE OBRA Y PÓLIZA ACTUALIZADA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | **MINISTERIO DE TRANSPORTE**<br>**INSTITUTO NACIONAL DE VÍAS** | CÓDIGO. | | | |
| | **DIRECCIÓN JURIDICA - SUBDIRECCIÓN DE GESTIÓN CONTRACTUAL Y PROCESOS ADMINISTRATIVOS** | VERSIÓN | | | |
| | **ACTA DE APROBACIÓN DE GARANTÍAS CONTRACTUALES AL CONTRATO OBRA** | PÁGINA | 1 | DE | 1 |
| **UNIDAD EJECUTORA:** SGI- GRUPO GERENCIA GRANDES PROYECTOS DE GESTION VIAL | | FECHA | | | |

**CONTRATO No. 1581 DE 2021**

**CONTRATISTA:** CONSORCIO ALIANZA YDN – UNIVERSAL 023 con NIT. 901.519.072-8

**OBJETO DEL CONTRATO**: MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO DE LAS CARRETERAS PUERTA DE HIERRO – MAGANGUÉ - YATI RUTA 78-02, MOMPOX-GUAMAL RUTA 78-04 DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR, GUAMAL - EL BANCO RUTA 78-05, DEPARTAMENTO DE MAGDALENA Y EL BANCO – EL BURRO RUTA 78-06, DEPARTAMENTO DE CÉSAR.

FECHA DE SUSCRIPCION DEL CONTRATO: 24/09/2021

PLAZO INICIAL DEL CONTRATO: HASTA EL 31 DE JULIO DE 2022.

PLAZO ADICIONAL DEL CONTRATO: HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2022.

VALOR ACUMULADO DEL CONTRATO: $ 55.727.374.641

VALOR ADICIONAL: $ 5.760.483.633 | No. REGISTRO PRESUPUESTAL: 807522 del 2022-07-27, 82522 del 2022-01-22 VF 2022

**DOCUMENTO QUE AMPARA**

ADICIÓN NÚMERO UNO (1), PRÓRROGA NÚMERO UNO (1) Y MODIFICACIÓN NÚMERO UNO (1) DEL 15 DE JULIO DEL 2022.

**VIGENCIAS DE LAS PÓLIZAS**

| **1. Póliza Única de Cumplimiento No: 11-44-101175301** | | **Anexo: 5** | | **FECHA: 26/09/2022** | **Aseguradora:** | **Seguros del Estado S.A.** |
|---|---|---|---|---|---|---|
| El cumplimiento general del contrato y el pagode las multas y la cláusula penal pecuniaria que se le impongan | DESDE: | 24/09/2021 | HASTA: | LA LIQUIDACIÓN DEL CONTRATO | VALOR: | $ 5.572.737.464.10 |
| Buen manejo y correcta Inversión del anticipo | DESDE: | 24/09/2021 | HASTA: | LA LIQUIDACIÓN DEL CONTRATO o HASTA LA AMORTIZACION TOTAL DEL ANTICIPO | VALOR: | $ 13.294.571.526.00 |
| Pago de salarios, prestaciones sociales legales e indemnizaciones laborales del personal que el contratista haya de utilizar en el territorio nacional para la ejecución del contrato | DESDE: | 24/09/2021 | HASTA: | 31/12/2025 | VALOR: | $ 11.145.474.928.20 |
| Estabilidad y calidad de las obras | Cinco (5) años contados a partir de la fecha de suscripción del acta de entrega y recibo definitivo de la obra | | | | VALOR: | $ 16.607.838.606,00 |
| Calidad Estudios y Diseños | Vigencia de cinco (5) años contados a partir de la fecha de suscripción del acta de aprobación definitiva de la calidad de la revisión, ajustes y/o actualización y/o modificación y/o complementación de estudios y diseños y/o elaboración de cálculos estructurales y/o de obras requeridas para garantizar la estabilidad de la infraestructura vial | | | | VALOR: | $ 56.763.000.00 |

| **2. Póliza de Responsabilidad Civil Extracontractual No: 11-40-101043628** | | **Anexo: 2, 3** | | **FECHA: 26/07/2022** | **Aseguradora:** | **Seguros del Estado S.A.** |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 2.1. Predios, Labores y Operaciones | DESDE: | 24/09/2021 | HASTA: | 31/12/2022 | VALOR: | $ 2.786.368.732.05 |
| Coberturas Expresas:<br>(Contiene la cobertura SI o No) | Perjuicios por daño emergente y lucro cesante | | SI | Perjuicios Extrapatrimoniales | | SI |
| Contratistas y Subcontratistas | SI | Vehículos propios y no propios | | SI | Amparo patronal | SI |

**OBSERVACIONES:** La unidad ejecutora debe solicitar al contratista que requiera a la aseguradora que se ajuste la fecha de inicio de vigencia de los amparos contenida o registrada en la consulta o validación del anexo 5 de la póliza de cumplimiento, ya que debe corresponder a la fecha de suscripción del contrato.

Proyecto: Lina Gonzalez B.
Revisó: Andrés Castillo
Aprobó: Cristian Toro

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

# POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

## DECRETO 1082 DE 2015

| CIUDAD DE EXPEDICIÓN | SUCURSAL | COD.SUC | NO.PÓLIZA | ANEXO |
|---|---|---|---|---|
| **BOGOTA, D.C.** | **BOGOTA** | **11** | **11-44-101175301** | **0** |

| FECHA EXPEDICIÓN DÍA | MES | AÑO | VIGENCIA DESDE DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | VIGENCIA HASTA DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **07** | **10** | **2021** | **24** | **09** | **2021** | **00:00** | **31** | **07** | **2027** | **23:59** | **EMISION ORIGINAL** |

### DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| NOMBRE O RAZON SOCIAL | IDENTIFICACIÓN |
|---|---|
| **CONSORCIO ALIANZA YDN UNIVERSAL 023** | **NIT: 901.519.072-8** |

| DIRECCIÓN: | CIUDAD: | TELÉFONO: |
|---|---|---|
| CR 7 NRO. 127 - 48 406 | BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL | 7446079 |

### DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| ASEGURADO / BENEFICIARIO: | IDENTIFICACIÓN |
|---|---|
| **INSTITUTO NACIONAL DE VIAS INVIAS** | **NIT: 800.215.807-2** |

| DIRECCIÓN: | CIUDAD: | TELÉFONO |
|---|---|---|
| CALLE 25G NO 73B-90 COMPLEJO EMPRESARIAL CENTRAL POINT | BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL | 3770600 |

ADICIONAL:

### OBJETO DEL SEGURO

**CON SUJECIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN ECU010B, QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA MISMA Y QUE EL ASEGURADO Y EL TOMADOR DECLARAN HABER RECIBIDO Y HASTA EL LÍMITE DE VALOR ASEGURADO SEÑALADO EN CADA AMPARO, SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTIZA:**

GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO NuMERO 1581 DE 2021 CUYO OBJETO ES MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO DE LAS CARRETERAS PUERTA DE HIERRO MAGANGUE - YATI RUTA 78-02, MOMPOX-GUAMAL RUTA 78-04 DEPARTAMENTO DE BOLIVAR, GUAMAL - EL BANCO RUTA 78-05, DEPARTAMENTO DE MAGDALENA Y EL BANCO EL BURRO RUTA 78-06, DEPARTAMENTO DE CESAR

NOTA 1: LA VIGENCIA DEL AMPARO DE CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO EXTENDERA SU VIGENCIA HASTA LA LIQUIDACION DEL CONTRATO.

NOTA 2: LA VIGENCIA DEL AMPARO DE BUEN MANEJO Y CORRECTA INVERSION DEL ANTICIPO EXTENDERA SU VIGENCIA HASTA LA LIQUIDACION DEL CONTRATO O HASTA LA AMORTIZACION TOTAL DEL ANTICIPO

NOTA 3: EL AMPARO DE ESTABILIDAD Y CALIDAD DE LA OBRA OTORGADO MEDIANTE LA PRESENTE PLIZA, INICIA VIGENCIA POR CINCO (5) AÑOS CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA DE SUSCRIPCIN DEL ACTA DE ENTREGA Y RECIBO DEFINITIVO DE OBRA.

### AMPAROS

RIESGO: CONSTRUCCION DE OBRAS CIVILES

| AMPAROS | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG/ACTUAL |
|---|---|---|---|
| **BUEN MANEJO Y CORRECTA INVERSION DEL ANTICIPO** | **24/09/2021** | **31/01/2023** | **$13,294,571,526.00** |
| **CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO** | **24/09/2021** | **31/01/2023** | **$4,996,689,101.00** |
| **PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES** | **24/09/2021** | **31/07/2025** | **$9,993,378,202.00** |
| **CALIDAD DEL SERVICIO** | **31/07/2022** | **31/07/2027** | **$56,763,000.00** |
| **ESTABILIDAD Y CALIDAD DE LA OBRA** | **SI AMPARA 5 AÑOS, 0 MESES Y 0 DÍAS *** | | **$14,879,693,516.00** |

### ACLARACIONES

* ESTE AMPARO INICIA VIGENCIA UNA VEZ SE HA FINALIZADO LA EJECUCION DEL CONTRATO Y/O CON LA FIRMA DEL ACTA DE ENTREGA A SATISFACCION DEL MISMO

PARTICIPANTES CONSORCIO - UNION TEMPORAL :

| NOMBRE | IDENTIFICACION | PARTICIPACION |
|---|---|---|
| YAMIL SABBAGH CONSTRUCCIONES S.A.S | 800024151-1 | 15.00 |
| D&S S.A.S | 890107274-1 | 15.00 |
| CONSTRUCCIONES NAMUS S.A. | 890117496-2 | 15.00 |
| PAVIMENTO UNIVERSAL S.A. | 890113551-1 | 50.00 |
| ALIANZA YDN S.A.S. | 901221375-3 | 5.00 |

| VALOR PRIMA NETA | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA | TOTAL A PAGAR | VALOR ASEGURADO TOTAL | PLAN DE PAGO |
|---|---|---|---|---|---|
| $ *303,542,993.00 | $ ******25,000.00 | $ **57,677,918.00 | $ *******361,245,912.00 | $ ***43,221,095,345.00 | CONTADO |

**INTERMEDIARIO**

| NOMBRE | CLAVE | % DE PART. |
|---|---|---|
| C & S SEGUROS LTDA | 143542 | 100.00 |

**DISTRIBUCION COASEGURO**

| NOMBRE COMPAÑIA | % PART. | VALOR ASEGURADO |
|---|---|---|
| COMPANIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A. | 50.00 | 21,610,547,672.50 |

**QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.**

**NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN**

***PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 13 NO 96-60/74 - TELEFONO: 2180903 - BOGOTA, D.C.***

11-44-101175301

**FIRMA AUTORIZADA: Gabriela A. Zarante B. - Secretaria General**

**FIRMA TOMADOR**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

# POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

## DECRETO 1082 DE 2015

| CIUDAD DE EXPEDICIÓN | SUCURSAL | COD.SUC | NO.PÓLIZA | ANEXO |
|---|---|---|---|---|
| BOGOTA, D.C. | BOGOTA | 11 | 11-44-101175301 | 0 |

| FECHA EXPEDICIÓN DÍA | MES | AÑO | VIGENCIA DESDE DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | VIGENCIA HASTA DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 07 | 10 | 2021 | 24 | 09 | 2021 | 00:00 | 31 | 07 | 2027 | 23:59 | EMISION ORIGINAL |

### DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| NOMBRE O RAZON SOCIAL | | IDENTIFICACIÓN | |
|---|---|---|---|
| | CONSORCIO ALIANZA YDN UNIVERSAL 023 | | **NIT: 901.519.072-8** |
| **DIRECCIÓN:** CR 7 NRO. 127 - 48 406 | **CIUDAD:** BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL | **TELÉFONO:** | 7446079 |

### DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| ASEGURADO / BENEFICIARIO: | | IDENTIFICACIÓN | |
|---|---|---|---|
| | INSTITUTO NACIONAL DE VIAS INVIAS | | **NIT: 800.215.807-2** |
| **DIRECCIÓN:** CALLE 25G NO 73B-90 COMPLEJO EMPRESARIAL CENTRAL POINT | **CIUDAD:** BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL | **TELÉFONO:** | 3770600 |

ADICIONAL:

OBJETO DE LA POLIZA
NOTA 4. EL AMPARO DE CALIDAD DEL SERVICIO HACE REFERENCIA A CALIDAD DE LA REVISION Y/O AJUSTE Y/O COMPLEMENTACION Y/O ELABORACION DEL CALCULO DE LA ESTRUCTURA DEL PAVIMENTO Y/O CALCULOS ESTRUCTURALES Y/O DE OBRAS Y TENDRA UNA VIGENCIA DE 5 AÑOS CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA DE SUSCRIPCION DEL ACTA DE ENTREGA Y RECIBO DEFINITIVO DE LA REVISION Y/O AJUSTE Y/O COMPLEMENTACION Y/O ELABORACION DEL CALCULO DE LA ESTRUCTURA DEL PAVIMENTO Y/O CALCULOS ESTRUCTURALES Y/O DE OBRAS REQUERIDAS PARA GARANTIZAR LA ESTABILIDAD DE LA INFRAESTRUCTURA VIAL

**QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.**

**NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN**

***PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 13 NO 96-60/74 - TELEFONO: 2180903 - BOGOTA, D.C.***

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

11-44-101175301

**FIRMA AUTORIZADA: Gabriela A. Zarante B. - Secretaria General**

**FIRMA TOMADOR**

SEGUROS DEL ESTADO S.A.
NIT. 860.009.578-6

# POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

## DECRETO 1082 DE 2015

| CIUDAD DE EXPEDICIÓN | SUCURSAL | COD.SUC | NO.PÓLIZA | ANEXO |
|---|---|---|---|---|
| BOGOTA, D.C. | BOGOTA | 11 | 11-44-101175301 | 0 |

| FECHA EXPEDICIÓN DÍA | MES | AÑO | VIGENCIA DESDE DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | VIGENCIA HASTA DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 07 | 10 | 2021 | 24 | 09 | 2021 | 00:00 | 31 | 07 | 2027 | 23:59 | EMISION ORIGINAL |

### DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| NOMBRE O RAZON SOCIAL | | IDENTIFICACIÓN | |
|---|---|---|---|
| | CONSORCIO ALIANZA YDN UNIVERSAL 023 | | **NIT: 901.519.072-8** |
| **DIRECCIÓN:** CR 7 NRO. 127 - 48 406 | **CIUDAD:** BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL | **TELÉFONO:** | 7446079 |

### DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| ASEGURADO / BENEFICIARIO: | | IDENTIFICACIÓN | |
|---|---|---|---|
| | INSTITUTO NACIONAL DE VIAS INVIAS | | **NIT: 800.215.807-2** |
| **DIRECCIÓN:** CALLE 25G NO 73B-90 COMPLEJO EMPRESARIAL CENTRAL POINT | **CIUDAD:** BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL | **TELÉFONO:** | 3770600 |

ADICIONAL:

**CLAUSULA DISTRIBUCION DE COASEGURO CEDIDO**

EL PRESENTE AMPARO LO OTORGA SEGUROS DEL ESTADO S.A. Y LO SUSCRIBEN LAS COMPAÑIAS CITADAS MAS ADELANTE, PERO LAS OBLIGACIONES DE LAS COMPAÑIAS PARA CON EL ASEGURADO NO SON SOLIDARIAS.

| COMPAÑIA | % PART. | VLR. ASEGURADO | PRIMA | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| SEGUROS DEL ESTADO S.A. | 50.00 | 21,610,547,672.50 | 151,771,496.74 | |
| COMPANIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A. | 50.00 | 21,610,547,672.50 | 151,771,496.74 | |
| TOTAL | 100.00 | 43,221,095,345.00 | 303,542,993.48 | |

MONEDA DE LAS ANTERIORES SUMAS: PESOS

LA ADMINISTRACION Y ATENCION DE LA POLIZA CORRESPONDE A SEGUROS DEL ESTADO S.A., LA CUAL RECIBIRA DEL ASEGURADO LA PRIMA TOTAL PARA DISTRIBUIRLA ENTRE LAS COMPAÑIAS COASEGURADORAS EN LAS PROPORCIONES INDICADAS ANTERIORMENTE.

EN LOS SINIESTROS, SEGUROS DEL ESTADO S.A., PAGARA UNICAMENTE LA PARTICIPACION PORCENTUAL SEÑALADA ANTERIORMENTE Y ADEMAS, UNA VEZ RECIBIDA LA PARTICIPACION CORRESPONDIENTE DE LAS OTRAS COMPAÑIAS, LA ENTREGARA AL ASEGURADO, SIN QUE EN NINGUN MOMENTO SE HAGA RESPONSABLE POR UN PORCENTAJE MAYOR AL DE SU PARTICIPACION.
CLIENTE

**QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.**

**NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN**

***PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 13 NO 96-60/74 - TELEFONO: 2180903 - BOGOTA, D.C.***

11-44-101175301

**FIRMA AUTORIZADA: Gabriela A. Zarante B. - Secretaria General**

**FIRMA TOMADOR**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

# CONSTANCIA DE NO REVOCATORIA NI CANCELACION POR FALTA DE PAGO DE LA PRIMA

Hacemos constar, que la póliza Nº 101175301, anexo 0, no expirara por falta de pago de la prima, ni por revocatoria unilateral del tomador de la póliza o de la aseguradora.

Lo anterior de conformidad con lo establecido en el decreto 1082 de 2015 el cual regula las garantías ante entidades estatales

Dado en BOGOTA, D.C. a los 07 días del mes de OCTUBRE de 2021

11-44-101175301

**FIRMA AUTORIZADA: Gabriela A. Zarante B. - Secretaria General**

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

# POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

## DECRETO 1082 DE 2015

| CIUDAD DE EXPEDICIÓN | SUCURSAL | COD.SUC | NO.PÓLIZA | ANEXO |
|---|---|---|---|---|
| **BOGOTA, D.C.** | **BOGOTA** | **11** | **11-44-101175301** | **1** |

| FECHA EXPEDICIÓN DÍA | MES | AÑO | VIGENCIA DESDE DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | VIGENCIA HASTA DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **27** | **10** | **2021** | **24** | **09** | **2021** | **00:00** | **31** | **07** | **2027** | **23:59** | **ANEXO NO CAUSA PRIMA** |

### DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| NOMBRE O RAZON SOCIAL | IDENTIFICACIÓN |
|---|---|
| **CONSORCIO ALIANZA YDN UNIVERSAL 023** | **NIT: 901.519.072-8** |

| DIRECCIÓN | CIUDAD | TELÉFONO |
|---|---|---|
| CR 7 NRO. 127 - 48 406 | BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL | 7446079 |

### DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| ASEGURADO / BENEFICIARIO: | IDENTIFICACIÓN |
|---|---|
| **INSTITUTO NACIONAL DE VIAS INVIAS** | **NIT: 800.215.807-2** |

| DIRECCIÓN | CIUDAD | TELÉFONO |
|---|---|---|
| CALLE 25G NO 73B-90 COMPLEJO EMPRESARIAL CENTRAL POINT | BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL | 3770600 |

ADICIONAL:

### OBJETO DEL SEGURO

**CON SUJECIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN ECU010B, QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA MISMA Y QUE EL ASEGURADO Y EL TOMADOR DECLARAN HABER RECIBIDO Y HASTA EL LÍMITE DE VALOR ASEGURADO SEÑALADO EN CADA AMPARO, SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTIZA:**

GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO NuMERO 1581 DE 2021 CUYO OBJETO ES MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO DE LAS CARRETERAS PUERTA DE HIERRO MAGANGUE - YATI RUTA 78-02, MOMPOX-GUAMAL RUTA 78-04 DEPARTAMENTO DE BOLIVAR, GUAMAL - EL BANCO RUTA 78-05, DEPARTAMENTO DE MAGDALENA Y EL BANCO EL BURRO RUTA 78-06, DEPARTAMENTO DE CESAR

NOTA 1: LA VIGENCIA DEL AMPARO DE CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO EXTENDERA SU VIGENCIA HASTA LA LIQUIDACION DEL CONTRATO.

NOTA 2: LA VIGENCIA DEL AMPARO DE BUEN MANEJO Y CORRECTA INVERSION DEL ANTICIPO EXTENDERA SU VIGENCIA HASTA LA LIQUIDACION DEL CONTRATO O HASTA LA AMORTIZACION TOTAL DEL ANTICIPO

NOTA 3: EL AMPARO DE ESTABILIDAD Y CALIDAD DE LA OBRA OTORGADO MEDIANTE LA PRESENTE PLIZA, INICIA VIGENCIA POR CINCO (5) AÑOS CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA DE SUSCRIPCIN DEL ACTA DE ENTREGA Y RECIBO DEFINITIVO DE OBRA.

### AMPAROS

RIESGO: CONSTRUCCION DE OBRAS CIVILES

| AMPAROS | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG/ACTUAL | SUMA ASEG/ANTERIOR |
|---|---|---|---|---|
| **BUEN MANEJO Y CORRECTA INVERSION DEL ANTICIPO** | **24/09/2021** | **31/01/2023** | **$13,294,571,526.00** | |
| **CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO** | **24/09/2021** | **31/01/2023** | **$4,996,689,101.00** | |
| **PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES** | **24/09/2021** | **31/07/2025** | **$9,993,378,202.00** | |
| **CALIDAD DEL SERVICIO** | **31/07/2022** | **31/07/2027** | **$56,763,000.00** | |
| **ESTABILIDAD Y CALIDAD DE LA OBRA** | **SI AMPARA 5 AÑOS, 0 MESES Y 0 DÍAS *** | | **$14,879,693,516.00** | **$14,879,693,516.00** |

### ACLARACIONES

* ESTE AMPARO INICIA VIGENCIA UNA VEZ SE HA FINALIZADO LA EJECUCION DEL CONTRATO Y/O CON LA FIRMA DEL ACTA DE ENTREGA A SATISFACCION DEL MISMO MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO LA COMPAÑIA ASEGURADORA CONOCE Y ACEPTA EL ACTA DE INICIO DE FECHA 13 DE OCTUBRE DE 2021

| VALOR PRIMA NETA | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA | TOTAL A PAGAR | VALOR ASEGURADO TOTAL | PLAN DE PAGO |
|---|---|---|---|---|---|
| $ **********0.00 | $ **********0.00 | $ **********0.00 | $ **********0.00 | $ ***43,221,095,345.00 | CONTADO |

**INTERMEDIARIO**

| NOMBRE | CLAVE | % DE PART. |
|---|---|---|
| C & S SEGUROS LTDA | 143542 | 100.00 |

**DISTRIBUCION COASEGURO**

| NOMBRE COMPAÑIA | % PART. | VALOR ASEGURADO |
|---|---|---|
| COMPANIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A. | 50.00 | 21,610,547,672.50 |

**QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.**

**NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN**

***PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 13 NO 96-60/74 - TELEFONO: 2180903 - BOGOTA, D.C.***

11-44-101175301

**FIRMA AUTORIZADA: Gabriela A. Zarante B. - Secretaria General**

**FIRMA TOMADOR**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

# POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

## DECRETO 1082 DE 2015

| CIUDAD DE EXPEDICIÓN | SUCURSAL | COD.SUC | NO.PÓLIZA | ANEXO |
|---|---|---|---|---|
| BOGOTA, D.C. | BOGOTA | 11 | 11-44-101175301 | 1 |

| FECHA EXPEDICIÓN DÍA | MES | AÑO | VIGENCIA DESDE DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | VIGENCIA HASTA DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 27 | 10 | 2021 | 24 | 09 | 2021 | 00:00 | 31 | 07 | 2027 | 23:59 | ANEXO NO CAUSA PRIMA |

### DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| NOMBRE O RAZON SOCIAL | | IDENTIFICACIÓN | |
|---|---|---|---|
| | CONSORCIO ALIANZA YDN UNIVERSAL 023 | | **NIT: 901.519.072-8** |
| **DIRECCIÓN:** CR 7 NRO. 127 - 48 406 | **CIUDAD:** BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL | **TELÉFONO:** | 7446079 |

### DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| ASEGURADO / BENEFICIARIO: | | IDENTIFICACIÓN | |
|---|---|---|---|
| | INSTITUTO NACIONAL DE VIAS INVIAS | | **NIT: 800.215.807-2** |
| **DIRECCIÓN:** CALLE 25G NO 73B-90 COMPLEJO EMPRESARIAL CENTRAL POINT | **CIUDAD:** BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL | **TELÉFONO:** | 3770600 |

ADICIONAL:

OBJETO DE LA POLIZA
NOTA 4. EL AMPARO DE CALIDAD DEL SERVICIO HACE REFERENCIA A CALIDAD DE LA REVISION Y/O AJUSTE Y/O COMPLEMENTACION Y/O ELABORACION DEL CALCULO DE LA ESTRUCTURA DEL PAVIMENTO Y/O CALCULOS ESTRUCTURALES Y/O DE OBRAS Y TENDRA UNA VIGENCIA DE 5 AÑOS CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA DE SUSCRIPCION DEL ACTA DE ENTREGA Y RECIBO DEFINITIVO DE LA REVISION Y/O AJUSTE Y/O COMPLEMENTACION Y/O ELABORACION DEL CALCULO DE LA ESTRUCTURA DEL PAVIMENTO Y/O CALCULOS ESTRUCTURALES Y/O DE OBRAS REQUERIDAS PARA GARANTIZAR LA ESTABILIDAD DE LA INFRAESTRUCTURA VIAL

**QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.**

**NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN**

***PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 13 NO 96-60/74 - TELEFONO: 2180903 - BOGOTA, D.C.***

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

11-44-101175301

**FIRMA AUTORIZADA: Gabriela A. Zarante B. - Secretaria General**

**FIRMA TOMADOR**

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

# POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

## DECRETO 1082 DE 2015

| CIUDAD DE EXPEDICIÓN | SUCURSAL | COD.SUC | NO.PÓLIZA | ANEXO |
|---|---|---|---|---|
| BOGOTA, D.C. | BOGOTA | 11 | 11-44-101175301 | 1 |

| FECHA EXPEDICIÓN DÍA | MES | AÑO | VIGENCIA DESDE DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | VIGENCIA HASTA DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 27 | 10 | 2021 | 24 | 09 | 2021 | 00:00 | 31 | 07 | 2027 | 23:59 | ANEXO NO CAUSA PRIMA |

### DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| NOMBRE O RAZON SOCIAL | | IDENTIFICACIÓN | |
|---|---|---|---|
| | CONSORCIO ALIANZA YDN UNIVERSAL 023 | | **NIT: 901.519.072-8** |
| **DIRECCIÓN:** CR 7 NRO. 127 - 48 406 | **CIUDAD:** BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL | **TELÉFONO:** | 7446079 |

### DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| ASEGURADO / BENEFICIARIO: | | IDENTIFICACIÓN | |
|---|---|---|---|
| | INSTITUTO NACIONAL DE VIAS INVIAS | | **NIT: 800.215.807-2** |
| **DIRECCIÓN:** CALLE 25G NO 73B-90 COMPLEJO EMPRESARIAL CENTRAL POINT | **CIUDAD:** BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL | **TELÉFONO:** | 3770600 |

ADICIONAL:

**CLAUSULA DISTRIBUCION DE COASEGURO CEDIDO**

EL PRESENTE AMPARO LO OTORGA SEGUROS DEL ESTADO S.A. Y LO SUSCRIBEN LAS COMPAÑIAS CITADAS MAS ADELANTE, PERO LAS OBLIGACIONES DE LAS COMPAÑIAS PARA CON EL ASEGURADO NO SON SOLIDARIAS.

| COMPAÑIA | % PART. | VLR. ASEGURADO | PRIMA | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| SEGUROS DEL ESTADO S.A. | 50.00 | 0.00 | 0.00 | SEGUROS DEL ESTADO Tania Trujillo G. |
| COMPANIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A. | 50.00 | 0.00 | 0.00 | seguros mundial NIT. 860.037.013-6 |
| TOTAL | 100.00 | 0.00 | 0.00 | |

MONEDA DE LAS ANTERIORES SUMAS: PESOS

LA ADMINISTRACION Y ATENCION DE LA POLIZA CORRESPONDE A SEGUROS DEL ESTADO S.A., LA CUAL RECIBIRA DEL ASEGURADO LA PRIMA TOTAL PARA DISTRIBUIRLA ENTRE LAS COMPAÑIAS COASEGURADORAS EN LAS PROPORCIONES INDICADAS ANTERIORMENTE.

EN LOS SINIESTROS, SEGUROS DEL ESTADO S.A., PAGARA UNICAMENTE LA PARTICIPACION PORCENTUAL SEÑALADA ANTERIORMENTE Y ADEMAS, UNA VEZ RECIBIDA LA PARTICIPACION CORRESPONDIENTE DE LAS OTRAS COMPAÑIAS, LA ENTREGARA AL ASEGURADO, SIN QUE EN NINGUN MOMENTO SE HAGA RESPONSABLE POR UN PORCENTAJE MAYOR AL DE SU PARTICIPACION.
CLIENTE

**QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.**

**NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN**

***PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 13 NO 96-60/74 - TELEFONO: 2180903 - BOGOTA, D.C.***

11-44-101175301

**FIRMA AUTORIZADA: Gabriela A. Zarante B. - Secretaria General**

**FIRMA TOMADOR**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

# POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

## DECRETO 1082 DE 2015

| CIUDAD DE EXPEDICIÓN | SUCURSAL | COD.SUC | NO.PÓLIZA | ANEXO |
|---|---|---|---|---|
| BOGOTA, D.C. | BOGOTA | 11 | 11-44-101175301 | 1 |

| FECHA EXPEDICIÓN DÍA | MES | AÑO | VIGENCIA DESDE DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | VIGENCIA HASTA DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 27 | 10 | 2021 | 24 | 09 | 2021 | 00:00 | 31 | 07 | 2027 | 23:59 | ANEXO NO CAUSA PRIMA |

### DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| NOMBRE O RAZON SOCIAL | | IDENTIFICACIÓN | |
|---|---|---|---|
| | CONSORCIO ALIANZA YDN UNIVERSAL 023 | | **NIT: 901.519.072-8** |
| **DIRECCIÓN:** CR 7 NRO. 127 - 48 406 | **CIUDAD:** BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL | **TELÉFONO:** | 7446079 |

### DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| ASEGURADO / BENEFICIARIO: | | IDENTIFICACIÓN | |
|---|---|---|---|
| | INSTITUTO NACIONAL DE VIAS INVIAS | | **NIT: 800.215.807-2** |
| **DIRECCIÓN:** CALLE 25G NO 73B-90 COMPLEJO EMPRESARIAL CENTRAL POINT | **CIUDAD:** BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL | **TELÉFONO:** | 3770600 |

ADICIONAL:

TEXTO ACLARATORIO

PARTICIPANTES CONSORCIO - UNION TEMPORAL :

| NOMBRE | IDENTIFICACION | PARTICIPACION |
|---|---|---|
| YAMIL SABBAGH CONSTRUCCIONES S.A.S | 800024151-1 | 15.00 |
| D&S S.A.S | 890107274-1 | 15.00 |
| CONSTRUCCIONES NAMUS S.A. | 890117496-2 | 15.00 |
| PAVIMENTO UNIVERSAL S.A. | 890113551-1 | 50.00 |
| ALIANZA YDN S.A.S. | 901221375-3 | 5.00 |

**QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.**

**NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN**

***PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 13 NO 96-60/74 - TELEFONO: 2180903 - BOGOTA, D.C.***

11-44-101175301

**FIRMA AUTORIZADA: Gabriela A. Zarante B. - Secretaria General**

**FIRMA TOMADOR**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

# POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

## DECRETO 1082 DE 2015

| CIUDAD DE EXPEDICIÓN | SUCURSAL | COD.SUC | NO.PÓLIZA | ANEXO |
|---|---|---|---|---|
| **BOGOTA, D.C.** | **BOGOTA** | **11** | **11-44-101175301** | **2** |

| FECHA EXPEDICIÓN DÍA | MES | AÑO | VIGENCIA DESDE DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | VIGENCIA HASTA DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **26** | **07** | **2022** | **24** | **09** | **2021** | **00:00** | **31** | **07** | **2027** | **23:59** | **ANEXO CAUSA PRIMA** |

### DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| NOMBRE O RAZON SOCIAL | IDENTIFICACIÓN |
|---|---|
| **CONSORCIO ALIANZA YDN UNIVERSAL 023** | **NIT: 901.519.072-8** |

| DIRECCIÓN | CIUDAD | TELÉFONO |
|---|---|---|
| CR 7 NRO. 127 - 48 406 | BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL | 7446079 |

### DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| ASEGURADO / BENEFICIARIO: | IDENTIFICACIÓN |
|---|---|
| **INSTITUTO NACIONAL DE VIAS INVIAS** | **NIT: 800.215.807-2** |

| DIRECCIÓN | CIUDAD | TELÉFONO |
|---|---|---|
| CALLE 25G NO 73B-90 COMPLEJO EMPRESARIAL CENTRAL POINT | BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL | 3770600 |

ADICIONAL:

### OBJETO DEL SEGURO

**CON SUJECIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN ECU010B, QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA MISMA Y QUE EL ASEGURADO Y EL TOMADOR DECLARAN HABER RECIBIDO Y HASTA EL LÍMITE DE VALOR ASEGURADO SEÑALADO EN CADA AMPARO, SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTIZA:**

GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO NuMERO 1581 DE 2021 CUYO OBJETO ES MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO DE LAS CARRETERAS PUERTA DE HIERRO MAGANGUE - YATI RUTA 78-02, MOMPOX-GUAMAL RUTA 78-04 DEPARTAMENTO DE BOLIVAR, GUAMAL - EL BANCO RUTA 78-05, DEPARTAMENTO DE MAGDALENA Y EL BANCO EL BURRO RUTA 78-06, DEPARTAMENTO DE CESAR

NOTA 1: LA VIGENCIA DEL AMPARO DE CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO EXTENDERA SU VIGENCIA HASTA LA LIQUIDACION DEL CONTRATO.

NOTA 2: LA VIGENCIA DEL AMPARO DE BUEN MANEJO Y CORRECTA INVERSION DEL ANTICIPO EXTENDERA SU VIGENCIA HASTA LA LIQUIDACION DEL CONTRATO O HASTA LA AMORTIZACION TOTAL DEL ANTICIPO

NOTA 3: EL AMPARO DE ESTABILIDAD Y CALIDAD DE LA OBRA OTORGADO MEDIANTE LA PRESENTE PLIZA, INICIA VIGENCIA POR CINCO (5) AÑOS CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA DE SUSCRIPCIN DEL ACTA DE ENTREGA Y RECIBO DEFINITIVO DE OBRA.

### AMPAROS

RIESGO: CONSTRUCCION DE OBRAS CIVILES

| AMPAROS | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG/ACTUAL | SUMA ASEG/ANTERIOR |
|---|---|---|---|---|
| **BUEN MANEJO Y CORRECTA INVERSION DEL ANTICIPO** | **24/09/2021** | **31/01/2023** | **$13,294,571,526.00** | **$13,294,571,526.00** |
| **CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO** | **24/09/2021** | **31/01/2023** | **$5,572,737,464.10** | **$4,996,689,101.00** |
| **PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES** | **24/09/2021** | **31/07/2025** | **$11,145,474,928.20** | **$9,993,378,202.00** |
| **CALIDAD DEL SERVICIO** | **31/07/2022** | **31/07/2027** | **$56,763,000.00** | **$56,763,000.00** |
| **ESTABILIDAD Y CALIDAD DE LA OBRA** | **SI AMPARA 5 AÑOS, 0 MESES Y 0 DÍAS *** | | **$16,595,301,471.00** | **$14,879,693,516.00** |

### ACLARACIONES

* ESTE AMPARO INICIA VIGENCIA UNA VEZ SE HA FINALIZADO LA EJECUCION DEL CONTRATO Y/O CON LA FIRMA DEL ACTA DE ENTREGA A SATISFACCION DEL MISMO SEGUN ADICION NUMERO UNO (1), PRORROGA NUMERO UNO (1) Y MODIFICACION NUMERO UNO (1) DE 2022, SUSCRITA ENTRE LAS PARTES, SE AUMENTA EL VALOR ASEGURADO Y SE PRORROGAN LAS VIGENCIAS, QUEDANDO COMO SE DECRIBEN EN ESTE.

LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES CONTINUAN SIN MODIFICACION.

| VALOR PRIMA NETA | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA | TOTAL A PAGAR | VALOR ASEGURADO TOTAL | PLAN DE PAGO |
|---|---|---|---|---|---|
| $ **27,235,834.00 | $ **********0.00 | $ ***5,174,808.00 | $ ********32,410,642.00 | $ ***46,664,848,389.30 | CONTADO |

**INTERMEDIARIO**

| NOMBRE | CLAVE | % DE PART. |
|---|---|---|
| C & S SEGUROS LTDA | 143542 | 100.00 |

**DISTRIBUCION COASEGURO**

| NOMBRE COMPAÑIA | % PART. | VALOR ASEGURADO |
|---|---|---|
| COMPANIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A. | 50.00 | 23,332,424,194.65 |

**QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.**

**NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN**

***PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 13 NO 96-60/74 - TELEFONO: 2180903 - BOGOTA, D.C.***

11-44-101175301

**FIRMA AUTORIZADA: Gabriela A. Zarante B. - Secretaria General**

**FIRMA TOMADOR**

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA VIGILADO

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

# POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

## DECRETO 1082 DE 2015

| CIUDAD DE EXPEDICIÓN | SUCURSAL | COD.SUC | NO.PÓLIZA | ANEXO |
|---|---|---|---|---|
| BOGOTA, D.C. | BOGOTA | 11 | 11-44-101175301 | 2 |

| FECHA EXPEDICIÓN DÍA | MES | AÑO | VIGENCIA DESDE DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | VIGENCIA HASTA DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 26 | 07 | 2022 | 24 | 09 | 2021 | 00:00 | 31 | 07 | 2027 | 23:59 | ANEXO CAUSA PRIMA |

### DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| NOMBRE O RAZON SOCIAL | | IDENTIFICACIÓN | |
|---|---|---|---|
| | CONSORCIO ALIANZA YDN UNIVERSAL 023 | | **NIT: 901.519.072-8** |
| **DIRECCIÓN:** CR 7 NRO. 127 - 48 406 | **CIUDAD:** BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL | **TELÉFONO:** | 7446079 |

### DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| ASEGURADO / BENEFICIARIO: | | IDENTIFICACIÓN | |
|---|---|---|---|
| | INSTITUTO NACIONAL DE VIAS INVIAS | | **NIT: 800.215.807-2** |
| **DIRECCIÓN:** CALLE 25G NO 73B-90 COMPLEJO EMPRESARIAL CENTRAL POINT | **CIUDAD:** BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL | **TELÉFONO:** | 3770600 |

ADICIONAL:

OBJETO DE LA POLIZA
NOTA 4. EL AMPARO DE CALIDAD DEL SERVICIO HACE REFERENCIA A CALIDAD DE LA REVISION Y/O AJUSTE Y/O COMPLEMENTACION Y/O ELABORACION DEL CALCULO DE LA ESTRUCTURA DEL PAVIMENTO Y/O CALCULOS ESTRUCTURALES Y/O DE OBRAS Y TENDRA UNA VIGENCIA DE 5 AÑOS CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA DE SUSCRIPCION DEL ACTA DE ENTREGA Y RECIBO DEFINITIVO DE LA REVISION Y/O AJUSTE Y/O COMPLEMENTACION Y/O ELABORACION DEL CALCULO DE LA ESTRUCTURA DEL PAVIMENTO Y/O CALCULOS ESTRUCTURALES Y/O DE OBRAS REQUERIDAS PARA GARANTIZAR LA ESTABILIDAD DE LA INFRAESTRUCTURA VIAL

**QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.**

**NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN**

***PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 13 NO 96-60/74 - TELEFONO: 2180903 - BOGOTA, D.C.***

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

11-44-101175301

**FIRMA AUTORIZADA: Gabriela A. Zarante B. - Secretaria General**

**FIRMA TOMADOR**

MARIAPERILLA

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

# POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

## DECRETO 1082 DE 2015

| CIUDAD DE EXPEDICIÓN | SUCURSAL | COD.SUC | NO.POLIZA | ANEXO |
|---|---|---|---|---|
| BOGOTA, D.C. | BOGOTA | 11 | 11-44-101175301 | 2 |

| FECHA EXPEDICIÓN DÍA | MES | AÑO | VIGENCIA DESDE DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | VIGENCIA HASTA DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 26 | 07 | 2022 | 24 | 09 | 2021 | 00:00 | 31 | 07 | 2027 | 23:59 | ANEXO CAUSA PRIMA |

### DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| NOMBRE O RAZON SOCIAL | | IDENTIFICACIÓN | |
|---|---|---|---|
| | CONSORCIO ALIANZA YDN UNIVERSAL 023 | | **NIT: 901.519.072-8** |
| **DIRECCIÓN:** CR 7 NRO. 127 - 48 406 | **CIUDAD:** BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL | **TELÉFONO:** | 7446079 |

### DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| ASEGURADO / BENEFICIARIO: | | IDENTIFICACIÓN | |
|---|---|---|---|
| | INSTITUTO NACIONAL DE VIAS INVIAS | | **NIT: 800.215.807-2** |
| **DIRECCIÓN:** CALLE 25G NO 73B-90 COMPLEJO EMPRESARIAL CENTRAL POINT | **CIUDAD:** BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL | **TELÉFONO:** | 3770600 |

ADICIONAL:

**CLAUSULA DISTRIBUCION DE COASEGURO CEDIDO**

EL PRESENTE AMPARO LO OTORGA SEGUROS DEL ESTADO S.A. Y LO SUSCRIBEN LAS COMPAÑIAS CITADAS MAS ADELANTE, PERO LAS OBLIGACIONES DE LAS COMPAÑIAS PARA CON EL ASEGURADO NO SON SOLIDARIAS.

| COMPAÑIA | % PART. | VLR. ASEGURADO | PRIMA | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| SEGUROS DEL ESTADO S.A. | 50.00 | 1,721,876,522.15 | 13,617,917.09 | Marcela Avila |
| COMPANIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A. | 50.00 | 1,721,876,522.15 | 13,617,917.09 | FAVIO SANCHEZ T |
| TOTAL | 100.00 | 3,443,753,044.30 | 27,235,834.18 | |

MONEDA DE LAS ANTERIORES SUMAS: PESOS

LA ADMINISTRACION Y ATENCION DE LA POLIZA CORRESPONDE A SEGUROS DEL ESTADO S.A., LA CUAL RECIBIRA DEL ASEGURADO LA PRIMA TOTAL PARA DISTRIBUIRLA ENTRE LAS COMPAÑIAS COASEGURADORAS EN LAS PROPORCIONES INDICADAS ANTERIORMENTE.

EN LOS SINIESTROS, SEGUROS DEL ESTADO S.A., PAGARA UNICAMENTE LA PARTICIPACION PORCENTUAL SEÑALADA ANTERIORMENTE Y ADEMAS, UNA VEZ RECIBIDA LA PARTICIPACION CORRESPONDIENTE DE LAS OTRAS COMPAÑIAS, LA ENTREGARA AL ASEGURADO, SIN QUE EN NINGUN MOMENTO SE HAGA RESPONSABLE POR UN PORCENTAJE MAYOR AL DE SU PARTICIPACION.
CLIENTE

**QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.**

**NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN**

***PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 13 NO 96-60/74 - TELEFONO: 2180903 - BOGOTA, D.C.***

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

11-44-101175301

**FIRMA AUTORIZADA: Gabriela A. Zarante B. - Secretaria General**

**FIRMA TOMADOR**

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

# POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

## DECRETO 1082 DE 2015

| CIUDAD DE EXPEDICIÓN | SUCURSAL | COD.SUC | NO.PÓLIZA | ANEXO |
|---|---|---|---|---|
| BOGOTA, D.C. | BOGOTA | 11 | 11-44-101175301 | 2 |

| FECHA EXPEDICIÓN DÍA | MES | AÑO | VIGENCIA DESDE DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | VIGENCIA HASTA DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 26 | 07 | 2022 | 24 | 09 | 2021 | 00:00 | 31 | 07 | 2027 | 23:59 | ANEXO CAUSA PRIMA |

### DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| NOMBRE O RAZON SOCIAL | | IDENTIFICACIÓN | |
|---|---|---|---|
| | CONSORCIO ALIANZA YDN UNIVERSAL 023 | | **NIT: 901.519.072-8** |
| **DIRECCIÓN:** CR 7 NRO. 127 - 48 406 | **CIUDAD:** BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL | **TELÉFONO:** | 7446079 |

### DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| ASEGURADO / BENEFICIARIO: | | IDENTIFICACIÓN | |
|---|---|---|---|
| | INSTITUTO NACIONAL DE VIAS INVIAS | | **NIT: 800.215.807-2** |
| **DIRECCIÓN:** CALLE 25G NO 73B-90 COMPLEJO EMPRESARIAL CENTRAL POINT | **CIUDAD:** BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL | **TELÉFONO:** | 3770600 |

ADICIONAL:

TEXTO ACLARATORIO

PARTICIPANTES CONSORCIO - UNION TEMPORAL :

| NOMBRE | IDENTIFICACION | PARTICIPACION |
|---|---|---|
| YAMIL SABBAGH CONSTRUCCIONES S.A.S | 800024151-1 | 15.00 |
| D&S S.A.S | 890107274-1 | 15.00 |
| CONSTRUCCIONES NAMUS S.A. | 890117496-2 | 15.00 |
| PAVIMENTO UNIVERSAL S.A. | 890113551-1 | 50.00 |
| ALIANZA YDN S.A.S. | 901221375-3 | 5.00 |

**QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.**

**NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN**

***PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 13 NO 96-60/74 - TELEFONO: 2180903 - BOGOTA, D.C.***

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

11-44-101175301

**FIRMA AUTORIZADA: Gabriela A. Zarante B. - Secretaria General**

**FIRMA TOMADOR**

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

# CONSTANCIA DE NO REVOCATORIA NI CANCELACION POR FALTA DE PAGO DE LA PRIMA

Hacemos constar, que la póliza Nº 101175301, anexo 2, no expirara por falta de pago de la prima, ni por revocatoria unilateral del tomador de la póliza o de la aseguradora.

Lo anterior de conformidad con lo establecido en el decreto 1082 de 2015 el cual regula las garantías ante entidades estatales

Dado en BOGOTA, D.C. a los 26 días del mes de JULIO de 2022

11-44-101175301

**FIRMA AUTORIZADA: Gabriela A. Zarante B. - Secretaria General**

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

# POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

## DECRETO 1082 DE 2015

| CIUDAD DE EXPEDICIÓN | SUCURSAL | COD.SUC | NO.PÓLIZA | ANEXO |
|---|---|---|---|---|
| **BOGOTA, D.C.** | **BOGOTA** | **11** | **11-44-101175301** | **3** |

| FECHA EXPEDICIÓN DÍA | MES | AÑO | VIGENCIA DESDE DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | VIGENCIA HASTA DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **26** | **07** | **2022** | **24** | **09** | **2021** | **00:00** | **31** | **12** | **2025** | **23:59** | **ANEXO DE PRORROGA** |

### DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| NOMBRE O RAZON SOCIAL | IDENTIFICACIÓN |
|---|---|
| **CONSORCIO ALIANZA YDN UNIVERSAL 023** | **NIT: 901.519.072-8** |

| DIRECCIÓN | CIUDAD | TELÉFONO |
|---|---|---|
| CR 7 NRO. 127 - 48 406 | BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL | 7446079 |

### DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| ASEGURADO / BENEFICIARIO: | IDENTIFICACIÓN |
|---|---|
| **INSTITUTO NACIONAL DE VIAS INVIAS** | **NIT: 800.215.807-2** |

| DIRECCIÓN | CIUDAD | TELÉFONO |
|---|---|---|
| CALLE 25G NO 73B-90 COMPLEJO EMPRESARIAL CENTRAL POINT | BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL | 3770600 |

ADICIONAL:

### OBJETO DEL SEGURO

**CON SUJECIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN ECU010B, QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA MISMA Y QUE EL ASEGURADO Y EL TOMADOR DECLARAN HABER RECIBIDO Y HASTA EL LÍMITE DE VALOR ASEGURADO SEÑALADO EN CADA AMPARO, SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTIZA:**

GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO NuMERO 1581 DE 2021 CUYO OBJETO ES MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO DE LAS CARRETERAS PUERTA DE HIERRO MAGANGUE - YATI RUTA 78-02, MOMPOX-GUAMAL RUTA 78-04 DEPARTAMENTO DE BOLIVAR, GUAMAL - EL BANCO RUTA 78-05, DEPARTAMENTO DE MAGDALENA Y EL BANCO EL BURRO RUTA 78-06, DEPARTAMENTO DE CESAR

NOTA 1: LA VIGENCIA DEL AMPARO DE CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO EXTENDERA SU VIGENCIA HASTA LA LIQUIDACION DEL CONTRATO.

NOTA 2: LA VIGENCIA DEL AMPARO DE BUEN MANEJO Y CORRECTA INVERSION DEL ANTICIPO EXTENDERA SU VIGENCIA HASTA LA LIQUIDACION DEL CONTRATO O HASTA LA AMORTIZACION TOTAL DEL ANTICIPO

NOTA 3: EL AMPARO DE ESTABILIDAD Y CALIDAD DE LA OBRA OTORGADO MEDIANTE LA PRESENTE PLIZA, INICIA VIGENCIA POR CINCO (5) AÑOS CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA DE SUSCRIPCIN DEL ACTA DE ENTREGA Y RECIBO DEFINITIVO DE OBRA.

### AMPAROS

RIESGO: CONSTRUCCION DE OBRAS CIVILES

| AMPAROS | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG/ACTUAL | SUMA ASEG/ANTERIOR |
|---|---|---|---|---|
| **BUEN MANEJO Y CORRECTA INVERSION DEL ANTICIPO** | **24/09/2021** | **30/06/2023** | **$13,294,571,526.00** | **$13,294,571,526.00** |
| **CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO** | **24/09/2021** | **30/06/2023** | **$5,572,737,464.10** | **$5,572,737,464.10** |
| **PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES** | **24/09/2021** | **31/12/2025** | **$11,145,474,928.20** | **$11,145,474,928.20** |
| **CALIDAD DEL SERVICIO** | **31/07/2022** | **31/07/2027** | **$56,763,000.00** | **$56,763,000.00** |
| **ESTABILIDAD Y CALIDAD DE LA OBRA** | **SI AMPARA 5 AÑOS, 0 MESES Y 0 DÍAS *** | | **$16,595,301,471.00** | **$16,595,301,471.00** |

### ACLARACIONES

* ESTE AMPARO INICIA VIGENCIA UNA VEZ SE HA FINALIZADO LA EJECUCION DEL CONTRATO Y/O CON LA FIRMA DEL ACTA DE ENTREGA A SATISFACCION DEL MISMO SEGUN ADICION NUMERO UNO (1), PRORROGA NUMERO UNO (1) Y MODIFICACION NUMERO UNO (1) DE 2022, SUSCRITA ENTRE LAS PARTES, SE AUMENTA EL VALOR ASEGURADO Y SE PRORROGAN LAS VIGENCIAS, QUEDANDO COMO SE DECRIBEN EN ESTE.

LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES CONTINUAN SIN MODIFICACION.

| VALOR PRIMA NETA | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA | TOTAL A PAGAR | VALOR ASEGURADO TOTAL | PLAN DE PAGO |
|---|---|---|---|---|---|
| $ **27,336,340.00 | $ *******8,000.00 | $ ***5,195,424.00 | $ ********32,539,765.00 | $ ***46,664,848,389.30 | CONTADO |

**INTERMEDIARIO**

| NOMBRE | CLAVE | % DE PART. |
|---|---|---|
| C & S SEGUROS LTDA | 143542 | 100.00 |

**DISTRIBUCION COASEGURO**

| NOMBRE COMPAÑIA | % PART. | VALOR ASEGURADO |
|---|---|---|
| COMPANIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A. | 50.00 | 23,332,424,194.65 |

**QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.**

**NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN**

***PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 13 NO 96-60/74 - TELEFONO: 2180903 - BOGOTA, D.C.***

11-44-101175301

**FIRMA AUTORIZADA: Gabriela A. Zarante B. - Secretaria General**

**FIRMA TOMADOR**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

# POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

## DECRETO 1082 DE 2015

| CIUDAD DE EXPEDICIÓN | SUCURSAL | COD.SUC | NO.PÓLIZA | ANEXO |
|---|---|---|---|---|
| BOGOTA, D.C. | BOGOTA | 11 | 11-44-101175301 | 3 |

| FECHA EXPEDICIÓN DÍA | MES | AÑO | VIGENCIA DESDE DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | VIGENCIA HASTA DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 26 | 07 | 2022 | 24 | 09 | 2021 | 00:00 | 31 | 12 | 2025 | 23:59 | ANEXO DE PRORROGA |

### DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| NOMBRE O RAZON SOCIAL | | IDENTIFICACIÓN | |
|---|---|---|---|
| | CONSORCIO ALIANZA YDN UNIVERSAL 023 | | **NIT: 901.519.072-8** |
| **DIRECCIÓN:** CR 7 NRO. 127 - 48 406 | **CIUDAD:** BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL | **TELÉFONO:** | 7446079 |

### DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| ASEGURADO / BENEFICIARIO: | | IDENTIFICACIÓN | |
|---|---|---|---|
| | INSTITUTO NACIONAL DE VIAS INVIAS | | **NIT: 800.215.807-2** |
| **DIRECCIÓN:** CALLE 25G NO 73B-90 COMPLEJO EMPRESARIAL CENTRAL POINT | **CIUDAD:** BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL | **TELÉFONO:** | 3770600 |

ADICIONAL:

OBJETO DE LA POLIZA
NOTA 4. EL AMPARO DE CALIDAD DEL SERVICIO HACE REFERENCIA A CALIDAD DE LA REVISION Y/O AJUSTE Y/O COMPLEMENTACION Y/O ELABORACION DEL CALCULO DE LA ESTRUCTURA DEL PAVIMENTO Y/O CALCULOS ESTRUCTURALES Y/O DE OBRAS Y TENDRA UNA VIGENCIA DE 5 AÑOS CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA DE SUSCRIPCION DEL ACTA DE ENTREGA Y RECIBO DEFINITIVO DE LA REVISION Y/O AJUSTE Y/O COMPLEMENTACION Y/O ELABORACION DEL CALCULO DE LA ESTRUCTURA DEL PAVIMENTO Y/O CALCULOS ESTRUCTURALES Y/O DE OBRAS REQUERIDAS PARA GARANTIZAR LA ESTABILIDAD DE LA INFRAESTRUCTURA VIAL

**QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.**

**NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN**

***PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 13 NO 96-60/74 - TELEFONO: 2180903 - BOGOTA, D.C.***

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

11-44-101175301

**FIRMA AUTORIZADA: Gabriela A. Zarante B. - Secretaria General**

**FIRMA TOMADOR**

MARIAPERILLA

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

# POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

## DECRETO 1082 DE 2015

| CIUDAD DE EXPEDICIÓN | SUCURSAL | COD.SUC | NO.PÓLIZA | ANEXO |
|---|---|---|---|---|
| BOGOTA, D.C. | BOGOTA | 11 | 11-44-101175301 | 3 |

| FECHA EXPEDICIÓN DÍA | MES | AÑO | VIGENCIA DESDE DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | VIGENCIA HASTA DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 26 | 07 | 2022 | 24 | 09 | 2021 | 00:00 | 31 | 12 | 2025 | 23:59 | ANEXO DE PRORROGA |

### DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| NOMBRE O RAZON SOCIAL | | IDENTIFICACIÓN | |
|---|---|---|---|
| | CONSORCIO ALIANZA YDN UNIVERSAL 023 | | **NIT: 901.519.072-8** |
| **DIRECCIÓN:** CR 7 NRO. 127 - 48 406 | **CIUDAD:** BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL | **TELÉFONO:** | 7446079 |

### DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| ASEGURADO / BENEFICIARIO: | | IDENTIFICACIÓN | |
|---|---|---|---|
| | INSTITUTO NACIONAL DE VIAS INVIAS | | **NIT: 800.215.807-2** |
| **DIRECCIÓN:** CALLE 25G NO 73B-90 COMPLEJO EMPRESARIAL CENTRAL POINT | **CIUDAD:** BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL | **TELÉFONO:** | 3770600 |

ADICIONAL:

**CLAUSULA DISTRIBUCION DE COASEGURO CEDIDO**

EL PRESENTE AMPARO LO OTORGA SEGUROS DEL ESTADO S.A. Y LO SUSCRIBEN LAS COMPAÑIAS CITADAS MAS ADELANTE, PERO LAS OBLIGACIONES DE LAS COMPAÑIAS PARA CON EL ASEGURADO NO SON SOLIDARIAS.

| COMPAÑIA | % PART. | VLR. ASEGURADO | PRIMA | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| SEGUROS DEL ESTADO S.A. | 50.00 | 23,332,424,194.65 | 13,668,170.41 | Marcela Avila — SEGUROS DEL ESTADO S.A. |
| COMPANIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A. | 50.00 | 23,332,424,194.65 | 13,668,170.41 | FAVIO SANCHEZ T |
| TOTAL | 100.00 | 46,664,848,389.30 | 27,336,340.82 | |

MONEDA DE LAS ANTERIORES SUMAS: PESOS

LA ADMINISTRACION Y ATENCION DE LA POLIZA CORRESPONDE A SEGUROS DEL ESTADO S.A., LA CUAL RECIBIRA DEL ASEGURADO LA PRIMA TOTAL PARA DISTRIBUIRLA ENTRE LAS COMPAÑIAS COASEGURADORAS EN LAS PROPORCIONES INDICADAS ANTERIORMENTE.

EN LOS SINIESTROS, SEGUROS DEL ESTADO S.A., PAGARA UNICAMENTE LA PARTICIPACION PORCENTUAL SEÑALADA ANTERIORMENTE Y ADEMAS, UNA VEZ RECIBIDA LA PARTICIPACION CORRESPONDIENTE DE LAS OTRAS COMPAÑIAS, LA ENTREGARA AL ASEGURADO, SIN QUE EN NINGUN MOMENTO SE HAGA RESPONSABLE POR UN PORCENTAJE MAYOR AL DE SU PARTICIPACION.
CLIENTE

**QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.**

**NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN**

***PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 13 NO 96-60/74 - TELEFONO: 2180903 - BOGOTA, D.C.***

11-44-101175301

**FIRMA AUTORIZADA: Gabriela A. Zarante B. - Secretaria General**

**FIRMA TOMADOR**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

# POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

## DECRETO 1082 DE 2015

| CIUDAD DE EXPEDICIÓN | SUCURSAL | COD.SUC | NO.PÓLIZA | ANEXO |
|---|---|---|---|---|
| BOGOTA, D.C. | BOGOTA | 11 | 11-44-101175301 | 3 |

| FECHA EXPEDICIÓN DÍA | MES | AÑO | VIGENCIA DESDE DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | VIGENCIA HASTA DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 26 | 07 | 2022 | 24 | 09 | 2021 | 00:00 | 31 | 12 | 2025 | 23:59 | ANEXO DE PRORROGA |

### DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| NOMBRE O RAZON SOCIAL | | IDENTIFICACIÓN | |
|---|---|---|---|
| | CONSORCIO ALIANZA YDN UNIVERSAL 023 | | **NIT: 901.519.072-8** |
| **DIRECCIÓN:** CR 7 NRO. 127 - 48 406 | **CIUDAD:** BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL | **TELÉFONO:** | 7446079 |

### DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| ASEGURADO / BENEFICIARIO: | | IDENTIFICACIÓN | |
|---|---|---|---|
| | INSTITUTO NACIONAL DE VIAS INVIAS | | **NIT: 800.215.807-2** |
| **DIRECCIÓN:** CALLE 25G NO 73B-90 COMPLEJO EMPRESARIAL CENTRAL POINT | **CIUDAD:** BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL | **TELÉFONO:** | 3770600 |

ADICIONAL:

TEXTO ACLARATORIO

PARTICIPANTES CONSORCIO - UNION TEMPORAL :

| NOMBRE | IDENTIFICACION | PARTICIPACION |
|---|---|---|
| YAMIL SABBAGH CONSTRUCCIONES S.A.S | 800024151-1 | 15.00 |
| D&S S.A.S | 890107274-1 | 15.00 |
| CONSTRUCCIONES NAMUS S.A. | 890117496-2 | 15.00 |
| PAVIMENTO UNIVERSAL S.A. | 890113551-1 | 50.00 |
| ALIANZA YDN S.A.S. | 901221375-3 | 5.00 |

**QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.**

**NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN**

***PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 13 NO 96-60/74 - TELEFONO: 2180903 - BOGOTA, D.C.***

11-44-101175301

**FIRMA AUTORIZADA: Gabriela A. Zarante B. - Secretaria General**

**FIRMA TOMADOR**

MARIAPERILLA



VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

# CONSTANCIA DE NO REVOCATORIA NI CANCELACION POR FALTA DE PAGO DE LA PRIMA

Hacemos constar, que la póliza Nº 101175301, anexo 3, no expirara por falta de pago de la prima, ni por revocatoria unilateral del tomador de la póliza o de la aseguradora.

Lo anterior de conformidad con lo establecido en el decreto 1082 de 2015 el cual regula las garantías ante entidades estatales

Dado en BOGOTA, D.C. a los 26 días del mes de JULIO de 2022

11-44-101175301

**FIRMA AUTORIZADA: Gabriela A. Zarante B. - Secretaria General**

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

# POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

## RCE CONTRATOS

| CIUDAD DE EXPEDICIÓN | SUCURSAL | COD.SUC | NO.PÓLIZA | ANEXO |
|---|---|---|---|---|
| **BOGOTA, D.C.** | **BOGOTA** | **11** | **11-40-101043628** | **0** |

| FECHA EXPEDICIÓN DÍA | MES | AÑO | VIGENCIA DESDE DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | VIGENCIA HASTA DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **07** | **10** | **2021** | **24** | **09** | **2021** | **00:00** | **31** | **07** | **2022** | **23:59** | **EMISION ORIGINAL** |

### DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| NOMBRE O RAZON SOCIAL | IDENTIFICACIÓN |
|---|---|
| **CONSORCIO ALIANZA YDN UNIVERSAL 023** | **NIT: 901.519.072-8** |

| DIRECCIÓN | CIUDAD | TELÉFONO |
|---|---|---|
| CR 7 NRO. 127 - 48 406 | BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL | 7446079 |

### DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| ASEGURADO | IDENTIFICACIÓN |
|---|---|
| **INSTITUTO NACIONAL DE VIAS INVIAS** | **NIT: 800.215.807-2** |

| DIRECCIÓN | CIUDAD | TELÉFONO |
|---|---|---|
| CALLE 25G NO 73B-90 COMPLEJO EMPRESARIAL CENTRAL POINT | BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL | 3770600 |

BENEFICIARIO: 800215807 - INSTITUTO NACIONAL DE VIAS INVIAS ADICIONAL:

### OBJETO DEL SEGURO

**CON SUJECIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN E-RCE-002A REDIS 04-09 / E-RCE-001A, QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA MISMA Y QUE EL ASEGURADO Y EL TOMADOR DECLARAN HABER RECIBIDO Y HASTA EL LÍMITE DE VALOR ASEGURADO SEÑALADO EN CADA AMPARO, SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTIZA:**

INDEMNIZAR LOS DAÑOS, LESIONES Y/O PERJUICIOS PATRIMONIALES OCASIONADOS A TERCERAS PERSONAS Y DERIVADOS DE LA EJECUCION DEL CONTRATO NUMERO 1581 DE 2021 CUYO OBJETO ES MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO DE LAS CARRETERAS PUERTA DE HIERRO MAGANGUE - YATI RUTA 78-02, MOMPOX-GUAMAL RUTA 78-04 DEPARTAMENTO DE BOLIVAR, GUAMAL - EL BANCO RUTA 78-05, DEPARTAMENTO DE MAGDALENA Y EL BANCO EL BURRO RUTA 78-06, DEPARTAMENTO DE CESAR.

EL AFIANZADO SERA EL CONSORCIO ALIANZA YDN UNIVERSAL 023
ASEGURADO: SERA EL CONSORCIO ALIANZA YDN UNIVERSAL 023 Y/O INSTITUTO NACIONAL DE VIAS - INVIAS
BENEFICIARIOS: TERCEROS AFECTADOS Y/O INSTITUTO NACIONAL DE VIAS - INVIAS

### AMPAROS

RIESGO: CONSTRUCCION DE OBRAS CIVILES

| AMPAROS | DEDUCIBLE | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG ACTUAL |
|---|---|---|---|---|
| **PREDIOS LABORES Y OPERACIONES** | **10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV** | **24/09/2021** | **31/07/2022** | **$2,498,344,551.00** |
| **CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS** | **10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV** | **24/09/2021** | **31/07/2022** | **$2,498,344,551.00** |
| **VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS** | **10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV** | **24/09/2021** | **31/07/2022** | **$2,498,344,551.00** |

### ACLARACIONES

PARTICIPANTES CONSORCIO - UNION TEMPORAL :

| NOMBRE | IDENTIFICACION | PARTICIPACION |
|---|---|---|
| YAMIL SABBAGH CONSTRUCCIONES S.A.S | 800024151-1 | 15.00 |
| D&S S.A.S | 890107274-1 | 15.00 |
| CONSTRUCCIONES NAMUS S.A. | 890117496-2 | 15.00 |
| PAVIMENTO UNIVERSAL S.A. | 890113551-1 | 50.00 |
| ALIANZA YDN S.A.S. | 901221375-3 | 5.00 |

| VALOR PRIMA NETA | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA | TOTAL A PAGAR | VALOR ASEGURADO TOTAL | PLAN DE PAGO |
|---|---|---|---|---|---|
| $ ***9,124,091.00 | $ ******20,000.00 | $ ***1,737,377.00 | $ ********10,881,468.00 | $ ****2,498,344,551.00 | CONTADO |

**INTERMEDIARIO**

| NOMBRE | CLAVE | % DE PART. |
|---|---|---|
| C & S SEGUROS LTDA | 143542 | 100.00 |

**DISTRIBUCION COASEGURO**

| NOMBRE COMPAÑIA | % PART. | VALOR ASEGURADO |
|---|---|---|
| COMPANIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A. | 50.00 | 1,249,172,275.50 |

**LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A SEGUROS DEL ESTADO S.A. PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO.**
**QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.**
**NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN**
***PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 13 NO 96-60/74 - TELEFONO: 2180903 - BOGOTA, D.C.***

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

11-40-101043628

**FIRMA AUTORIZADA: Gabriela A. Zarante B. - Secretaria General**

**FIRMA TOMADOR**

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

# POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

## RCE CONTRATOS

| CIUDAD DE EXPEDICIÓN | SUCURSAL | COD.SUC | NO.PÓLIZA | ANEXO |
|---|---|---|---|---|
| BOGOTA, D.C. | BOGOTA | 11 | 11-40-101043628 | 0 |

| FECHA EXPEDICIÓN DÍA | MES | AÑO | VIGENCIA DESDE DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | VIGENCIA HASTA DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 07 | 10 | 2021 | 24 | 09 | 2021 | 00:00 | 31 | 07 | 2022 | 23:59 | EMISION ORIGINAL |

### DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| NOMBRE O RAZON SOCIAL | | IDENTIFICACIÓN | |
|---|---|---|---|
| | CONSORCIO ALIANZA YDN UNIVERSAL 023 | | **NIT: 901.519.072-8** |
| **DIRECCIÓN:** CR 7 NRO. 127 - 48 406 | **CIUDAD:** BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL | **TELÉFONO:** | 7446079 |

### DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| ASEGURADO: | | IDENTIFICACIÓN | |
|---|---|---|---|
| | INSTITUTO NACIONAL DE VIAS INVIAS | | **NIT: 800.215.807-2** |
| **DIRECCIÓN:** CALLE 25G NO 73B-90 COMPLEJO EMPRESARIAL CENTRAL POINT | **CIUDAD:** BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL | **TELÉFONO:** | 3770600 |

BENEFICIARIO: 800215807 - INSTITUTO NACIONAL DE VIAS INVIAS

| AMPAROS | DEDUCIBLE | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG ACTUAL |
|---|---|---|---|---|
| **RESPONSABILIDAD CIVIL PATRONAL** | **10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV** | **24/09/2021** | **31/07/2022** | **$2,498,344,551.00** |
| **GASTOS MEDICOS** | **10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV** | **24/09/2021** | **31/07/2022** | **$2,498,344,551.00** |
| **DAÑO EMERGENTE Y LUCRO CESANTE** | **10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV** | **24/09/2021** | **31/07/2022** | **$2,498,344,551.00** |
| **PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES** | **10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV** | **24/09/2021** | **31/07/2022** | **$2,498,344,551.00** |

**LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A SEGUROS DEL ESTADO S.A. PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO. QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.**

**NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN**

***PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 13 NO 96-60/74 - TELEFONO: 2180903 - BOGOTA, D.C.***

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

11-40-101043628

**FIRMA AUTORIZADA: Gabriela A. Zarante B. - Secretaria General**

**FIRMA TOMADOR**

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

# POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

## RCE CONTRATOS

| CIUDAD DE EXPEDICIÓN | SUCURSAL | COD.SUC | NO.PÓLIZA | ANEXO |
|---|---|---|---|---|
| BOGOTA, D.C. | BOGOTA | 11 | 11-40-101043628 | 0 |

| FECHA EXPEDICIÓN DÍA | MES | AÑO | VIGENCIA DESDE DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | VIGENCIA HASTA DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 07 | 10 | 2021 | 24 | 09 | 2021 | 00:00 | 31 | 07 | 2022 | 23:59 | EMISION ORIGINAL |

### DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| NOMBRE O RAZON SOCIAL | | IDENTIFICACIÓN | |
|---|---|---|---|
| | CONSORCIO ALIANZA YDN UNIVERSAL 023 | | **NIT: 901.519.072-8** |
| **DIRECCIÓN:** CR 7 NRO. 127 - 48 406 | **CIUDAD:** BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL | **TELÉFONO:** | 7446079 |

### DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| ASEGURADO: | | IDENTIFICACIÓN | |
|---|---|---|---|
| | INSTITUTO NACIONAL DE VIAS INVIAS | | **NIT: 800.215.807-2** |
| **DIRECCIÓN:** CALLE 25G NO 73B-90 COMPLEJO EMPRESARIAL CENTRAL POINT | **CIUDAD:** BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL | **TELÉFONO:** | 3770600 |

BENEFICIARIO: 800215807 - INSTITUTO NACIONAL DE VIAS

**CLAUSULA DISTRIBUCION DE COASEGURO CEDIDO**

EL PRESENTE AMPARO LO OTORGA SEGUROS DEL ESTADO S.A. Y LO SUSCRIBEN LAS COMPAÑIAS CITADAS MAS ADELANTE, PERO LAS OBLIGACIONES DE LAS COMPAÑIAS PARA CON EL ASEGURADO NO SON SOLIDARIAS.

| COMPAÑIA | % PART. | VLR. ASEGURADO | PRIMA | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| SEGUROS DEL ESTADO S.A. | 50.00 | 1,249,172,275.50 | 4,562,045.59 | |
| COMPANIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A. | 50.00 | 1,249,172,275.50 | 4,562,045.59 | |
| TOTAL | 100.00 | 2,498,344,551.00 | 9,124,091.18 | |

MONEDA DE LAS ANTERIORES SUMAS: PESOS

LA ADMINISTRACION Y ATENCION DE LA POLIZA CORRESPONDE A SEGUROS DEL ESTADO S.A., LA CUAL RECIBIRA DEL ASEGURADO LA PRIMA TOTAL PARA DISTRIBUIRLA ENTRE LAS COMPAÑIAS COASEGURADORAS EN LAS PROPORCIONES INDICADAS ANTERIORMENTE.

EN LOS SINIESTROS, SEGUROS DEL ESTADO S.A., PAGARA UNICAMENTE LA PARTICIPACION PORCENTUAL SEÑALADA ANTERIORMENTE Y ADEMAS, UNA VEZ RECIBIDA LA PARTICIPACION CORRESPONDIENTE DE LAS OTRAS COMPAÑIAS, LA ENTREGARA AL ASEGURADO, SIN QUE EN NINGUN MOMENTO SE HAGA RESPONSABLE POR UN PORCENTAJE MAYOR AL DE SU PARTICIPACION.
CLIENTE

**LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A SEGUROS DEL ESTADO S.A. PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO. QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.**

**NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN**

***PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 13 NO 96-60/74 - TELEFONO: 2180903 - BOGOTA, D.C.***

11-40-101043628

**FIRMA AUTORIZADA: Gabriela A. Zarante B. - Secretaria General**

**FIRMA TOMADOR**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

# POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

## RCE CONTRATOS

| CIUDAD DE EXPEDICIÓN | SUCURSAL | COD.SUC | NO.PÓLIZA | ANEXO |
|---|---|---|---|---|
| **BOGOTA, D.C.** | **BOGOTA** | **11** | **11-40-101043628** | **1** |

| FECHA EXPEDICIÓN DÍA | MES | AÑO | VIGENCIA DESDE DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | VIGENCIA HASTA DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **27** | **10** | **2021** | **24** | **09** | **2021** | **00:00** | **31** | **07** | **2022** | **23:59** | **ANEXO NO CAUSA PRIMA** |

### DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| NOMBRE O RAZON SOCIAL | IDENTIFICACIÓN |
|---|---|
| **CONSORCIO ALIANZA YDN UNIVERSAL 023** | **NIT: 901.519.072-8** |

| DIRECCIÓN | CIUDAD | TELÉFONO |
|---|---|---|
| CR 7 NRO. 127 - 48 406 | BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL | 7446079 |

### DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| ASEGURADO | IDENTIFICACIÓN |
|---|---|
| **INSTITUTO NACIONAL DE VIAS INVIAS** | **NIT: 800.215.807-2** |

| DIRECCIÓN | CIUDAD | TELÉFONO |
|---|---|---|
| CALLE 25G NO 73B-90 COMPLEJO EMPRESARIAL CENTRAL POINT | BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL | 3770600 |

BENEFICIARIO: 800215807 - INSTITUTO NACIONAL DE VIAS INVIAS ADICIONAL:

### OBJETO DEL SEGURO

**CON SUJECIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN E-RCE-002A REDIS 04-09 / E-RCE-001A, QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA MISMA Y QUE EL ASEGURADO Y EL TOMADOR DECLARAN HABER RECIBIDO Y HASTA EL LÍMITE DE VALOR ASEGURADO SEÑALADO EN CADA AMPARO, SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTIZA:**

INDEMNIZAR LOS DAÑOS, LESIONES Y/O PERJUICIOS PATRIMONIALES OCASIONADOS A TERCERAS PERSONAS Y DERIVADOS DE LA EJECUCION DEL CONTRATO NUMERO 1581 DE 2021 CUYO OBJETO ES MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO DE LAS CARRETERAS PUERTA DE HIERRO MAGANGUE - YATI RUTA 78-02, MOMPOX-GUAMAL RUTA 78-04 DEPARTAMENTO DE BOLIVAR, GUAMAL - EL BANCO RUTA 78-05, DEPARTAMENTO DE MAGDALENA Y EL BANCO EL BURRO RUTA 78-06, DEPARTAMENTO DE CESAR.

EL AFIANZADO SERA EL CONSORCIO ALIANZA YDN UNIVERSAL 023
ASEGURADO: SERA EL CONSORCIO ALIANZA YDN UNIVERSAL 023 Y/O INSTITUTO NACIONAL DE VIAS - INVIAS
BENEFICIARIOS: TERCEROS AFECTADOS Y/O INSTITUTO NACIONAL DE VIAS - INVIAS

### AMPAROS

RIESGO: CONSTRUCCION DE OBRAS CIVILES

| AMPAROS | DEDUCIBLE | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG ACTUAL | SUMA ASEG ANTERIOR |
|---|---|---|---|---|---|
| **PREDIOS LABORES Y OPERACIONES** | **10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV** | **24/09/2021** | **31/07/2022** | **$2,498,344,551.00** | |
| **CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS** | **10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV** | **24/09/2021** | **31/07/2022** | **$2,498,344,551.00** | |
| **VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS** | **10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV** | **24/09/2021** | **31/07/2022** | **$2,498,344,551.00** | |

### ACLARACIONES

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO LA COMPAÑIA ASEGURADORA CONOCE Y ACEPTA EL ACTA DE INICIO DE FECHA 13 DE OCTUBRE DE 2021

| VALOR PRIMA NETA | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA | TOTAL A PAGAR | VALOR ASEGURADO TOTAL | PLAN DE PAGO |
|---|---|---|---|---|---|
| $ **********0.00 | $ **********0.00 | $ **********0.00 | $ **********0.00 | $ ****2,498,344,551.00 | CONTADO |

**INTERMEDIARIO**

| NOMBRE | CLAVE | % DE PART. |
|---|---|---|
| C & S SEGUROS LTDA | 143542 | 100.00 |

**DISTRIBUCION COASEGURO**

| NOMBRE COMPAÑIA | % PART. | VALOR ASEGURADO |
|---|---|---|
| COMPANIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A. | 50.00 | 1,249,172,275.50 |

**LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A SEGUROS DEL ESTADO S.A. PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO.**
**QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.**
**NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN**
***PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 13 NO 96-60/74 - TELEFONO: 2180903 - BOGOTA, D.C.***

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

11-40-101043628

**FIRMA AUTORIZADA: Gabriela A. Zarante B. - Secretaria General**

**FIRMA TOMADOR**

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

# POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

## RCE CONTRATOS

| CIUDAD DE EXPEDICIÓN | SUCURSAL | COD.SUC | NO.PÓLIZA | ANEXO |
|---|---|---|---|---|
| BOGOTA, D.C. | BOGOTA | 11 | 11-40-101043628 | 1 |

| FECHA EXPEDICIÓN DÍA | MES | AÑO | VIGENCIA DESDE DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | VIGENCIA HASTA DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 27 | 10 | 2021 | 24 | 09 | 2021 | 00:00 | 31 | 07 | 2022 | 23:59 | ANEXO NO CAUSA PRIMA |

### DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| NOMBRE O RAZON SOCIAL | | IDENTIFICACIÓN | |
|---|---|---|---|
| | CONSORCIO ALIANZA YDN UNIVERSAL 023 | | **NIT: 901.519.072-8** |
| **DIRECCIÓN:** CR 7 NRO. 127 - 48 406 | **CIUDAD:** BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL | **TELÉFONO:** | 7446079 |

### DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| | | | |
|---|---|---|---|
| **ASEGURADO:** | INSTITUTO NACIONAL DE VIAS INVIAS | IDENTIFICACIÓN | **NIT: 800.215.807-2** |
| **DIRECCIÓN:** CALLE 25G NO 73B-90 COMPLEJO EMPRESARIAL CENTRAL POINT | **CIUDAD:** BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL | **TELÉFONO:** | 3770600 |

BENEFICIARIO: 800215807 - INSTITUTO NACIONAL DE VIAS INVIAS

| AMPAROS | DEDUCIBLE | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG ACTUAL | SUMA ASEG ANTERIOR |
|---|---|---|---|---|---|
| **RESPONSABILIDAD CIVIL PATRONAL** | **10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV** | **24/09/2021** | **31/07/2022** | **$2,498,344,551.00** | |
| **GASTOS MEDICOS** | **10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV** | **24/09/2021** | **31/07/2022** | **$2,498,344,551.00** | |
| **DAÑO EMERGENTE Y LUCRO CESANTE** | **10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV** | **24/09/2021** | **31/07/2022** | **$2,498,344,551.00** | |
| **PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES** | **10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV** | **24/09/2021** | **31/07/2022** | **$2,498,344,551.00** | |

**LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A SEGUROS DEL ESTADO S.A. PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO. QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.**

**NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN**

***PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 13 NO 96-60/74 - TELEFONO: 2180903 - BOGOTA, D.C.***

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

11-40-101043628

**FIRMA AUTORIZADA: Gabriela A. Zarante B. - Secretaria General**

**FIRMA TOMADOR**

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

# POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

## RCE CONTRATOS

| CIUDAD DE EXPEDICIÓN | SUCURSAL | COD.SUC | NO.PÓLIZA | ANEXO |
|---|---|---|---|---|
| BOGOTA, D.C. | BOGOTA | 11 | 11-40-101043628 | 1 |

| FECHA EXPEDICIÓN DÍA | MES | AÑO | VIGENCIA DESDE DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | VIGENCIA HASTA DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 27 | 10 | 2021 | 24 | 09 | 2021 | 00:00 | 31 | 07 | 2022 | 23:59 | ANEXO NO CAUSA PRIMA |

### DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| NOMBRE O RAZON SOCIAL | | IDENTIFICACIÓN | |
|---|---|---|---|
| | CONSORCIO ALIANZA YDN UNIVERSAL 023 | | **NIT: 901.519.072-8** |

| DIRECCIÓN: | | CIUDAD: | | TELÉFONO: | |
|---|---|---|---|---|---|
| | CR 7 NRO. 127 - 48 406 | | BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL | | 7446079 |

### DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| ASEGURADO: | | IDENTIFICACIÓN | |
|---|---|---|---|
| | INSTITUTO NACIONAL DE VIAS INVIAS | | **NIT: 800.215.807-2** |

| DIRECCIÓN: | | CIUDAD: | | TELÉFONO: | |
|---|---|---|---|---|---|
| | CALLE 25G NO 73B-90 COMPLEJO EMPRESARIAL CENTRAL POINT | | BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL | | 3770600 |

BENEFICIARIO: 800215807 - INSTITUTO NACIONAL DE VIAS

**CLAUSULA DISTRIBUCION DE COASEGURO CEDIDO**

EL PRESENTE AMPARO LO OTORGA SEGUROS DEL ESTADO S.A. Y LO SUSCRIBEN LAS COMPAÑIAS CITADAS MAS ADELANTE, PERO LAS OBLIGACIONES DE LAS COMPAÑIAS PARA CON EL ASEGURADO NO SON SOLIDARIAS.

| COMPAÑIA | % PART. | VLR. ASEGURADO | PRIMA | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| SEGUROS DEL ESTADO S.A. | 50.00 | 0.00 | 0.00 | SEGUROS DEL ESTADO Tania Trujillo G. |
| COMPANIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A. | 50.00 | 0.00 | 0.00 | seguros mundial NIT. 860.037.013-6 |
| TOTAL | 100.00 | 0.00 | 0.00 | |

MONEDA DE LAS ANTERIORES SUMAS: PESOS

LA ADMINISTRACION Y ATENCION DE LA POLIZA CORRESPONDE A SEGUROS DEL ESTADO S.A., LA CUAL RECIBIRA DEL ASEGURADO LA PRIMA TOTAL PARA DISTRIBUIRLA ENTRE LAS COMPAÑIAS COASEGURADORAS EN LAS PROPORCIONES INDICADAS ANTERIORMENTE.

EN LOS SINIESTROS, SEGUROS DEL ESTADO S.A., PAGARA UNICAMENTE LA PARTICIPACION PORCENTUAL SEÑALADA ANTERIORMENTE Y ADEMAS, UNA VEZ RECIBIDA LA PARTICIPACION CORRESPONDIENTE DE LAS OTRAS COMPAÑIAS, LA ENTREGARA AL ASEGURADO, SIN QUE EN NINGUN MOMENTO SE HAGA RESPONSABLE POR UN PORCENTAJE MAYOR AL DE SU PARTICIPACION.
CLIENTE

**LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A SEGUROS DEL ESTADO S.A. PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO. QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.**

**NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN**

***PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 13 NO 96-60/74 - TELEFONO: 2180903 - BOGOTA, D.C.***

11-40-101043628

**FIRMA AUTORIZADA: Gabriela A. Zarante B. - Secretaria General**

**FIRMA TOMADOR**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

# POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

## RCE CONTRATOS

| CIUDAD DE EXPEDICIÓN | SUCURSAL | COD.SUC | NO.PÓLIZA | ANEXO |
|---|---|---|---|---|
| BOGOTA, D.C. | BOGOTA | 11 | 11-40-101043628 | 1 |

| FECHA EXPEDICIÓN DÍA | MES | AÑO | VIGENCIA DESDE DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | VIGENCIA HASTA DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 27 | 10 | 2021 | 24 | 09 | 2021 | 00:00 | 31 | 07 | 2022 | 23:59 | ANEXO NO CAUSA PRIMA |

### DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| NOMBRE O RAZON SOCIAL | | IDENTIFICACIÓN | |
|---|---|---|---|
| | CONSORCIO ALIANZA YDN UNIVERSAL 023 | | **NIT: 901.519.072-8** |
| **DIRECCIÓN:** CR 7 NRO. 127 - 48 406 | **CIUDAD:** BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL | **TELÉFONO:** | 7446079 |

### DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| ASEGURADO: | | IDENTIFICACIÓN | |
|---|---|---|---|
| | INSTITUTO NACIONAL DE VIAS INVIAS | | **NIT: 800.215.807-2** |
| **DIRECCIÓN:** CALLE 25G NO 73B-90 COMPLEJO EMPRESARIAL CENTRAL POINT | **CIUDAD:** BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL | **TELÉFONO:** | 3770600 |

BENEFICIARIO: 800215807 - INSTITUTO NACIONAL DE VIAS INVIAS

TEXTO ACLARATORIO

PARTICIPANTES CONSORCIO - UNION TEMPORAL :

| NOMBRE | IDENTIFICACION | PARTICIPACION |
|---|---|---|
| YAMIL SABBAGH CONSTRUCCIONES S.A.S | 800024151-1 | 15.00 |
| D&S S.A.S | 890107274-1 | 15.00 |
| CONSTRUCCIONES NAMUS S.A. | 890117496-2 | 15.00 |
| PAVIMENTO UNIVERSAL S.A. | 890113551-1 | 50.00 |
| ALIANZA YDN S.A.S. | 901221375-3 | 5.00 |

**LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A SEGUROS DEL ESTADO S.A. PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO. QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.**

**NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN**

***PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 13 NO 96-60/74 - TELEFONO: 2180903 - BOGOTA, D.C.***

11-40-101043628

**FIRMA AUTORIZADA: Gabriela A. Zarante B. - Secretaria General**

**FIRMA TOMADOR**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

# POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

## RCE CONTRATOS

| CIUDAD DE EXPEDICIÓN | SUCURSAL | COD.SUC | NO.PÓLIZA | ANEXO |
|---|---|---|---|---|
| **BOGOTA, D.C.** | **BOGOTA** | **11** | **11-40-101043628** | **2** |

| FECHA EXPEDICIÓN DÍA | MES | AÑO | VIGENCIA DESDE DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | VIGENCIA HASTA DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **26** | **07** | **2022** | **24** | **09** | **2021** | **00:00** | **31** | **07** | **2022** | **23:59** | **ANEXO CAUSA PRIMA** |

### DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| NOMBRE O RAZON SOCIAL | | IDENTIFICACIÓN |
|---|---|---|
| | **CONSORCIO ALIANZA YDN UNIVERSAL 023** | **NIT: 901.519.072-8** |

| DIRECCIÓN: | CIUDAD: | TELÉFONO: |
|---|---|---|
| CR 7 NRO. 127 - 48 406 | BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL | 7446079 |

### DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| ASEGURADO: | | IDENTIFICACIÓN |
|---|---|---|
| | **INSTITUTO NACIONAL DE VIAS INVIAS** | **NIT: 800.215.807-2** |

| DIRECCIÓN: | CIUDAD: | TELÉFONO |
|---|---|---|
| CALLE 25G NO 73B-90 COMPLEJO EMPRESARIAL CENTRAL POINT | BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL | 3770600 |

BENEFICIARIO: 800215807 - INSTITUTO NACIONAL DE VIAS INVIAS ADICIONAL:

### OBJETO DEL SEGURO

**CON SUJECIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN E-RCE-002A REDIS 04-09 / E-RCE-001A, QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA MISMA Y QUE EL ASEGURADO Y EL TOMADOR DECLARAN HABER RECIBIDO Y HASTA EL LÍMITE DE VALOR ASEGURADO SEÑALADO EN CADA AMPARO, SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTIZA:**

INDEMNIZAR LOS DAÑOS, LESIONES Y/O PERJUICIOS PATRIMONIALES OCASIONADOS A TERCERAS PERSONAS Y DERIVADOS DE LA EJECUCION DEL CONTRATO NUMERO 1581 DE 2021 CUYO OBJETO ES MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO DE LAS CARRETERAS PUERTA DE HIERRO MAGANGUE - YATI RUTA 78-02, MOMPOX-GUAMAL RUTA 78-04 DEPARTAMENTO DE BOLIVAR, GUAMAL - EL BANCO RUTA 78-05, DEPARTAMENTO DE MAGDALENA Y EL BANCO EL BURRO RUTA 78-06, DEPARTAMENTO DE CESAR.

EL AFIANZADO SERA EL CONSORCIO ALIANZA YDN UNIVERSAL 023
ASEGURADO: SERA EL CONSORCIO ALIANZA YDN UNIVERSAL 023 Y/O INSTITUTO NACIONAL DE VIAS - INVIAS
BENEFICIARIOS: TERCEROS AFECTADOS Y/O INSTITUTO NACIONAL DE VIAS - INVIAS

### AMPAROS

RIESGO: CONSTRUCCION DE OBRAS CIVILES

| AMPAROS | DEDUCIBLE | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG ACTUAL | SUMA ASEG ANTERIOR |
|---|---|---|---|---|---|
| **PREDIOS LABORES Y OPERACIONES** | **10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV** | **24/09/2021** | **31/07/2022** | **$2,786,368,732.05** | **$2,498,344,551.00** |
| **CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS** | **10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV** | **24/09/2021** | **31/07/2022** | **$2,786,368,732.05** | **$2,498,344,551.00** |
| **VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS** | **10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV** | **24/09/2021** | **31/07/2022** | **$2,786,368,732.05** | **$2,498,344,551.00** |

### ACLARACIONES

SEGUN ADICION NUMERO UNO (1), PRORROGA NUMERO UNO (1) Y MODIFICACION NUMERO UNO (1) DE 2022, SUSCRITA ENTRE LAS PARTES, SE AUMENTA EL VALOR ASEGURADO Y SE PRORROGAN LAS VIGENCIAS, QUEDANDO COMO SE DECRIBEN EN ESTE.

LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES CONTINUAN SIN MODIFICACION.

| VALOR PRIMA NETA | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA | TOTAL A PAGAR | VALOR ASEGURADO TOTAL | PLAN DE PAGO |
|---|---|---|---|---|---|
| $ ******51,700.00 | $ **********0.00 | $ *******9,823.00 | $ ***********61,523.00 | $ ****2,786,368,732.05 | CONTADO |

**INTERMEDIARIO**

| NOMBRE | CLAVE | % DE PART. |
|---|---|---|
| C & S SEGUROS LTDA | 143542 | 100.00 |

**DISTRIBUCION COASEGURO**

| NOMBRE COMPAÑIA | % PART. | VALOR ASEGURADO |
|---|---|---|
| COMPANIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A. | 50.00 | 1,393,184,366.03 |

**LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A SEGUROS DEL ESTADO S.A. PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO.**
**QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.**
**NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN**
***PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 13 NO 96-60/74 - TELEFONO: 2180903 - BOGOTA, D.C.***

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

11-40-101043628

**FIRMA AUTORIZADA: Gabriela A. Zarante B. - Secretaria General**

**FIRMA TOMADOR**

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

# POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

## RCE CONTRATOS

| CIUDAD DE EXPEDICIÓN | SUCURSAL | COD.SUC | NO.PÓLIZA | ANEXO |
|---|---|---|---|---|
| BOGOTA, D.C. | BOGOTA | 11 | 11-40-101043628 | 2 |

| FECHA EXPEDICIÓN DÍA | MES | AÑO | VIGENCIA DESDE DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | VIGENCIA HASTA DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 26 | 07 | 2022 | 24 | 09 | 2021 | 00:00 | 31 | 07 | 2022 | 23:59 | ANEXO CAUSA PRIMA |

### DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| NOMBRE O RAZON SOCIAL | | IDENTIFICACIÓN |
|---|---|---|
| | CONSORCIO ALIANZA YDN UNIVERSAL 023 | **NIT: 901.519.072-8** |

| DIRECCIÓN: | CIUDAD: | TELÉFONO: |
|---|---|---|
| CR 7 NRO. 127 - 48 406 | BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL | 7446079 |

### DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| ASEGURADO: | | IDENTIFICACIÓN |
|---|---|---|
| | INSTITUTO NACIONAL DE VIAS INVIAS | **NIT: 800.215.807-2** |

| DIRECCIÓN: | CIUDAD: | TELÉFONO: |
|---|---|---|
| CALLE 25G NO 73B-90 COMPLEJO EMPRESARIAL CENTRAL POINT | BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL | 3770600 |

BENEFICIARIO: 800215807 - INSTITUTO NACIONAL DE VIAS INVIAS

| AMPAROS | DEDUCIBLE | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG ACTUAL | SUMA ASEG ANTERIOR |
|---|---|---|---|---|---|
| **RESPONSABILIDAD CIVIL PATRONAL** | **10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV** | **24/09/2021** | **31/07/2022** | **$2,786,368,732.05** | **$2,498,344,551.00** |
| **GASTOS MEDICOS** | **10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV** | **24/09/2021** | **31/07/2022** | **$2,786,368,732.05** | **$2,498,344,551.00** |
| **DAÑO EMERGENTE Y LUCRO CESANTE** | **10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV** | **24/09/2021** | **31/07/2022** | **$2,786,368,732.05** | **$2,498,344,551.00** |
| **PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES** | **10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV** | **24/09/2021** | **31/07/2022** | **$2,786,368,732.05** | **$2,498,344,551.00** |

**LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A SEGUROS DEL ESTADO S.A. PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO. QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.**

**NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN**

***PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 13 NO 96-60/74 - TELEFONO: 2180903 - BOGOTA, D.C.***

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

11-40-101043628

**FIRMA AUTORIZADA: Gabriela A. Zarante B. - Secretaria General**

**FIRMA TOMADOR**

**MARIAPERILLA**

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

# POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

## RCE CONTRATOS

| CIUDAD DE EXPEDICIÓN | SUCURSAL | COD.SUC | NO.PÓLIZA | ANEXO |
|---|---|---|---|---|
| BOGOTA, D.C. | BOGOTA | 11 | 11-40-101043628 | 2 |

| FECHA EXPEDICIÓN DÍA | MES | AÑO | VIGENCIA DESDE DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | VIGENCIA HASTA DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 26 | 07 | 2022 | 24 | 09 | 2021 | 00:00 | 31 | 07 | 2022 | 23:59 | ANEXO CAUSA PRIMA |

### DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| NOMBRE O RAZON SOCIAL | | IDENTIFICACIÓN | |
|---|---|---|---|
| | CONSORCIO ALIANZA YDN UNIVERSAL 023 | | **NIT: 901.519.072-8** |
| **DIRECCIÓN:** CR 7 NRO. 127 - 48 406 | **CIUDAD:** BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL | **TELÉFONO:** | 7446079 |

### DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| ASEGURADO: | | IDENTIFICACIÓN | |
|---|---|---|---|
| | INSTITUTO NACIONAL DE VIAS INVIAS | | **NIT: 800.215.807-2** |
| **DIRECCIÓN:** CALLE 25G NO 73B-90 COMPLEJO EMPRESARIAL CENTRAL POINT | **CIUDAD:** BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL | **TELÉFONO:** | 3770600 |

BENEFICIARIO: 800215807 - INSTITUTO NACIONAL DE VIAS

**CLAUSULA DISTRIBUCION DE COASEGURO CEDIDO**

EL PRESENTE AMPARO LO OTORGA SEGUROS DEL ESTADO S.A. Y LO SUSCRIBEN LAS COMPAÑIAS CITADAS MAS ADELANTE, PERO LAS OBLIGACIONES DE LAS COMPAÑIAS PARA CON EL ASEGURADO NO SON SOLIDARIAS.

| COMPAÑIA | % PART. | VLR. ASEGURADO | PRIMA | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| SEGUROS DEL ESTADO S.A. | 50.00 | 144,012,090.53 | 25,850.23 | Marcela Avila |
| COMPANIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A. | 50.00 | 144,012,090.53 | 25,850.23 | FAVIO SANCHEZ T |
| TOTAL | 100.00 | 288,024,181.06 | 51,700.46 | |

MONEDA DE LAS ANTERIORES SUMAS: PESOS

LA ADMINISTRACION Y ATENCION DE LA POLIZA CORRESPONDE A SEGUROS DEL ESTADO S.A., LA CUAL RECIBIRA DEL ASEGURADO LA PRIMA TOTAL PARA DISTRIBUIRLA ENTRE LAS COMPAÑIAS COASEGURADORAS EN LAS PROPORCIONES INDICADAS ANTERIORMENTE.

EN LOS SINIESTROS, SEGUROS DEL ESTADO S.A., PAGARA UNICAMENTE LA PARTICIPACION PORCENTUAL SEÑALADA ANTERIORMENTE Y ADEMAS, UNA VEZ RECIBIDA LA PARTICIPACION CORRESPONDIENTE DE LAS OTRAS COMPAÑIAS, LA ENTREGARA AL ASEGURADO, SIN QUE EN NINGUN MOMENTO SE HAGA RESPONSABLE POR UN PORCENTAJE MAYOR AL DE SU PARTICIPACION.
CLIENTE

**LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A SEGUROS DEL ESTADO S.A. PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO. QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.**

**NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN**

***PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 13 NO 96-60/74 - TELEFONO: 2180903 - BOGOTA, D.C.***

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

11-40-101043628

**FIRMA AUTORIZADA: Gabriela A. Zarante B. - Secretaria General**

**FIRMA TOMADOR**

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

# POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

## RCE CONTRATOS

| CIUDAD DE EXPEDICIÓN | SUCURSAL | COD.SUC | NO.PÓLIZA | ANEXO |
|---|---|---|---|---|
| BOGOTA, D.C. | BOGOTA | 11 | 11-40-101043628 | 2 |

| FECHA EXPEDICIÓN DÍA | MES | AÑO | VIGENCIA DESDE DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | VIGENCIA HASTA DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 26 | 07 | 2022 | 24 | 09 | 2021 | 00:00 | 31 | 07 | 2022 | 23:59 | ANEXO CAUSA PRIMA |

### DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| NOMBRE O RAZON SOCIAL | | IDENTIFICACIÓN | |
|---|---|---|---|
| | CONSORCIO ALIANZA YDN UNIVERSAL 023 | | **NIT: 901.519.072-8** |
| **DIRECCIÓN:** CR 7 NRO. 127 - 48 406 | **CIUDAD:** BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL | **TELÉFONO:** | 7446079 |

### DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| ASEGURADO: | | IDENTIFICACIÓN | |
|---|---|---|---|
| | INSTITUTO NACIONAL DE VIAS INVIAS | | **NIT: 800.215.807-2** |
| **DIRECCIÓN:** CALLE 25G NO 73B-90 COMPLEJO EMPRESARIAL CENTRAL POINT | **CIUDAD:** BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL | **TELÉFONO:** | 3770600 |

BENEFICIARIO: 800215807 - INSTITUTO NACIONAL DE VIAS INVIAS

TEXTO ACLARATORIO

PARTICIPANTES CONSORCIO - UNION TEMPORAL :

| NOMBRE | IDENTIFICACION | PARTICIPACION |
|---|---|---|
| YAMIL SABBAGH CONSTRUCCIONES S.A.S | 800024151-1 | 15.00 |
| D&S S.A.S | 890107274-1 | 15.00 |
| CONSTRUCCIONES NAMUS S.A. | 890117496-2 | 15.00 |
| PAVIMENTO UNIVERSAL S.A. | 890113551-1 | 50.00 |
| ALIANZA YDN S.A.S. | 901221375-3 | 5.00 |

**LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A SEGUROS DEL ESTADO S.A. PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO. QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.**

**NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN**

***PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 13 NO 96-60/74 - TELEFONO: 2180903 - BOGOTA, D.C.***

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

11-40-101043628

**FIRMA AUTORIZADA: Gabriela A. Zarante B. - Secretaria General**

**FIRMA TOMADOR**

MARIAPERILLA

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

# POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

## RCE CONTRATOS

| CIUDAD DE EXPEDICIÓN | SUCURSAL | COD.SUC | NO.PÓLIZA | ANEXO |
|---|---|---|---|---|
| **BOGOTA, D.C.** | **BOGOTA** | **11** | **11-40-101043628** | **3** |

| FECHA EXPEDICIÓN DÍA | MES | AÑO | VIGENCIA DESDE DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | VIGENCIA HASTA DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **26** | **07** | **2022** | **24** | **09** | **2021** | **00:00** | **31** | **12** | **2022** | **23:59** | **ANEXO DE PRORROGA** |

### DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| NOMBRE O RAZON SOCIAL | IDENTIFICACIÓN |
|---|---|
| **CONSORCIO ALIANZA YDN UNIVERSAL 023** | **NIT: 901.519.072-8** |

| DIRECCIÓN | CIUDAD | TELÉFONO |
|---|---|---|
| CR 7 NRO. 127 - 48 406 | BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL | 7446079 |

### DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| ASEGURADO | IDENTIFICACIÓN |
|---|---|
| **INSTITUTO NACIONAL DE VIAS INVIAS** | **NIT: 800.215.807-2** |

| DIRECCIÓN | CIUDAD | TELÉFONO |
|---|---|---|
| CALLE 25G NO 73B-90 COMPLEJO EMPRESARIAL CENTRAL POINT | BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL | 3770600 |

BENEFICIARIO: 800215807 - INSTITUTO NACIONAL DE VIAS INVIAS ADICIONAL:

### OBJETO DEL SEGURO

**CON SUJECIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN E-RCE-002A REDIS 04-09 / E-RCE-001A, QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA MISMA Y QUE EL ASEGURADO Y EL TOMADOR DECLARAN HABER RECIBIDO Y HASTA EL LÍMITE DE VALOR ASEGURADO SEÑALADO EN CADA AMPARO, SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTIZA:**

INDEMNIZAR LOS DAÑOS, LESIONES Y/O PERJUICIOS PATRIMONIALES OCASIONADOS A TERCERAS PERSONAS Y DERIVADOS DE LA EJECUCION DEL CONTRATO NUMERO 1581 DE 2021 CUYO OBJETO ES MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO DE LAS CARRETERAS PUERTA DE HIERRO MAGANGUE - YATI RUTA 78-02, MOMPOX-GUAMAL RUTA 78-04 DEPARTAMENTO DE BOLIVAR, GUAMAL - EL BANCO RUTA 78-05, DEPARTAMENTO DE MAGDALENA Y EL BANCO EL BURRO RUTA 78-06, DEPARTAMENTO DE CESAR.

EL AFIANZADO SERA EL CONSORCIO ALIANZA YDN UNIVERSAL 023
ASEGURADO: SERA EL CONSORCIO ALIANZA YDN UNIVERSAL 023 Y/O INSTITUTO NACIONAL DE VIAS - INVIAS
BENEFICIARIOS: TERCEROS AFECTADOS Y/O INSTITUTO NACIONAL DE VIAS - INVIAS

### AMPAROS

RIESGO: CONSTRUCCION DE OBRAS CIVILES

| AMPAROS | DEDUCIBLE | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG ACTUAL | SUMA ASEG ANTERIOR |
|---|---|---|---|---|---|
| **PREDIOS LABORES Y OPERACIONES** | **10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV** | **24/09/2021** | **31/12/2022** | **$2,786,368,732.05** | **$2,786,368,732.05** |
| **CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS** | **10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV** | **24/09/2021** | **31/12/2022** | **$2,786,368,732.05** | **$2,786,368,732.05** |
| **VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS** | **10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV** | **24/09/2021** | **31/12/2022** | **$2,786,368,732.05** | **$2,786,368,732.05** |

### ACLARACIONES

SEGUN ADICION NUMERO UNO (1), PRORROGA NUMERO UNO (1) Y MODIFICACION NUMERO UNO (1) DE 2022, SUSCRITA ENTRE LAS PARTES, SE AUMENTA EL VALOR ASEGURADO Y SE PRORROGAN LAS VIGENCIAS, QUEDANDO COMO SE DECRIBEN EN ESTE.

LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES CONTINUAN SIN MODIFICACION.

| VALOR PRIMA NETA | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA | TOTAL A PAGAR | VALOR ASEGURADO TOTAL | PLAN DE PAGO |
|---|---|---|---|---|---|
| $ ***5,022,333.00 | $ *******3,000.00 | $ *****954,813.00 | $ *********5,980,146.00 | $ ****2,786,368,732.05 | CONTADO |

**INTERMEDIARIO**

| NOMBRE | CLAVE | % DE PART. |
|---|---|---|
| C & S SEGUROS LTDA | 143542 | 100.00 |

**DISTRIBUCION COASEGURO**

| NOMBRE COMPAÑIA | % PART. | VALOR ASEGURADO |
|---|---|---|
| COMPANIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A. | 50.00 | 1,393,184,366.03 |

**LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A SEGUROS DEL ESTADO S.A. PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO.**
**QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.**
**NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN**
***PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 13 NO 96-60/74 - TELEFONO: 2180903 - BOGOTA, D.C.***

11-40-101043628

**FIRMA AUTORIZADA: Gabriela A. Zarante B. - Secretaria General**

**FIRMA TOMADOR**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

# POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

## RCE CONTRATOS

| CIUDAD DE EXPEDICIÓN | SUCURSAL | COD.SUC | NO.PÓLIZA | ANEXO |
|---|---|---|---|---|
| BOGOTA, D.C. | BOGOTA | 11 | 11-40-101043628 | 3 |

| FECHA EXPEDICIÓN DÍA | MES | AÑO | VIGENCIA DESDE DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | VIGENCIA HASTA DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 26 | 07 | 2022 | 24 | 09 | 2021 | 00:00 | 31 | 12 | 2022 | 23:59 | ANEXO DE PRORROGA |

### DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| NOMBRE O RAZON SOCIAL | | IDENTIFICACIÓN | |
|---|---|---|---|
| | CONSORCIO ALIANZA YDN UNIVERSAL 023 | | **NIT: 901.519.072-8** |
| **DIRECCIÓN:** CR 7 NRO. 127 - 48 406 | **CIUDAD:** BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL | **TELÉFONO:** | 7446079 |

### DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| | | | |
|---|---|---|---|
| **ASEGURADO:** | INSTITUTO NACIONAL DE VIAS INVIAS | IDENTIFICACIÓN | **NIT: 800.215.807-2** |
| **DIRECCIÓN:** CALLE 25G NO 73B-90 COMPLEJO EMPRESARIAL CENTRAL POINT | **CIUDAD:** BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL | **TELÉFONO:** | 3770600 |

BENEFICIARIO: 800215807 - INSTITUTO NACIONAL DE VIAS INVIAS

| AMPAROS | DEDUCIBLE | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG ACTUAL | SUMA ASEG ANTERIOR |
|---|---|---|---|---|---|
| **RESPONSABILIDAD CIVIL PATRONAL** | **10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV** | **24/09/2021** | **31/12/2022** | **$2,786,368,732.05** | **$2,786,368,732.05** |
| **GASTOS MEDICOS** | **10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV** | **24/09/2021** | **31/12/2022** | **$2,786,368,732.05** | **$2,786,368,732.05** |
| **DAÑO EMERGENTE Y LUCRO CESANTE** | **10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV** | **24/09/2021** | **31/12/2022** | **$2,786,368,732.05** | **$2,786,368,732.05** |
| **PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES** | **10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV** | **24/09/2021** | **31/12/2022** | **$2,786,368,732.05** | **$2,786,368,732.05** |

**LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A SEGUROS DEL ESTADO S.A. PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO. QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.**

**NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN**

***PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 13 NO 96-60/74 - TELEFONO: 2180903 - BOGOTA, D.C.***

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

11-40-101043628

**FIRMA AUTORIZADA: Gabriela A. Zarante B. - Secretaria General**

**FIRMA TOMADOR**

**MARIAPERILLA**

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

# POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

## RCE CONTRATOS

| CIUDAD DE EXPEDICIÓN | SUCURSAL | COD.SUC | NO.PÓLIZA | ANEXO |
|---|---|---|---|---|
| BOGOTA, D.C. | BOGOTA | 11 | 11-40-101043628 | 3 |

| FECHA EXPEDICIÓN DÍA | MES | AÑO | VIGENCIA DESDE DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | VIGENCIA HASTA DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 26 | 07 | 2022 | 24 | 09 | 2021 | 00:00 | 31 | 12 | 2022 | 23:59 | ANEXO DE PRORROGA |

### DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| NOMBRE O RAZON SOCIAL | | IDENTIFICACIÓN | |
|---|---|---|---|
| | CONSORCIO ALIANZA YDN UNIVERSAL 023 | | **NIT: 901.519.072-8** |
| **DIRECCIÓN:** CR 7 NRO. 127 - 48 406 | **CIUDAD:** BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL | **TELÉFONO:** | 7446079 |

### DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| ASEGURADO: | | IDENTIFICACIÓN | |
|---|---|---|---|
| | INSTITUTO NACIONAL DE VIAS INVIAS | | **NIT: 800.215.807-2** |
| **DIRECCIÓN:** CALLE 25G NO 73B-90 COMPLEJO EMPRESARIAL CENTRAL POINT | **CIUDAD:** BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL | **TELÉFONO:** | 3770600 |

BENEFICIARIO: 800215807 - INSTITUTO NACIONAL DE VIAS

**CLAUSULA DISTRIBUCION DE COASEGURO CEDIDO**

EL PRESENTE AMPARO LO OTORGA SEGUROS DEL ESTADO S.A. Y LO SUSCRIBEN LAS COMPAÑIAS CITADAS MAS ADELANTE, PERO LAS OBLIGACIONES DE LAS COMPAÑIAS PARA CON EL ASEGURADO NO SON SOLIDARIAS.

| COMPAÑIA | % PART. | VLR. ASEGURADO | PRIMA | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| SEGUROS DEL ESTADO S.A. | 50.00 | 1,393,184,366.03 | 2,511,166.61 | Marcela Avila |
| COMPANIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A. | 50.00 | 1,393,184,366.03 | 2,511,166.61 | FAVIO SANCHEZ T |
| TOTAL | 100.00 | 2,786,368,732.06 | 5,022,333.22 | |

MONEDA DE LAS ANTERIORES SUMAS: PESOS

LA ADMINISTRACION Y ATENCION DE LA POLIZA CORRESPONDE A SEGUROS DEL ESTADO S.A., LA CUAL RECIBIRA DEL ASEGURADO LA PRIMA TOTAL PARA DISTRIBUIRLA ENTRE LAS COMPAÑIAS COASEGURADORAS EN LAS PROPORCIONES INDICADAS ANTERIORMENTE.

EN LOS SINIESTROS, SEGUROS DEL ESTADO S.A., PAGARA UNICAMENTE LA PARTICIPACION PORCENTUAL SEÑALADA ANTERIORMENTE Y ADEMAS, UNA VEZ RECIBIDA LA PARTICIPACION CORRESPONDIENTE DE LAS OTRAS COMPAÑIAS, LA ENTREGARA AL ASEGURADO, SIN QUE EN NINGUN MOMENTO SE HAGA RESPONSABLE POR UN PORCENTAJE MAYOR AL DE SU PARTICIPACION.
CLIENTE

**LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A SEGUROS DEL ESTADO S.A. PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO. QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.**

**NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN**

***PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 13 NO 96-60/74 - TELEFONO: 2180903 - BOGOTA, D.C.***

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

11-40-101043628

**FIRMA AUTORIZADA: Gabriela A. Zarante B. - Secretaria General**

**FIRMA TOMADOR**

MARIAPERILLA

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

# POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

## RCE CONTRATOS

| CIUDAD DE EXPEDICIÓN | SUCURSAL | COD.SUC | NO.PÓLIZA | ANEXO |
|---|---|---|---|---|
| BOGOTA, D.C. | BOGOTA | 11 | 11-40-101043628 | 3 |

| FECHA EXPEDICIÓN DÍA | MES | AÑO | VIGENCIA DESDE DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | VIGENCIA HASTA DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 26 | 07 | 2022 | 24 | 09 | 2021 | 00:00 | 31 | 12 | 2022 | 23:59 | ANEXO DE PRORROGA |

### DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| NOMBRE O RAZON SOCIAL | | IDENTIFICACIÓN | |
|---|---|---|---|
| | CONSORCIO ALIANZA YDN UNIVERSAL 023 | | **NIT: 901.519.072-8** |

| DIRECCIÓN: | | CIUDAD: | | TELÉFONO: | |
|---|---|---|---|---|---|
| | CR 7 NRO. 127 - 48 406 | | BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL | | 7446079 |

### DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| ASEGURADO: | | IDENTIFICACIÓN | |
|---|---|---|---|
| | INSTITUTO NACIONAL DE VIAS INVIAS | | **NIT: 800.215.807-2** |

| DIRECCIÓN: | | CIUDAD: | | TELÉFONO: | |
|---|---|---|---|---|---|
| | CALLE 25G NO 73B-90 COMPLEJO EMPRESARIAL CENTRAL POINT | | BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL | | 3770600 |

BENEFICIARIO: 800215807 - INSTITUTO NACIONAL DE VIAS INVIAS

TEXTO ACLARATORIO

PARTICIPANTES CONSORCIO - UNION TEMPORAL :

| NOMBRE | IDENTIFICACION | PARTICIPACION |
|---|---|---|
| YAMIL SABBAGH CONSTRUCCIONES S.A.S | 800024151-1 | 15.00 |
| D&S S.A.S | 890107274-1 | 15.00 |
| CONSTRUCCIONES NAMUS S.A. | 890117496-2 | 15.00 |
| PAVIMENTO UNIVERSAL S.A. | 890113551-1 | 50.00 |
| ALIANZA YDN S.A.S. | 901221375-3 | 5.00 |

**LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A SEGUROS DEL ESTADO S.A. PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO. QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.**

**NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN**

***PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 13 NO 96-60/74 - TELEFONO: 2180903 - BOGOTA, D.C.***

11-40-101043628

**FIRMA AUTORIZADA: Gabriela A. Zarante B. - Secretaria General**

**FIRMA TOMADOR**

MARIAPERILLA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

# POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

## RCE CONTRATOS

| CIUDAD DE EXPEDICIÓN | SUCURSAL | COD.SUC | NO.PÓLIZA | ANEXO |
|---|---|---|---|---|
| **BOGOTA, D.C.** | **BOGOTA** | **11** | **11-40-101043628** | **4** |

| FECHA EXPEDICIÓN DÍA | MES | AÑO | VIGENCIA DESDE DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | VIGENCIA HASTA DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **23** | **11** | **2022** | **24** | **09** | **2021** | **00:00** | **31** | **12** | **2022** | **23:59** | **ANEXO CAUSA PRIMA** |

### DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| NOMBRE O RAZON SOCIAL | IDENTIFICACIÓN |
|---|---|
| **CONSORCIO ALIANZA YDN UNIVERSAL 023** | **NIT: 901.519.072-8** |

| DIRECCIÓN | CIUDAD | TELÉFONO |
|---|---|---|
| CR 7 NRO. 127 - 48 406 | BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL | 7446079 |

### DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| ASEGURADO | IDENTIFICACIÓN |
|---|---|
| **INSTITUTO NACIONAL DE VIAS INVIAS** | **NIT: 800.215.807-2** |

| DIRECCIÓN | CIUDAD | TELÉFONO |
|---|---|---|
| CALLE 25G NO 73B-90 COMPLEJO EMPRESARIAL CENTRAL POINT | BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL | 3770600 |

BENEFICIARIO: 800215807 - INSTITUTO NACIONAL DE VIAS INVIAS ADICIONAL:

### OBJETO DEL SEGURO

**CON SUJECIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN E-RCE-002A REDIS 04-09 / E-RCE-001A, QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA MISMA Y QUE EL ASEGURADO Y EL TOMADOR DECLARAN HABER RECIBIDO Y HASTA EL LÍMITE DE VALOR ASEGURADO SEÑALADO EN CADA AMPARO, SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTIZA:**

INDEMNIZAR LOS DAÑOS, LESIONES Y/O PERJUICIOS PATRIMONIALES OCASIONADOS A TERCERAS PERSONAS Y DERIVADOS DE LA EJECUCION DEL CONTRATO NUMERO 1581 DE 2021 CUYO OBJETO ES MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO DE LAS CARRETERAS PUERTA DE HIERRO MAGANGUE - YATI RUTA 78-02, MOMPOX-GUAMAL RUTA 78-04 DEPARTAMENTO DE BOLIVAR, GUAMAL - EL BANCO RUTA 78-05, DEPARTAMENTO DE MAGDALENA Y EL BANCO EL BURRO RUTA 78-06, DEPARTAMENTO DE CESAR.

EL AFIANZADO SERA EL CONSORCIO ALIANZA YDN UNIVERSAL 023
ASEGURADO: SERA EL CONSORCIO ALIANZA YDN UNIVERSAL 023 Y/O INSTITUTO NACIONAL DE VIAS - INVIAS
BENEFICIARIOS: TERCEROS AFECTADOS Y/O INSTITUTO NACIONAL DE VIAS - INVIAS

### AMPAROS

RIESGO: CONSTRUCCION DE OBRAS CIVILES

| AMPAROS | DEDUCIBLE | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG ACTUAL | SUMA ASEG ANTERIOR |
|---|---|---|---|---|---|
| **PREDIOS LABORES Y OPERACIONES** | **10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV** | **24/09/2021** | **31/12/2022** | **$3,561,176,090.15** | **$2,786,368,732.05** |
| **CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS** | **10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV** | **24/09/2021** | **31/12/2022** | **$3,561,176,090.15** | **$2,786,368,732.05** |
| **VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS** | **10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV** | **24/09/2021** | **31/12/2022** | **$3,561,176,090.15** | **$2,786,368,732.05** |

### ACLARACIONES

SEGUN ADICION NUMERO DOS (02) DE 2022, SUSCRITA ENTRE LAS PARTES, SE AUMENTA EL VALOR ASEGURADO, QUEDANDO COMO SE DESCRIBE EN ESTE.
LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES CONTINUAN SIN MODIFICACION.

| VALOR PRIMA NETA | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA | TOTAL A PAGAR | VALOR ASEGURADO TOTAL | PLAN DE PAGO |
|---|---|---|---|---|---|
| $ *****483,776.00 | $ *******3,000.00 | $ ******92,487.00 | $ **********579,264.00 | $ ****3,561,176,090.15 | CONTADO |

**INTERMEDIARIO**

| NOMBRE | CLAVE | % DE PART. |
|---|---|---|
| C & S SEGUROS LTDA | 143542 | 100.00 |

**DISTRIBUCION COASEGURO**

| NOMBRE COMPAÑIA | % PART. | VALOR ASEGURADO |
|---|---|---|
| COMPANIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A. | 50.00 | 1,780,588,045.08 |

**LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A SEGUROS DEL ESTADO S.A. PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO.**
**QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.**
**NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN**
***PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 13 NO 96-60/74 - TELEFONO: 2180903 - BOGOTA, D.C.***

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

11-40-101043628

**FIRMA AUTORIZADA: Gabriela A. Zarante B. - Secretaria General**

**FIRMA TOMADOR**

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

# POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

## RCE CONTRATOS

| CIUDAD DE EXPEDICIÓN | SUCURSAL | COD.SUC | NO.PÓLIZA | ANEXO |
|---|---|---|---|---|
| BOGOTA, D.C. | BOGOTA | 11 | 11-40-101043628 | 4 |

| FECHA EXPEDICIÓN DÍA | MES | AÑO | VIGENCIA DESDE DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | VIGENCIA HASTA DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 23 | 11 | 2022 | 24 | 09 | 2021 | 00:00 | 31 | 12 | 2022 | 23:59 | ANEXO CAUSA PRIMA |

### DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| NOMBRE O RAZON SOCIAL | | IDENTIFICACIÓN | |
|---|---|---|---|
| | CONSORCIO ALIANZA YDN UNIVERSAL 023 | | **NIT: 901.519.072-8** |
| **DIRECCIÓN:** CR 7 NRO. 127 - 48 406 | **CIUDAD:** BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL | **TELÉFONO:** | 7446079 |

### DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| ASEGURADO: | | IDENTIFICACIÓN | |
|---|---|---|---|
| | INSTITUTO NACIONAL DE VIAS INVIAS | | **NIT: 800.215.807-2** |
| **DIRECCIÓN:** CALLE 25G NO 73B-90 COMPLEJO EMPRESARIAL CENTRAL POINT | **CIUDAD:** BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL | **TELÉFONO:** | 3770600 |

BENEFICIARIO: 800215807 - INSTITUTO NACIONAL DE VIAS INVIAS

| AMPAROS | DEDUCIBLE | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG ACTUAL | SUMA ASEG ANTERIOR |
|---|---|---|---|---|---|
| **RESPONSABILIDAD CIVIL PATRONAL** | **10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV** | **24/09/2021** | **31/12/2022** | **$3,561,176,090.15** | **$2,786,368,732.05** |
| **GASTOS MEDICOS** | **10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV** | **24/09/2021** | **31/12/2022** | **$3,561,176,090.15** | **$2,786,368,732.05** |
| **DAÑO EMERGENTE Y LUCRO CESANTE** | **10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV** | **24/09/2021** | **31/12/2022** | **$3,561,176,090.15** | **$2,786,368,732.05** |
| **PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES** | **10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV** | **24/09/2021** | **31/12/2022** | **$3,561,176,090.15** | **$2,786,368,732.05** |

**LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A SEGUROS DEL ESTADO S.A. PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO. QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.**

**NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN**

***PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 13 NO 96-60/74 - TELEFONO: 2180903 - BOGOTA, D.C.***

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

11-40-101043628

**FIRMA AUTORIZADA: Gabriela A. Zarante B. - Secretaria General**

**FIRMA TOMADOR**

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

# POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

## RCE CONTRATOS

| CIUDAD DE EXPEDICIÓN | SUCURSAL | COD.SUC | NO.PÓLIZA | ANEXO |
|---|---|---|---|---|
| **BOGOTA, D.C.** | **BOGOTA** | **11** | **11-40-101043628** | **4** |

| FECHA EXPEDICIÓN DÍA | MES | AÑO | VIGENCIA DESDE DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | VIGENCIA HASTA DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **23** | **11** | **2022** | **24** | **09** | **2021** | **00:00** | **31** | **12** | **2022** | **23:59** | **ANEXO CAUSA PRIMA** |

### DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| NOMBRE O RAZON SOCIAL | IDENTIFICACIÓN |
|---|---|
| **CONSORCIO ALIANZA YDN UNIVERSAL 023** | **NIT: 901.519.072-8** |

| DIRECCIÓN: | CIUDAD: | TELÉFONO: |
|---|---|---|
| CR 7 NRO. 127 - 48 406 | BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL | 7446079 |

### DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| ASEGURADO: | IDENTIFICACIÓN |
|---|---|
| **INSTITUTO NACIONAL DE VIAS INVIAS** | **NIT: 800.215.807-2** |

| DIRECCIÓN: | CIUDAD: | TELÉFONO |
|---|---|---|
| CALLE 25G NO 73B-90 COMPLEJO EMPRESARIAL CENTRAL POINT | BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL | 3770600 |

BENEFICIARIO: ADICIONAL:

PAGUESTADO PORTAL DE PAGOS

**PAGINA WEB**

pse · VISA · MasterCard · Diners Club International · American Express

**CORRESPONSALES BANCARIOS**

Carulla · Super INTER · SURTIMAX · Movil Red · Bancolombia Corresponsal Bancario · éxito · Gana Gana · Su Red · Efecty · Coopidrogas

**Pagos con convenio *No aplica para transferencias**

Banco de Bogotá — Seguros del Estado S.A Cuenta Corriente 008465445

Grupo Bancolombia — Seguros del Estado S.A Cuenta Convenio 47189

| VALOR PRIMA NETA | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA | TOTAL A PAGAR | VALOR ASEGURADO TOTAL | PLAN DE PAGO |
|---|---|---|---|---|---|
| $ *****483,776.00 | $ *******3,000.00 | $ ******92,487.00 | $ **********579,264.00 | $ ****3,561,176,090.15 | CONTADO |

**INTERMEDIARIO**

| NOMBRE | CLAVE | % DE PART. |
|---|---|---|
| C & S SEGUROS LTDA | 143542 | 100.00 |

**DISTRIBUCION COASEGURO**

| NOMBRE COMPAÑIA | % PART. | VALOR ASEGURADO |
|---|---|---|
| COMPANIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A. | 50.00 | 1,780,588,045.08 |

**LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A SEGUROS DEL ESTADO S.A. PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO. QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.**

**NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN**

***PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 13 NO 96-60/74 - TELEFONO: 2180903 - BOGOTA, D.C.***

| FORMA DE PAGO | | |
|---|---|---|
| **BANCO** | **CHEQUE No.** | **VALOR** |
| | | |

| | |
|---|---|
| **EFECTIVO** | |
| **CHEQUE** | |
| **TOTAL $** | |

(415)7709998021167(8020)11000622701593(3900)000000579264(96)20231108

**REFERENCIA PAGO:**

**1100062270159-3**

**COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

# POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

## RCE CONTRATOS

| CIUDAD DE EXPEDICIÓN | SUCURSAL | COD.SUC | NO.PÓLIZA | ANEXO |
|---|---|---|---|---|
| BOGOTA, D.C. | BOGOTA | 11 | 11-40-101043628 | 4 |

| FECHA EXPEDICIÓN DÍA | MES | AÑO | VIGENCIA DESDE DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | VIGENCIA HASTA DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 23 | 11 | 2022 | 24 | 09 | 2021 | 00:00 | 31 | 12 | 2022 | 23:59 | ANEXO CAUSA PRIMA |

### DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| NOMBRE O RAZON SOCIAL | | IDENTIFICACIÓN | |
|---|---|---|---|
| | CONSORCIO ALIANZA YDN UNIVERSAL 023 | | **NIT: 901.519.072-8** |
| **DIRECCIÓN:** CR 7 NRO. 127 - 48 406 | **CIUDAD:** BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL | **TELÉFONO:** | 7446079 |

### DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| ASEGURADO: | | IDENTIFICACIÓN | |
|---|---|---|---|
| | INSTITUTO NACIONAL DE VIAS INVIAS | | **NIT: 800.215.807-2** |
| **DIRECCIÓN:** CALLE 25G NO 73B-90 COMPLEJO EMPRESARIAL CENTRAL POINT | **CIUDAD:** BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL | **TELÉFONO:** | 3770600 |

BENEFICIARIO:

**CLAUSULA DISTRIBUCION DE COASEGURO CEDIDO**

EL PRESENTE AMPARO LO OTORGA SEGUROS DEL ESTADO S.A. Y LO SUSCRIBEN LAS COMPAÑIAS CITADAS MAS ADELANTE, PERO LAS OBLIGACIONES DE LAS COMPAÑIAS PARA CON EL ASEGURADO NO SON SOLIDARIAS.

| COMPAÑIA | % PART. | VLR. ASEGURADO | PRIMA | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| SEGUROS DEL ESTADO S.A. | 50.00 | 387,403,679.05 | 241,888.48 | Marcela Avila |
| COMPANIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A. | 50.00 | 387,403,679.05 | 241,888.48 | FAVIO SANCHEZ T |
| TOTAL | 100.00 | 774,807,358.10 | 483,776.96 | |

MONEDA DE LAS ANTERIORES SUMAS: PESOS

LA ADMINISTRACION Y ATENCION DE LA POLIZA CORRESPONDE A SEGUROS DEL ESTADO S.A., LA CUAL RECIBIRA DEL ASEGURADO LA PRIMA TOTAL PARA DISTRIBUIRLA ENTRE LAS COMPAÑIAS COASEGURADORAS EN LAS PROPORCIONES INDICADAS ANTERIORMENTE.

EN LOS SINIESTROS, SEGUROS DEL ESTADO S.A., PAGARA UNICAMENTE LA PARTICIPACION PORCENTUAL SEÑALADA ANTERIORMENTE Y ADEMAS, UNA VEZ RECIBIDA LA PARTICIPACION CORRESPONDIENTE DE LAS OTRAS COMPAÑIAS, LA ENTREGARA AL ASEGURADO, SIN QUE EN NINGUN MOMENTO SE HAGA RESPONSABLE POR UN PORCENTAJE MAYOR AL DE SU PARTICIPACION.
CLIENTE

**LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A SEGUROS DEL ESTADO S.A. PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO. QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.**

**NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN**

***PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 13 NO 96-60/74 - TELEFONO: 2180903 - BOGOTA, D.C.***

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

11-40-101043628

**FIRMA AUTORIZADA: Gabriela A. Zarante B. - Secretaria General**

**FIRMA TOMADOR**

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

# POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

## RCE CONTRATOS

| CIUDAD DE EXPEDICIÓN | SUCURSAL | COD.SUC | NO.PÓLIZA | ANEXO |
|---|---|---|---|---|
| BOGOTA, D.C. | BOGOTA | 11 | 11-40-101043628 | 4 |

| FECHA EXPEDICIÓN DÍA | MES | AÑO | VIGENCIA DESDE DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | VIGENCIA HASTA DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 23 | 11 | 2022 | 24 | 09 | 2021 | 00:00 | 31 | 12 | 2022 | 23:59 | ANEXO CAUSA PRIMA |

### DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| NOMBRE O RAZON SOCIAL | | IDENTIFICACIÓN | |
|---|---|---|---|
| | CONSORCIO ALIANZA YDN UNIVERSAL 023 | | **NIT: 901.519.072-8** |
| **DIRECCIÓN:** CR 7 NRO. 127 - 48 406 | **CIUDAD:** BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL | **TELÉFONO:** | 7446079 |

### DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| ASEGURADO: | | IDENTIFICACIÓN | |
|---|---|---|---|
| | INSTITUTO NACIONAL DE VIAS INVIAS | | **NIT: 800.215.807-2** |
| **DIRECCIÓN:** CALLE 25G NO 73B-90 COMPLEJO EMPRESARIAL CENTRAL POINT | **CIUDAD:** BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL | **TELÉFONO:** | 3770600 |

BENEFICIARIO: 800215807 - INSTITUTO NACIONAL DE VIAS INVIAS

TEXTO ACLARATORIO

PARTICIPANTES CONSORCIO - UNION TEMPORAL :

| NOMBRE | IDENTIFICACION | PARTICIPACION |
|---|---|---|
| YAMIL SABBAGH CONSTRUCCIONES S.A.S | 800024151-1 | 15.00 |
| D&S S.A.S | 890107274-1 | 15.00 |
| CONSTRUCCIONES NAMUS S.A. | 890117496-2 | 15.00 |
| PAVIMENTO UNIVERSAL S.A. | 890113551-1 | 50.00 |
| ALIANZA YDN S.A.S. | 901221375-3 | 5.00 |

**LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A SEGUROS DEL ESTADO S.A. PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO. QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.**

**NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN**

***PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 13 NO 96-60/74 - TELEFONO: 2180903 - BOGOTA, D.C.***

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

11-40-101043628

**FIRMA AUTORIZADA: Gabriela A. Zarante B. - Secretaria General**

**FIRMA TOMADOR**

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

# POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

## DECRETO 1082 DE 2015

| CIUDAD DE EXPEDICIÓN | SUCURSAL | COD.SUC | NO.PÓLIZA | ANEXO |
|---|---|---|---|---|
| **BOGOTA, D.C.** | **BOGOTA** | **11** | **11-44-101175301** | **6** |

| FECHA EXPEDICIÓN DÍA | MES | AÑO | VIGENCIA DESDE DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | VIGENCIA HASTA DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **23** | **11** | **2022** | **24** | **09** | **2021** | **00:00** | **31** | **07** | **2027** | **23:59** | **ANEXO CAUSA PRIMA** |

### DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| NOMBRE O RAZON SOCIAL | IDENTIFICACIÓN |
|---|---|
| **CONSORCIO ALIANZA YDN UNIVERSAL 023** | **NIT: 901.519.072-8** |

| DIRECCIÓN | CIUDAD | TELÉFONO |
|---|---|---|
| CR 7 NRO. 127 - 48 406 | BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL | 7446079 |

### DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| ASEGURADO / BENEFICIARIO: | IDENTIFICACIÓN |
|---|---|
| **INSTITUTO NACIONAL DE VIAS INVIAS** | **NIT: 800.215.807-2** |

| DIRECCIÓN | CIUDAD | TELÉFONO |
|---|---|---|
| CALLE 25G NO 73B-90 COMPLEJO EMPRESARIAL CENTRAL POINT | BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL | 3770600 |

ADICIONAL:

### OBJETO DEL SEGURO

**CON SUJECIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN ECU010B, QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA MISMA Y QUE EL ASEGURADO Y EL TOMADOR DECLARAN HABER RECIBIDO Y HASTA EL LÍMITE DE VALOR ASEGURADO SEÑALADO EN CADA AMPARO, SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTIZA:**

GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO NuMERO 1581 DE 2021 CUYO OBJETO ES MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO DE LAS CARRETERAS PUERTA DE HIERRO MAGANGUE - YATI RUTA 78-02, MOMPOX-GUAMAL RUTA 78-04 DEPARTAMENTO DE BOLIVAR, GUAMAL - EL BANCO RUTA 78-05, DEPARTAMENTO DE MAGDALENA Y EL BANCO EL BURRO RUTA 78-06, DEPARTAMENTO DE CESAR

NOTA 1: LA VIGENCIA DEL AMPARO DE CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO EXTENDERA SU VIGENCIA HASTA LA LIQUIDACION DEL CONTRATO.

NOTA 2: LA VIGENCIA DEL AMPARO DE BUEN MANEJO Y CORRECTA INVERSION DEL ANTICIPO EXTENDERA SU VIGENCIA HASTA LA LIQUIDACION DEL CONTRATO O HASTA LA AMORTIZACION TOTAL DEL ANTICIPO

NOTA 3: EL AMPARO DE ESTABILIDAD Y CALIDAD DE LA OBRA OTORGADO MEDIANTE LA PRESENTE PLIZA, INICIA VIGENCIA POR CINCO (5) AÑOS CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA DE SUSCRIPCIN DEL ACTA DE ENTREGA Y RECIBO DEFINITIVO DE OBRA.

### AMPAROS

RIESGO: CONSTRUCCION DE OBRAS CIVILES

| AMPAROS | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG/ACTUAL | SUMA ASEG/ANTERIOR |
|---|---|---|---|---|
| **BUEN MANEJO Y CORRECTA INVERSION DEL ANTICIPO** | **24/09/2021** | **30/06/2023** | **$13,294,571,526.00** | |
| **CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO** | **24/09/2021** | **30/06/2023** | **$7,122,352,180.30** | |
| **PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES** | **24/09/2021** | **31/12/2025** | **$14,244,704,360.60** | |
| **CALIDAD DEL SERVICIO** | **31/07/2022** | **31/07/2027** | **$56,763,000.00** | |
| **ESTABILIDAD Y CALIDAD DE LA OBRA** | **SI AMPARA 5 AÑOS, 0 MESES Y 0 DÍAS *** | | **$21,256,682,754.60** | **$16,607,838,606.00** |

### ACLARACIONES

* ESTE AMPARO INICIA VIGENCIA UNA VEZ SE HA FINALIZADO LA EJECUCION DEL CONTRATO Y/O CON LA FIRMA DEL ACTA DE ENTREGA A SATISFACCION DEL MISMO SEGUN ADICION NUMERO DOS (02) DE 2022, SUSCRITA ENTRE LAS PARTES, SE AUMENTA EL VALOR ASEGURADO, QUEDANDO COMO SE DESCRIBE EN ESTE. LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES CONTINUAN SIN MODIFICACION.

| VALOR PRIMA NETA | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA | TOTAL A PAGAR | VALOR ASEGURADO TOTAL | PLAN DE PAGO |
|---|---|---|---|---|---|
| $ **74,814,945.00 | $ *******8,000.00 | $ **14,216,359.00 | $ ********89,039,305.00 | $ ***55,975,073,821.50 | CONTADO |

**INTERMEDIARIO**

| NOMBRE | CLAVE | % DE PART. |
|---|---|---|
| C & S SEGUROS LTDA | 143542 | 100.00 |

**DISTRIBUCION COASEGURO**

| NOMBRE COMPAÑIA | % PART. | VALOR ASEGURADO |
|---|---|---|
| COMPANIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A. | 50.00 | 27,987,536,910.75 |

**QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.**

**NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN**

***PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 13 NO 96-60/74 - TELEFONO: 2180903 - BOGOTA, D.C.***

11-44-101175301

**FIRMA AUTORIZADA: Gabriela A. Zarante B. - Secretaria General**

**FIRMA TOMADOR**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

# POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

## DECRETO 1082 DE 2015

| CIUDAD DE EXPEDICIÓN | SUCURSAL | COD.SUC | NO.PÓLIZA | ANEXO |
|---|---|---|---|---|
| BOGOTA, D.C. | BOGOTA | 11 | 11-44-101175301 | 6 |

| FECHA EXPEDICIÓN DÍA | MES | AÑO | VIGENCIA DESDE DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | VIGENCIA HASTA DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 23 | 11 | 2022 | 24 | 09 | 2021 | 00:00 | 31 | 07 | 2027 | 23:59 | ANEXO CAUSA PRIMA |

### DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| NOMBRE O RAZON SOCIAL | | IDENTIFICACIÓN | |
|---|---|---|---|
| | CONSORCIO ALIANZA YDN UNIVERSAL 023 | | **NIT: 901.519.072-8** |
| **DIRECCIÓN:** CR 7 NRO. 127 - 48 406 | **CIUDAD:** BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL | **TELÉFONO:** | 7446079 |

### DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| ASEGURADO / BENEFICIARIO: | | IDENTIFICACIÓN | |
|---|---|---|---|
| | INSTITUTO NACIONAL DE VIAS INVIAS | | **NIT: 800.215.807-2** |
| **DIRECCIÓN:** CALLE 25G NO 73B-90 COMPLEJO EMPRESARIAL CENTRAL POINT | **CIUDAD:** BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL | **TELÉFONO:** | 3770600 |

ADICIONAL:

OBJETO DE LA POLIZA
NOTA 4. EL AMPARO DE CALIDAD DEL SERVICIO HACE REFERENCIA A CALIDAD DE LA REVISION Y/O AJUSTE Y/O COMPLEMENTACION Y/O ELABORACION DEL CALCULO DE LA ESTRUCTURA DEL PAVIMENTO Y/O CALCULOS ESTRUCTURALES Y/O DE OBRAS Y TENDRA UNA VIGENCIA DE 5 AÑOS CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA DE SUSCRIPCION DEL ACTA DE ENTREGA Y RECIBO DEFINITIVO DE LA REVISION Y/O AJUSTE Y/O COMPLEMENTACION Y/O ELABORACION DEL CALCULO DE LA ESTRUCTURA DEL PAVIMENTO Y/O CALCULOS ESTRUCTURALES Y/O DE OBRAS REQUERIDAS PARA GARANTIZAR LA ESTABILIDAD DE LA INFRAESTRUCTURA VIAL

**QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.**

**NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN**

***PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 13 NO 96-60/74 - TELEFONO: 2180903 - BOGOTA, D.C.***

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

11-44-101175301

**FIRMA AUTORIZADA: Gabriela A. Zarante B. - Secretaria General**

**FIRMA TOMADOR**

MARIAPERILLA

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

# POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

## DECRETO 1082 DE 2015

| CIUDAD DE EXPEDICIÓN | SUCURSAL | COD.SUC | NO.PÓLIZA | ANEXO |
|---|---|---|---|---|
| **BOGOTA, D.C.** | **BOGOTA** | **11** | **11-44-101175301** | **6** |

| FECHA EXPEDICIÓN DÍA | MES | AÑO | VIGENCIA DESDE DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | VIGENCIA HASTA DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **23** | **11** | **2022** | **24** | **09** | **2021** | **00:00** | **31** | **07** | **2027** | **23:59** | **ANEXO CAUSA PRIMA** |

### DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| NOMBRE O RAZON SOCIAL | | IDENTIFICACIÓN |
|---|---|---|
| | **CONSORCIO ALIANZA YDN UNIVERSAL 023** | **NIT: 901.519.072-8** |

| DIRECCIÓN: | | CIUDAD: | | TELÉFONO: | |
|---|---|---|---|---|---|
| | CR 7 NRO. 127 - 48 406 | | BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL | | 7446079 |

### DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| ASEGURADO / BENEFICIARIO: | | IDENTIFICACIÓN |
|---|---|---|
| | **INSTITUTO NACIONAL DE VIAS INVIAS** | **NIT: 800.215.807-2** |

| DIRECCIÓN: | | CIUDAD: | | TELÉFONO | |
|---|---|---|---|---|---|
| | CALLE 25G NO 73B-90 COMPLEJO EMPRESARIAL CENTRAL POINT | | BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL | | 3770600 |

ADICIONAL:

PAGUESTADO
PORTAL DE PAGOS

PAGINA WEB

pse

VISA MasterCard Diners Club International AMERICAN EXPRESS

CORRESPONSALES BANCARIOS

Carulla Super INTER SURTIMAX Movil Red Bancolombia Corresponsal Bancario éxito Gana Gana copidrogas

Pagos con convenio *No aplica para transferencias

Banco de Bogotá — Seguros del Estado S.A Cuenta Corriente 008465445

Grupo Bancolombia — Seguros del Estado S.A Cuenta Convenio 47189

| VALOR PRIMA NETA | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA | TOTAL A PAGAR | VALOR ASEGURADO TOTAL | PLAN DE PAGO |
|---|---|---|---|---|---|
| $ **74,814,945.00 | $ *******8,000.00 | $ **14,216,359.00 | $ ********89,039,305.00 | $ ***55,975,073,821.50 | CONTADO |

**INTERMEDIARIO**

| NOMBRE | CLAVE | % DE PART. |
|---|---|---|
| C & S SEGUROS LTDA | 143542 | 100.00 |

**DISTRIBUCION COASEGURO**

| NOMBRE COMPAÑIA | % PART. | VALOR ASEGURADO |
|---|---|---|
| COMPANIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A. | 50.00 | 27,987,536,910.75 |

**QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.**

**NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN**

***PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 13 NO 96-60/74 - TELEFONO: 2180903 - BOGOTA, D.C.***

| FORMA DE PAGO | | |
|---|---|---|
| **BANCO** | **CHEQUE No.** | **VALOR** |
| | | |

| | |
|---|---|
| **EFECTIVO** | |
| **CHEQUE** | |
| **TOTAL $** | |

(415)7709998021167(8020)11000622701586(3900)000089039305(96)20231108

**REFERENCIA PAGO:**

**1100062270158-6**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

**COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE**

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

# POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

## DECRETO 1082 DE 2015

| CIUDAD DE EXPEDICIÓN | SUCURSAL | COD.SUC | NO.PÓLIZA | ANEXO |
|---|---|---|---|---|
| BOGOTA, D.C. | BOGOTA | 11 | 11-44-101175301 | 6 |

| FECHA EXPEDICIÓN DÍA | MES | AÑO | VIGENCIA DESDE DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | VIGENCIA HASTA DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 23 | 11 | 2022 | 24 | 09 | 2021 | 00:00 | 31 | 07 | 2027 | 23:59 | ANEXO CAUSA PRIMA |

### DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| NOMBRE O RAZON SOCIAL | | IDENTIFICACIÓN | |
|---|---|---|---|
| | CONSORCIO ALIANZA YDN UNIVERSAL 023 | | **NIT: 901.519.072-8** |
| **DIRECCIÓN:** CR 7 NRO. 127 - 48 406 | **CIUDAD:** BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL | **TELÉFONO:** | 7446079 |

### DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| ASEGURADO / BENEFICIARIO: | | IDENTIFICACIÓN | |
|---|---|---|---|
| | INSTITUTO NACIONAL DE VIAS INVIAS | | **NIT: 800.215.807-2** |
| **DIRECCIÓN:** CALLE 25G NO 73B-90 COMPLEJO EMPRESARIAL CENTRAL POINT | **CIUDAD:** BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL | **TELÉFONO:** | 3770600 |

ADICIONAL:

**CLAUSULA DISTRIBUCION DE COASEGURO CEDIDO**

EL PRESENTE AMPARO LO OTORGA SEGUROS DEL ESTADO S.A. Y LO SUSCRIBEN LAS COMPAÑIAS CITADAS MAS ADELANTE, PERO LAS OBLIGACIONES DE LAS COMPAÑIAS PARA CON EL ASEGURADO NO SON SOLIDARIAS.

| COMPAÑIA | % PART. | VLR. ASEGURADO | PRIMA | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| SEGUROS DEL ESTADO S.A. | 50.00 | 4,648,844,148.60 | 37,407,472.74 | Marcela Avila |
| COMPANIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A. | 50.00 | 4,648,844,148.60 | 37,407,472.74 | FAVIO SANCHEZ T |
| TOTAL | 100.00 | 9,297,688,297.20 | 74,814,945.48 | |

MONEDA DE LAS ANTERIORES SUMAS: PESOS

LA ADMINISTRACION Y ATENCION DE LA POLIZA CORRESPONDE A SEGUROS DEL ESTADO S.A., LA CUAL RECIBIRA DEL ASEGURADO LA PRIMA TOTAL PARA DISTRIBUIRLA ENTRE LAS COMPAÑIAS COASEGURADORAS EN LAS PROPORCIONES INDICADAS ANTERIORMENTE.

EN LOS SINIESTROS, SEGUROS DEL ESTADO S.A., PAGARA UNICAMENTE LA PARTICIPACION PORCENTUAL SEÑALADA ANTERIORMENTE Y ADEMAS, UNA VEZ RECIBIDA LA PARTICIPACION CORRESPONDIENTE DE LAS OTRAS COMPAÑIAS, LA ENTREGARA AL ASEGURADO, SIN QUE EN NINGUN MOMENTO SE HAGA RESPONSABLE POR UN PORCENTAJE MAYOR AL DE SU PARTICIPACION.
CLIENTE

**QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.**

**NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN**

***PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 13 NO 96-60/74 - TELEFONO: 2180903 - BOGOTA, D.C.***

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

11-44-101175301

**FIRMA AUTORIZADA: Gabriela A. Zarante B. - Secretaria General**

**FIRMA TOMADOR**

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

# POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

## DECRETO 1082 DE 2015

| CIUDAD DE EXPEDICIÓN | SUCURSAL | COD.SUC | NO.PÓLIZA | ANEXO |
|---|---|---|---|---|
| BOGOTA, D.C. | BOGOTA | 11 | 11-44-101175301 | 6 |

| FECHA EXPEDICIÓN DÍA | MES | AÑO | VIGENCIA DESDE DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | VIGENCIA HASTA DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 23 | 11 | 2022 | 24 | 09 | 2021 | 00:00 | 31 | 07 | 2027 | 23:59 | ANEXO CAUSA PRIMA |

### DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| NOMBRE O RAZON SOCIAL | | IDENTIFICACIÓN | |
|---|---|---|---|
| | CONSORCIO ALIANZA YDN UNIVERSAL 023 | | **NIT: 901.519.072-8** |
| **DIRECCIÓN:** CR 7 NRO. 127 - 48 406 | **CIUDAD:** BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL | **TELÉFONO:** | 7446079 |

### DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| ASEGURADO / BENEFICIARIO: | | IDENTIFICACIÓN | |
|---|---|---|---|
| | INSTITUTO NACIONAL DE VIAS INVIAS | | **NIT: 800.215.807-2** |
| **DIRECCIÓN:** CALLE 25G NO 73B-90 COMPLEJO EMPRESARIAL CENTRAL POINT | **CIUDAD:** BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL | **TELÉFONO:** | 3770600 |

ADICIONAL:

TEXTO ACLARATORIO

PARTICIPANTES CONSORCIO - UNION TEMPORAL :

| NOMBRE | IDENTIFICACION | PARTICIPACION |
|---|---|---|
| YAMIL SABBAGH CONSTRUCCIONES S.A.S | 800024151-1 | 15.00 |
| D&S S.A.S | 890107274-1 | 15.00 |
| CONSTRUCCIONES NAMUS S.A. | 890117496-2 | 15.00 |
| PAVIMENTO UNIVERSAL S.A. | 890113551-1 | 50.00 |
| ALIANZA YDN S.A.S. | 901221375-3 | 5.00 |

**QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.**

**NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN**

***PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 13 NO 96-60/74 - TELEFONO: 2180903 - BOGOTA, D.C.***

11-44-101175301

**FIRMA AUTORIZADA: Gabriela A. Zarante B. - Secretaria General**

**FIRMA TOMADOR**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

MARIAPERILLA

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

# CONSTANCIA DE NO REVOCATORIA NI CANCELACION POR FALTA DE PAGO DE LA PRIMA

Hacemos constar, que la póliza Nº 101175301, anexo 6, no expirara por falta de pago de la prima, ni por revocatoria unilateral del tomador de la póliza o de la aseguradora.

Lo anterior de conformidad con lo establecido en el decreto 1082 de 2015 el cual regula las garantías ante entidades estatales

Dado en BOGOTA, D.C. a los 23 días del mes de NOVIEMBRE de 2022

11-44-101175301

**FIRMA AUTORIZADA: Gabriela A. Zarante B. - Secretaria General**

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

# POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

## RCE CONTRATOS

| CIUDAD DE EXPEDICIÓN | SUCURSAL | COD.SUC | NO.PÓLIZA | ANEXO |
|---|---|---|---|---|
| **BOGOTA, D.C.** | **BOGOTA** | **11** | **11-40-101043628** | **5** |

| FECHA EXPEDICIÓN DÍA | MES | AÑO | VIGENCIA DESDE DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | VIGENCIA HASTA DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **30** | **12** | **2022** | **24** | **09** | **2021** | **00:00** | **31** | **08** | **2023** | **23:59** | **ANEXO DE PRORROGA** |

### DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| NOMBRE O RAZON SOCIAL | | IDENTIFICACIÓN |
|---|---|---|
| | **CONSORCIO ALIANZA YDN UNIVERSAL 023** | **NIT: 901.519.072-8** |

| DIRECCIÓN: | CIUDAD: | TELÉFONO: |
|---|---|---|
| CR 7 NRO. 127 - 48 406 | BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL | 7446079 |

### DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| ASEGURADO: | | IDENTIFICACIÓN |
|---|---|---|
| | **INSTITUTO NACIONAL DE VIAS INVIAS** | **NIT: 800.215.807-2** |

| DIRECCIÓN: | CIUDAD: | TELÉFONO |
|---|---|---|
| CALLE 25G NO 73B-90 COMPLEJO EMPRESARIAL CENTRAL POINT | BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL | 3770600 |

BENEFICIARIO: 800215807 - INSTITUTO NACIONAL DE VIAS INVIAS ADICIONAL:

### OBJETO DEL SEGURO

**CON SUJECIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN E-RCE-002A REDIS 04-09 / E-RCE-001A, QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA MISMA Y QUE EL ASEGURADO Y EL TOMADOR DECLARAN HABER RECIBIDO Y HASTA EL LÍMITE DE VALOR ASEGURADO SEÑALADO EN CADA AMPARO, SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTIZA:**

INDEMNIZAR LOS DAÑOS, LESIONES Y/O PERJUICIOS PATRIMONIALES OCASIONADOS A TERCERAS PERSONAS Y DERIVADOS DE LA EJECUCION DEL CONTRATO NUMERO 1581 DE 2021 CUYO OBJETO ES MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO DE LAS CARRETERAS PUERTA DE HIERRO MAGANGUE - YATI RUTA 78-02, MOMPOX-GUAMAL RUTA 78-04 DEPARTAMENTO DE BOLIVAR, GUAMAL - EL BANCO RUTA 78-05, DEPARTAMENTO DE MAGDALENA Y EL BANCO EL BURRO RUTA 78-06, DEPARTAMENTO DE CESAR.

EL AFIANZADO SERA EL CONSORCIO ALIANZA YDN UNIVERSAL 023
ASEGURADO: SERA EL CONSORCIO ALIANZA YDN UNIVERSAL 023 Y/O INSTITUTO NACIONAL DE VIAS - INVIAS
BENEFICIARIOS: TERCEROS AFECTADOS Y/O INSTITUTO NACIONAL DE VIAS - INVIAS

### AMPAROS

RIESGO: CONSTRUCCION DE OBRAS CIVILES

| AMPAROS | DEDUCIBLE | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG ACTUAL | SUMA ASEG ANTERIOR |
|---|---|---|---|---|---|
| **PREDIOS LABORES Y OPERACIONES** | **10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV** | **24/09/2021** | **31/08/2023** | **$3,561,176,090.15** | **$3,561,176,090.15** |
| **CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS** | **10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV** | **24/09/2021** | **31/08/2023** | **$3,561,176,090.15** | **$3,561,176,090.15** |
| **VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS** | **10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV** | **24/09/2021** | **31/08/2023** | **$3,561,176,090.15** | **$3,561,176,090.15** |

### ACLARACIONES

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO QUE FORMA PARTE INTEGRAL DE LA POLIZA ARRIBA CITADA Y SEGUN DOCUMENTO DE PRORROGA NUMERO DOS (2) DE 2022 AL CONTRATO NUMERO 1581 DE 2021, SE AJUSTA LA VIGENCIA DE LOS AMPAROS DE LA GARANTIA, TAL COMO FIGURA EN LA SECCION DE AMPAROS.

LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS CONTINUAN VIGENTES.

| VALOR PRIMA NETA | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA | TOTAL A PAGAR | VALOR ASEGURADO TOTAL | PLAN DE PAGO |
|---|---|---|---|---|---|
| $ **10,194,720.00 | $ *******3,000.00 | $ ***1,937,566.00 | $ ********12,135,287.00 | $ ****3,561,176,090.15 | CONTADO |

**INTERMEDIARIO**

| NOMBRE | CLAVE | % DE PART. |
|---|---|---|
| C & S SEGUROS LTDA | 143542 | 100.00 |

**DISTRIBUCION COASEGURO**

| NOMBRE COMPAÑIA | % PART. | VALOR ASEGURADO |
|---|---|---|
| COMPANIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A. | 50.00 | 1,780,588,045.08 |

**LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A SEGUROS DEL ESTADO S.A. PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO.**
**QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.**
**NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN**
***PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 13 NO 96-60/74 - TELEFONO: 2180903 - BOGOTA, D.C.***

11-40-101043628

**FIRMA AUTORIZADA: Gabriela A. Zarante B. - Secretaria General**

**FIRMA TOMADOR**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

# POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

## RCE CONTRATOS

| CIUDAD DE EXPEDICIÓN | SUCURSAL | COD.SUC | NO.PÓLIZA | ANEXO |
|---|---|---|---|---|
| BOGOTA, D.C. | BOGOTA | 11 | 11-40-101043628 | 5 |

| FECHA EXPEDICIÓN DÍA | MES | AÑO | VIGENCIA DESDE DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | VIGENCIA HASTA DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 30 | 12 | 2022 | 24 | 09 | 2021 | 00:00 | 31 | 08 | 2023 | 23:59 | ANEXO DE PRORROGA |

### DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| NOMBRE O RAZON SOCIAL | | IDENTIFICACIÓN | |
|---|---|---|---|
| | CONSORCIO ALIANZA YDN UNIVERSAL 023 | | **NIT: 901.519.072-8** |
| **DIRECCIÓN:** CR 7 NRO. 127 - 48 406 | **CIUDAD:** BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL | **TELÉFONO:** | 7446079 |

### DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| | | | |
|---|---|---|---|
| **ASEGURADO:** | INSTITUTO NACIONAL DE VIAS INVIAS | IDENTIFICACIÓN | **NIT: 800.215.807-2** |
| **DIRECCIÓN:** CALLE 25G NO 73B-90 COMPLEJO EMPRESARIAL CENTRAL POINT | **CIUDAD:** BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL | **TELÉFONO:** | 3770600 |

BENEFICIARIO: 800215807 - INSTITUTO NACIONAL DE VIAS INVIAS

| AMPAROS | DEDUCIBLE | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG ACTUAL | SUMA ASEG ANTERIOR |
|---|---|---|---|---|---|
| **RESPONSABILIDAD CIVIL PATRONAL** | **10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV** | **24/09/2021** | **31/08/2023** | **$3,561,176,090.15** | **$3,561,176,090.15** |
| **GASTOS MEDICOS** | **10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV** | **24/09/2021** | **31/08/2023** | **$3,561,176,090.15** | **$3,561,176,090.15** |
| **DAÑO EMERGENTE Y LUCRO CESANTE** | **10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV** | **24/09/2021** | **31/08/2023** | **$3,561,176,090.15** | **$3,561,176,090.15** |
| **PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES** | **10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV** | **24/09/2021** | **31/08/2023** | **$3,561,176,090.15** | **$3,561,176,090.15** |

**LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A SEGUROS DEL ESTADO S.A. PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO. QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.**

**NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN**

***PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 13 NO 96-60/74 - TELEFONO: 2180903 - BOGOTA, D.C.***

11-40-101043628

**FIRMA AUTORIZADA: Gabriela A. Zarante B. - Secretaria General**

**FIRMA TOMADOR**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

# POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

## RCE CONTRATOS

| CIUDAD DE EXPEDICIÓN | SUCURSAL | COD.SUC | NO.PÓLIZA | ANEXO |
|---|---|---|---|---|
| BOGOTA, D.C. | BOGOTA | 11 | 11-40-101043628 | 5 |

| FECHA EXPEDICIÓN DÍA | MES | AÑO | VIGENCIA DESDE DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | VIGENCIA HASTA DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 30 | 12 | 2022 | 24 | 09 | 2021 | 00:00 | 31 | 08 | 2023 | 23:59 | ANEXO DE PRORROGA |

### DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| NOMBRE O RAZON SOCIAL | | IDENTIFICACIÓN | |
|---|---|---|---|
| | CONSORCIO ALIANZA YDN UNIVERSAL 023 | | **NIT: 901.519.072-8** |

| DIRECCIÓN: | | CIUDAD: | | TELÉFONO: | |
|---|---|---|---|---|---|
| | CR 7 NRO. 127 - 48 406 | | BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL | | 7446079 |

### DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| ASEGURADO: | | IDENTIFICACIÓN | |
|---|---|---|---|
| | INSTITUTO NACIONAL DE VIAS INVIAS | | **NIT: 800.215.807-2** |

| DIRECCIÓN: | | CIUDAD: | | TELÉFONO: | |
|---|---|---|---|---|---|
| | CALLE 25G NO 73B-90 COMPLEJO EMPRESARIAL CENTRAL POINT | | BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL | | 3770600 |

BENEFICIARIO:

**CLAUSULA DISTRIBUCION DE COASEGURO CEDIDO**

EL PRESENTE AMPARO LO OTORGA SEGUROS DEL ESTADO S.A. Y LO SUSCRIBEN LAS COMPAÑIAS CITADAS MAS ADELANTE, PERO LAS OBLIGACIONES DE LAS COMPAÑIAS PARA CON EL ASEGURADO NO SON SOLIDARIAS.

| COMPAÑIA | % PART. | VLR. ASEGURADO | PRIMA | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| SEGUROS DEL ESTADO S.A. | 50.00 | 1,780,588,045.08 | 5,097,360.12 | Marcela Avila |
| COMPANIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A. | 50.00 | 1,780,588,045.08 | 5,097,360.12 | FAVIO SANCHEZ T |
| TOTAL | 100.00 | 3,561,176,090.16 | 10,194,720.24 | |

MONEDA DE LAS ANTERIORES SUMAS: PESOS

LA ADMINISTRACION Y ATENCION DE LA POLIZA CORRESPONDE A SEGUROS DEL ESTADO S.A., LA CUAL RECIBIRA DEL ASEGURADO LA PRIMA TOTAL PARA DISTRIBUIRLA ENTRE LAS COMPAÑIAS COASEGURADORAS EN LAS PROPORCIONES INDICADAS ANTERIORMENTE.

EN LOS SINIESTROS, SEGUROS DEL ESTADO S.A., PAGARA UNICAMENTE LA PARTICIPACION PORCENTUAL SEÑALADA ANTERIORMENTE Y ADEMAS, UNA VEZ RECIBIDA LA PARTICIPACION CORRESPONDIENTE DE LAS OTRAS COMPAÑIAS, LA ENTREGARA AL ASEGURADO, SIN QUE EN NINGUN MOMENTO SE HAGA RESPONSABLE POR UN PORCENTAJE MAYOR AL DE SU PARTICIPACION.
CLIENTE

**LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A SEGUROS DEL ESTADO S.A. PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO. QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.**

**NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN**

***PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 13 NO 96-60/74 - TELEFONO: 2180903 - BOGOTA, D.C.***

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

11-40-101043628

**FIRMA AUTORIZADA: Gabriela A. Zarante B. - Secretaria General**

**FIRMA TOMADOR**

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

# POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

## RCE CONTRATOS

| CIUDAD DE EXPEDICIÓN | SUCURSAL | COD.SUC | NO.PÓLIZA | ANEXO |
|---|---|---|---|---|
| BOGOTA, D.C. | BOGOTA | 11 | 11-40-101043628 | 5 |

| FECHA EXPEDICIÓN DÍA | MES | AÑO | VIGENCIA DESDE DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | VIGENCIA HASTA DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 30 | 12 | 2022 | 24 | 09 | 2021 | 00:00 | 31 | 08 | 2023 | 23:59 | ANEXO DE PRORROGA |

### DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| NOMBRE O RAZON SOCIAL | | IDENTIFICACIÓN | |
|---|---|---|---|
| | CONSORCIO ALIANZA YDN UNIVERSAL 023 | | **NIT: 901.519.072-8** |

| DIRECCIÓN: | | CIUDAD: | | TELÉFONO: | |
|---|---|---|---|---|---|
| | CR 7 NRO. 127 - 48 406 | | BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL | | 7446079 |

### DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| ASEGURADO: | | IDENTIFICACIÓN | |
|---|---|---|---|
| | INSTITUTO NACIONAL DE VIAS INVIAS | | **NIT: 800.215.807-2** |

| DIRECCIÓN: | | CIUDAD: | | TELÉFONO: | |
|---|---|---|---|---|---|
| | CALLE 25G NO 73B-90 COMPLEJO EMPRESARIAL CENTRAL POINT | | BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL | | 3770600 |

BENEFICIARIO: 800215807 - INSTITUTO NACIONAL DE VIAS INVIAS

TEXTO ACLARATORIO

PARTICIPANTES CONSORCIO - UNION TEMPORAL :

| NOMBRE | IDENTIFICACION | PARTICIPACION |
|---|---|---|
| YAMIL SABBAGH CONSTRUCCIONES S.A.S | 800024151-1 | 15.00 |
| D&S S.A.S | 890107274-1 | 15.00 |
| CONSTRUCCIONES NAMUS S.A. | 890117496-2 | 15.00 |
| PAVIMENTO UNIVERSAL S.A. | 890113551-1 | 50.00 |
| ALIANZA YDN S.A.S. | 901221375-3 | 5.00 |

**LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A SEGUROS DEL ESTADO S.A. PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO. QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.**

**NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN**

***PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 13 NO 96-60/74 - TELEFONO: 2180903 - BOGOTA, D.C.***

11-40-101043628

**FIRMA AUTORIZADA: Gabriela A. Zarante B. - Secretaria General**

**FIRMA TOMADOR**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

# POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

## DECRETO 1082 DE 2015

| CIUDAD DE EXPEDICIÓN | SUCURSAL | COD.SUC | NO.PÓLIZA | ANEXO |
|---|---|---|---|---|
| **BOGOTA, D.C.** | **BOGOTA** | **11** | **11-44-101175301** | 9 |

| FECHA EXPEDICIÓN DÍA | MES | AÑO | VIGENCIA DESDE DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | VIGENCIA HASTA DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **28** | **04** | **2023** | **24** | **09** | **2021** | **00:00** | **31** | **07** | **2027** | **23:59** | **ANEXO CAUSA PRIMA** |

### DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| NOMBRE O RAZON SOCIAL | | IDENTIFICACIÓN |
|---|---|---|
| | **CONSORCIO ALIANZA YDN UNIVERSAL 023** | **NIT: 901.519.072-8** |

| DIRECCIÓN: | CIUDAD: | TELÉFONO: |
|---|---|---|
| CR 7 NRO. 127 - 48 406 | BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL | 7446079 |

### DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| ASEGURADO / BENEFICIARIO: | | IDENTIFICACIÓN |
|---|---|---|
| | **INSTITUTO NACIONAL DE VIAS INVIAS** | **NIT: 800.215.807-2** |

| DIRECCIÓN: | CIUDAD: | TELÉFONO |
|---|---|---|
| CALLE 25G NO 73B-90 COMPLEJO EMPRESARIAL CENTRAL POINT | BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL | 3770600 |

ADICIONAL:

### OBJETO DEL SEGURO

**CON SUJECIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN ECU010B, QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA MISMA Y QUE EL ASEGURADO Y EL TOMADOR DECLARAN HABER RECIBIDO Y HASTA EL LÍMITE DE VALOR ASEGURADO SEÑALADO EN CADA AMPARO, SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTIZA:**

GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO NuMERO 1581 DE 2021 CUYO OBJETO ES MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO DE LAS CARRETERAS PUERTA DE HIERRO MAGANGUE - YATI RUTA 78-02, MOMPOX-GUAMAL RUTA 78-04 DEPARTAMENTO DE BOLIVAR, GUAMAL - EL BANCO RUTA 78-05, DEPARTAMENTO DE MAGDALENA Y EL BANCO EL BURRO RUTA 78-06, DEPARTAMENTO DE CESAR

NOTA 1: LA VIGENCIA DEL AMPARO DE CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO EXTENDERA SU VIGENCIA HASTA LA LIQUIDACION DEL CONTRATO.

NOTA 2: LA VIGENCIA DEL AMPARO DE BUEN MANEJO Y CORRECTA INVERSION DEL ANTICIPO EXTENDERA SU VIGENCIA HASTA LA LIQUIDACION DEL CONTRATO O HASTA LA AMORTIZACION TOTAL DEL ANTICIPO

NOTA 3: EL AMPARO DE ESTABILIDAD Y CALIDAD DE LA OBRA OTORGADO MEDIANTE LA PRESENTE PLIZA, INICIA VIGENCIA POR CINCO (5) AÑOS CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA DE SUSCRIPCIN DEL ACTA DE ENTREGA Y RECIBO DEFINITIVO DE OBRA.

### AMPAROS

RIESGO: CONSTRUCCION DE OBRAS CIVILES

| AMPAROS | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG/ACTUAL | SUMA ASEG/ANTERIOR |
|---|---|---|---|---|
| **BUEN MANEJO Y CORRECTA INVERSION DEL ANTICIPO** | 24/09/2021 | 01/03/2024 | $21,153,918,118.00 | $27,478,923,492.00 |
| **CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO** | 24/09/2021 | 01/03/2024 | $7,122,352,180.30 | $7,122,352,180.30 |
| **PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES** | 24/09/2021 | 31/08/2026 | $14,244,704,360.60 | $14,244,704,360.60 |
| **CALIDAD DEL SERVICIO** | 31/07/2022 | 31/07/2027 | $56,763,000.00 | $56,763,000.00 |
| **ESTABILIDAD Y CALIDAD DE LA OBRA** | SI AMPARA 5 AÑOS, 0 MESES Y 0 DÍAS * | | $21,256,682,754.60 | $21,256,682,754.60 |

### ACLARACIONES

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO DE MODIFICACION A LA POLIZA ARRIBA CITADA SE AJUSTA DEL AMPARO BUEN MANEJO DEL ANTICIPO CONFORME SE SEÑALA EN LA SECCION DE AMPAROS

LOS DEMAS TERMINOS SIN MODIFICAR CONTINUAN VIGENTES

| VALOR PRIMA NETA | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA | TOTAL A PAGAR | VALOR ASEGURADO TOTAL | PLAN DE PAGO |
|---|---|---|---|---|---|
| $ (11,741,982.00) | $ **********0.00 | $ *(2,230,976.00) | $ ******(13,972,959.00) | $ ***63,834,420,413.50 | CONTADO |

**INTERMEDIARIO**

| NOMBRE | CLAVE | % DE PART. |
|---|---|---|
| C & S SEGUROS LTDA | 143542 | 100.00 |

**DISTRIBUCION COASEGURO**

| NOMBRE COMPAÑIA | % PART. | VALOR ASEGURADO |
|---|---|---|
| COMPANIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A. | 50.00 | 31,917,210,206.75 |

**QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.**

**NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN**

***PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 13 NO 96-60/74 - TELEFONO: 2180903 - BOGOTA, D.C.***

11-44-101175301

**FIRMA AUTORIZADA: Gabriela A. Zarante B. - Secretaria General**

**FIRMA TOMADOR**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

# POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

## DECRETO 1082 DE 2015

| CIUDAD DE EXPEDICIÓN | SUCURSAL | COD.SUC | NO.PÓLIZA | ANEXO |
|---|---|---|---|---|
| BOGOTA, D.C. | BOGOTA | 11 | 11-44-101175301 | 9 |

| FECHA EXPEDICIÓN DÍA | MES | AÑO | VIGENCIA DESDE DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | VIGENCIA HASTA DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 28 | 04 | 2023 | 24 | 09 | 2021 | 00:00 | 31 | 07 | 2027 | 23:59 | ANEXO CAUSA PRIMA |

### DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| NOMBRE O RAZON SOCIAL | | IDENTIFICACIÓN | |
|---|---|---|---|
| | CONSORCIO ALIANZA YDN UNIVERSAL 023 | | **NIT: 901.519.072-8** |
| **DIRECCIÓN:** CR 7 NRO. 127 - 48 406 | **CIUDAD:** BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL | **TELÉFONO:** | 7446079 |

### DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| ASEGURADO / BENEFICIARIO: | | IDENTIFICACIÓN | |
|---|---|---|---|
| | INSTITUTO NACIONAL DE VIAS INVIAS | | **NIT: 800.215.807-2** |
| **DIRECCIÓN:** CALLE 25G NO 73B-90 COMPLEJO EMPRESARIAL CENTRAL POINT | **CIUDAD:** BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL | **TELÉFONO:** | 3770600 |

ADICIONAL:

OBJETO DE LA POLIZA
NOTA 4. EL AMPARO DE CALIDAD DEL SERVICIO HACE REFERENCIA A CALIDAD DE LA REVISION Y/O AJUSTE Y/O COMPLEMENTACION Y/O ELABORACION DEL CALCULO DE LA ESTRUCTURA DEL PAVIMENTO Y/O CALCULOS ESTRUCTURALES Y/O DE OBRAS Y TENDRA UNA VIGENCIA DE 5 AÑOS CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA DE SUSCRIPCION DEL ACTA DE ENTREGA Y RECIBO DEFINITIVO DE LA REVISION Y/O AJUSTE Y/O COMPLEMENTACION Y/O ELABORACION DEL CALCULO DE LA ESTRUCTURA DEL PAVIMENTO Y/O CALCULOS ESTRUCTURALES Y/O DE OBRAS REQUERIDAS PARA GARANTIZAR LA ESTABILIDAD DE LA INFRAESTRUCTURA VIAL

**QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.**

**NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN**

***PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 13 NO 96-60/74 - TELEFONO: 2180903 - BOGOTA, D.C.***

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

11-44-101175301

**FIRMA AUTORIZADA: Gabriela A. Zarante B. - Secretaria General**

**FIRMA TOMADOR**

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

# POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

## DECRETO 1082 DE 2015

| CIUDAD DE EXPEDICIÓN | SUCURSAL | COD.SUC | NO.PÓLIZA | ANEXO |
|---|---|---|---|---|
| BOGOTA, D.C. | BOGOTA | 11 | 11-44-101175301 | 9 |

| FECHA EXPEDICIÓN DÍA | MES | AÑO | VIGENCIA DESDE DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | VIGENCIA HASTA DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 28 | 04 | 2023 | 24 | 09 | 2021 | 00:00 | 31 | 07 | 2027 | 23:59 | ANEXO CAUSA PRIMA |

### DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| NOMBRE O RAZON SOCIAL | | IDENTIFICACIÓN | |
|---|---|---|---|
| | CONSORCIO ALIANZA YDN UNIVERSAL 023 | | **NIT: 901.519.072-8** |
| **DIRECCIÓN:** CR 7 NRO. 127 - 48 406 | **CIUDAD:** BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL | **TELÉFONO:** | 7446079 |

### DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| ASEGURADO / BENEFICIARIO: | | IDENTIFICACIÓN | |
|---|---|---|---|
| | INSTITUTO NACIONAL DE VIAS INVIAS | | **NIT: 800.215.807-2** |
| **DIRECCIÓN:** CALLE 25G NO 73B-90 COMPLEJO EMPRESARIAL CENTRAL POINT | **CIUDAD:** BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL | **TELÉFONO:** | 3770600 |

ADICIONAL:

**CLAUSULA DISTRIBUCION DE COASEGURO CEDIDO**

EL PRESENTE AMPARO LO OTORGA SEGUROS DEL ESTADO S.A. Y LO SUSCRIBEN LAS COMPAÑIAS CITADAS MAS ADELANTE, PERO LAS OBLIGACIONES DE LAS COMPAÑIAS PARA CON EL ASEGURADO NO SON SOLIDARIAS.

| COMPAÑIA | % PART. | VLR. ASEGURADO | PRIMA | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| SEGUROS DEL ESTADO S.A. | 50.00 | -3,162,502,687.00 | -5,870,991.29 | Tania Trujillo G. |
| COMPANIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A. | 50.00 | -3,162,502,687.00 | -5,870,991.29 | FAVIO SANCHEZ T |
| TOTAL | 100.00 | -6,325,005,374.00 | -11,741,982.58 | |

MONEDA DE LAS ANTERIORES SUMAS: PESOS

LA ADMINISTRACION Y ATENCION DE LA POLIZA CORRESPONDE A SEGUROS DEL ESTADO S.A., LA CUAL RECIBIRA DEL ASEGURADO LA PRIMA TOTAL PARA DISTRIBUIRLA ENTRE LAS COMPAÑIAS COASEGURADORAS EN LAS PROPORCIONES INDICADAS ANTERIORMENTE.

EN LOS SINIESTROS, SEGUROS DEL ESTADO S.A., PAGARA UNICAMENTE LA PARTICIPACION PORCENTUAL SEÑALADA ANTERIORMENTE Y ADEMAS, UNA VEZ RECIBIDA LA PARTICIPACION CORRESPONDIENTE DE LAS OTRAS COMPAÑIAS, LA ENTREGARA AL ASEGURADO, SIN QUE EN NINGUN MOMENTO SE HAGA RESPONSABLE POR UN PORCENTAJE MAYOR AL DE SU PARTICIPACION.

CLIENTE

**QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.**

**NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN**

***PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 13 NO 96-60/74 - TELEFONO: 2180903 - BOGOTA, D.C.***

11-44-101175301

**FIRMA AUTORIZADA: Gabriela A. Zarante B. - Secretaria General**

**FIRMA TOMADOR**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

# POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

## DECRETO 1082 DE 2015

| CIUDAD DE EXPEDICIÓN | SUCURSAL | COD.SUC | NO.PÓLIZA | ANEXO |
|---|---|---|---|---|
| BOGOTA, D.C. | BOGOTA | 11 | 11-44-101175301 | 9 |

| FECHA EXPEDICIÓN DÍA | MES | AÑO | VIGENCIA DESDE DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | VIGENCIA HASTA DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 28 | 04 | 2023 | 24 | 09 | 2021 | 00:00 | 31 | 07 | 2027 | 23:59 | ANEXO CAUSA PRIMA |

### DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| NOMBRE O RAZON SOCIAL | | IDENTIFICACIÓN | |
|---|---|---|---|
| | CONSORCIO ALIANZA YDN UNIVERSAL 023 | | **NIT: 901.519.072-8** |
| **DIRECCIÓN:** CR 7 NRO. 127 - 48 406 | **CIUDAD:** BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL | **TELÉFONO:** | 7446079 |

### DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| ASEGURADO / BENEFICIARIO: | | IDENTIFICACIÓN | |
|---|---|---|---|
| | INSTITUTO NACIONAL DE VIAS INVIAS | | **NIT: 800.215.807-2** |
| **DIRECCIÓN:** CALLE 25G NO 73B-90 COMPLEJO EMPRESARIAL CENTRAL POINT | **CIUDAD:** BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL | **TELÉFONO:** | 3770600 |

ADICIONAL:

TEXTO ACLARATORIO

PARTICIPANTES CONSORCIO - UNION TEMPORAL :

| NOMBRE | IDENTIFICACION | PARTICIPACION |
|---|---|---|
| YAMIL SABBAGH CONSTRUCCIONES S.A.S | 800024151-1 | 15.00 |
| D&S S.A.S | 890107274-1 | 15.00 |
| CONSTRUCCIONES NAMUS S.A. | 890117496-2 | 15.00 |
| PAVIMENTO UNIVERSAL S.A. | 890113551-1 | 50.00 |
| ALIANZA YDN S.A.S. | 901221375-3 | 5.00 |

**QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.**

**NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN**

***PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 13 NO 96-60/74 - TELEFONO: 2180903 - BOGOTA, D.C.***

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

11-44-101175301

**FIRMA AUTORIZADA: Gabriela A. Zarante B. - Secretaria General**

**FIRMA TOMADOR**

# ANEXO 13

# DOCUMENTOS VEHÍCULO Y EQUIPOS DE LA INTERVENTORÍA

# DOCUMENTOS DE LOS VEHICULOS



Oficina Principal: Calle 22 Norte No. 6 AN-24 Of. 608, Edif. Santa Mónica Central
Santiago de Cali, Colombia / Móvil: (+57) 320 852 2479 / (+57) 320 273 0973
Web: www.peb-sa.com E-mail: peb@peb-sa.com

Oficina Campo: Calle 19 No. 4-94 B/Centro, Mompóx, Bolívar, Colombia
Móvil: (+57) 320 852 2479 / (+57) 320 273 0973 / E-mail: ps-ipmb@peb-sa.com

# SOAT

PÓLIZA DE SEGURO DE DAÑOS CORPORALES CAUSADOS A LAS PERSONAS EN ACCIDENTES DE TRÁNSITO

ASEGURADORA

seguros mundial®

tu compañía siempre

| FECHA DE EXPEDICIÓN AÑO | MES | DÍA | VIGENCIA DESDE LAS 00 HORAS DEL AÑO | MES | DÍA | HASTA LAS 23:59 HORAS DEL AÑO | MES | DÍA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2021 | 10 | 21 | 2021 | 10 | 22 | 2022 | 10 | 21 |

| No. DE PÓLIZA | PLACA No. | CLASE DE VEHÍCULO | SERVICIO | CILINDRAJE/VATIOS | MODELO |
|---|---|---|---|---|---|
| 82095861 - 600597198 | JXU282 | CAMPEROS Y CAMIONETAS | PARTICULAR | 3198 | 2022 |

| PASAJEROS | MARCA | CARROCERÍA |
|---|---|---|
| 5 | FORD | DOBLE CABINA CON PLATON |
| | LÍNEA VEHÍCULO: RANGER XL | |

| No. MOTOR | No. CHASIS ó No. SERIE | No. VIN | CAPACIDAD TON. |
|---|---|---|---|
| SA2QNJ253093 | 8AFAR23L5NJ253093 | 8AFAR23L5NJ253093 | 0,78 |

| APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR | TELÉFONO DEL TOMADOR | TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR | No. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR | CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR |
|---|---|---|---|---|
| PAULO EMILIO BRAVO CONSULTORES SAS | 3208522479 | NIT | 891500627 | CALI |

| CÓDIGO DE ASEGURADORA | CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA | CLAVE PRODUCTOR | No. FORMULARIO | CIUDAD EXPEDICIÓN |
|---|---|---|---|---|
| 1317 | 21 | 13259 | 82095861 | 76001 |

| TARIFA | PRIMA SOAT | CONTRIBUCIÓN FOSYGA | TASA RUNT |
|---|---|---|---|
| 23 | $ 542.300 | $ 271.150 | $ 1.800 |

**TOTAL A PAGAR**

**$ 815.250**

FIRMA AUTORIZADA

| AMPAROS POR VICTIMA | HASTA | |
|---|---|---|
| A. GASTOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS, FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS | 800 | SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES |
| B. INCAPACIDAD PERMANENTE | 180 | |
| C. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS | 750 | |
| D. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VICTIMAS | 10 | |


CLUB TU BENEFICIO MUNDIAL

**¡Ahora que estás a salvo!** ingresa al **Club Tu Beneficio Mundial** y disfruta **descuentos y promociones** de manera ilimitada en diferentes establecimientos de comercio a Nivel Nacional: **registro.tubeneficiomundial.com** Cuando te registres en el enlace recibirás un correo electrónico de forma automática, ábrelo y haz clic en el botón **UNIRTE**, crea tu contraseña y ¡a disfrutar por montón en **www.tubeneficiomundial.com**


**Señor usuario tenga en cuenta las siguientes recomendaciones:**

- Recuerde portar siempre su SOAT, las autoridades de tránsito se lo pueden solicitar en cualquier momento.
- Recuerde validar que su póliza está registrada en el RUNT.
- Esté atento al momento en que deba renovar su póliza. No tener SOAT vigente acarrea multas económicas, la detención del vehículo y en caso de accidente de tránsito el recobro por todos los costos de la atención de las víctimas del accidente.
- Adquiera su SOAT en lugares autorizados.

**En caso de accidente de tránsito:**

- Si alguien resulta herido, debe ser atendido por el prestador de servicios de salud más cercano al lugar del accidente siempre que tenga la capacidad para brindar la atención requerida por las víctimas.
- Ningún prestador de servicios de salud del país puede negarse a atender víctimas de accidentes de tránsito (artículo 195 Decreto Ley 663 de 1993). En caso contrario, denuncie ante la Superintendencia Nacional de Salud
- Para los gastos médicos, el cobro ante la aseguradora o el Fosyga lo debe realizar la institución prestadora de servicios de salud.
- Para presentar la reclamación ante la compañía aseguradora no se requiere acudir a terceros.

**Modificación unilateral de la vigencia por duplicidad de amparos**

- Con el fin de evitar duplicidad de amparos, si en la expedición del seguro obligatorio la aseguradora evidencia que actualmente existe una póliza vigente cargada en el RUNT, la vigencia de la póliza que se está expidiendo se modificará de tal forma que inicie vigencia a partir del vencimiento de la póliza que ya se encuentra registrada en el RUNT.

**Habeas data**

Dando cumplimiento a ley 1581 de 2012 y su decreto reglamentario, sus datos serán tratados de conformidad con la Política de Protección de Datos Personales que se encuentra publicada en https://www.segurosmundial.com.co/media/PoliticaProteccionDeDatosV2Enerode2019.pdf para las finalidades y bajo los procedimientos que allí se señalan; usted podrá ejercer su derecho de conocer, actualizar, y rectificar sus datos a través de nuestros canales disponibles en www.segurosmundial.com.co/servicio-al-cliente/

Digitally signed by COMPANIA MUNDIAL DE SEGUROS SA
Date: 2021.10.21 16:30:13 -05:00

Libertad y Orden

# REPÚBLICA DE COLOMBIA

## MINISTERIO DE TRANSPORTE

## LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10024311362

| PLACA | MARCA | LÍNEA | MODELO |
|---|---|---|---|
| JXU282 | FORD | RANGER XL | 2022 |

| CILINDRADA CC | COLOR | SERVICIO |
|---|---|---|
| 3.198 | PLATA METALICO | PARTICULAR |

| CLASE DE VEHÍCULO | TIPO CARROCERÍA | COMBUSTIBLE | CAPACIDAD Kg/PSJ |
|---|---|---|---|
| CAMIONETA | DOBLE CABINA | DIESEL | 775 - 5 |

NÚMERO DE MOTOR
SA2Q NJ253093

REG
N

VIN
8AFAR23L5NJ253093

NÚMERO DE SERIE
******

REG
N

NÚMERO DE CHASIS
8AFAR23L5NJ253093

REG
N

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)
PAULO EMILIO BRAVO CONSULTORES S.A.

IDENTIFICACIÓN
NIT 891500627

RESTRICCIÓN MOVILIDAD

BLINDAJE
******

POTENCIA HP
197

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN
482021000569827

I/E
I

FECHA IMPORT.
17/09/2021

PUERTAS
4

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD
******

| FECHA MATRÍCULA | FECHA EXP. LIC. TTO. | FECHA VENCIMIENTO |
|---|---|---|
| 22/10/2021 | 22/10/2021 | ****** |

ORGANISMO DE TRÁNSITO
SDM - BOGOTA D.C.

LT06004145411

# SOAT

PÓLIZA DE SEGURO DE DAÑOS CORPORALES CAUSADOS A LAS PERSONAS EN ACCIDENTES DE TRÁNSITO

| FECHA DE EXPEDICIÓN | VIGENCIA DESDE | HASTA |
|---|---|---|
| 2021 12 10 | 2022 01 11 | 2023 01 10 |

ASEGURADORA

sura

890.903.407 – 9

| No. DE PÓLIZA | PLACA No. | CLASE DE VEHÍCULO | SERVICIO | CILINDRAJE/CC | MODELO |
|---|---|---|---|---|---|
| 27795093 | GXZ111 | CAMIONETA | PARTICULAR | 3198 | 2020 |

| PASAJEROS | MARCA | CARROCERÍA |
|---|---|---|
| 5 | FORD | |
| | LÍNEA VEHÍCULO: RANGER | |

| No. MOTOR | No. CHASIS o No. SERIE | No. VIN | CAPACIDAD TON. |
|---|---|---|---|
| SA2QLJ160146 | 8AFAR23LXLJ160146 | 8AFAR23LXLJ160146 | 0.81 |

| APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR | TELÉFONO DEL TOMADOR | TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR | No. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR | CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR |
|---|---|---|---|---|
| PAULO EMILIO BRAVO CONSULTORES SAS | | NIT | 8915006276 | |

| CÓDIGO DE ASEGURADORA | COD. SUCURSAL EXPEDIDORA | CLAVE PRODUCTOR | No. FORMULARIO | CIUDAD EXPEDICIÓN |
|---|---|---|---|---|
| AT1318 | 4374 | 4999 | | |

| TARIFA | PRIMA SOAT | CONTRIBUCIÓN ADRES | TASA RUNT |
|---|---|---|---|
| 231 | $ 542,300 | $ 271,150 | $ 1,900 |

TOTAL A PAGAR $ 815,350

| AMPAROS POR VICTIMA | HASTA |
|---|---|
| A. GASTOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS, FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS | 800 |
| B. INCAPACIDAD PERMANENTE | 180 |
| C. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS | 750 |
| D. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VICTIMAS | 10 |

SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES

FIRMA AUTORIZADA






**Señor usuario tenga en cuenta las siguientes recomendaciones:**

- Recuerde portar siempre su SOAT, las autoridades de tránsito se lo pueden solicitar en cualquier momento.
- Recuerde validar que su póliza está registrada en el RUNT.
- Esté atento al momento en que deba renovar su póliza. No tener SOAT vigente acarrea multas económicas, la detención del vehículo y en caso de accidente de tránsito el recobro por todos los costos de la atención de las víctimas del accidente.
- Adquiera su SOAT en lugares autorizados.

**En caso de accidente de tránsito:**

- Si alguien resulta herido, debe ser atendido por el prestador de servicios de salud más cercano al lugar del accidente siempre que tenga la capacidad para brindar la atención requerida por las víctimas.
- Ningún prestador de servicios de salud del país puede negarse a atender víctimas de accidentes de tránsito (artículo 195 Decreto Ley 663 de 1993). En caso contrario, denuncie ante la Superintendencia Nacional de Salud.
- Para los gastos médicos, el cobro ante la aseguradora o el Fosyga lo debe realizar la institución prestadora de servicios de salud.
- Para presentar la reclamación ante la compañía aseguradora no se requiere acudir a terceros.

**Texto habeas data**

"Autorizo a SURAMERICANA S.A para almacenar y usar mis datos personales con la finalidad de vincularme como cliente de SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A; para el tratamiento los mismos, incluso datos biométricos, que es un dato sensible, con el fin de ejecutar el contrato, entregar, transmitir o compartir mi información con: Centrales de Riesgo para reportar mi comportamiento crediticio; con proveedores, intermediarios de Seguros, Compañía matriz, filiales y subsidiarias; para ser contactado para el envío de información y ofertas de productos; para las demás contempladas en la política de privacidad.

Las respuestas a las preguntas sobre el tratamiento de datos sensibles son facultativas. Como Titular de sus datos tiene derecho a conocerlos, actualizarlos, revocar y conocer la autorización para su tratamiento, solicitar la supresión cuando proceda y acceder en forma gratuita a los mismos.

El responsable del tratamiento de sus datos es SURAMERICANA S.A, para ejercer los derechos sobre estos comunicarse al 437 8888 (Medellín, Bogotá y Cali) resto del país 01 8000519888. Para conocer las políticas de privacidad visite www.segurossura.com.co"

# REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

Libertad y Orden

## LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10020053786

| PLACA | MARCA | LÍNEA | MODELO |
|---|---|---|---|
| GXZ111 | FORD | RANGER | 2020 |

| CILINDRADA CC | COLOR | SERVICIO |
|---|---|---|
| 3.198 | PLATA METALICO | PARTICULAR |

| CLASE DE VEHÍCULO | TIPO CARROCERÍA | COMBUSTIBLE | CAPACIDAD Kg/PSJ |
|---|---|---|---|
| CAMIONETA | DOBLE CABINA | DIESEL | 812 - 5 |

NÚMERO DE MOTOR
SA2Q LJ160146

REG
N

VIN
8AFAR23LXLJ160146

NÚMERO DE SERIE
******

REG
N

NÚMERO DE CHASIS
8AFAR23LXLJ160146

REG
N

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)
PAULO EMILIO BRAVO CONSULTORES S.A

IDENTIFICACIÓN
NIT 891500627

---

RESTRICCIÓN MOVILIDAD

BLINDAJE
******

POTENCIA HP
197

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN
482019000616407

I/E
I

FECHA IMPORT.
12/08/2019

PUERTAS
4

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD
******



FECHA MATRÍCULA
15/01/2020

FECHA EXP. LIC. TTO.
15/01/2020

FECHA VENCIMIENTO
******

ORGANISMO DE TRÁNSITO
STRIA MCPAL TTO CALI

LT06002754824

# SOAT

POLIZA DE SEGURO DE DAÑOS CORPORALES CAUSADOS A LAS PERSONAS EN ACCIDENTES DE TRANSITO

AUTOMÁTICA

seguros mundial

tu compañía siempre

| FECHA DE EXPEDICION | VIGENCIA | HASTA LAS 23:59 HORAS DEL |
|---|---|---|
| 2021 9 28 | 2021 9 29 | 2022 9 28 |

| No. DE POLIZA | PLACA No. | CLASE DE VEHICULO | SERVICIO | CILINDRAJE/VATIOS | MODELO |
|---|---|---|---|---|---|
| 81882023 - 600590755 | JXV426 | CAMPEROS Y CAMIONETAS | PARTICULAR | 3198 | 2022 |

| PASAJEROS | MARCA | CARROCERÍA |
|---|---|---|
| 5 | FORD | DOBLE CABINA CON PLATON |

| LÍNEA VEHICULO | |
|---|---|
| RANGER XL | |

| No. MOTOR | No. CHASIS o No. SERIE | No. VIN | CAPACIDAD TON. |
|---|---|---|---|
| SA2QNJ245086 | 8AFAR23L1NJ245086 | 8AFAR23L1NJ245086 | 0,78 |

| APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR | TELÉFONO DEL TOMADOR | TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR | No. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR | CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR |
|---|---|---|---|---|
| PAULO EMILIO BRAVO CONSULTORES SAS | 3208522473 | NIT | 891500627 | CALI |

| CÓDIGO DE ASEGURADORA | CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA | CLAVE PRODUCTOR | No. FORMULARIO | CIUDAD EXPEDICIÓN |
|---|---|---|---|---|
| 1317 | 21 | 13289 | 81882023 | 76001 |

| TARIFA | PRIMA SOAT | CONTRIBUCIÓN FOSYGA | TASA RUNT |
|---|---|---|---|
| 23 | $ 542.300 | $ 271.150 | $ 1.800 |

TOTAL A PAGAR

$ 815.250

| AMPAROS POR VICTIMA | HASTA | |
|---|---|---|
| A. GASTOS MÉDICOS QUIRURGICOS, FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS | 800 | SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES |
| B. INCAPACIDAD PERMANENTE | 180 | |
| C. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS | 750 | |
| D. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VICTIMAS | 10 | |

FIRMA AUTORIZADA


CLUB TU BENEFICIO MUNDIAL

¡Ahora que estás a salvo! ingresa al Club Tu Beneficio Mundial y disfruta descuentos y promociones de manera limitada en diferentes establecimientos de comercio a Nivel Nacional registro.tubeneficiomundial.com Cuando te registres en el enlace recibirás un correo electrónico de forma automática, ábrelo y haz clic en el botón UNIRTE, crea tu contraseña y ¡a disfrutar por montón en www.tubenefciomundial.com


**Señor usuario tenga en cuenta las siguientes recomendaciones:**

- Recuerde portar siempre su SOAT, las autoridades de tránsito se lo pueden solicitar en cualquier momento.
- Recuerde validar que su póliza esta registrada en el RUNT.
- Este atento al momento en que deba renovar su póliza. No tenga SOAT vigente acarrea multas, las cuales se deben cancelar al momento en que deba hacer uso de la misma a razón de accidente de tránsito o retoma vehículos de la inmovilización de las autoridades de tránsito.
- Adquiera su SOAT en lugares autorizados.

**En caso de accidente de tránsito:**

- Si alguien resulta herido, debe ser atendido por el prestador de servicios de salud más cercano, lugar del accidente siempre que tenga la capacidad para brindar la atención requerida por las víctimas.
- Ningún prestador de servicios de salud del país puede negarle a atender víctimas de accidentes de tránsito (artículo 195 Decreto Ley 663 de 1993). En caso contrario, denuncie ante la Superintendencia Nacional de Salud.
- Para los gastos médicos, el cubre, ante la aseguradora o el Fosyga, lo debe pagar la institución en cuanto de servicios de salud.
- Para preservar la reclamación ante la compañía no se requiere acudir a tercero.

**Modificación unilateral de la vigencia por duplicidad de amparos**

- Con el fin de evitar duplicidad de amparos, la aseguradora del seguro obligatorio de responsabilidad civil vigente que actualmente tenga una póliza vigente cargada en el RUNT, la vigencia de la póliza que pretende comercializar, la modificara de tal forma que esta vigencia a partir del vencimiento de la póliza que ya se encuentra registrada en el RUNT.

**Habeas data**

Dando cumplimiento a la ley 1581 de 2012 y su decreto reglamentario, sus datos serán tratados de conformidad con la Política de Tratamiento de Datos Personales de la compañía, la cual puede consultar en nuestra página web www.segurosmundial.com.co y por medio de la cual autoriza a Seguros Mundial para el tratamiento de sus datos personales. Usted podrá ejercer su derecho de conocer, actualizar y rectificar sus datos a través de nuestros canales dispuestos en www.segurosmundial.com.co

Digitally signed by COMPANIA MUNDIAL DE SEGUROS SA
Date: 2021.09.28 17:07:34 -05:00

# REPÚBLICA DE COLOMBIA

Libertad y Orden

## MINISTERIO DE TRANSPORTE

## LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10024118547

| PLACA | MARCA | LÍNEA | MODELO |
|---|---|---|---|
| JXV426 | FORD | RANGER XL | 2022 |

| CILINDRADA CC | COLOR | SERVICIO |
|---|---|---|
| 3.198 | PLATA METALICO | PARTICULAR |

| CLASE DE VEHÍCULO | TIPO CARROCERÍA | COMBUSTIBLE | CAPACIDAD Kg/PSJ |
|---|---|---|---|
| CAMIONETA | DOBLE CABINA | DIESEL | 775 - 5 |

| NÚMERO DE MOTOR | REG | VIN |
|---|---|---|
| SA2Q NJ245086 | N | 8AFAR23L1NJ245086 |

| NÚMERO DE SERIE | REG | NÚMERO DE CHASIS | REG |
|---|---|---|---|
| ****** | N | 8AFAR23L1NJ245086 | N |

| PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) | IDENTIFICACIÓN |
|---|---|
| BANCOLOMBIA S.A. | NIT 890903938 |

# EQUIPO DE TOPOGRAFIA



Oficina Principal: Calle 22 Norte No. 6 AN-24 Of. 608, Edif. Santa Mónica Central
Santiago de Cali, Colombia / Móvil: (+57) 320 852 2479 / (+57) 320 273 0973
Web: www.peb-sa.com E-mail: peb@peb-sa.com

Oficina Campo: Calle 19 No. 4-94 B/Centro, Mompóx, Bolívar, Colombia
Móvil: (+57) 320 852 2479 / (+57) 320 273 0973 / E-mail: ps-ipmb@peb-sa.com

| INVENTARIO EQUIPO COMPLETO DE TOPOGRAFIA | |
|---|---|
| **CANTIDAD** | **DESCRIPCION** |
| 1 | ESTACION TOPCON 2LS SYGNUS CON (T-ET-04) |
| 1 | BATERIA PARA EQUIPO DE TOPOGRAFIA |
| 1 | CARGADOR PARA EQUIPO DE TOPGRAFIA |
| 1 | PLOMADA PARA EQUIPO DE TOPOGRAFIA |
| 1 | BASTON BLANCO CON ROJO, COMPLETO CON OJO DE POLLO, SIN REFERENCIA |
| 1 | BASTON BLANCO CON ROJO, COMPLETO CON OJO DE POLLO, REFERENCIA T-ET06, CON FUNDA |
| 1 | ROJA ROTA EN LA PUNTA |
| 1 | PORTA PRISMA CON PRISMA Y SU TAPA, Y SU MALETIN IDENTIFICADO EN EL INTERIOR CON LA |
| 1 | REFERENCIA T-ET03 |
| 1 | PORTA PRISMA CON PRISMA Y SU TAPA, Y SU MALETIN IDENTIFICADO EN EL INTERIOR Y |
| 1 | EXTERIOR CON LA REFERENCIA T-ET06 |
| 1 | TRIPODE MARCA SOKKIA, REFERENCIA TNP-J3 |
| 1 | TRIPODE SIN REFERENCIA, MARCA KING, |
| 1 | NIVEL AUTOMATICO B30/B40 SOKKIA TOPCON |
| 1 | MIRA PARA TOPOGRAFIA |
| 1 | MIRA PARA TOPOGRAFIA, ROJA |
| 1 | SOMBRILLA AMARILLA |

**JESUS ARMANDO RENGIFO C.**
**DIRECTOR DE INTERVENTORIA**
**MAT. 19202 - 09103 CAU**

EQUIPOS TOPOGRÁFICOS

No. 32108

# CERTIFICADO

**Equipo:** Estación Total Electrónica **Marca:** CYGNUS

**Modelo:** KS-102 **Número de Serie:** HV2473

**Cliente:** PAULO EMILIO BRAVO CONSULTORES S.A.S

**Fecha de expedición:** 19 de abril de 2022

**Recomendamos ajustar:** 19 de octubre de 2022

¿Equipo nuevo? ☐ Si ☑ No

1. El servicio técnico de BB Equipos Topográficos S.A.S. no se responsabiliza de los perjuicios que pueda ocasionar el uso inadecuado del equipo verificado.
2. El cliente es responsable del transporte del equipo y uso de este certificado.
3. Los resultados del presente certificado se refieren al momento y condiciones en que se realizaron las mediciones.

Equipo Utilizado:

Sistema de Colimación Geo-Master OCS-3A S/N: 0010 , Certificado el 02-02-2022 .

Patrones Utilizados:

Estación Total Sokkia CX-101 S/N: GP1430, Calibrado el 26-06-2021.
Nivel Automático Sokkia B20 S/N: QT6328, Calibrado el 26-06-2021.

Elaboró:

*Cristian Ortega*
**Técnico**

19 ABR 2022

Aprobó:

*Cristian Ortega*
**Jefe de servicio técnico**



**Compra, Venta, Alquiler, Reparación, Mantenimiento y Ajuste de Equipos Topográficos**

BB Equipos Topográficos S.A.S. - Cra. 19 B No. 83 - 63 Oficina 401, Bogotá D.C. - PBX: 893 2626
FAX: 552 2170 - serviciotecnico@bbequipostopograficos.com - www.bbequipostopograficos.com

TOPCON SOKKIA Trimble. Nikon
SPECTRA PRECISION McCloskey TORP<DO TNA Technology & Attachment ROCKSTER RECYCLER

EQUIPOS TOPOGRÁFICOS

No. 32108

## ESPECIFICACIONES TECNICAS SEGUN FABRICANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| Aumentos del telescopio | 30X | Alcance sin reflector | 200 m |
| Precisión angular (DIN 18723) | 2" | Alcance con dianas reflectivas | -------- |
| Precisión en distancia | ± (2mm+2ppmXD) | Alcance con un prisma | 2000 m |

## AJUSTES EFECTUADOS

**CODIGOS** **1: Correcto** **2: Falla corregida** **3: No corregida** **4: No aplica**

| | 1 | 2 | 3 | 4 | | 1 | 2 | 3 | 4 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Limpieza exterior | ☐ | ☑ | ☐ | ☐ | Ajuste del nivel circular | ☐ | ☑ | ☐ | ☐ |
| Mantenimiento interno | ☑ | ☐ | ☐ | ☐ | Ajuste del sistema de enfoque | ☑ | ☐ | ☐ | ☐ |
| Mantenimiento base nivelante | ☑ | ☐ | ☐ | ☐ | Ajuste del retículo | ☐ | ☑ | ☐ | ☐ |
| Prensa horizontal y vertical | ☑ | ☐ | ☐ | ☐ | Ajuste de la verticalidad | ☑ | ☐ | ☐ | ☐ |
| Tornillo de movimiento fino H y/o V | ☑ | ☐ | ☐ | ☐ | Ajuste de colimación | ☐ | ☑ | ☐ | ☐ |
| Chequeo del teclado | ☑ | ☐ | ☐ | ☐ | Ajuste de plomada óptica o láser | ☐ | ☑ | ☐ | ☐ |
| Ajuste del compensador | ☐ | ☑ | ☐ | ☐ | Ajuste de las mirillas de puntería | ☑ | ☐ | ☐ | ☐ |
| Ajuste del nivel tubular | ☐ | ☑ | ☐ | ☐ | Ajuste del distanciómetro | ☐ | ☑ | ☐ | ☐ |

## AJUSTE CON COLIMADORES

| DESCRIPCION | TOLERANCIA | ERROR | DESCRIPCION | TOLERANCIA | ERROR |
|---|---|---|---|---|---|
| Punto 0 compensador | <10" | <10" | Colimación vertical | <10" | <2" |
| Nivel tubular | <15" | <15" | Verticalidad | <20" | <20" |
| Nivel circular | <5' | <5' | Plomada óptica o láser | <1mm | <1mm |
| Colimación horizontal | <10" | <2" | | | |

## AJUSTE CON LINEAS BASE

Constante de Prisma: -30mm PPM: 80

| DISTANCIA (mm) | PROMEDIO (10 Medidas) | DESVIACION ESTANDAR | INCERTIDUMBRE (mm) | TOLERANCIA (mm) | Error (mm) |
|---|---|---|---|---|---|
| 7393,5 | 7393,3 | 0,48 | 0,15 | ± 2.0 | -0,20 |

Fin de este documento.



**Compra, Venta, Alquiler, Reparación, Mantenimiento y Ajuste de Equipos Topográficos**

BB Equipos Topográficos S.A.S. - Cra. 19 B No. 83 - 63 Oficina 401, Bogotá D.C. - PBX: 893 2626
FAX: 552 2170 - serviciotecnico@bbequipostopograficos.com - www.bbequipostopograficos.com

TOPCON SOKKIA Trimble. Nikon
SPECTRA PRECISION McCloskey TORP<DO TNA Technology & Attachment ROCKSTER RECYCLER

EQUIPOS TOPOGRÁFICOS

No. 32105

# CERTIFICADO

**Equipo:** Nivel Automático **Marca:** Sokkia

**Modelo:** B40 **Número de Serie:** SD5806

**Cliente:** Paulo Emilio Bravo Consultores S.A.S.

**Fecha de expedición:** 19 de abril de 2022

**Recomendamos ajustar:** 19 de octubre de 2022

¿Equipo nuevo? ☐ Si ☑ No

1. El servicio técnico de BB Equipos Topográficos S.A.S. no se responsabiliza de los perjuicios que pueda ocasionar el uso inadecuado del equipo verificado.
2. El cliente es responsable del transporte del equipo y uso de este certificado.
3. Los resultados del presente certificado se refieren al momento y condiciones en que se realizaron las mediciones.

Equipo Utilizado:

Sistema de colimación Geo-Master OCS-3A S/N: 0011 , Certificado el 02-02-2022 .

Patrones Utilizados:

Estación Total Sokkia CX-101 S/N: GP1430, Calibrado el 26-06-2021.
Nivel Automático Sokkia B20 S/N: QT6328, Calibrado el 26-06-2021.

Elaboro:

*Carlos Herrera*
**Técnico**

EQUIPOS TOPOGRÁFICOS
19 ABR 2022
SERVICIO TÉCNICO

Aprobó:

*Cristian Ortega*
**Jefe de servicio técnico**

EQUIPOS TOPOGRÁFICOS

No.

32105

## ESPECIFICACIONES TECNICAS SEGUN FABRICANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| Desviación Estándar (doble km de nivelación) | 2mm | Mínima distancia focal | 0.5 m |
| Tipo de imagen | Directa | Relación de estadía | 100 |
| Magnificación | 24X | Rango del compensador | ± 15' |
| Apertura del objetivo | 30mm | Exactitud del compensador | 0.5" |

## AJUSTES EFECTUADOS

**CODIGOS 1: Correcto 2: Falla corregida 3: No corregida 4: No aplica**

| | 1 | 2 | 3 | 4 | | 1 | 2 | 3 | 4 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Limpieza exterior | ☐ | ☑ | ☐ | ☐ | Ajuste del nivel circular | ☐ | ☑ | ☐ | ☐ |
| Mantenimiento interno | ☑ | ☐ | ☐ | ☐ | Ajuste del sistema de enfoque | ☑ | ☐ | ☐ | ☐ |
| Mantenimiento base nivelante | ☑ | ☐ | ☐ | ☐ | Ajuste del retículo | ☐ | ☑ | ☐ | ☐ |
| Tornillo de movimiento fino H | ☑ | ☐ | ☐ | ☐ | Ajuste de colimación | ☐ | ☐ | ☐ | ☑ |
| Chequeo del teclado | ☐ | ☐ | ☐ | ☑ | Ajuste de las mirillas de puntería | ☐ | ☐ | ☐ | ☑ |
| Ajuste del compensador | ☐ | ☑ | ☐ | ☐ | Ajuste del distanciometro | ☐ | ☐ | ☐ | ☑ |

## AJUSTE CON COLIMADORES

| DESCRIPCION | TOLERANCIA | ERROR | DESCRIPCION | TOLERANCIA | ERROR |
|---|---|---|---|---|---|
| Línea de visión | <5" | <5" | Rango de compensación | ±15' | <30" |
| Nivel circular | <5' | <5' | Verticalidad de la retícula | <10" | <10" |

Fin de este documento.

# EQUIPO DE LABORATORIO



Oficina Principal: Calle 22 Norte No. 6 AN-24 Of. 608, Edif. Santa Mónica Central
Santiago de Cali, Colombia / Móvil: (+57) 320 852 2479 / (+57) 320 273 0973
Web: www.peb-sa.com E-mail: peb@peb-sa.com

Oficina Campo: Calle 19 No. 4-94 B/Centro, Mompóx, Bolívar, Colombia
Móvil: (+57) 320 852 2479 / (+57) 320 273 0973 / E-mail: ps-ipmb@peb-sa.com

| INVENTARIO EQUIPO DE LABORATORIO | | |
|---|---|---|
| **CANTIDAD** | **ARTICULO** | **ESPECIFICACIONES U OBSERVACIONES** |
| 1 | HORNO ELECTRICO | UN HORNO ELECTRICO, MARCA CAROLIE |
| 1 | EQUIPO MARSHALL | EQUIPO MARSHALL QUE CONTIENE MORDAZA Y DOS SENSORES |
| 1 | CENTRIFUGA ELÉCTRICA | CENTRIFUGA ELECTRICA, MARCA PINZUAR 36X100 RPM |
| 17 | FILTROS PARA EXTRACCION | FILTROS PARA EXTRACCION DE ASFALTO |
| 1 | BAÑO DE MARÍA | BAÑO DE MARIA LTB-202, MARCA PINZUAR, REFERENCIA M262 |
| 2 | MOLDE PARA COMPACTACION PROCTOR MODIFICADO | MOLDE PARA COMPACTACION PROCTOR MODIFICADO |
| 1 | MARTILLO DE COMPACTACION PROCTOR MODIFICADO | MARTILLO DE COMPACTACION PROCTOR MODIFICADO (10 LBR) |
| 1 | BALANZA DE 20 Kg (45Lbs) | BALANZA ELECTRONICA, MARCA FENIX, REFERENCIA SN:YS103344 |
| 1 | BALANZA DE 2610 grs (5lbs 2 onzas) | BALANZA DE AVENTURE CON SU CARGADOR |
| 1 | BALANZA DE 311 gr | BALANZA MECANICA DE 311G , MARCA OHAUS |
| 1 | BALANZA DE 15 Kg | BALANZA MARCA OHAUS, REFERENCIA L-M-31 |
| 1 | EQUIVALENTE DE ARENA | EQUIVALENTE DE ARENA, MARCA SOLTEST, MODELO 01-230 CON 4 PROBETAS GRADUADAS, UN MEDIDOR DE ARCILLA, UN TUBO DE REMOCION DE ARCILLA, UN EMBUDO PEQUEÑO Y UN RECIPIENTE DE ARENA |
| 3 | MOLDES C.B.R | MOLDES C.B.R. CON SUS RESPECTIVAS PESAS Y BASTAGO |
| 1 | TAMIZ | TAMIZ # 200 DE LAVADO , INDUSTRIA COLOMBIANA |

| CANTIDAD | ARTICULO | ESPECIFICACIONES U OBSERVACIONES |
|---|---|---|
| 1 | TAMIZ | TAMIZ #50, MARCA TES SIEVE, MADE IN COLOMBIA |
| 1 | TAMIZ | TAMIZ #100, MARCA TES SIEVE, MADE IN COLOMBIA |
| 1 | TAMIZ | TAMIZ #8, MARCA TES SIEVE, MADE IN COLOMBIA |
| 1 | TAMIZ | TAMIZ #80, MARCA TES SIEVE, MADE IN COLOMBIA |
| 1 | TAMIZ | TAMIZ # 40 SIN MARCA |
| 1 | TAMIZ | TAMIZ # 200 GRAN TEST SERIE 22975 |
| 1 | TAMIZ | TAMIZ 5/8 INGESTEST |
| 1 | TAMIZ | TAMIZ # 1 1/2, MARCA TES SIEVE, MADE IN COLOMBIA |
| 1 | TAMIZ | TAMIZ # 2, MARCA TES SIEVE, MADE IN COLOMBIA |
| 1 | TAMIZ | TAMIZ # 1, MARCA TES SIEVE, MADE IN COLOMBIA |
| 1 | TAMIZ | TAMIZ # 1/2, MARCA TES SIEVE, MADE IN COLOMBIA |
| 1 | TAMIZ | TAMIZ # 3/8, MARCA TES SIEVE, MADE IN COLOMBIA |
| 1 | TAMIZ | TAMIZ # 1/4, MARCA TES SIEVE, MADE IN COLOMBIA |
| 1 | TAMIZ | FONDO DE TAMIZ CON SU TAPA |
| 2 | PLANTILLA | PLANTILLA METALICA DE APLANAMIENTO |
| 2 | PLANTILLA | PLANTILLA DE ALARGAMIENTO, MARCA INGETEST |
| 6 | MOLDES DE VIGUETA | MOLDES DE VIGUETAS DE (0.15X0.15X05)m |
| 5 | MOLDES DE VIGUETA | MOLDES DE VIGUETAS DE (0.15X0.15X053)m |
| 2 | PONCHERAS | PONCHERAS DE "7" DE ALUMINIO |
| 2 | PONCHERAS | PONCHERAS DE "5" DE ALUMINIO |
| 10 | VASOS | VASOS DE ALUMINIO PARA LIMITES |
| 1 | SENSOR | SENSOR DE 10000 LB VELTOI 522 |
| 1 | SENSOR | SENSOR DE 500 KG |
| 1 | PROBETA | PROBETA DE 1000 ML |
| 1 | TERMOMETRO | TERMOMETRO DE CARATULA DE 0-500°C |
| 2 | FRASCOS | FRASCOS VOLUMETRICOS DE 500 ML CON TAPA |
| 6 | FRASCOS | FRASCOS GRADUADOS DE 250 ML CON TAPA |
| 1 | CARTA DE COLORES | CARTA DE COLORES PARA MATERIA ORGANICA |
| 3 | PLATOS PERFORADOS | PLATO PERFORADO PARA DENSIDADES, CONO DE ARENA |
| 1 | MACETA | MACETA DE 4 LIBRAS |
| 1 | MACETA | MACETA DE 3 LIBRAS |
| 1 | CINCEL | CINCEL PEB C:15 |

| CANTIDAD | ARTICULO | ESPECIFICACIONES U OBSERVACIONES |
|---|---|---|
| 1 | MAZO | MAZO DE 10 LB |
| 1 | PALUSTRE | PALUSTRE N°9 |
| 1 | CONO | CONO PARA DENSIDADES DE CAMPO |
| 1 | MARTILLO | MARTILLO DE COMPACTACION DE BRIGUETA |
| 1 | CANASTA | CANASTA PARA PESO ESPECIFICO AGREGADO GRUESO |
| 1 | FALSO FONDO | FALSO FONDO |
| 1 | ANILLO | ANILLO DE CORTE |
| 1 | CONO | CONO PARA PESO ESPECIFICO DE ARENA CON SU APISONADOR |
| 1 | CONO | CONO SLUMP |
| 1 | BASE | BASE CON REGLA GRADUADA PARA ENSAYO A LA FLEXION |
| 1 | EQUIPO DE ANGULARIDAD | EQUIPO DE ANGULARIDAD DE LA FRACCION FINA |
| 1 | CASA | CASA GRANDE CON SU RANURADOR, MARCA SORL TEST |
| 1 | DISPOSITIVO | DISPOSITIVO PARA ENSAYO A LA COMPRENSION, MARCA PINZUAR, CON DOS REJILLAS PROTECTORAS , BASES GRADUADA PARA ENSAYO A LA FLEXION |
| 1 | BASE | BASE DE SOPORTE Y VARILLA PARA SOPORTE PARA DEFORMAMIENTO |
| 1 | SOPORTE | SOPRTE DE DEFORMIMETRO COLOR AZUL |
| 2 | TANQUES PLASTICOS | TANQUES PLASTICOS O PISCINAS CIRCULAR, MARCA ROTOPLAST, DIAMETRO 1 M, ALTURA 0.3 M |
| 1 | TANQUE PLASTICO | TANQUE PLASTICO O SEMICILINDRO DE LARGO 1.20 M, DIAMETRO. 0.3 |
| 1 | PEDESTAL | PEDESTAL DE COMPACTACION DE BRIQUETAS DEMEZCLA ASFALTICA |
| 8 | MOLDES | MOLDES DE COMPACTACION DE BRIQUETAS DE MEZCLA ASFALTICA CON SU RESPECTIVOS ANILLOS Y BASES |
| 1 | MARTILLO | MARTILLO DE COMPACTACION BRIGUETA DE MEZCLA ASFALTICA |
| 2 | VARILLAS | VARILLAS PARA COMPACTACION DE CONCRETOS |

| CANTIDAD | ARTICULO | ESPECIFICACIONES U OBSERVACIONES |
|---|---|---|
| 8 | MOLDES | MOLDES DE COMPACTACION DE BRIQUETAS DE MEZCLA ASFALTICA CON SU RESPECTIVOS ANILLOS Y BASES |
| 1 | MARTILLO | MARTILLO DE COMPACTACION BRIGUETA DE MEZCLA ASFALTICA |
| 2 | VARILLAS | VARILLAS PARA COMPACTACION DE CONCRETOS |
| 3 | MARTILLOS | MARTILLOS DE NEOPRENO |
| 1 | PALUSTRE | PALUSTRE |
| 2 | CUCHARAS | CUCHARAS GRANDES PARA CONCRETO |
| 1 | CONO | CONO SLUMP |
| 1 | PONCHERA | PONCHERA DE ALUMINIO PARA MEZCLA ASFALTICA |
| 1 | ESPATULA | ESPATULA DE UNA PULGADA |
| 1 | CUCHARAS | CUCHARA PARA MEZCLA ASFALTICA |
| 11 | CAMISA | CAMISAS DE HIERRO PARA CONCRETO |
| 1 | TAMIZ | TAMIZ DE 3/4 MARCA TEST SIEVE |
| 1 | TAMIZ | TAMIZ N°30 MARCA TEST SIEVE |
| 1 | TAMIZ | TAMIZ N°10 MARCA TEST SIEVE |
| 1 | TAMIZ | TAMIZ N° 4 SIN MARCA |
| 1 | TAMIZ | TAMIZ N°16 MARCA GRAN TEST SERIE 48060 |
| 2 | FRASCOS DE ARENA | FRASCOS CON CONOS DE ARENA PARA DENSIDADES |
| 1 | TERMOMETRO | TERMOMETRO DE CARATULA DE CERO 250 GRADOS MARCA WINIERS |

**JESUS ARMANDO RENGIFO C.**
**DIRECTOR DE INTERVENTORIA**
**MAT. 19202 - 09103 CAU**

Concrelab
MEDICIÓN CONFIABLE

ONAC ACREDITADO

ISO/IEC 17025:2017
14-LAC-055

**CERTIFICADO DE CALIBRACIÓN**
CALIBRATION CERTIFICATE

| | |
|---|---|
| **NÚMERO:** Number | **2023F** |
| **PÁGINAS:** Pages | 1 de 4 |
| **FECHA DE EXPEDICION:** Expedition date | 2023-03-03 |

| | |
|---|---|
| **INSTRUMENTO:** Instrument | **MAQUINA DE ENSAYO A COMPRESION - MARSHALL** |
| **FABRICANTE DEL MARCO:** Frame Manufacturer | PINZUAR |
| **MODELO DEL MARCO:** Frame Model | PS-25 |
| **NÚMERO DE SERIE DEL MARCO:** Frame Serial Number | 270 |
| **CÓDIGO DEL MARCO:** Frame Code | L-QM-06 |
| **CAPACIDAD MÁXIMA:** Maximum Capacity | **50 kN** |
| **SOLICITANTE:** Customer | PAULO EMILIO BRAVO CONSULTORES S.A.S |
| **DIRECCIÓN, CIUDAD:** Address | CALLE 19 No. 4 - 94 / MOMPOS - BOLIVAR |
| **SITIO DE CALIBRACIÓN:** Site calibration | LABORATORIO |
| **FECHA DE CALIBRACIÓN:** Date of calibration | 2023-02-02 (aaaa-mm-dd) |

**NÚMERO DE PÁGINAS DEL CERTIFICADO INCLUYENDO ANEXOS: Cuatro**(4)
Number of pages of this certificate and Documents Attached

**Este certificado se expide de acuerdo con los requisitos de la norma ISO/IEC 17025:2017.**
This certificate is issued in accordance with the requirements of the ISO/IEC 17025:2017 standard.

**Los resultados incluidos en este certificado, se relacionan únicamente con el ítem suministrado por el cliente, momento y condiciones de la calibración. El laboratorio que lo emite no se responsabiliza de los perjuicios que puedan derivarse del uso inadecuado de estos resultados.**
The results included in this certificate relate only to the item supplied by the customer, time and conditions of the calibration. The laboratory that issues it is not responsible for the damages that may arise from the inappropriate use of these results,

**El laboratorio no fue responsable de la etapa de muestreo, por lo tanto, los resultados se aplican al ítem como se recibió.**
The laboratory was not responsible for the testing stage, therefore the results apply to the item as received.

**El laboratorio es responsable de toda la información suministrada en el certificado, excepto cuando ésta sea suministrada por el cliente.**
The laboratory is responsible for all the information provided in the certificate, except when it is provided by the client.

**El presente certificado no puede ser reproducido parcialmente sin la aprobación escrita de CONCRELAB S.A.S., con el fin de asegurar que partes del mismo, no se saquen de contexto.**
This certificate may not be partially reproduced without the written approval of CONCRELAB S.A.S., in order to ensure that parts of it are not taken out of context.

**FIRMAS AUTORIZADAS :**
Authorized signatures

**Revisado por** - Checked By

**Aprobado por** - Approbed By

Concrelab
MEDICIÓN CONFIABLE

ONAC ACREDITADO

ISO/IEC 17025:2017
14-LAC-055

**CERTIFICADO DE CALIBRACIÓN**
CALIBRATION CERTIFICATE

| | |
|---|---|
| **NÚMERO:** Number | **2023F** |
| **PÁGINAS:** Pages | 2 de 4 |
| **FECHA DE EXPEDICION:** Expedition date | 2023-03-03 |

| **MARCO NORMATIVO** | |
|---|---|
| **MÉTODO DE MEDICIÓN** Method of measurement: | Fuerza Indicada Constante |
| **NORMA TÉCNICA** Standard : | NTC/ISO 7500-1: 2007-07-25 |
| **INTERVALO CALIBRADO** Calibration Interval: | 5 kN a 50 kN |

| **INDICADOR DEL MENSURANDO** | |
|---|---|
| **TIPO DE INDICACIÓN** (Type): | DIGITAL |
| **FABRICANTE** (Manufacter): | PINZUAR |
| **MODELO** (Model): | PS-25 |
| **NÚMERO DE SERIE** (Serial Number): | 270 |
| **CÓDIGO** (Code): | L-QM-06 |

| **TRANSDUCTOR DEL MENSURANDO** | |
|---|---|
| **FABRICANTE** (Manufacter) : | NO PORTA |
| **MODELO** (Model): | NO PORTA |
| **NÚMERO DE SERIE** (Serial Number): | NO PORTA |
| **CÓDIGO** (Code): | NO PORTA |

## 1. RESULTADOS DE LA CALIBRACIÓN:

| **Dirección de Carga:** | COMPRESIÓN | | | **Resolución:** | 0,01 **kN** | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **Indicación del Mensurando kN** | **Indicación del Instrumento Patrón (unidades)** | | | **kN** | | |
| | **Lectura 1 (L1)** | **Lectura 2 (L2)** | **Lectura 3 (L3)** | **Lectura Accesorios (L4)** | **Lectura (L2´)** | **Promedio** |
| 5,00 | 4,85 | 4,90 | 4,90 | - | - | 4,881 |
| 10,00 | 10,15 | 10,10 | 10,10 | - | - | 10,112 |
| 15,00 | 15,19 | 15,14 | 15,14 | - | - | 15,161 |
| 20,00 | 20,09 | 20,04 | 20,04 | - | - | 20,062 |
| 20,00 | 20,11 | 20,06 | 20,06 | - | - | 20,074 |
| 25,00 | 25,06 | 25,11 | 25,16 | - | - | 25,108 |
| 30,00 | 30,11 | 30,16 | 30,06 | - | - | 30,109 |
| 35,00 | 35,11 | 34,96 | 35,06 | - | - | 35,043 |
| 40,00 | 40,11 | 40,16 | 40,15 | - | - | 40,140 |
| 45,00 | 45,06 | 45,16 | 45,01 | - | - | 45,078 |
| 50,00 | 50,16 | 50,21 | 50,11 | - | - | 50,187 |
| **Indicación residual de la maquina kN** | 0,00 | 0,00 | 0,00 | - | - | |

| IND (kN) | Errores calculados e incertidumbre (% de lectura) | | | | | | Errores calculados e incertidumbre (kN) | | | | | | k |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | a* | q* | b* | v* | Acc | U | a* | q* | b* | v* | Acc | U | |
| 5 | 2,00E-01 | 2,44 | 1,02 | - | - | 0,72 | 1,000E-02 | 0,122 | 0,051 | - | - | 0,036 | 2,00 |
| 10 | 1,00E-01 | -1,11 | 0,49 | - | - | 0,38 | 1,000E-02 | -0,111 | 0,049 | - | - | 0,038 | 2,00 |
| 15 | 6,67E-02 | -1,06 | 0,33 | - | - | 0,37 | 1,000E-02 | -0,159 | 0,049 | - | - | 0,055 | 2,57 |
| 20 | 5,00E-02 | -0,31 | 0,25 | - | - | 0,28 | 1,000E-02 | -0,061 | 0,050 | - | - | 0,056 | 2,26 |
| 20 | 5,00E-02 | -0,37 | 0,25 | - | - | 0,28 | 1,000E-02 | -0,074 | 0,050 | - | - | 0,055 | 2,57 |
| 25 | 4,00E-02 | -0,43 | 0,40 | - | - | 0,27 | 1,000E-02 | -0,108 | 0,100 | - | - | 0,067 | 2,00 |
| 30 | 3,33E-02 | -0,36 | 0,33 | - | - | 0,24 | 1,000E-02 | -0,109 | 0,100 | - | - | 0,071 | 2,00 |
| 35 | 2,86E-02 | -0,12 | 0,43 | - | - | 0,29 | 1,00E-02 | -0,04 | 0,15 | - | - | 0,10 | 2,00 |
| 40 | 2,50E-02 | -0,35 | 0,12 | - | - | 0,16 | 1,000E-02 | -0,139 | 0,050 | - | - | 0,063 | 2,03 |
| 45 | 2,22E-02 | -0,17 | 0,33 | - | - | 0,24 | 1,00E-02 | -0,08 | 0,15 | - | - | 0,11 | 2,00 |
| 50 | 2,00E-02 | -0,37 | 0,20 | - | - | 0,20 | 1,00E-02 | -0,187 | 0,100 | - | - | 0,098 | 2,20 |
| *fo* | 0,00 | | | | | | *fo* | 0,000 | | | | | |

**Notas:**

a*: Resolución Relativa — q*: Error relativo de Exactitud — Acc : Accesorios

v*: Error Relativo de Reversibilidad — fo*: Error Relativo de Cero (%) — b*: Error Relativo de Repetibilidad

U: Incertidumbre Expandida — K: Factor de Cobertura — IND: Indicación del Mensurando

## 2. TEMPERATURA DURANTE LA CALIBRACIÓN (°C):

| | Lectura 1 (L1) | Lectura 2 (L2) | Lectura 3 (L3) | Lectura Accesorios (L4) | Lectura (L2´) |
|---|---|---|---|---|---|
| T. Inicial | 23,6 | 23,7 | 23,8 | - | - |
| T. Final | 23,6 | 23,8 | 23,6 | - | - |

## 3. INCERTIDUMBRE DE MEDICIÓN:

La incertidumbre expandida de la medición reportada se establece como la incertidumbre estándar de medición multiplicada por el factor de cobertura "k" y la probabilidad de cobertura, la cual debe ser aproximada al 95% y no menor a este valor.

**4. TRAZABILIDAD AL SISTEMA INTERNACIONAL DE UNIDADES (S.I.):**

El laboratorio de metrología de Concrelab S.A.S establece y mantiene la trazabilidad metrológica de los resultados de sus mediciones, por medio de una cadena ininterrumpida y documentada de calibraciones, realizadas por laboratorios acreditados o institutos nacionales de metrología, cada una de las cuales contribuye a la incertidumbre de medición, vinculándose con la referencia apropiada nacional o internacional y asegurando que los resultados de la medición son trazables al Sistema Internacional de Unidades (SI).

| TRAZABILIDAD METROLÓGICA | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CAPACIDAD DE MEDICIÓN** | **SERIE** | **MODELO** | **CLASE** | **CERTIFICADO** | **VIGENTE HASTA** |
| 200 kN | 121030065 | Z4A | 0,5 | 5227 | 2023-08-04 |
| 20 kN | 070730135 | Z4A | 0,0 | 5211 | 2023-07-27 |
| 0° C a 50° C | AG.42180 | PHB-318 | NO APLICA | CLT 77421 | 2023-03-12 |

**5. OBSERVACIONES:**

1. La máquina de ensayo debe ser calibrada inmediatamente después de cualquier reparación del sistema eléctrico o mecánico ya que esto afecta la operación del sistema de medida.
2. CONCRELAB S.A.S., puede abstenerse de expedir un certificado cuando por características técnicas que considere que el equipo no es apto para ser calibrado.
3. Fuente de los factores de conversión NIST 811.

***--FIN DEL CERTIFICADO--***

Concrelab
MEDICIÓN CONFIABLE

ONAC ACREDITADO

ISO/IEC 17025:2017
14-LAC-055

**CERTIFICADO DE CALIBRACIÓN**
CALIBRATION CERTIFICATE

| | |
|---|---|
| **NÚMERO:** Number | **2201F** |
| **PÁGINAS:** Pages | 1 de 4 |
| **FECHA DE EXPEDICION:** Expedition date | 2023-03-03 |

| | |
|---|---|
| **INSTRUMENTO:** Instrument | **MAQUINA DE ENSAYO A COMPRESION** |
| **FABRICANTE DEL MARCO:** Frame Manufacturer | PINZUAR |
| **MODELO DEL MARCO:** Frame Model | PC-42 |
| **NÚMERO DE SERIE DEL MARCO:** Frame Serial Number | 159 |
| **CÓDIGO DEL MARCO:** Frame Code | L-QP-05 |
| **CAPACIDAD MÁXIMA:** Maximum Capacity | **1000 kN** |
| **SOLICITANTE:** Customer | PAULO EMILIO BRAVO CONSULTORES S.A.S |
| **DIRECCIÓN, CIUDAD:** Address | CALLE 19 No. 4 - 94 / MOMPOS - BOLIVAR |
| **SITIO DE CALIBRACIÓN:** Site calibration | LABORATORIO |
| **FECHA DE CALIBRACIÓN:** Date of calibration | 2023-02-02 (aaaa-mm-dd) |

**NÚMERO DE PÁGINAS DEL CERTIFICADO INCLUYENDO ANEXOS: Cuatro**(4)
Number of pages of this certificate and Documents Attached

**Este certificado se expide de acuerdo con los requisitos de la norma ISO/IEC 17025:2017.**
This certificate is issued in accordance with the requirements of the ISO/IEC 17025:2017 standard.

**Los resultados incluidos en este certificado, se relacionan únicamente con el ítem suministrado por el cliente, momento y condiciones de la calibración. El laboratorio que lo emite no se responsabiliza de los perjuicios que puedan derivarse del uso inadecuado de estos resultados.**
The results included in this certificate relate only to the item supplied by the customer, time and conditions of the calibration. The laboratory that issues it is not responsible for the damages that may arise from the inappropriate use of these results,

**El laboratorio no fue responsable de la etapa de muestreo, por lo tanto, los resultados se aplican al ítem como se recibió.**
The laboratory was not responsible for the testing stage, therefore the results apply to the item as received.

**El laboratorio es responsable de toda la información suministrada en el certificado, excepto cuando ésta sea suministrada por el cliente.**
The laboratory is responsible for all the information provided in the certificate, except when it is provided by the client.

**El presente certificado no puede ser reproducido parcialmente sin la aprobación escrita de CONCRELAB S.A.S., con el fin de asegurar que partes del mismo, no se saquen de contexto.**
This certificate may not be partially reproduced without the written approval of CONCRELAB S.A.S., in order to ensure that parts of it are not taken out of context.

**FIRMAS AUTORIZADAS :**
Authorized signatures

**Revisado por** - Checked By

**Aprobado por** - Approbed By

Concrelab
MEDICIÓN CONFIABLE

ONAC ACREDITADO

ISO/IEC 17025:2017
14-LAC-055

**CERTIFICADO DE CALIBRACIÓN**
CALIBRATION CERTIFICATE

| | |
|---|---|
| **NÚMERO:** Number | **2201F** |
| **PÁGINAS:** Pages | 2 de 4 |
| **FECHA DE EXPEDICION:** Expedition date | 2023-03-03 |

| **MARCO NORMATIVO** | |
|---|---|
| **MÉTODO DE MEDICIÓN** Method of measurement: | Fuerza Indicada Constante |
| **NORMA TÉCNICA** Standard : | NTC/ISO 7500-1: 2007-07-25 |
| **INTERVALO CALIBRADO** Calibration Interval: | 100 kN a 1000 kN |

| **INDICADOR DEL MENSURANDO** | |
|---|---|
| **TIPO DE INDICACIÓN** (Type): | DIGITAL |
| **FABRICANTE** (Manufacter): | PINZUAR |
| **MODELO** (Model): | PC-42-D |
| **NÚMERO DE SERIE** (Serial Number): | 159 |
| **CÓDIGO** (Code): | L-QP-05 |

| **TRANSDUCTOR DEL MENSURANDO** | |
|---|---|
| **FABRICANTE** (Manufacter) : | NO PORTA |
| **MODELO** (Model): | NO PORTA |
| **NÚMERO DE SERIE** (Serial Number): | NO PORTA |
| **CÓDIGO** (Code): | NO PORTA |

## 1. RESULTADOS DE LA CALIBRACIÓN:

| **Dirección de Carga:** | COMPRESIÓN | | | **Resolución:** | 0,01 **kN** | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **Indicación del Mensurando kN** | **Indicación del Instrumento Patrón (unidades)** | | | **kN** | | |
| | **Lectura 1 (L1)** | **Lectura 2 (L2)** | **Lectura 3 (L3)** | **Lectura Accesorios (L4)** | **Lectura (L2´)** | **Promedio** |
| 100,00 | 100,12 | 100,17 | 100,07 | - | - | 100,124 |
| 200,00 | 200,36 | 200,31 | 200,50 | - | - | 200,388 |
| 300,00 | 300,06 | 300,11 | 300,15 | - | - | 300,102 |
| 400,00 | 400,67 | 400,57 | 400,61 | - | - | 400,613 |
| 500,00 | 500,34 | 500,29 | 500,48 | - | - | 500,368 |
| 600,00 | 599,82 | 599,97 | 599,96 | - | - | 599,915 |
| 700,00 | 700,51 | 700,36 | 700,55 | - | - | 700,470 |
| 800,00 | 800,60 | 800,45 | 800,59 | - | - | 800,548 |
| 900,00 | 900,20 | 900,35 | 900,34 | - | - | 900,297 |
| 1000,00 | 1000,35 | 1000,45 | 1000,39 | - | - | 1000,399 |
| **Indicación residual de la maquina kN** | 0,00 | 0,00 | 0,00 | - | - | |

| IND (kN) | Errores calculados e incertidumbre (% de lectura) | | | | | | Errores calculados e incertidumbre (kN) | | | | | | k |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | a* | q* | b* | v* | Acc | U | a* | q* | b* | v* | Acc | U | |
| 100 | 1,00E-02 | -0,12 | 0,10 | - | - | 0,25 | 1,00E-02 | -0,12 | 0,10 | - | - | 0,25 | 1,98 |
| 200 | 5,00E-03 | -0,19 | 0,10 | - | - | 0,25 | 1,00E-02 | -0,39 | 0,19 | - | - | 0,50 | 1,97 |
| 300 | 3,33E-03 | -0,03 | 0,03 | - | - | 0,24 | 1,00E-02 | -0,10 | 0,09 | - | - | 0,73 | 1,97 |
| 400 | 2,50E-03 | -0,15 | 0,02 | - | - | 0,24 | 1,00E-02 | -0,61 | 0,10 | - | - | 0,97 | 1,97 |
| 500 | 2,00E-03 | -0,07 | 0,04 | - | - | 0,24 | 1,0E-02 | -0,4 | 0,2 | - | - | 1,2 | 1,97 |
| 600 | 1,67E-03 | 0,01 | 0,02 | - | - | 0,24 | 1,0E-02 | 0,1 | 0,1 | - | - | 1,5 | 1,97 |
| 700 | 1,43E-03 | -0,07 | 0,03 | - | - | 0,24 | 1,0E-02 | -0,5 | 0,2 | - | - | 1,7 | 1,97 |
| 800 | 1,25E-03 | -0,07 | 0,02 | - | - | 0,24 | 1,0E-02 | -0,5 | 0,1 | - | - | 1,9 | 1,97 |
| 900 | 1,11E-03 | -0,03 | 0,02 | - | - | 0,24 | 1,0E-02 | -0,3 | 0,1 | - | - | 2,2 | 1,97 |
| 1000 | 1,00E-03 | -0,04 | 0,01 | - | - | 0,24 | 1,0E-02 | -0,4 | 0,1 | - | - | 2,4 | 1,97 |
| *fo* | 0,00 | | | | | | *fo* | 0,00 | | | | | |

**Notas:**

a*: Resolución Relativa — q*: Error relativo de Exactitud — Acc : Accesorios

v*: Error Relativo de Reversibilidad — fo*: Error Relativo de Cero (%) — b*: Error Relativo de Repetibilidad

U: Incertidumbre Expandida — K: Factor de Cobertura — IND: Indicación del Mensurando

## 2. TEMPERATURA DURANTE LA CALIBRACIÓN (°C):

| | Lectura 1 (L1) | Lectura 2 (L2) | Lectura 3 (L3) | Lectura Accesorios (L4) | Lectura (L2´) |
|---|---|---|---|---|---|
| T. Inicial | 23,2 | 23,0 | 23,4 | - | - |
| T. Final | 23,6 | 23,1 | 23,3 | - | - |

## 3. INCERTIDUMBRE DE MEDICIÓN:

La incertidumbre expandida de la medición reportada se establece como la incertidumbre estándar de medición multiplicada por el factor de cobertura "k" y la probabilidad de cobertura, la cual debe ser aproximada al 95% y no menor a este valor.

**4. TRAZABILIDAD AL SISTEMA INTERNACIONAL DE UNIDADES (S.I.):**

El laboratorio de metrología de Concrelab S.A.S establece y mantiene la trazabilidad metrológica de los resultados de sus mediciones, por medio de una cadena ininterrumpida y documentada de calibraciones, realizadas por laboratorios acreditados o institutos nacionales de metrología, cada una de las cuales contribuye a la incertidumbre de medición, vinculándose con la referencia apropiada nacional o internacional y asegurando que los resultados de la medición son trazables al Sistema Internacional de Unidades (SI).

| TRAZABILIDAD METROLÓGICA | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CAPACIDAD DE MEDICIÓN** | **SERIE** | **MODELO** | **CLASE** | **CERTIFICADO** | **VIGENTE HASTA** |
| 1000 kN | 31090 | C3H2 | 0,5 | 5242 | 2023-08-10 |
| 0° C a 50° C | AG.42180 | PHB-318 | NO APLICA | CLT 77421 | 2023-03-12 |

**5. OBSERVACIONES:**

1. La máquina de ensayo debe ser calibrada inmediatamente después de cualquier reparación del sistema eléctrico o mecánico ya que esto afecta la operación del sistema de medida.
2. CONCRELAB S.A.S., puede abstenerse de expedir un certificado cuando por características técnicas que considere que el equipo no es apto para ser calibrado.
3. Fuente de los factores de conversión NIST 811.

***--FIN DEL CERTIFICADO--***

Concrelab
MEDICIÓN CONFIABLE

ONAC ACREDITADO

ISO/IEC 17025:2017
14-LAC-055

**CERTIFICADO DE CALIBRACIÓN**
CALIBRATION CERTIFICATE

| | |
|---|---|
| **NÚMERO:** Number | **2202F** |
| **PÁGINAS:** Pages | 1 de 4 |
| **FECHA DE EXPEDICIÓN:** Expedition date | 2023-03-03 |

| | |
|---|---|
| **INSTRUMENTO:** Instrument | **MAQUINA DE ENSAYO A COMPRESION** |
| **FABRICANTE DEL MARCO:** Frame Manufacturer | PINZUAR |
| **MODELO DEL MARCO:** Frame Model | PC-42-D |
| **NÚMERO DE SERIE DEL MARCO:** Frame Serial Number | 159 |
| **CÓDIGO DEL MARCO:** Frame Code | L-QP-05 |
| **CAPACIDAD MÁXIMA:** Maximum Capacity | **100 kN** |
| **SOLICITANTE:** Customer | PAULO EMILIO BRAVO CONSULTORES S.A.S |
| **DIRECCIÓN, CIUDAD:** Address | CALLE 19 No. 4 - 94 / MOMPOS - BOLIVAR |
| **SITIO DE CALIBRACIÓN:** Site calibration | LABORATORIO |
| **FECHA DE CALIBRACIÓN:** Date of calibration | 2023-02-02 (aaaa-mm-dd) |

**NÚMERO DE PÁGINAS DEL CERTIFICADO INCLUYENDO ANEXOS: Cuatro**(4)
Number of pages of this certificate and Documents Attached

**Este certificado se expide de acuerdo con los requisitos de la norma ISO/IEC 17025:2017.**
This certificate is issued in accordance with the requirements of the ISO/IEC 17025:2017 standard.

**Los resultados incluidos en este certificado, se relacionan únicamente con el ítem suministrado por el cliente, momento y condiciones de la calibración. El laboratorio que lo emite no se responsabiliza de los perjuicios que puedan derivarse del uso inadecuado de estos resultados.**
The results included in this certificate relate only to the item supplied by the customer, time and conditions of the calibration. The laboratory that issues it is not responsible for the damages that may arise from the inappropriate use of these results,

**El laboratorio no fue responsable de la etapa de muestreo, por lo tanto, los resultados se aplican al ítem como se recibió.**
The laboratory was not responsible for the testing stage, therefore the results apply to the item as received.

**El laboratorio es responsable de toda la información suministrada en el certificado, excepto cuando ésta sea suministrada por el cliente.**
The laboratory is responsible for all the information provided in the certificate, except when it is provided by the client.

**El presente certificado no puede ser reproducido parcialmente sin la aprobación escrita de CONCRELAB S.A.S., con el fin de asegurar que partes del mismo, no se saquen de contexto.**
This certificate may not be partially reproduced without the written approval of CONCRELAB S.A.S., in order to ensure that parts of it are not taken out of context.

**FIRMAS AUTORIZADAS :**
Authorized signatures

**Revisado por** - Checked By

**Aprobado por** - Approbed By

Concrelab
MEDICIÓN CONFIABLE

ONAC ACREDITADO

ISO/IEC 17025:2017
14-LAC-055

**CERTIFICADO DE CALIBRACIÓN**
CALIBRATION CERTIFICATE

| | |
|---|---|
| **NÚMERO:** Number | **2202F** |
| **PÁGINAS:** Pages | 2 de 4 |
| **FECHA DE EXPEDICIÓN:** Expedition date | 2023-03-03 |

| **MARCO NORMATIVO** | |
|---|---|
| **MÉTODO DE MEDICIÓN** Method of measurement: | Fuerza Indicada Constante |
| **NORMA TÉCNICA** Standard : | NTC/ISO 7500-1: 2007-07-25 |
| **INTERVALO CALIBRADO** Calibration Interval: | 10 kN a 100 kN |

| **INDICADOR DEL MENSURANDO** | |
|---|---|
| **TIPO DE INDICACIÓN** (Type): | DIGITAL |
| **FABRICANTE** (Manufacter): | PINZUAR |
| **MODELO** (Model): | PC-42-D |
| **NÚMERO DE SERIE** (Serial Number): | 159 |
| **CÓDIGO** (Code): | L-QP-05 |

| **TRANSDUCTOR DEL MENSURANDO** | |
|---|---|
| **FABRICANTE** (Manufacter) : | PINZUAR |
| **MODELO** (Model): | PC-42-D |
| **NÚMERO DE SERIE** (Serial Number): | 159 |
| **CÓDIGO** (Code): | L-QP-05 |

## 1. RESULTADOS DE LA CALIBRACIÓN:

| **Dirección de Carga:** | COMPRESIÓN | | | **Resolución:** | 0,01 **kN** | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **Indicación del Mensurando kN** | **Indicación del Instrumento Patrón (unidades)** | | | **kN** | | |
| | **Lectura 1 (L1)** | **Lectura 2 (L2)** | **Lectura 3 (L3)** | **Lectura Accesorios (L4)** | **Lectura (L2´)** | **Promedio** |
| 10,00 | 9,50 | 9,45 | 9,45 | - | - | 9,462 |
| 20,00 | 20,09 | 20,24 | 20,24 | - | - | 20,195 |
| 20,00 | 20,11 | 20,26 | 20,26 | - | - | 20,207 |
| 30,00 | 30,41 | 30,36 | 30,46 | - | - | 30,409 |
| 40,00 | 40,21 | 40,16 | 40,31 | - | - | 40,227 |
| 50,00 | 50,31 | 50,41 | 50,36 | - | - | 50,362 |
| 60,00 | 60,71 | 60,66 | 60,66 | - | - | 60,681 |
| 70,00 | 70,22 | 70,37 | 70,42 | - | - | 70,332 |
| 80,00 | 80,62 | 80,57 | 80,67 | - | - | 80,617 |
| 90,00 | 90,62 | 90,47 | 90,62 | - | - | 90,569 |
| 100,00 | 100,72 | 100,67 | 100,62 | - | - | 100,696 |
| **Indicación residual de la maquina kN** | 0,00 | 0,00 | 0,00 | - | - | |

| IND (kN) | Errores calculados e incertidumbre (% de lectura) | | | | | | Errores calculados e incertidumbre (kN) | | | | | | k |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | a* | q* | b* | v* | Acc | U | a* | q* | b* | v* | Acc | U | |
| 10 | 1,00E-01 | 5,68 | 0,53 | - | - | 0,40 | 1,000E-02 | 0,568 | 0,053 | - | - | 0,040 | 2,00 |
| 20 | 5,00E-02 | -0,97 | 0,74 | - | - | 0,53 | 1,00E-02 | -0,19 | 0,15 | - | - | 0,11 | 2,00 |
| 20 | 5,00E-02 | -1,03 | 0,74 | - | - | 0,52 | 1,00E-02 | -0,21 | 0,15 | - | - | 0,10 | 2,00 |
| 30 | 3,33E-02 | -1,34 | 0,33 | - | - | 0,24 | 1,00E-02 | -0,40 | 0,10 | - | - | 0,07 | 2,00 |
| 40 | 2,50E-02 | -0,56 | 0,37 | - | - | 0,26 | 1,00E-02 | -0,23 | 0,15 | - | - | 0,10 | 2,00 |
| 50 | 2,00E-02 | -0,72 | 0,20 | - | - | 0,20 | 1,00E-02 | -0,36 | 0,10 | - | - | 0,10 | 2,18 |
| 60 | 1,67E-02 | -1,12 | 0,08 | - | - | 0,15 | 1,00E-02 | -0,67 | 0,05 | - | - | 0,09 | 1,99 |
| 70 | 1,43E-02 | -0,47 | 0,28 | - | - | 0,29 | 1,00E-02 | -0,33 | 0,20 | - | - | 0,20 | 2,57 |
| 80 | 1,25E-02 | -0,77 | 0,12 | - | - | 0,16 | 1,00E-02 | -0,61 | 0,10 | - | - | 0,13 | 2,02 |
| 90 | 1,11E-02 | -0,63 | 0,17 | - | - | 0,19 | 1,00E-02 | -0,57 | 0,15 | - | - | 0,17 | 2,14 |
| 100 | 1,00E-02 | -0,69 | 0,10 | - | - | 0,15 | 1,00E-02 | -0,69 | 0,10 | - | - | 0,15 | 1,99 |
| *fo* | 0,00 | | | | | | *fo* | 0,000 | | | | | |

**Notas:**

a*: Resolución Relativa — q*: Error relativo de Exactitud — Acc : Accesorios

v*: Error Relativo de Reversibilidad — fo*: Error Relativo de Cero (%) — b*: Error Relativo de Repetibilidad

U: Incertidumbre Expandida — K: Factor de Cobertura — IND: Indicación del Mensurando

## 2. TEMPERATURA DURANTE LA CALIBRACIÓN (°C):

| | Lectura 1 (L1) | Lectura 2 (L2) | Lectura 3 (L3) | Lectura Accesorios (L4) | Lectura (L2´) |
|---|---|---|---|---|---|
| T. Inicial | 22,7 | 22,8 | 22,6 | - | - |
| T. Final | 22,7 | 22,8 | 22,6 | - | - |

## 3. INCERTIDUMBRE DE MEDICIÓN:

La incertidumbre expandida de la medición reportada se establece como la incertidumbre estándar de medición multiplicada por el factor de cobertura "k" y la probabilidad de cobertura, la cual debe ser aproximada al 95% y no menor a este valor.

**4. TRAZABILIDAD AL SISTEMA INTERNACIONAL DE UNIDADES (S.I.):**

El laboratorio de metrología de Concrelab S.A.S establece y mantiene la trazabilidad metrológica de los resultados de sus mediciones, por medio de una cadena ininterrumpida y documentada de calibraciones, realizadas por laboratorios acreditados o institutos nacionales de metrología, cada una de las cuales contribuye a la incertidumbre de medición, vinculándose con la referencia apropiada nacional o internacional y asegurando que los resultados de la medición son trazables al Sistema Internacional de Unidades (SI).

| TRAZABILIDAD METROLÓGICA | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CAPACIDAD DE MEDICIÓN** | **SERIE** | **MODELO** | **CLASE** | **CERTIFICADO** | **VIGENTE HASTA** |
| 200 kN | 121030065 | Z4A | 0,5 | 5227 | 2023-08-04 |
| 20 kN | 070730135 | Z4A | 0,0 | 5211 | 2023-07-27 |
| 0° C a 50° C | AG.42180 | PHB-318 | NO APLICA | CLT 77421 | 2023-03-12 |

**5. OBSERVACIONES:**

1. La máquina de ensayo debe ser calibrada inmediatamente después de cualquier reparación del sistema eléctrico o mecánico ya que esto afecta la operación del sistema de medida.
2. CONCRELAB S.A.S., puede abstenerse de expedir un certificado cuando por características técnicas que considere que el equipo no es apto para ser calibrado.
3. Fuente de los factores de conversión NIST 811.

***--FIN DEL CERTIFICADO--***

ISO/IEC 17025:2017
18-LAC-010

Magnitud de masa
Código F-040 - Version 11

# CERTIFICADO DE CALIBRACIÓN
Certificate of calibration:

**Numero:** B221977
Number:



| | | | |
|---|---|---|---|
| **INSTRUMENTO:** Instrument | **INSTRUMENTO DE PESAJE DE FUNCIONAMIENTO NO AUTOMÁTICO** | | |
| **FABRICANTE:** Manufacturer | LEXUS ELECTRONIC SCALES | | |
| **MODELO:** Model | FENIX | | |
| **NÚMERO DE SERIE:** Serial Number | YS103344 | **CÓDIGO INTERNO:** Internal code | L-M-24 |
| **RANGO DE MEDICIÓN:** Measuring range | 0 kg a 15 kg | | |
| **SOLICITANTE:** Customer | **PAULO EMILIO BRAVO CONSULTORES S.A.S.** | | |
| **DIRECCIÓN:** Address | Calle 19 # 4 - 94, Brr Centro | | |
| **CIUDAD:** City | Mompós | | |
| **SITIO DE CALIBRACIÓN:** Calibration site | Instalaciones del cliente | | |
| **UBICACIÓN DEL INSTRUMENTO:** Instrument location | Laboratorio | | |
| **FECHA DE CALIBRACIÓN:** Calibration of date | 2022-10-15 | | |

**Número de páginas del certificado incluyendo anexos: Cuatro (4)**
Number of pages of this certificate and documents Attached

**Los resultados contenidos en el presente certificado se refieren solamente a los items calibrados, al momento y condiciones en que se realizaron las mediciones. El laboratorio no se responsabiliza de los perjuicios que puedan derivarse del uso inadecuado de los instrumentos calibrados.**
**El presente Certificado no puede ser reproducido parcialmente sin la aprobación escrita por parte de COLMETRO S.A.S**

The results of this certificate refer to the moment and conditions in which the measurements were made. The issuing Laboratory assumes noresponsibility for damaged ensuing of mis use of the calibrated instruments. This certificate may not be reprodeced partially without the written approval of COLMETRO S.A.S

## FIRMAS AUTORIZADAS:
Authorized signatures

**Autorizado por** - Authorized by
**Fecha de emisión** - Date issue

# CERTIFICADO DE CALIBRACIÓN
Certificate of calibration:



**METODO DE MEDICIÓN:** Pesaje directo: procedimiento interno basado en la guía para la calibración de instrumentos de pesaje de funcionamiento no automático. SIM MWG7/cg-01/v 00 2009 (Numerales 4.4, 5.1, 5.2, 5.3, 6.2)
Method of measurement

**UBICACIÓN INSTRUMENTO:** Laboratorio
Location

**NOTA:** Para la presentación de valores el laboratorio emplea el espacio ( ) como separador de mil y el punto (.) como separador decimal.
Note

## CONDICIONES AMBIENTALES DURANTE LA MEDICIÓN

| | Temperatura del aire (°C) | Humedad relativa del aire (%hr) | Presión atmosférica (hPa) |
|---|---|---|---|
| **Mínima** | 36.2 | 61.0 | 1 009.7 |
| **Máxima** | 37.0 | 65.4 | 1 010.1 |
| **Promedio** | 36.6 | 63.2 | 1 009.9 |

## RESULTADOS DE LA CALIBRACIÓN

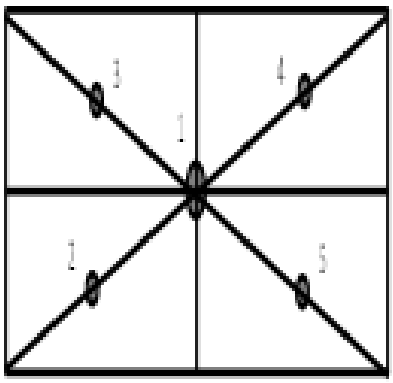
| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Carga máxima ($Max_1$):** | 15 kg | **Carga mínima ($min_1$):** | 0.02 kg | **División de escala ($d_1$):** | 0.001 kg |
| **Carga máxima ($Max_2$):** | N/A | **Carga mínima ($min_2$):** | N/A | **División de escala ($d_2$):** | N/A |

### 1. Prueba de excentricidad.

| Carga | 5 | kg |
|---|---|---|

| N° | Indicación | Error |
|---|---|---|
| 1 | 4.999 | -0.001 |
| 2 | 5.001 | 0.001 |
| 3 | 5.000 | 0.000 |
| 4 | 4.999 | -0.001 |
| 5 | 4.999 | -0.001 |
| $\lvert\Delta I_{ecci}\rvert_{Max}$ | | 0.002 |

| Tipo de Plato |
|---|
| Cuadrado |




### 2. Prueba de repetibilidad.

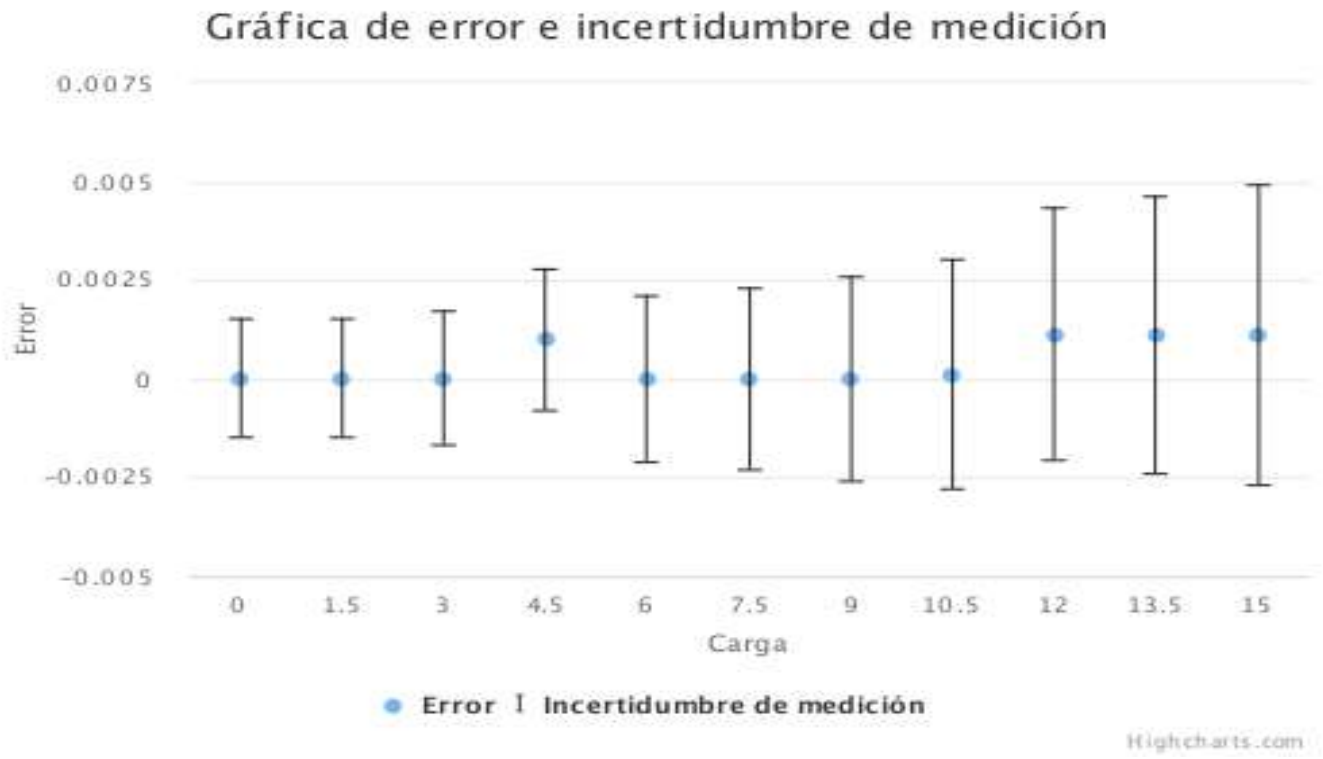
| Carga | 15 | kg |
|---|---|---|

| N° | Indicación | Error |
|---|---|---|
| 1 | 15.002 | 0.002 |
| 2 | 15.002 | 0.002 |
| 3 | 15.002 | 0.002 |
| 4 | 15.002 | 0.002 |
| 5 | 15.002 | 0.002 |
| 6 | 15.002 | 0.002 |
| 7 | 15.002 | 0.002 |
| 8 | 15.002 | 0.002 |
| 9 | 15.002 | 0.002 |
| 10 | 15.000 | 0.000 |

| Desviación Estándar |
|---|
| 0.0006 |

## 3. Prueba de errores de indicación.

| Patrón de calibración | Indicación | Error | Incertidumbre | k | Indicacion antes de ajuste (kg) |
|---|---|---|---|---|---|
| kg | kg | kg | kg | | |
| 0.0 | 0.000 | 0.0000 | 0.0015 | 2 | N/A |
| 1.5 | 1.500 | 0.0000 | 0.0015 | 2 | N/A |
| 3.0 | 3.000 | 0.0000 | 0.0017 | 2 | N/A |
| 4.5 | 4.501 | 0.0010 | 0.0018 | 2 | N/A |
| 6.0 | 6.000 | 0.0000 | 0.0021 | 2 | N/A |
| 7.5 | 7.500 | 0.0000 | 0.0023 | 2 | N/A |
| 9.0 | 9.000 | 0.0000 | 0.0026 | 2 | N/A |
| 10.5 | 10.500 | 0.0001 | 0.0029 | 2 | N/A |
| 12.0 | 12.001 | 0.0011 | 0.0032 | 2 | N/A |
| 13.5 | 13.501 | 0.0011 | 0.0035 | 2 | N/A |
| 15.0 | 15.001 | 0.0011 | 0.0038 | 2 | N/A |




Cargas (kg); Error (kg); Incertidumbre (kg)

La incertidumbre expandida de la medición reportada se establece como la incertidumbre estándar de medición multiplicada por el factor de cobertura "k" y la probabilidad de cobertura, la cual debe ser aproximada al 95% y no menor a este valor.

La función de incertidumbre se expresa con un factor de cobertura de k=2, para una aproximación del 95% de confianza.

## TRAZABILIDAD

El laboratorio de masa de COLMETRO S.A.S asegura la trazabilidad de sus mediciones al Sistema Internacional de Unidades (SI), con sus patrones de referencia y estos con los patrones del Instituto Nacional de Metrología y/o laboratorios acreditados, según recomienda ILAC.

| Equipo | Serie | Capacidad | Certificado |
|---|---|---|---|
| Set de pesas | CM030 | 1g a 2 kg | CMI21009 de COLMETRO |
| Set de pesas | AQ170559 | 1 kg a 5 kg | CMI20004 de COLMETRO |
| Pesa Individual | CM035 | 10 kg | CMI22013 de COLMETRO |
| Barotermohigrómetro | 2101520 | -30 °C a 70 °C<br>0.1 %hr a 99.9 %hr<br>600 hPa a 1100 hPa | LTA220046 de COLMETRO<br>LH220059 de COLMETRO<br>ILM22 - CC66859 - 0 de IMPROTEC LTDA |

## OBSERVACIONES

1. De acuerdo con los resultados anteriores se anexa el sticker: **B221977**
2. Certificado sin firma digital no tiene validez.
3. Si el instrumento es reubicado, deberá ser repetida la calibración en el sitio.
4. Mantener el instrumento de pesaje nivelado, antes, durante y después de su uso.
5. Los errores reportados son calculados con la corrección por la indicación residual de cero y la masa convencional de los patrones utilizados en las pruebas de los numerales 1, 2 y 3. del presente certificado de calibración. (GUIA SIM MWG7/cg-01/v 0.00. Numeral 4.4.1).
6. Los resultados obtenidos en el ejercicio de la calibración pueden ser afectados como lo indica el numeral 4.1.2 de la GUIA SIM.
7. El usuario es responsable de la calibración de sus instrumentos a intervalos apropiados.
8. Contacto: Germán Mora Email: metrologomg2@gmail.com

**** FIN DEL CERTIFICADO ****

ISO/IEC 17025:2017
18-LAC-010

Magnitud de masa
Código F-040 - Version 11

# CERTIFICADO DE CALIBRACIÓN
Certificate of calibration:

**Numero:** B221976
Number:



| | |
|---|---|
| **INSTRUMENTO:** Instrument | **INSTRUMENTO DE PESAJE DE FUNCIONAMIENTO NO AUTOMÁTICO** |
| **FABRICANTE:** Manufacturer | OHAUS |
| **MODELO:** Model | NVL20000/1 |
| **NÚMERO DE SERIE:** Serial Number | 8332326384 **CÓDIGO INTERNO:** L-M-31 Internal code |
| **RANGO DE MEDICIÓN:** Measuring range | 0 g a 20 000 g |
| **SOLICITANTE:** Customer | **PAULO EMILIO BRAVO CONSULTORES S.A.S.** |
| **DIRECCIÓN:** Address | Calle 19 # 4 - 94, Brr Centro |
| **CIUDAD:** City | Mompós |
| **SITIO DE CALIBRACIÓN:** Calibration site | Instalaciones del cliente |
| **UBICACIÓN DEL INSTRUMENTO:** Instrument location | Laboratorio |
| **FECHA DE CALIBRACIÓN:** Calibration of date | 2022-10-15 |

**Número de páginas del certificado incluyendo anexos: Cuatro (4)**
Number of pages of this certificate and documents Attached

**Los resultados contenidos en el presente certificado se refieren solamente a los items calibrados, al momento y condiciones en que se realizaron las mediciones. El laboratorio no se responsabiliza de los perjuicios que puedan derivarse del uso inadecuado de los instrumentos calibrados.**
**El presente Certificado no puede ser reproducido parcialmente sin la aprobación escrita por parte de COLMETRO S.A.S**

The results of this certificate refer to the moment and conditions in which the measurements were made. The issuing Laboratory assumes noresponsibility for damaged ensuing of mis use of the calibrated instruments. This certificate may not be reprodeced partially without the written approval of COLMETRO S.A.S

## FIRMAS AUTORIZADAS:
Authorized signatures

**Autorizado por** - Authorized by
**Fecha de emisión** - Date issue

# CERTIFICADO DE CALIBRACIÓN
Certificate of calibration:



**METODO DE MEDICIÓN:** Pesaje directo: procedimiento interno basado en la guía para la calibración de instrumentos de pesaje de funcionamiento no automático. SIM MWG7/cg-01/v 00 2009 (Numerales 4.4, 5.1, 5.2, 5.3, 6.2)
Method of measurement

**UBICACIÓN INSTRUMENTO:** Laboratorio
Location

**NOTA:** Para la presentación de valores el laboratorio emplea el espacio ( ) como separador de mil y el punto (.) como separador decimal.
Note

## CONDICIONES AMBIENTALES DURANTE LA MEDICIÓN

| | Temperatura del aire (°C) | Humedad relativa del aire (%hr) | Presión atmosférica (hPa) |
|---|---|---|---|
| **Mínima** | 36.2 | 59.8 | 1 009.5 |
| **Máxima** | 36.5 | 60.7 | 1 009.8 |
| **Promedio** | 36.4 | 60.3 | 1 009.6 |

## RESULTADOS DE LA CALIBRACIÓN

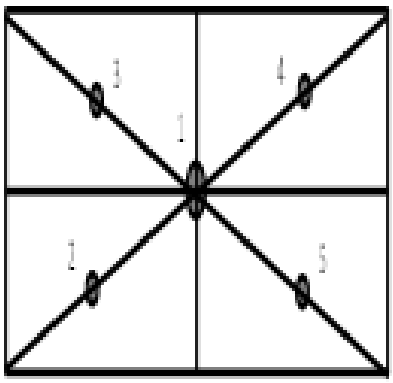
| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Carga máxima ($Max_1$):** | 20 000 g | **Carga mínima ($min_1$):** | 50 g | **División de escala ($d_1$):** | 1 g |
| **Carga máxima ($Max_2$):** | N/A | **Carga mínima ($min_2$):** | N/A | **División de escala ($d_2$):** | N/A |

### 1. Prueba de excentricidad.

| Carga | 7 000 | g |
|---|---|---|

| N° | Indicación | Error |
|---|---|---|
| 1 | 7 000 | 0 |
| 2 | 7 000 | 0 |
| 3 | 6 998 | -2 |
| 4 | 7 000 | 0 |
| 5 | 7 001 | 1 |
| $\lvert\Delta I_{ecci}\rvert_{Max}$ | | 2 |

| Tipo de Plato |
|---|
| Cuadrado |




### 2. Prueba de repetibilidad.

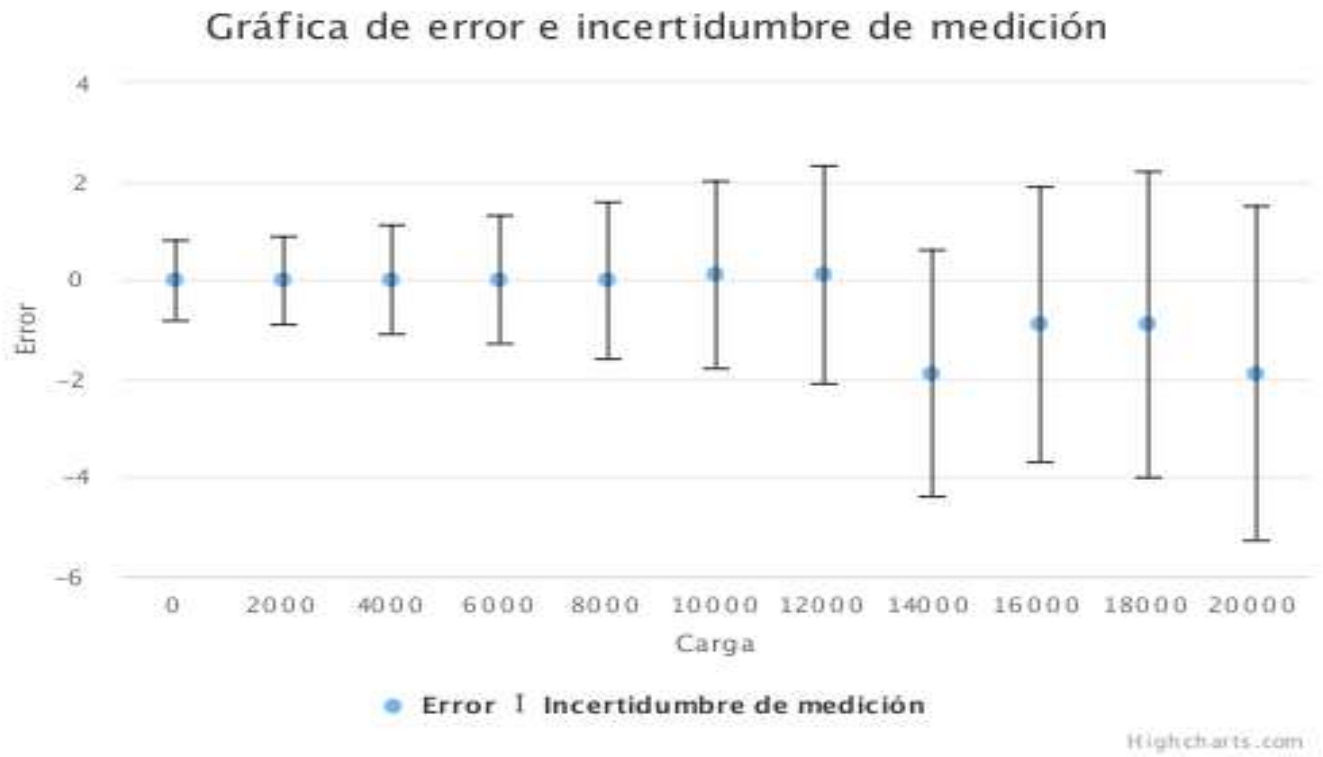
| Carga | 10 000 | g |
|---|---|---|

| N° | Indicación | Error |
|---|---|---|
| 1 | 10 000 | 0 |
| 2 | 10 000 | 0 |
| 3 | 10 000 | 0 |
| 4 | 10 000 | 0 |
| 5 | 10 000 | 0 |
| 6 | 10 000 | 0 |
| 7 | 10 000 | 0 |
| 8 | 10 000 | 0 |
| 9 | 10 000 | 0 |
| 10 | 10 000 | 0 |

| Desviación Estándar |
|---|
| 0.0 |

## 3. Prueba de errores de indicación.

| Patrón de calibración | Indicación | Error | Incertidumbre | k | Indicacion antes de ajuste (g) |
|---|---|---|---|---|---|
| g | g | g | g | | |
| 0 | 0 | 0.00 | 0.82 | 2 | N/A |
| 2 000 | 2 000 | -0.01 | 0.88 | 2 | N/A |
| 4 000 | 4 000 | 0.0 | 1.1 | 2 | N/A |
| 6 000 | 6 000 | 0.0 | 1.3 | 2 | N/A |
| 8 000 | 8 000 | 0.0 | 1.6 | 2 | N/A |
| 10 000 | 10 000 | 0.1 | 1.9 | 2 | N/A |
| 12 000 | 12 000 | 0.1 | 2.2 | 2 | N/A |
| 14 000 | 13 998 | -1.9 | 2.5 | 2 | N/A |
| 16 000 | 15 999 | -0.9 | 2.8 | 2 | N/A |
| 18 000 | 17 999 | -0.9 | 3.1 | 2 | N/A |
| 20 000 | 19 998 | -1.9 | 3.4 | 2 | N/A |




Cargas (g); Error (g); Incertidumbre (g)

La incertidumbre expandida de la medición reportada se establece como la incertidumbre estándar de medición multiplicada por el factor de cobertura "k" y la probabilidad de cobertura, la cual debe ser aproximada al 95% y no menor a este valor.

La función de incertidumbre se expresa con un factor de cobertura de k=2, para una aproximación del 95% de confianza.

## TRAZABILIDAD

El laboratorio de masa de COLMETRO S.A.S asegura la trazabilidad de sus mediciones al Sistema Internacional de Unidades (SI), con sus patrones de referencia y estos con los patrones del Instituto Nacional de Metrología y/o laboratorios acreditados, según recomienda ILAC.

| Equipo | Serie | Capacidad | Certificado |
|---|---|---|---|
| Set de pesas | AQ170559 | 1 kg a 5 kg | CMI20004 de COLMETRO |
| Pesa Individual | CM035 | 10 kg | CMI22013 de COLMETRO |
| Barotermohigrómetro | 2101520 | -30 °C a 70 °C<br>0.1 %hr a 99.9 %hr<br>600 hPa a 1100 hPa | LTA220046 de COLMETRO<br>LH220059 de COLMETRO<br>ILM22 - CC66859 - 0 de IMPROTEC LTDA |

## OBSERVACIONES

1. De acuerdo con los resultados anteriores se anexa el sticker: **B221976**
2. Certificado sin firma digital no tiene validez.
3. Si el instrumento es reubicado, deberá ser repetida la calibración en el sitio.
4. Mantener el instrumento de pesaje nivelado, antes, durante y después de su uso.
5. Los errores reportados son calculados con la corrección por la indicación residual de cero y la masa convencional de los patrones utilizados en las pruebas de los numerales 1, 2 y 3. del presente certificado de calibración. (GUIA SIM MWG7/cg-01/v 0.00. Numeral 4.4.1).
6. Los resultados obtenidos en el ejercicio de la calibración pueden ser afectados como lo indica el numeral 4.1.2 de la GUIA SIM.
7. El usuario es responsable de la calibración de sus instrumentos a intervalos apropiados.
8. Contacto: Germán Mora Email: metrologomg2@gmail.com

**** FIN DEL CERTIFICADO ****

ISO/IEC 17025:2017
18-LAC-010

# CERTIFICADO DE CALIBRACIÓN

*Certificate of calibration*

*Magnitud temperatura*

Código F-056 - Versión 03

**Número de certificado:** LT230023
*Certificate Number:*

**Cliente:** PAULO EMILIO BRAVO CONSULTORES S.A.S.
*Client*

**Dirección:** Calle 19 # 4 - 94, Brr Centro
*Address*

**Ciudad:** Mompós - Bolivar
*City*

**Instrumento:** Conjunto Indicador Sensor - Horno
*Instrument*

**Sitio de calibración:** Instalaciones del Cliente
*Calibration site*

**Fecha de recepción:** 2023-02-02
*Reception date*

**Fecha de calibración:** 2023-02-02
*Date calibrated*

## INFORMACIÓN SUMINISTRADA POR EL CLIENTE

*Information supplied by the customer*

**Número de serie:** 1000800003
*Serial Number*

**Fabricante:** CALORIC
*Manufacturer*

**Modelo:** HES-20
*Model*

**Identificación:** L-CHO-04
*Identification*

**Resolución:** 5 °C
*Resolution*

**Ubicación del instrumento:** Laboratorio
*Instrument location*

**Intervalo de medida:** -20 °C a 500 °C
*Measurement range*

Los resultados contenidos en el presente certificado se refieren solamente a los ítems calibrados, al momento y condiciones en que se realizaron las mediciones. El laboratorio no se responsabiliza de los perjuicios que puedan derivarse del uso inadecuado de los instrumentos calibrados. Este certificado no puede ser reproducido parcialmente sin la aprobación por escrito de COLMETRO S.A.S.

*The results shown in this certificate refer only to the moment and conditions in which the measurements were made. The issuing Laboratory is not responsible for any damages that may arise from the improper use of calibrated instruments. This certificate may not be partially reprodeced. without the written approval of COLMETRO SAS.*

**Firmas autorizadas**
*Authorized signatures*

Autorizado por - *Authorized by*

Fecha de emisión - *Date of issue*

ISO/IEC 17025:2017
18-LAC-010

# CERTIFICADO DE CALIBRACIÓN

*Certificate of calibration*

*Magnitud temperatura*

Código F-056 - Versión 03

Método de medición: *Method of measurement* *Comparación directa. NT VVS 103 THERMOMETERS, CONTACT, DIRECT READING: CALIBRATION Approved 1994.*

## *CONDICIONES AMBIENTALES DURANTE LA MEDICION*

*ENVIRONMENTAL CONDITIONS DURING THE MEASUREMENT*

| | Temperatura (°C) | Humedad (%hr) |
|---|---|---|
| Mínima | 25.3 | 50.4 |
| Máxima | 23.3 | 52.4 |

## *RESULTADOS DE LA CALIBRACIÓN*

*CALIBRATION RESULTS*

| Temperatura nominal °C | Temperatura patrón °C | Temperatura IBC °C | Corrección °C | Incertidumbre U °C | Factor de cobertura *k* |
|---|---|---|---|---|---|
| 100 | 100.34 | 105.0 | -4.7 | 3.5 | 2.0 |
| 110 | 110.46 | 110.0 | 0.5 | 3.5 | 2.0 |
| 120 | 120.53 | 115.0 | 5.5 | 3.5 | 2.0 |

*Para convertir a las unidades del SI se debe utilizar la siguiente ecuación, °C = (°F - 32)/1,8. Ver documento NIST SP811:2008.*

La incertidumbre expandida de la medición reportada se establece como la incertidumbre estándar de medición multiplicada por el factor de cobertura " *k=2* " y la probabilidad de cobertura, la cual debe ser aproximada al 95% y no menor a este valor.

*The expanded uncertainty of the reported measurement is established as the standard measurement uncertainty multiplied by the coverage factor " k=2 " and the coverage probability, it must be approximately 95% and not less than this value.*

## TRAZABILIDAD METROLÓGICA

*METROLOGICAL TRACEABILITY*

El laboratorio de COLMETRO S.A.S. asegura la trazabilidad de sus mediciones al Sistema Internacional de Unidades (SI), por medio de laboratorios acreditados, según recomienda ILAC.

The laboratory of COLMETRO S.A.S. ensures the traceability of your measurements to the International System of Units (SI), through accredited laboratories, as recommended by ILAC.

| Instrumento | Identificación | Intervalo de medida | Certificado | Laboratorio |
|---|---|---|---|---|
| Conjunto Indicador Sensor | AC077-2 | -100 °C a 400 °C | LT220002 | COLMETRO |
| Bloque Seco | E-PT-0003 | -30 °C a 140 °C | LTM220010 | COLMETRO |
| Registrador de condiciones ambientales | CE030 | -30 °C a 70 °C 0.1 %hr a 99.9 %hr | LH220022 / LTA220022 | COLMETRO |

## OBSERVACIONES
*OBSERVATIONS*

1. De acuerdo con los resultados anteriores se anexa el sticker: LT230023
*1. According to the previous results, the sticker is attached*
2. Certificado sin firma digital no tiene validez.
*2. Certificate without digital signature is invalid.*
3. El usuario es responsable de la calibración de sus instrumentos a intervalos apropiados.
*3. The user is responsible for the calibration of their instruments at appropriate intervals.*
4. COLMETRO S.A.S, no se hace responsable de la información suministrada por el cliente que puedan afectar la validez de los resultados emitidos.
*4. COLMETRO S.A.S, is not responsible for the information provided by the client that may affect the validity of the results issued.*
5. Longitud de inmersión: 9 cm
*5. Immersion length:*
6. Contacto: Cristina Marin Correo: comercialmagnitest2@gmail.com
*6. Contact: Cristina Marin Mail: comercialmagnitest2@gmail.com*

FIN DEL CERTIFICADO
*End of certificate*

ISO/IEC 17025:2017
18-LAC-010

# CERTIFICADO DE CALIBRACIÓN

*Certificate of calibration*

*Magnitud temperatura*

**Código F-056 - Versión 03**

**Número de certificado:** LT230022
*Certificate Number:*

**Cliente:** PAULO EMILIO BRAVO CONSULTORES S.A.S.
*Client*

**Dirección:** Calle 19 # 4 - 94 Barrio Centro
*Address*

**Ciudad:** Mompós - Bolivar
*City*

**Instrumento:** Conjunto Indicador Sensor - Baño Maria
*Instrument*

**Sitio de calibración:** Instalaciones del Cliente
*Calibration site*

**Fecha de recepción:** 2023-02-02
*Reception date*

**Fecha de calibración:** 2023-02-02
*Date calibrated*

## INFORMACIÓN SUMINISTRADA POR EL CLIENTE

*Information supplied by the customer*

**Número de serie:** 262
*Serial Number*

**Fabricante:** PINZUAR
*Manufacturer*

**Modelo:** PA-77
*Model*

**Identificación:** L-TB-02
*Identification*

**Resolución:** 5 °C
*Resolution*

**Ubicación del instrumento:** Laboratorio
*Instrument location*

**Intervalo de medida:** -20 °C a 500 °C
*Measurement range*

Los resultados contenidos en el presente certificado se refieren solamente a los ítems calibrados, al momento y condiciones en que se realizaron las mediciones. El laboratorio no se responsabiliza de los perjuicios que puedan derivarse del uso inadecuado de los instrumentos calibrados. Este certificado no puede ser reproducido parcialmente sin la aprobación por escrito de COLMETRO S.A.S.

*The results shown in this certificate refer only to the moment and conditions in which the measurements were made. The issuing Laboratory is not responsible for any damages that may arise from the improper use of calibrated instruments. This certificate may not be partially reprodeced. without the written approval of COLMETRO SAS.*

**Firmas autorizadas**
*Authorized signatures*

Autorizado por - *Authorized by*

Fecha de emisión - *Date of issue*

ISO/IEC 17025:2017
18-LAC-010

# CERTIFICADO DE CALIBRACIÓN

*Certificate of calibration*

*Magnitud temperatura*

Código F-056 - Versión 03

Método de medición: *Comparación directa. NT VVS 103 THERMOMETERS, CONTACT, DIRECT READING: CALIBRATION Approved 1994.*
*Method of measurement*

## *CONDICIONES AMBIENTALES DURANTE LA MEDICION*

*ENVIRONMENTAL CONDITIONS DURING THE MEASUREMENT*

| | Temperatura (°C) | Humedad (%hr) |
|---|---|---|
| Mínima | 25.3 | 50.4 |
| Máxima | 23.3 | 52.4 |

## *RESULTADOS DE LA CALIBRACIÓN*

*CALIBRATION RESULTS*

| Temperatura nominal °C | Temperatura patrón °C | Temperatura IBC °C | Corrección °C | Incertidumbre U °C | Factor de cobertura *k* |
|---|---|---|---|---|---|
| 40 | 40.32 | 30.0 | 10.3 | 3.5 | 2.0 |
| 60 | 60.36 | 50.0 | 10.4 | 3.5 | 2.0 |
| 80 | 80.29 | 70.0 | 10.3 | 3.5 | 2.0 |

*Para convertir a las unidades del SI se debe utilizar la siguiente ecuación, °C = (°F - 32)/1,8. Ver documento NIST SP811:2008.*

La incertidumbre expandida de la medición reportada se establece como la incertidumbre estándar de medición multiplicada por el factor de cobertura " *k=2* " y la probabilidad de cobertura, la cual debe ser aproximada al 95% y no menor a este valor.

*The expanded uncertainty of the reported measurement is established as the standard measurement uncertainty multiplied by the coverage factor " k=2 " and the coverage probability, it must be approximately 95% and not less than this value.*

## TRAZABILIDAD METROLÓGICA

*METROLOGICAL TRACEABILITY*

El laboratorio de COLMETRO S.A.S. asegura la trazabilidad de sus mediciones al Sistema Internacional de Unidades (SI), por medio de laboratorios acreditados, según recomienda ILAC.

The laboratory of COLMETRO S.A.S. ensures the traceability of your measurements to the International System of Units (SI), through accredited laboratories, as recommended by ILAC.

| Instrumento | Identificación | Intervalo de medida | Certificado | Laboratorio |
|---|---|---|---|---|
| Conjunto Indicador Sensor | AC077-2 | -100 °C a 400 °C | LT220002 | COLMETRO |
| Bloque Seco | E-PT-0003 | -30 °C a 140 °C | LTM220010 | COLMETRO |
| Registrador de condiciones ambientales | CE030 | -30 °C a 70 °C 0.1 %hr a 99.9 %hr | LH220022 / LTA220022 | COLMETRO |

## OBSERVACIONES
*OBSERVATIONS*

1. De acuerdo con los resultados anteriores se anexa el sticker: LT230022
*1. According to the previous results, the sticker is attached*
2. Certificado sin firma digital no tiene validez.
*2. Certificate without digital signature is invalid.*
3. El usuario es responsable de la calibración de sus instrumentos a intervalos apropiados.
*3. The user is responsible for the calibration of their instruments at appropriate intervals.*
4. COLMETRO S.A.S, no se hace responsable de la información suministrada por el cliente que puedan afectar la validez de los resultados emitidos.
*4. COLMETRO S.A.S, is not responsible for the information provided by the client that may affect the validity of the results issued.*
5. Longitud de inmersión: 9 cm
*5. Immersion length:*
6. Contacto: Cristina Marin Correo: comercialmagnitest2@gmail.com
*6. Contact: Cristina Marin Mail: comercialmagnitest2@gmail.com*

FIN DEL CERTIFICADO
*End of certificate*

ISO/IEC 17025:2017
18-LAC-010

Magnitud de masa
Código F-040 - Version 12

# CERTIFICADO DE CALIBRACIÓN
Certificate of calibration:

**Numero:** B230121
Number:



| | |
|---|---|
| **INSTRUMENTO:** Instrument | **INSTRUMENTO DE PESAJE DE FUNCIONAMIENTO NO AUTOMÁTICO** |
| **FABRICANTE:** Manufacturer | OHAUS |
| **MODELO:** Model | ARD-110 |
| **NÚMERO DE SERIE:** Serial Number | J1881226030982P **CÓDIGO INTERNO:** L-M-08 Internal code |
| **RANGO DE MEDICIÓN:** Measuring range | 0 g a 311 g |
| **SOLICITANTE:** Customer | **PAULO EMILIO BRAVO CONSULTORES S.A.S.** |
| **DIRECCIÓN:** Address | Calle 19 # 4 - 94, Brr Centro |
| **CIUDAD:** City | Mompós |
| **SITIO DE CALIBRACIÓN:** Calibration site | Instalaciones del cliente |
| **UBICACIÓN DEL INSTRUMENTO:** Instrument location | Laboratorio |
| **FECHA DE CALIBRACIÓN:** Calibration of date | 2023-02-01 |

**Número de páginas del certificado incluyendo anexos: Cuatro (4)**
Number of pages of this certificate and documents Attached

**Los resultados contenidos en el presente certificado se refieren solamente a los items calibrados, al momento y condiciones en que se realizaron las mediciones. El laboratorio no se responsabiliza de los perjuicios que puedan derivarse del uso inadecuado de los instrumentos calibrados.**
**El presente Certificado no puede ser reproducido parcialmente sin la aprobación escrita por parte de COLMETRO S.A.S**

The results of this certificate refer to the moment and conditions in which the measurements were made. The issuing Laboratory assumes noresponsibility for damaged ensuing of mis use of the calibrated instruments. This certificate may not be reprodeced partially without the written approval of COLMETRO S.A.S

## FIRMAS AUTORIZADAS:
Authorized signatures

**Autorizado por** - Authorized by
**Fecha de emisión** - Date issue

# CERTIFICADO DE CALIBRACIÓN
Certificate of calibration:



**METODO DE MEDICIÓN:** Pesaje directo: procedimiento interno basado en la guía para la calibración de instrumentos de pesaje de funcionamiento no automático. SIM MWG7/cg-01/v 00 2009 (Numerales 4.4, 5.1, 5.2, 5.3, 6.2)
Method of measurement

**UBICACIÓN INSTRUMENTO:** Laboratorio
Location

**NOTA:** Para la presentación de valores el laboratorio emplea el espacio ( ) como separador de mil y el punto (.) como separador decimal.
Note

## CONDICIONES AMBIENTALES DURANTE LA MEDICIÓN

| | Temperatura del aire (°C) | Humedad relativa del aire (%hr) | Presión atmosférica (hPa) |
|---|---|---|---|
| **Mínima** | 22.7 | 41.2 | 1 006.4 |
| **Máxima** | 23.3 | 45.8 | 1 006.8 |
| **Promedio** | 23.0 | 43.5 | 1 006.6 |

## RESULTADOS DE LA CALIBRACIÓN

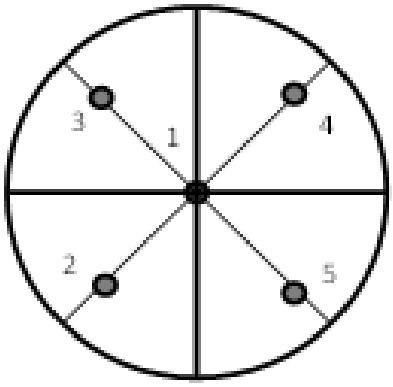
| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Carga máxima ($Max_1$):** | 311 g | **Carga mínima ($min_1$):** | 0.1 g | **División de escala ($d_1$):** | 0.01 g |
| **Carga máxima ($Max_2$):** | N/A | **Carga mínima ($min_2$):** | N/A | **División de escala ($d_2$):** | N/A |

### 1. Prueba de excentricidad.

| Carga | N/A | g |
|---|---|---|

| N° | Indicación | Error |
|---|---|---|
| 1 | N/A | N/A |
| 2 | N/A | N/A |
| 3 | N/A | N/A |
| 4 | N/A | N/A |
| 5 | N/A | N/A |
| $\lvert\Delta I_{ecci}\rvert_{Max}$ | | N/A |

| Tipo de Plato |
|---|
| Circular |




### 2. Prueba de repetibilidad.

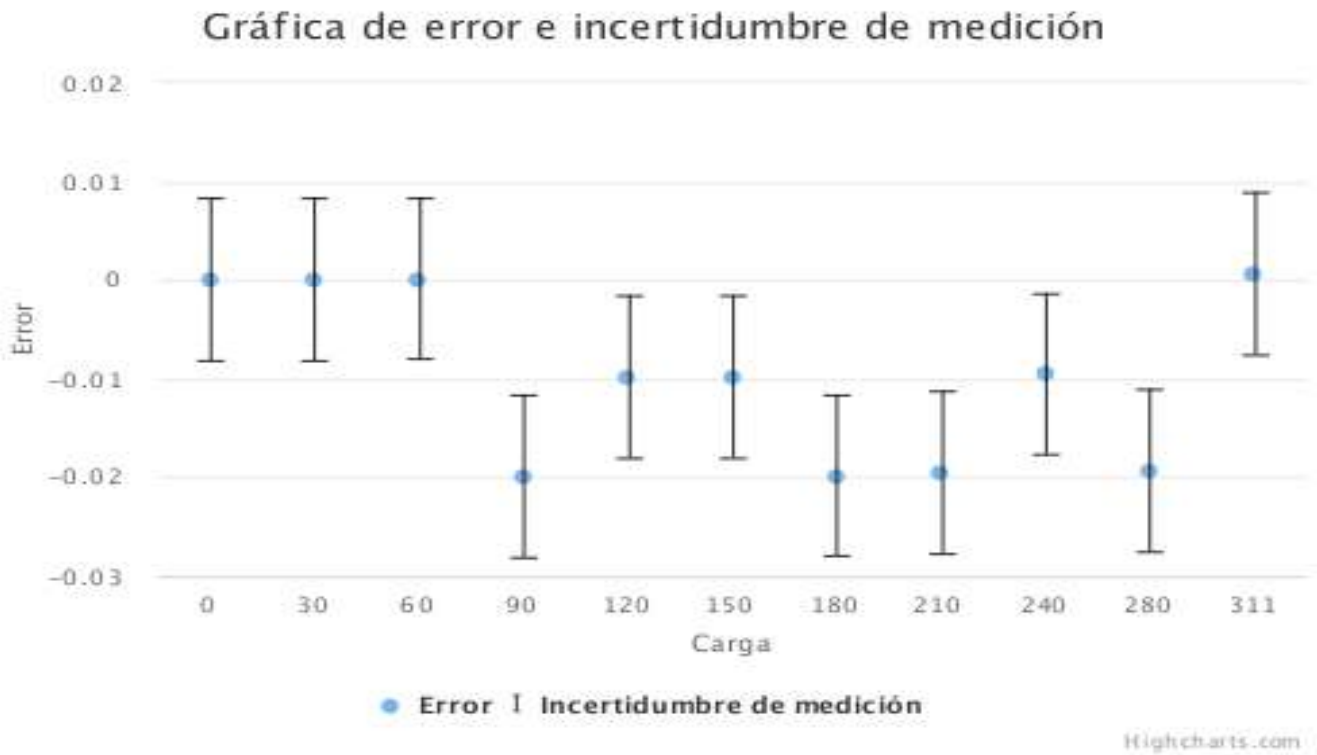
| Carga | 200 | g |
|---|---|---|

| N° | Indicación | Error |
|---|---|---|
| 1 | 200.00 | 0.00 |
| 2 | 200.00 | 0.00 |
| 3 | 200.00 | 0.00 |
| 4 | 200.00 | 0.00 |
| 5 | 200.00 | 0.00 |
| 6 | 200.00 | 0.00 |
| 7 | 200.00 | 0.00 |
| 8 | 200.00 | 0.00 |
| 9 | 200.00 | 0.00 |
| 10 | 200.00 | 0.00 |

| Desviación Estándar |
|---|
| 0.000 |

## 3. Prueba de errores de indicación.

| Patrón de calibración | Indicación | Error | Incertidumbre | k | Indicacion antes de ajuste (g) |
|---|---|---|---|---|---|
| g | g | g | g | | |
| 0 | 0.00 | 0.0000 | 0.0082 | 2 | N/A |
| 30 | 30.00 | 0.0001 | 0.0082 | 2 | N/A |
| 60 | 60.00 | 0.0001 | 0.0082 | 2 | N/A |
| 90 | 89.98 | -0.0199 | 0.0082 | 2 | N/A |
| 120 | 119.99 | -0.0099 | 0.0082 | 2 | N/A |
| 150 | 149.99 | -0.0099 | 0.0082 | 2 | N/A |
| 180 | 179.98 | -0.0199 | 0.0082 | 2 | N/A |
| 210 | 209.98 | -0.0195 | 0.0082 | 2 | N/A |
| 240 | 239.99 | -0.0095 | 0.0082 | 2 | N/A |
| 280 | 279.98 | -0.0194 | 0.0082 | 2 | N/A |
| 311 | 311.00 | 0.0006 | 0.0082 | 2 | N/A |




Cargas (g); Error (g); Incertidumbre (g)

La incertidumbre expandida de la medición reportada se establece como la incertidumbre estándar de medición multiplicada por el factor de cobertura "k" y la probabilidad de cobertura, la cual debe ser aproximada al 95% y no menor a este valor.

La función de incertidumbre se expresa con un factor de cobertura de k=2, para una aproximación del 95% de confianza.

## TRAZABILIDAD METRÓLOGICA

El laboratorio de COLMETRO S.A.S asegura la trazabilidad de sus mediciones al Sistema Internacional de Unidades (SI), por medio de laboratorios acreditados, según recomienda ILAC.

| Equipo | Serie | Intervalo de medida | Certificado |
|---|---|---|---|
| Set de pesas | 074 | 1 mg a 500 g | CMI22008 de COLMETRO |
| Barotermohigrómetro | AH75920 | 0 °C a 50 °C<br>10 %hr a 95 %hr<br>10 hPa a 1 100 hPa | LTA220074 de COLMETRO S.A.S<br>LH220087 de COLMETRO S.A.S<br>ILM22 - CC67423 - 1 de IMPROTEC |

## OBSERVACIONES

1. De acuerdo con los resultados anteriores se anexa el sticker: **B230121**
2. Certificado sin firma digital no tiene validez.
3. Si el instrumento es reubicado, deberá ser repetida la calibración en el sitio.
4. Mantener el instrumento de pesaje nivelado, antes, durante y después de su uso.
5. Los errores reportados son calculados con la corrección por la indicación residual de cero y la masa convencional de los patrones utilizados en las pruebas de los numerales 1, 2 y 3. del presente certificado de calibración. (GUIA SIM MWG7/cg-01/v 0.00. Numeral 4.4.1).
6. Los resultados obtenidos en el ejercicio de la calibración pueden ser afectados como lo indica el numeral 4.1.2 de la GUIA SIM.
7. El usuario es responsable de la calibración de sus instrumentos a intervalos apropiados.
8. COLMETRO S.A.S no se hace responsable de la información que suministre el cliente y pueda afectar la validez de los resultados.
9. No se realiza la prueba de excentricidad por el diseño del instrumento
10. Contacto: Cristina Marín Email: comercialmagnitest2@gmail.com.

**** FIN DEL CERTIFICADO ****

ISO/IEC 17025:2017
18-LAC-010

Magnitud de masa
Código F-040 - Version 12

# CERTIFICADO DE CALIBRACIÓN
Certificate of calibration:

**Numero:** B230120
Number:



| | |
|---|---|
| **INSTRUMENTO:** Instrument | **INSTRUMENTO DE PESAJE DE FUNCIONAMIENTO NO AUTOMÁTICO** |
| **FABRICANTE:** Manufacturer | OHAUS |
| **MODELO:** Model | CENT-O-GRAM |
| **NÚMERO DE SERIE:** Serial Number | 3946 **CÓDIGO INTERNO:** L-M-21 Internal code |
| **RANGO DE MEDICIÓN:** Measuring range | 0 g a 4 100 g |
| **SOLICITANTE:** Customer | **PAULO EMILIO BRAVO CONSULTORES S.A.S.** |
| **DIRECCIÓN:** Address | Calle 19 # 4 - 94, Brr Centro |
| **CIUDAD:** City | Mompós |
| **SITIO DE CALIBRACIÓN:** Calibration site | Instalaciones del cliente |
| **UBICACIÓN DEL INSTRUMENTO:** Instrument location | Laboratorio |
| **FECHA DE CALIBRACIÓN:** Calibration of date | 2023-02-01 |

**Número de páginas del certificado incluyendo anexos: Cuatro (4)**
Number of pages of this certificate and documents Attached

**Los resultados contenidos en el presente certificado se refieren solamente a los items calibrados, al momento y condiciones en que se realizaron las mediciones. El laboratorio no se responsabiliza de los perjuicios que puedan derivarse del uso inadecuado de los instrumentos calibrados.**
**El presente Certificado no puede ser reproducido parcialmente sin la aprobación escrita por parte de COLMETRO S.A.S**

The results of this certificate refer to the moment and conditions in which the measurements were made. The issuing Laboratory assumes noresponsibility for damaged ensuing of mis use of the calibrated instruments. This certificate may not be reprodeced partially without the written approval of COLMETRO S.A.S

## FIRMAS AUTORIZADAS:
Authorized signatures

**Autorizado por** - Authorized by
**Fecha de emisión** - Date issue

# CERTIFICADO DE CALIBRACIÓN
Certificate of calibration:



**METODO DE MEDICIÓN:** Pesaje directo: procedimiento interno basado en la guía para la calibración de instrumentos de pesaje de funcionamiento no automático. SIM MWG7/cg-01/v 00 2009 (Numerales 4.4, 5.1, 5.2, 5.3, 6.2)
Method of measurement

**UBICACIÓN INSTRUMENTO:** Laboratorio
Location

**NOTA:** Para la presentación de valores el laboratorio emplea el espacio ( ) como separador de mil y el punto (.) como separador decimal.
Note

## CONDICIONES AMBIENTALES DURANTE LA MEDICIÓN

| | Temperatura del aire (°C) | Humedad relativa del aire (%hr) | Presión atmosférica (hPa) |
|---|---|---|---|
| **Mínima** | 22.7 | 41.5 | 1 006.8 |
| **Máxima** | 23.2 | 45.0 | 1 007.1 |
| **Promedio** | 23.0 | 43.3 | 1 006.9 |

## RESULTADOS DE LA CALIBRACIÓN

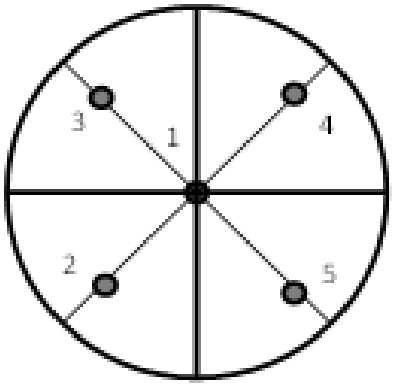
| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Carga máxima ($Max_1$):** | 4 100 g | **Carga mínima ($min_1$):** | 1 g | **División de escala ($d_1$):** | 0.1 g |
| **Carga máxima ($Max_2$):** | N/A | **Carga mínima ($min_2$):** | N/A | **División de escala ($d_2$):** | N/A |

### 1. Prueba de excentricidad.

| **Carga** | 2 000 | g |
|---|---|---|

| N° | Indicación | Error |
|---|---|---|
| **1** | 2 000.0 | 0.0 |
| **2** | 2 000.0 | 0.0 |
| **3** | 2 000.0 | 0.0 |
| **4** | 2 000.0 | 0.0 |
| **5** | 2 000.0 | 0.0 |
| $\lvert\Delta I_{ecci}\rvert_{Max}$ | | 0.0 |

| Tipo de Plato |
|---|
| Circular |




### 2. Prueba de repetibilidad.

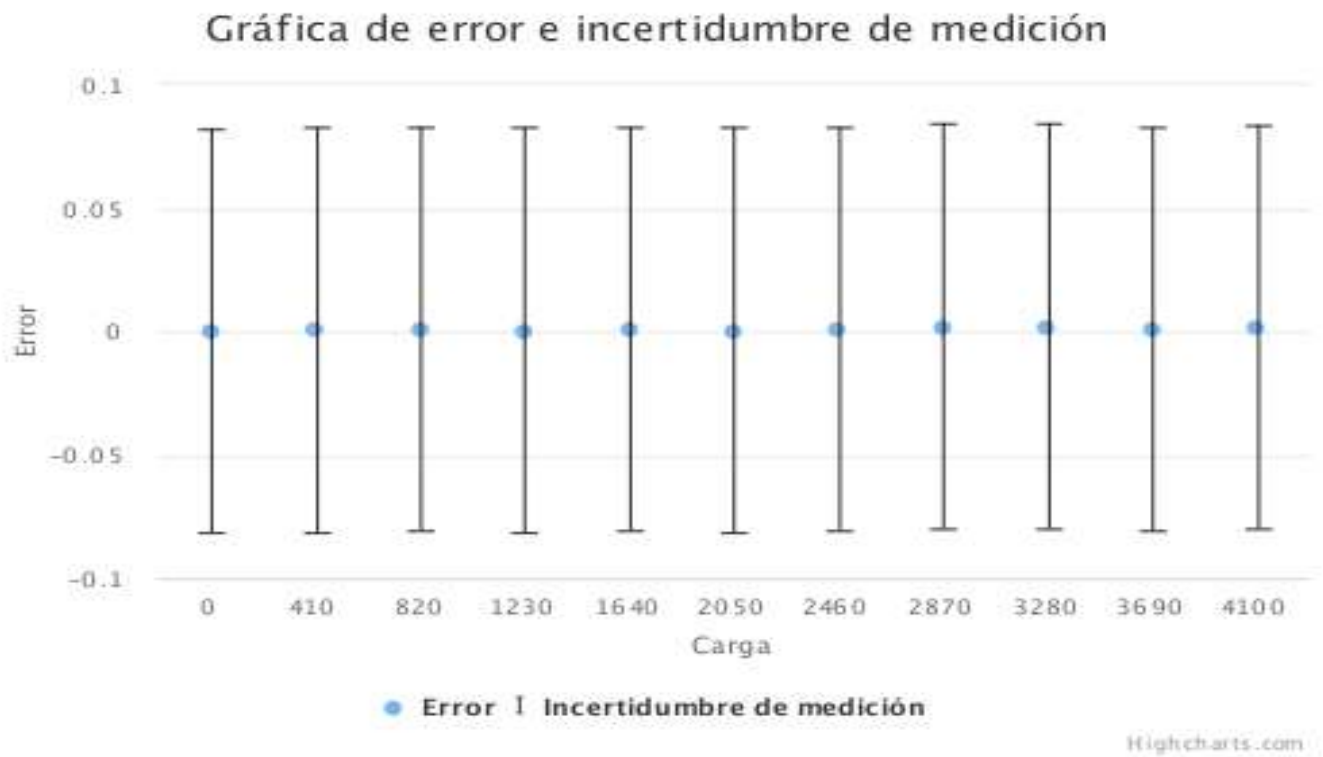
| **Carga** | 3 000 | g |
|---|---|---|

| N° | Indicación | Error |
|---|---|---|
| **1** | 3 000.0 | 0.0 |
| **2** | 3 000.0 | 0.0 |
| **3** | 3 000.0 | 0.0 |
| **4** | 3 000.0 | 0.0 |
| **5** | 3 000.0 | 0.0 |
| **6** | 3 000.0 | 0.0 |
| **7** | 3 000.0 | 0.0 |
| **8** | 3 000.0 | 0.0 |
| **9** | 3 000.0 | 0.0 |
| **10** | 3 000.0 | 0.0 |

| Desviación Estándar |
|---|
| 0.00 |

## 3. Prueba de errores de indicación.

| Patrón de calibración | Indicación | Error | Incertidumbre | k | Indicacion antes de ajuste (g) |
|---|---|---|---|---|---|
| g | g | g | g | | |
| 0 | 0.0 | 0.000 | 0.082 | 2 | N/A |
| 410 | 410.0 | 0.000 | 0.082 | 2 | N/A |
| 820 | 820.0 | 0.001 | 0.082 | 2 | N/A |
| 1 230 | 1 230.0 | 0.000 | 0.082 | 2 | N/A |
| 1 640 | 1 640.0 | 0.001 | 0.082 | 2 | N/A |
| 2 050 | 2 050.0 | 0.000 | 0.082 | 2 | N/A |
| 2 460 | 2 460.0 | 0.001 | 0.082 | 2 | N/A |
| 2 870 | 2 870.0 | 0.002 | 0.082 | 2 | N/A |
| 3 280 | 3 280.0 | 0.002 | 0.082 | 2 | N/A |
| 3 690 | 3 690.0 | 0.001 | 0.082 | 2 | N/A |
| 4 100 | 4 100.0 | 0.002 | 0.082 | 2 | N/A |




Cargas (g); Error (g); Incertidumbre (g)

La incertidumbre expandida de la medición reportada se establece como la incertidumbre estándar de medición multiplicada por el factor de cobertura "k" y la probabilidad de cobertura, la cual debe ser aproximada al 95% y no menor a este valor.

La función de incertidumbre se expresa con un factor de cobertura de k=2, para una aproximación del 95% de confianza.

## TRAZABILIDAD METRÓLOGICA

El laboratorio de COLMETRO S.A.S asegura la trazabilidad de sus mediciones al Sistema Internacional de Unidades (SI), por medio de laboratorios acreditados, según recomienda ILAC.

| Equipo | Serie | Intervalo de medida | Certificado |
|---|---|---|---|
| Set de pesas | 074 | 1 mg a 500 g | CMI22008 de COLMETRO |
| Set de pesas | HR012 | 1 kg a 5 kg | CMI22001 de COLMETRO |
| Barotermohigrómetro | AH75920 | 0 °C a 50 °C<br>10 %hr a 95 %hr<br>10 hPa a 1 100 hPa | LTA220074 de COLMETRO S.A.S<br>LH220087 de COLMETRO S.A.S<br>ILM22 - CC67423 - 1 de IMPROTEC |

## OBSERVACIONES

1. De acuerdo con los resultados anteriores se anexa el sticker: **B230120**
2. Certificado sin firma digital no tiene validez.
3. Si el instrumento es reubicado, deberá ser repetida la calibración en el sitio.
4. Mantener el instrumento de pesaje nivelado, antes, durante y después de su uso.
5. Los errores reportados son calculados con la corrección por la indicación residual de cero y la masa convencional de los patrones utilizados en las pruebas de los numerales 1, 2 y 3. del presente certificado de calibración. (GUIA SIM MWG7/cg-01/v 0.00. Numeral 4.4.1).
6. Los resultados obtenidos en el ejercicio de la calibración pueden ser afectados como lo indica el numeral 4.1.2 de la GUIA SIM.
7. El usuario es responsable de la calibración de sus instrumentos a intervalos apropiados.
8. COLMETRO S.A.S no se hace responsable de la información que suministre el cliente y pueda afectar la validez de los resultados.
9. Contacto: Cristina Marín Email: comercialmagnitest2@gmail.com.

**** FIN DEL CERTIFICADO ****

**LABORATORIO DE METROLOGÍA PINZUAR S.A.S.**
Carrera 104 B No. 18 - 26 Bogotá D.C. - Colombia
(+57 60 1) 745 4555 · Cel.: 316 538 5810 - 317 423 3640
www.pinzuar.com.co

PINZUAR®
LABORATORIO DE METROLOGÍA

# Certificado de Calibración - Laboratorio de Presión

**NA-27750-003 R0**

*Calibration Certificate - Pressure Instruments Laboratory*



| | |
|---|---|
| **Equipo** *Instrument* | MANÓMETRO HUMEDÓMETRO |
| **Fabricante** *Manufacturer* | MOISTURE TESTER |
| **Modelo** *Model* | TYPE D/2 |
| **Número de Serie** *Serial Number* | 20268 |
| **Identificación Interna** *Internal Identification* | L-HM-01 |
| **Intervalo de Medida** *Measurement range* | 0,0 %HR a 20,0 %HR |
| **Solicitante** *Customer* | PAULO EMILIO BRAVO CONSULTORES SAS |
| **Dirección** *Address* | Calle 22 Norte No. 6 AN - 24 Oficina 608 |
| **Ciudad** *City* | Cali - Valle del Cauca |
| **Fecha de Calibración** *Date of calibration* | 2022 – 11 – 30 |
| **Fecha de Emisión** *Date of issue* | 2022 – 12 – 16 |
| **Número de páginas del certificado, incluyendo anexos** *Number of pages of the certificate and documents attached* | 03 |

Los resultados emitidos en este certificado se refieren al momento y condiciones en que se realizaron las mediciones. Dichos resultados solo corresponden al ítem que se relaciona en esta página. El laboratorio que lo emite no se responsabiliza de los perjuicios que puedan derivarse del uso inadecuado de los instrumentos y/o de la información suministrada por el solicitante.

Este certificado de calibración documenta y asegura la trazabilidad de los resultados reportados a patrones nacionales e internacionales, que reproducen las unidades de medida de acuerdo con el Sistema Internacional de Unidades (SI).

El usuario es responsable de la calibración de los instrumentos en apropiados intervalos de tiempo.

*The results issued in this certificate relates to the time and conditions under which the measurements. These results correspond to the item that relates on page number one. The laboratory, which will not be liable for any damages that may arise from the improper use of the instruments and/or the information provided by the customer.*

*This calibration certificate documents and ensures the traceability of the reported results to national and internationals standards, which realize the units of measurement according to the International System of Units (SI).*

*The user is responsable for recalibrating the measuring instruments at appropriate time intervals.*

Sin la aprobación del Laboratorio de Metrología PINZUAR S.A.S no se puede reproducir el informe, excepto cuando se reproduce en su totalidad, ya que proporciona la seguridad que las partes del certificado no se sacan de contexto. Los certificados de calibración sin firma no son válidos.

*Without the approval of the Pinzuar Metrology Laboratory, the report can not be reproduced, except when it is reproduced in its entirety, since it provides the security that the parts of the certificate are not taken out of context. Unsigned calibration certificates are not valid.*

**Firmas que Autorizan el Certificado**
*Signatures Authorizing the Certificate*

**Tecg. Jaiver López**
*Metrólogo Laboratorio de Metrología*

**Tecg. Francisco Durán Romero**
*Metrólogo Laboratorio de Metrología*

## DATOS TÉCNICOS

| | |
|---|---|
| **Método de Calibración** | Comparación Directa |
| **Documento de Referencia** | DKD-R 6 - 1 del 2014 (No aplica numeral 8.5) |
| **Instrumento de Referencia** | Manómetro Digital |
| **Certificado de Calibración** | 7602 de Flexilatina S.A.S. |
| **Equipo Bajo Calibración:** | |
| **División de Escala** | 2 % HR |
| **Resolución** | 0,4 % HR |
| **Factor de Conversión (NIST SP 811:2008)** | Multiplicar por 6,894757 kPa |
| **Medio Utizado para Transmitir Presión** | Agua |

## RESULTADOS DE LA CALIBRACIÓN

Al realizar la inspección del equipo no se encontró ningún defecto en el funcionamiento que pudiese afectar el proceso de calibración. Se realizaron las precargas al equipo tal como describe el documento de referencia (DKD-R 6 - 1 del 2014). Se procede con el proceso de toma de lecturas comparando la indicación del equipo a calibrar contra la indicación del manómetro patrón con trazabilidad al Sistema Internacional de Unidades bajo un banco hidráulico de Agua, los resultados se encuentran a continuación.

| Presión Indicada en el Equipo Bajo Calibración | | Secuencia de Calibración C Indicaciones del Equipo Patrón | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | M1 Asc | | M2 Desc | | M3 Asc | | Promedio | |
| psi | %HR | psi | kPa | psi | kPa | psi | kPa | psi | kPa |
| *0,0* | *0* | *0,00* | *0,00* | *0,07* | *0,48* | ---- | ---- | *0,04* | *0,2* |
| *4,4* | *4* | *4,05* | *27,90* | *4,98* | *34,32* | ---- | ---- | *4,51* | *31,1* |
| *8,8* | *8* | *8,18* | *56,41* | *8,30* | *57,24* | ---- | ---- | *8,24* | *56,8* |
| *13,2* | *12* | *12,79* | *88,21* | *12,69* | *87,52* | ---- | ---- | *12,74* | *87,9* |
| *17,6* | *16* | *17,19* | *118,49* | *17,06* | *117,59* | ---- | ---- | *17,12* | *118,0* |
| *22,0* | *20* | *21,58* | *148,82* | *21,49* | *148,20* | ---- | ---- | *21,54* | *148,5* |

***Tabla 1.*** *Valores medidos durante la calibración.*

| Presión Indicada en el Equipo Bajo Calibración | | Error (Δp) | | Histéresis | | Repetibilidad | | Incertidumbre Expandida (U) | | $k_{,p=95,45}$ |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| psi | %HR | psi | Kpa | psi | Kpa | psi | Kpa | psi | kPa | ---- |
| *0,00* | *0,0* | *- 0,04* | *- 0,2* | *0,07* | *0,5* | ---- | ---- | *0,48* | *3,3* | *2,01* |
| *4,40* | *4,0* | *- 0,11* | *- 0,8* | *0,93* | *6,4* | ---- | ---- | *0,72* | *4,9* | *2,01* |
| *8,80* | *8,0* | *0,56* | *3,9* | *0,12* | *0,8* | ---- | ---- | *0,48* | *3,3* | *2,01* |
| *13,20* | *12,0* | *0,46* | *3,1* | *0,10* | *0,7* | ---- | ---- | *0,48* | *3,3* | *2,01* |
| *17,60* | *16,0* | *0,48* | *3,3* | *0,13* | *0,9* | ---- | ---- | *0,48* | *3,3* | *2,01* |
| *22,00* | *20,0* | *0,46* | *3,2* | *0,09* | *0,6* | ---- | ---- | *0,48* | *3,3* | *2,01* |

***Tabla 2****. Resultados de la calibración.*

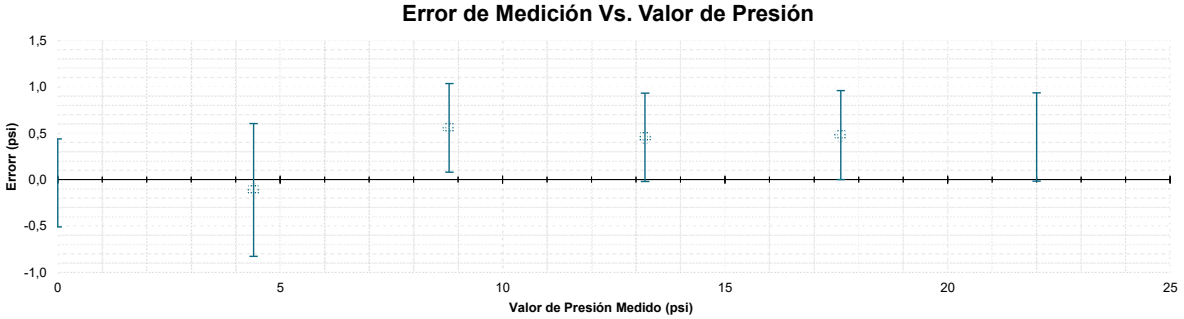



***Figura 1****. Gráfico de error de medición vs. valor de presión*



ALTA TECNOLOGÍA CON CALIDAD HUMANA AL SERVICIO DEL MUNDO
Fuerza | Longitud | Masa | Par Torsional | Presión | Temperatura

**LABORATORIO DE METROLOGÍA PINZUAR S.A.S.**
Carrera 104 B No. 18 - 26 Bogotá D.C. - Colombia
(+57 60 1) 745 4555 · Cel.: 316 538 5810 - 317 423 3640
www.pinzuar.com.co



## RESULTADOS DE LA CALIBRACIÓN

La desviación máxima encontrada durante la calibración entre el instrumento sometido a prueba y el patrón es:

0,56 psi

El error máximo encontrado, respecto al valor máximo de la escala en porcentaje es:

% Desviación = 2,5

## INCERTIDUMBRE DE LA MEDICIÓN

La incertidumbre expandida de la medición está dada en la tabla de resultados de la página No. 2, para cada punto de calibración. La incertidumbre expandida de la medición reportada se establece como la incertidumbre estándar de medición multiplicada por el factor de cobertura "k" y la probabilidad de cobertura,la cual debe ser aproximada al 95% y no menor a este valor. Fue estimada según el documento: JCGM 100:2008. GUM 1995 with minor corrections. Evaluation of measurement data Guide to the expression of uncertainty in measurement. First Edition. September 2008.

## CONDICIONES AMBIENTALES

La calibración se llevó a cabo en las instalaciones del Laboratorio de Metrología PINZUAR S.A.S, las condiciones ambientales durante la ejecución fueron las siguientes:

| | | | |
|---|---|---|---|
| ***Max. Temp.*** | *20,6 °C* | ***Min. Temp.*** | *19,8 °C* |
| ***Max. Hum. (%)*** | *66 % HR* | ***Min. Hum. (%)*** | *65 % HR* |

## TRAZABILIDAD

El/Los certificado(s) de calibración de el/los patrón(es) usado(s) como referencia para la calibración en cuestión, que se mencionan en la página dos se pueden descargar accediendo al enlace en el código QR.

## OBSERVACIONES

1. Se realizó una inspección general del instrumento, encontrándose en buen estado de funcionamiento
2. La diferencia de alturas se midió tomando como plano de referencia los conectores del banco de calibración hasta la parte inferior de la carátula, para el instrumento, y hasta el sensor para el patrón.
3. El número mínimo de puntos de medición, así como el intervalo de medición calibrado, fue acordado y aprobado por el cliente.
4. Se adjunta estampilla de calibración adherida al instrumento No. **NA-27750-003**

*Fin del Certificado*



ALTA TECNOLOGÍA CON CALIDAD HUMANA AL SERVICIO DEL MUNDO
Fuerza I Longitud I Masa I Par Torsional I Presión I Temperatura

**LABORATORIO DE METROLOGÍA PINZUAR S.A.S.**
Carrera 104 B No. 18 - 26 Bogotá D.C. - Colombia
(+57 60 1) 745 4555 · Cel.: 316 538 5810 - 317 423 3640
www.pinzuar.com.co

PINZUAR® LABORATORIO DE METROLOGÍA

ONAC ACREDITADO
ISO/IEC 17025:2017
11-LAC-004

# Certificado de Calibración - Laboratorio de Temperatura

**T-27184-001 R0**

*Calibration Certificate - Temperature Laboratory*



| | |
|---|---|
| **Equipo** *Instrument* | TERMÓMETRO DE CARATULA |
| **Fabricante** *Manufacturer* | HAWK |
| **Modelo** *Model* | No Presenta |
| **Número de Serie** *Serial Number* | No Presenta |
| **Identificación Interna** *Internal Identification* | L-T-19 |
| **Intervalo de Medición** *Measurement Range* | 0 °C a 500 °C. |
| **Solicitante** *Customer* | PAULO EMILIO BRAVO CONSULTORES S.A.S. |
| **Dirección** *Address* | Calle 98 No. 22 - 64, Oficina 511, Edificio Calle 100. |
| **Ciudad** *City* | Bogotá D.C. |
| **Fecha de Recepción** *Date of Receipt* | 2022 – 09 – 09 |
| **Fecha de Calibración** *Date of Calibration* | 2022 – 09 – 22 |
| **Fecha de Emisión** *Date of Issue* | 2022 – 09 – 25 |
| **Número de páginas del certificado, incluyendo anexos** *Number of pages of the certificate and documents attached* | 03 |

Los resultados emitidos en este certificado se refieren al momento y condiciones en que se realizaron las mediciones. Dichos resultados solo corresponden al ítem que se relaciona en esta página. El laboratorio que lo emite no se responsabiliza de los perjuicios que puedan derivarse del uso inadecuado de los instrumentos y/o de la información suministrada por el solicitante.

Este certificado de calibración documenta y asegura la trazabilidad de los resultados reportados a patrones nacionales e internacionales, que reproducen las unidades de medida de acuerdo con el Sistema Internacional de Unidades (SI).

El usuario es responsable de la calibración de los instrumentos en apropiados intervalos de tiempo.

*The results issued in this certificate relates to the time and conditions under which the measurements. These results correspond to the item that relates on page number one. The laboratory, which will not be liable for any damages that may arise from the improper use of the instruments and/or the information provided by the customer.*

*This calibration certificate documents and ensures the traceability of the reported results to national and internationals standards, which realize the units of measurement according to the International System of Units (SI).*

*The user is responsable for recalibrating the measuring instruments at appropriate time intervals.*

Sin la aprobación del Laboratorio de Metrología Pinzuar no se puede reproducir el informe, excepto cuando se reproduce en su totalidad, ya que proporciona la seguridad que las partes del certificado no se sacan de contexto. Los certificados de calibración sin firma no son válidos.

*Without the approval of the Pinzuar Metrology Laboratory, the report can not be reproduced, except when it is reproduced in its entirety, since it provides the security that the parts of the certificate are not taken out of context. Unsigned calibration certificates are not valid.*

**Firmas que Autorizan el Certificado**

*Signatures Authorizing the Certificate*

**Ing. Sergio Iván Martínez**
*Director Laboratorio de Metrología*

**Tecg. Jaiver López Poveda**
*Metrólogo Laboratorio de Metrología*

## DETALLES DE LA CALIBRACIÓN

| | |
|---|---|
| ***Instrumento Calibrado*** | Termómetro de Caratula |
| ***Longitud de Inmersión*** | 90 mm. |
| ***Resolución*** | 5 °C |
| ***Método Empleado*** | Comparación Directa |
| ***Patrón(es) de Referencia*** | Conjunto indicador Black Stack y sensor SPRT Pt-100 |
| ***Certificado No.*** | 15-D7X9E-20-1 de Transcat / 15-D7X9E-40-1 de Transcat |
| ***Documento de Referencia*** | NT VVS 103:1994 Thermometers, Contact, Direct Reading: Calibration. |

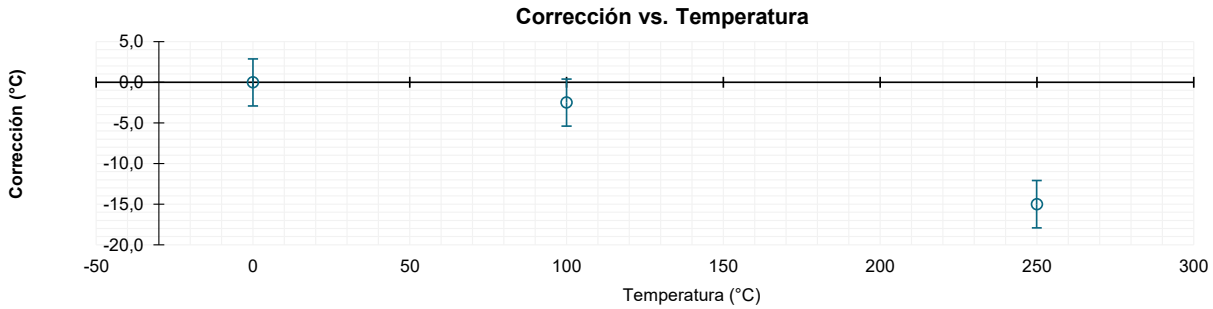
## RESULTADOS DE LA CALIBRACIÓN

Al termómetro en referencia se le efectuó una inspección visual en la que se determinó que no presenta ninguna situación que impida su calibración, por lo que se continuó con la toma de datos al comparar sus indicaciones contra las indicaciones de la SPRT y su respectivo indicador simulando los valores de temperatura acordados con el cliente en un punto de hielo y un baño líquido.

**Tabla 1.**

Resultados de la calibración en los valores de temperatura solicitados por el cliente.

| Indicación Promedio del Patrón | Indicación Promedio del Termómetro en Calibración | Corrección a la Indicación | Incertidumbre Expandida | $k_{p=95,45\ \%}$ |
|---|---|---|---|---|
| °C | °C | °C | °C | ---- |
| -0,0118 | 0,0 | 0,0 | 2,9 | 2,01 |
| 100,0041 | 102,5 | -2,5 | 2,9 | 2,01 |
| 249,9918 | 265,0 | -15,0 | 2,9 | 2,01 |






ALTA TECNOLOGÍA CON CALIDAD HUMANA AL SERVICIO DEL MUNDO
Fuerza I Longitud I Masa I Par Torsional I Presión I Temperatura

**LABORATORIO DE METROLOGÍA PINZUAR S.A.S.**
Carrera 104 B No. 18 - 26 Bogotá D.C. - Colombia
(+57 60 1) 745 4555 · Cel.: 316 538 5810 - 317 423 3640
www.pinzuar.com.co



## CONDICIONES AMBIENTALES

La calibración se realizó en las intalaciones de Pinzuar en Bogotá, bajo las siguientes condiciones ambientales:

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Temperatura Máxima** | 19,8 °C | **Humedad Máxima** | 63 %HR |
| **Temperatura Mínima** | 17,5 °C | **Humedad Mínima** | 60 %HR |

## INCERTIDUMBRE DE LA MEDICIÓN

La incertidumbre expandida de la medición reportada (página No. 2 Tablas de resultados), se establece como la incertidumbre estándar de medición multiplicada por el factor de cobertura "k" y la probabilidad de cobertura, la cual debe ser aproximada al 95 % y no menor a este valor. Basados en el documento: JCGM 100:2008. GUM 1995 with minor corrections. Evaluation of measurement data Guide to the expression of uncertainty in measurement. First Edition. September 2008.

## TRAZABILIDAD

El/Los certificado(s) de calibración de el/los patrón(es) usado(s) como referencia para la calibración en cuestión, que se mencionan en la página dos se pueden descargar accediendo al enlace en el código QR.

## OBSERVACIONES

1. Se usa la coma como separador decimal.
2. Se adjunta la estampilla de calibración No. T-27184-001

*Fin del Documento*



ALTA TECNOLOGÍA CON CALIDAD HUMANA AL SERVICIO DEL MUNDO
Fuerza I Longitud I Masa I Par Torsional I Presión I Temperatura

**LABORATORIO DE METROLOGÍA PINZUAR S.A.S.**
Carrera 104 B No. 18 - 26 Bogotá D.C. - Colombia
(+57 60 1) 745 4555 · Cel.: 316 538 5810 - 317 423 3640
www.pinzuar.com.co

PINZUAR® LABORATORIO DE METROLOGÍA

ONAC ACREDITADO
ISO/IEC 17025:2017
11-LAC-004

# Certificado de Calibración - Laboratorio de Temperatura

**T-27184-002 R0**

*Calibration Certificate - Temperature Laboratory*



| | |
|---|---|
| **Equipo** *Instrument* | TERMÓMETRO DE CARATULA |
| **Fabricante** *Manufacturer* | WINTERS |
| **Modelo** *Model* | No Presenta |
| **Número de Serie** *Serial Number* | No Presenta |
| **Identificación Interna** *Internal Identification* | 0050 |
| **Intervalo de Medición** *Measurement Range* | 0 °C a 250 °C. |
| **Solicitante** *Customer* | PAULO EMILIO BRAVO CONSULTORES S.A.S. |
| **Dirección** *Address* | Calle 98 No. 22 - 64, Oficina 511, Edificio Calle 100. |
| **Ciudad** *City* | Bogotá D.C. |
| **Fecha de Recepción** *Date of Receipt* | 2022 – 09 – 09 |
| **Fecha de Calibración** *Date of Calibration* | 2022 – 09 – 22 |
| **Fecha de Emisión** *Date of Issue* | 2022 – 09 – 25 |
| **Número de páginas del certificado, incluyendo anexos** *Number of pages of the certificate and documents attached* | 03 |

Los resultados emitidos en este certificado se refieren al momento y condiciones en que se realizaron las mediciones. Dichos resultados solo corresponden al ítem que se relaciona en esta página. El laboratorio que lo emite no se responsabiliza de los perjuicios que puedan derivarse del uso inadecuado de los instrumentos y/o de la información suministrada por el solicitante.

Este certificado de calibración documenta y asegura la trazabilidad de los resultados reportados a patrones nacionales e internacionales, que reproducen las unidades de medida de acuerdo con el Sistema Internacional de Unidades (SI).

El usuario es responsable de la calibración de los instrumentos en apropiados intervalos de tiempo.

*The results issued in this certificate relates to the time and conditions under which the measurements. These results correspond to the item that relates on page number one. The laboratory, which will not be liable for any damages that may arise from the improper use of the instruments and/or the information provided by the customer.*

*This calibration certificate documents and ensures the traceability of the reported results to national and internationals standards, which realize the units of measurement according to the International System of Units (SI).*

*The user is responsable for recalibrating the measuring instruments at appropriate time intervals.*

Sin la aprobación del Laboratorio de Metrología Pinzuar no se puede reproducir el informe, excepto cuando se reproduce en su totalidad, ya que proporciona la seguridad que las partes del certificado no se sacan de contexto. Los certificados de calibración sin firma no son válidos.

*Without the approval of the Pinzuar Metrology Laboratory, the report can not be reproduced, except when it is reproduced in its entirety, since it provides the security that the parts of the certificate are not taken out of context. Unsigned calibration certificates are not valid.*

**Firmas que Autorizan el Certificado**

*Signatures Authorizing the Certificate*

**Ing. Sergio Iván Martínez**
*Director Laboratorio de Metrología*

**Tecg. Jaiver López Poveda**
*Metrólogo Laboratorio de Metrología*



ALTA TECNOLOGÍA CON CALIDAD HUMANA AL SERVICIO DEL MUNDO
Fuerza | Longitud | Masa | Par Torsional | Presión | Temperatura

## DETALLES DE LA CALIBRACIÓN

| | |
|---|---|
| ***Instrumento Calibrado*** | Termómetro de Caratula |
| ***Longitud de Inmersión*** | 90 mm. |
| ***Resolución*** | 5 °C |
| ***Método Empleado*** | Comparación Directa |
| ***Patrón(es) de Referencia*** | Conjunto indicador Black Stack y sensor SPRT Pt-100 |
| ***Certificado No.*** | 15-D7X9E-20-1 de Transcat / 15-D7X9E-40-1 de Transcat |
| ***Documento de Referencia*** | NT VVS 103:1994 Thermometers, Contact, Direct Reading: Calibration. |

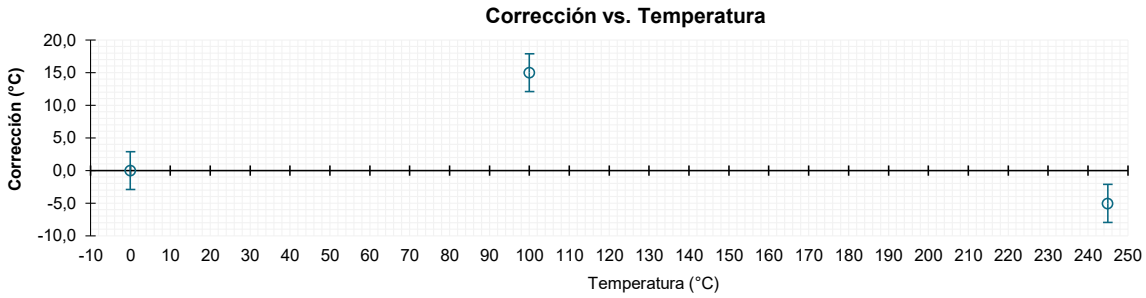
## RESULTADOS DE LA CALIBRACIÓN

Al termómetro en referencia se le efectuó una inspección visual en la que se determinó que no presenta ninguna situación que impida su calibración, por lo que se continuó con la toma de datos al comparar sus indicaciones contra las indicaciones de la SPRT y su respectivo indicador simulando los valores de temperatura acordados con el cliente en un punto de hielo y un baño líquido.

**Tabla 1.**

Resultados de la calibración en los valores de temperatura solicitados por el cliente.

| Indicación Promedio del Patrón | Indicación Promedio del Termómetro en Calibración | Corrección a la Indicación | Incertidumbre Expandida | $k_{p=95,45\ \%}$ |
|---|---|---|---|---|
| °C | °C | °C | °C | ---- |
| -0,0118 | 0,0 | 0,0 | 2,9 | 2,01 |
| 100,0041 | 85,0 | 15,0 | 2,9 | 2,01 |
| 244,9626 | 250,0 | -5,0 | 2,9 | 2,01 |






ALTA TECNOLOGÍA CON CALIDAD HUMANA AL SERVICIO DEL MUNDO
Fuerza I Longitud I Masa I Par Torsional I Presión I Temperatura

**LABORATORIO DE METROLOGÍA PINZUAR S.A.S.**
Carrera 104 B No. 18 - 26 Bogotá D.C. - Colombia
(+57 60 1) 745 4555 · Cel.: 316 538 5810 - 317 423 3640
www.pinzuar.com.co



## CONDICIONES AMBIENTALES

La calibración se realizó en las intalaciones de Pinzuar en Bogotá, bajo las siguientes condiciones ambientales:

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Temperatura Máxima** | 20,4 °C | **Humedad Máxima** | 61 %HR |
| **Temperatura Mínima** | 17,8 °C | **Humedad Mínima** | 57 %HR |

## INCERTIDUMBRE DE LA MEDICIÓN

La incertidumbre expandida de la medición reportada (página No. 2 Tablas de resultados), se establece como la incertidumbre estándar de medición multiplicada por el factor de cobertura "k" y la probabilidad de cobertura, la cual debe ser aproximada al 95 % y no menor a este valor. Basados en el documento: JCGM 100:2008. GUM 1995 with minor corrections. Evaluation of measurement data Guide to the expression of uncertainty in measurement. First Edition. September 2008.

## TRAZABILIDAD

El/Los certificado(s) de calibración de el/los patrón(es) usado(s) como referencia para la calibración en cuestión, que se mencionan en la página dos se pueden descargar accediendo al enlace en el código QR.

## OBSERVACIONES

1. Se usa la coma como separador decimal.
2. Se adjunta la estampilla de calibración No. T-27184-002

*Fin del Documento*



ALTA TECNOLOGÍA CON CALIDAD HUMANA AL SERVICIO DEL MUNDO
Fuerza I Longitud I Masa I Par Torsional I Presión I Temperatura

**LABORATORIO DE METROLOGÍA PINZUAR S.A.S.**
Carrera 104 B No. 18 - 26 Bogotá D.C. - Colombia
(+57 60 1) 745 4555 · Cel.: 316 538 5810 - 317 423 3640
www.pinzuar.com.co

PINZUAR®
LABORATORIO DE METROLOGÍA

ONAC ACREDITADO
ISO/IEC 17025:2017
11-LAC-004

# Certificado de Calibración - Laboratorio de Temperatura

**T-27750-001 R0**

*Calibration Certificate - Temperature Laboratory*



| | |
|---|---|
| **Equipo**<br>*Instrument* | TERMÓMETRO DE CARATULA |
| **Fabricante**<br>*Manufacturer* | MENGTE |
| **Modelo**<br>*Model* | T600D |
| **Número de Serie**<br>*Serial Number* | T-0129 |
| **Identificación Interna**<br>*Internal Identification* | L-T-22 |
| **Intervalo de Medición**<br>*Measurement Range* | 0 °C a 200 °C. |
| **Solicitante**<br>*Customer* | PAULO EMILIO BRAVO CONSULTORES S.A.S. |
| **Dirección**<br>*Address* | Calle 22 Norte No. 6 AN - 24, Oficina 608. |
| **Ciudad**<br>*City* | Cali - Valle del Cauca |
| **Fecha de Recepción**<br>*Date of Receipt* | 2022 – 11 – 09 |
| **Fecha de Calibración**<br>*Date of Calibration* | 2022 – 11 – 24 |
| **Fecha de Emisión**<br>*Date of Issue* | 2022 – 11 – 29 |
| **Número de páginas del certificado, incluyendo anexos**<br>*Number of pages of the certificate and documents attached* | 03 |

Los resultados emitidos en este certificado se refieren al momento y condiciones en que se realizaron las mediciones. Dichos resultados solo corresponden al ítem que se relaciona en esta página. El laboratorio que lo emite no se responsabiliza de los perjuicios que puedan derivarse del uso inadecuado de los instrumentos y/o de la información suministrada por el solicitante.

Este certificado de calibración documenta y asegura la trazabilidad de los resultados reportados a patrones nacionales e internacionales, que reproducen las unidades de medida de acuerdo con el Sistema Internacional de Unidades (SI).

El usuario es responsable de la calibración de los instrumentos en apropiados intervalos de tiempo.

*The results issued in this certificate relates to the time and conditions under which the measurements. These results correspond to the item that relates on page number one. The laboratory, which will not be liable for any damages that may arise from the improper use of the instruments and/or the information provided by the customer.*

*This calibration certificate documents and ensures the traceability of the reported results to national and internationals standards, which realize the units of measurement according to the International System of Units (SI).*

*The user is responsable for recalibrating the measuring instruments at appropriate time intervals.*

Sin la aprobación del Laboratorio de Metrología Pinzuar no se puede reproducir el informe, excepto cuando se reproduce en su totalidad, ya que proporciona la seguridad que las partes del certificado no se sacan de contexto. Los certificados de calibración sin firma no son válidos.

*Without the approval of the Pinzuar Metrology Laboratory, the report can not be reproduced, except when it is reproduced in its entirety, since it provides the security that the parts of the certificate are not taken out of context. Unsigned calibration certificates are not valid.*

**Firmas que Autorizan el Certificado**

*Signatures Authorizing the Certificate*

**Ing. Sergio Iván Martínez**
*Director Laboratorio de Metrología*

**Tecg. Andres Molina**
*Metrólogo Laboratorio de Metrología*

## DETALLES DE LA CALIBRACIÓN

| | |
|---|---|
| ***Instrumento Calibrado*** | Termómetro de Caratula |
| ***Longitud de Inmersión*** | 90 mm. |
| ***Resolución*** | 2 °C |
| ***Método Empleado*** | Comparación Directa |
| ***Patrón(es) de Referencia*** | Conjunto indicador Black Stack y sensor SPRT Pt-100 |
| ***Certificado No.*** | 15-D7X9E-20-1 de Transcat / 15-D7X9E-40-1 de Transcat |
| ***Documento de Referencia*** | NT VVS 103:1994 Thermometers, Contact, Direct Reading: Calibration. |

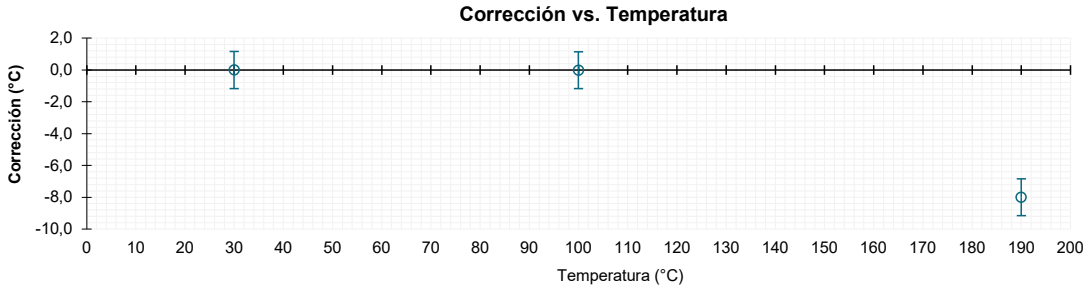
## RESULTADOS DE LA CALIBRACIÓN

Al termómetro en referencia se le efectuó una inspección visual en la que se determinó que no presenta ninguna situación que impida su calibración, por lo que se continuó con la toma de datos al comparar sus indicaciones contra las indicaciones de la SPRT y su respectivo indicador simulando los valores de temperatura acordados con el cliente en un baño líquido.

**Tabla 1.**

Resultados de la calibración en los valores de temperatura solicitados por el cliente.

| Indicación Promedio del Patrón | Indicación Promedio del Termómetro en Calibración | Corrección a la Indicación | Incertidumbre Expandida | $k_{p=95,45\ \%}$ |
|---|---|---|---|---|
| °C | °C | °C | °C | ---- |
| 29,9947 | 30,0 | 0,0 | 1,2 | 2,01 |
| 99,9861 | 100,0 | 0,0 | 1,2 | 2,01 |
| 189,9987 | 198,0 | -8,0 | 1,2 | 2,01 |






**ALTA TECNOLOGÍA CON CALIDAD HUMANA AL SERVICIO DEL MUNDO**
Fuerza I Longitud I Masa I Par Torsional I Presión I Temperatura

**LABORATORIO DE METROLOGÍA PINZUAR S.A.S.**
Carrera 104 B No. 18 - 26 Bogotá D.C. - Colombia
(+57 60 1) 745 4555 · Cel.: 316 538 5810 - 317 423 3640
www.pinzuar.com.co



## CONDICIONES AMBIENTALES

La calibración se realizó en las intalaciones de Pinzuar en Bogotá, bajo las siguientes condiciones ambientales:

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Temperatura Máxima** | 20,2 °C | **Humedad Máxima** | 60 %HR |
| **Temperatura Mínima** | 18,7 °C | **Humedad Mínima** | 54 %HR |

## INCERTIDUMBRE DE LA MEDICIÓN

La incertidumbre expandida de la medición reportada (página No. 2 Tablas de resultados), se establece como la incertidumbre estándar de medición multiplicada por el factor de cobertura "k" y la probabilidad de cobertura, la cual debe ser aproximada al 95 % y no menor a este valor. Basados en el documento: JCGM 100:2008. GUM 1995 with minor corrections. Evaluation of measurement data Guide to the expression of uncertainty in measurement. First Edition. September 2008.

## TRAZABILIDAD

El/Los certificado(s) de calibración de el/los patrón(es) usado(s) como referencia para la calibración en cuestión, que se mencionan en la página dos se pueden descargar accediendo al enlace en el código QR.

## OBSERVACIONES

1. Se usa la coma como separador decimal.
2. Se adjunta la estampilla de calibración No. T-27750-001

LM-PC-22-F-01 R5.1

*Fin del Documento*

**LABORATORIO DE METROLOGÍA PINZUAR S.A.S.**
Carrera 104 B No. 18 - 26 Bogotá D.C. - Colombia
(+57 60 1) 745 4555 · Cel.: 316 538 5810 - 317 423 3640
www.pinzuar.com.co

PINZUAR®
LABORATORIO DE METROLOGÍA

ONAC ACREDITADO
ISO/IEC 17025:2017
11-LAC-004

# Certificado de Calibración - Laboratorio de Temperatura

**T-27750-002 R0**

*Calibration Certificate - Temperature Laboratory*



| | |
|---|---|
| **Equipo**<br>*Instrument* | TERMÓMETRO DE CARATULA |
| **Fabricante**<br>*Manufacturer* | MENGTE |
| **Modelo**<br>*Model* | T600D |
| **Número de Serie**<br>*Serial Number* | T-0128 |
| **Identificación Interna**<br>*Internal Identification* | L-T-23 |
| **Intervalo de Medición**<br>*Measurement Range* | 0 °C a 200 °C. |
| **Solicitante**<br>*Customer* | PAULO EMILIO BRAVO CONSULTORES S.A.S. |
| **Dirección**<br>*Address* | Calle 22 Norte No. 6 AN - 24, Oficina 608. |
| **Ciudad**<br>*City* | Cali - Valle del Cauca |
| **Fecha de Recepción**<br>*Date of Receipt* | 2022 – 11 – 09 |
| **Fecha de Calibración**<br>*Date of Calibration* | 2022 – 11 – 24 |
| **Fecha de Emisión**<br>*Date of Issue* | 2022 – 11 – 29 |
| **Número de páginas del certificado, incluyendo anexos**<br>*Number of pages of the certificate and documents attached* | 03 |

Los resultados emitidos en este certificado se refieren al momento y condiciones en que se realizaron las mediciones. Dichos resultados solo corresponden al ítem que se relaciona en esta página. El laboratorio que lo emite no se responsabiliza de los perjuicios que puedan derivarse del uso inadecuado de los instrumentos y/o de la información suministrada por el solicitante.

Este certificado de calibración documenta y asegura la trazabilidad de los resultados reportados a patrones nacionales e internacionales, que reproducen las unidades de medida de acuerdo con el Sistema Internacional de Unidades (SI).

El usuario es responsable de la calibración de los instrumentos en apropiados intervalos de tiempo.

*The results issued in this certificate relates to the time and conditions under which the measurements. These results correspond to the item that relates on page number one. The laboratory, which will not be liable for any damages that may arise from the improper use of the instruments and/or the information provided by the customer.*

*This calibration certificate documents and ensures the traceability of the reported results to national and internationals standards, which realize the units of measurement according to the International System of Units (SI).*

*The user is responsable for recalibrating the measuring instruments at appropriate time intervals.*

Sin la aprobación del Laboratorio de Metrología Pinzuar no se puede reproducir el informe, excepto cuando se reproduce en su totalidad, ya que proporciona la seguridad que las partes del certificado no se sacan de contexto. Los certificados de calibración sin firma no son válidos.

*Without the approval of the Pinzuar Metrology Laboratory, the report can not be reproduced, except when it is reproduced in its entirety, since it provides the security that the parts of the certificate are not taken out of context. Unsigned calibration certificates are not valid.*

**Firmas que Autorizan el Certificado**

*Signatures Authorizing the Certificate*

**Ing. Sergio Iván Martínez**
*Director Laboratorio de Metrología*

**Tecg. Andres Molina**
*Metrólogo Laboratorio de Metrología*



ALTA TECNOLOGÍA CON CALIDAD HUMANA AL SERVICIO DEL MUNDO
Fuerza I Longitud I Masa I Par Torsional I Presión I Temperatura

## DETALLES DE LA CALIBRACIÓN

| | |
|---|---|
| ***Instrumento Calibrado*** | Termómetro de Caratula |
| ***Longitud de Inmersión*** | 90 mm. |
| ***Resolución*** | 2 °C |
| ***Método Empleado*** | Comparación Directa |
| ***Patrón(es) de Referencia*** | Conjunto indicador Black Stack y sensor SPRT Pt-100 |
| ***Certificado No.*** | 15-D7X9E-20-1 de Transcat / 15-D7X9E-40-1 de Transcat |
| ***Documento de Referencia*** | NT VVS 103:1994 Thermometers, Contact, Direct Reading: Calibration. |

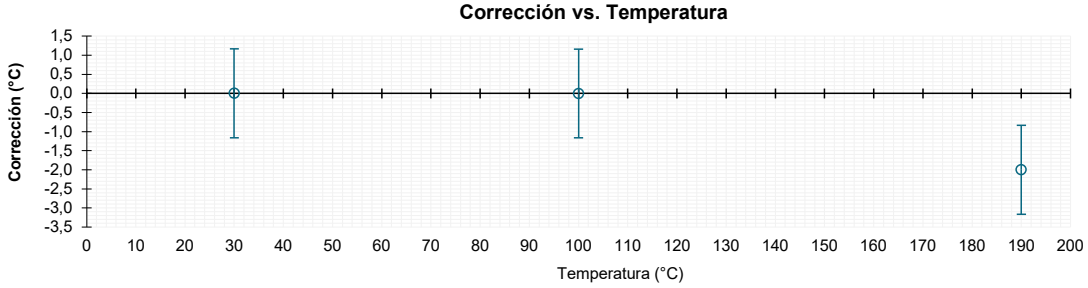
## RESULTADOS DE LA CALIBRACIÓN

Al termómetro en referencia se le efectuó una inspección visual en la que se determinó que no presenta ninguna situación que impida su calibración, por lo que se continuó con la toma de datos al comparar sus indicaciones contra las indicaciones de la SPRT y su respectivo indicador simulando los valores de temperatura acordados con el cliente en un baño líquido.

**Tabla 1.**

Resultados de la calibración en los valores de temperatura solicitados por el cliente.

| Indicación Promedio del Patrón | Indicación Promedio del Termómetro en Calibración | Corrección a la Indicación | Incertidumbre Expandida | $k_{p=95,45\ \%}$ |
|---|---|---|---|---|
| °C | °C | °C | °C | ---- |
| 30,0018 | 30,0 | 0,0 | 1,2 | 2,01 |
| 99,9979 | 100,0 | 0,0 | 1,2 | 2,01 |
| 189,9980 | 192,0 | -2,0 | 1,2 | 2,01 |






ALTA TECNOLOGÍA CON CALIDAD HUMANA AL SERVICIO DEL MUNDO
Fuerza I Longitud I Masa I Par Torsional I Presión I Temperatura

**LABORATORIO DE METROLOGÍA PINZUAR S.A.S.**
Carrera 104 B No. 18 - 26 Bogotá D.C. - Colombia
(+57 60 1) 745 4555 · Cel.: 316 538 5810 - 317 423 3640
www.pinzuar.com.co

PINZUAR®
LABORATORIO DE METROLOGÍA

ONAC ACREDITADO
ISO/IEC 17025:2017
11-LAC-004



## CONDICIONES AMBIENTALES

La calibración se realizó en las intalaciones de Pinzuar en Bogotá, bajo las siguientes condiciones ambientales:

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Temperatura Máxima** | 20,2 °C | **Humedad Máxima** | 60 %HR |
| **Temperatura Mínima** | 18,7 °C | **Humedad Mínima** | 54 %HR |

## INCERTIDUMBRE DE LA MEDICIÓN

La incertidumbre expandida de la medición reportada (página No. 2 Tablas de resultados), se establece como la incertidumbre estándar de medición multiplicada por el factor de cobertura "k" y la probabilidad de cobertura, la cual debe ser aproximada al 95 % y no menor a este valor. Basados en el documento: JCGM 100:2008. GUM 1995 with minor corrections. Evaluation of measurement data Guide to the expression of uncertainty in measurement. First Edition. September 2008.

## TRAZABILIDAD

El/Los certificado(s) de calibración de el/los patrón(es) usado(s) como referencia para la calibración en cuestión, que se mencionan en la página dos se pueden descargar accediendo al enlace en el código QR.

## OBSERVACIONES

1. Se usa la coma como separador decimal.
2. Se adjunta la estampilla de calibración No. T-27750-002

LM-PC-22-F-01 R5.1

*Fin del Documento*

# ANEXO 14

# SOPORTES DE PAGO DE NÓMINA Y SALARIOS DE LA INTERVENTORÍA

| EMPRESA :PAULO EMILIO BRAVO CONSULTORES S.A.S. C.O.: *** Todos Pagina: 00002 |
| DOCUMENTO :202305 NM 000433 NM PEBSAS MAYO 2023 FECHA(S): 20230501 AL 20230531 |
| FORMA PAGO: Todos |
| CCOSTO : PS-IPMB INTERVENTORIA PU Fech.Ingreso: 2021/10/13 C.O: 001 OFICINAL PRINCIPAL P CARGO : CADENERO I |

| CODIGO | N O M B R E | B A S E | CPTO | DESCRIPCION | CAN/SALDO | DEVENGO | DEDUCCION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 9137620 | ACOSTA MARTINEZ SAMUEL ELIAS | $1703,000.00 | 001 | SUELDO | 240.00 | 1703,000.00 | |
| | | | 005 | AUXILIO DE TRANSPORTE | | 140,606.00 | |
| | | | 510 | APORTE SALUD OBLIGATORIA | | | 68,120.00 |
| | | | 515 | APORTE PENSION OBLIGATORI | | | 68,120.00 |
| CEDULA DE CIUDADAN: | 9,137,620 NETO: | $1707,366.00 | | T O T A L ---> | 240.00 | 1843,606.00 | 136,240.00 |

CTA : 67849246761

NOMINA MAYO 2023

| EMPRESA :PAULO EMILIO BRAVO CONSULTORES S.A.S. C.O.: *** Todos Pagina: 00037 |
| DOCUMENTO :202305 NM 000433 NM PEBSAS MAYO 2023 FECHA(S): 20230501 AL 20230531 |
| FORMA PAGO: Todos |
| CCOSTO : PS-IPMB INTERVENTORIA PU Fech.Ingreso: 2021/09/30 C.O: 001 OFICINAL PRINCIPAL P CARGO : INGENIERO AUXILIAR DE INTERV |

| CODIGO | N O M B R E | B A S E | CPTO | DESCRIPCION | CAN/SALDO | DEVENGO | DEDUCCION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1216963997 | HERRERA PEREZ JULIETH PAOLA | $4363,000.00 | 001 | SUELDO | 240.00 | 4363,000.00 | |
| | | | 510 | APORTE SALUD OBLIGATORIA | | | 174,520.00 |
| | | | 515 | APORTE PENSION OBLIGATORI | | | 174,520.00 |
| CEDULA DE CIUDADAN: 1,216,963,997 NETO: | | $4013,960.00 | | T O T A L ---> | 240.00 | 4363,000.00 | 349,040.00 |

CTA : 74800001565

NOMINA MAYO 2023

| EMPRESA :PAULO EMILIO BRAVO CONSULTORES S.A.S. C.O.: *** Todos Pagina: 00063 |
| DOCUMENTO :202305 NM 000433 NM PEBSAS MAYO 2023 FECHA(S): 20230501 AL 20230531 |
| FORMA PAGO: Todos |
| CCOSTO : PS-IPMB INTERVENTORIA PU Fech.Ingreso: 2022/07/22 C.O: 001 OFICINAL PRINCIPAL P CARGO : CONDUCTOR 1 |

| CODIGO | N O M B R E | B A S E | CPTO | DESCRIPCION | CAN/SALDO | DEVENGO | DEDUCCION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 9270985 | PONTON TRESPALACIOS ABRAHAM | $1817,000.00 | 001 | SUELDO | 240.00 | 1817,000.00 | |
| | | | 005 | AUXILIO DE TRANSPORTE | | 140,606.00 | |
| | | | 006 | HORAS EXTRAS DIURNAS | 22.75 | 215,296.00 | |
| | | | 007 | HORAS EXTRAS NOCTURNAS | 4.25 | 56,308.00 | |
| | | | 510 | APORTE SALUD OBLIGATORIA | | | 83,544.00 |
| | | | 515 | APORTE PENSION OBLIGATORI | | | 83,544.00 |
| CEDULA DE CIUDADAN: | 9,270,985 NETO: | $2062,122.00 | | T O T A L ---> | 267.00 | 2229,210.00 | 167,088.00 |

CTA : 74820067332

NOMINA MAYO 2023

| EMPRESA :PAULO EMILIO BRAVO CONSULTORES S.A.S. C.O.: *** Todos Pagina: 00053 |
| DOCUMENTO :202305 NM 000433 NM PEBSAS MAYO 2023 FECHA(S): 20230501 AL 20230531 |
| FORMA PAGO: Todos |
| CCOSTO : ADMON PROCESO HSEQ Fech.Ingreso: 2003/08/01 C.O: 001 OFICINAL PRINCIPAL P CARGO : COORDINADOR DE PROYECTOS |

| CODIGO | N O M B R E | B A S E | CPTO | DESCRIPCION | CAN/SALDO | DEVENGO | DEDUCCION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 76314896 | NARVAEZ BURBANO CARLOS JAIR | $5780,000.00 | 001 | SUELDO | 240.00 | 5780,000.00 | |
| | | | 510 | APORTE SALUD OBLIGATORIA | | | 231,200.00 |
| | | | 515 | APORTE PENSION OBLIGATORI | | | 231,200.00 |
| | | | 516 | APORTE PENSION SOLIDARIDA | | | 57,800.00 |
| CEDULA DE CIUDADAN: | 76,314,896 NETO: | $5259,800.00 | | T O T A L ---> | 240.00 | 5780,000.00 | 520,200.00 |

CTA : 566399952

NOMINA MAYO 2023

| EMPRESA :PAULO EMILIO BRAVO CONSULTORES S.A.S. C.O.: *** Todos Pagina: 00033 |
| DOCUMENTO :202305 NM 000433 NM PEBSAS MAYO 2023 FECHA(S): 20230501 AL 20230531 |
| FORMA PAGO: Todos |
| CCOSTO : PS-IPMB INTERVENTORIA PU Fech.Ingreso: 2022/08/23 C.O: 001 OFICINAL PRINCIPAL P CARGO : INGENIERO AUXILIAR DE INTERV|

| CODIGO | N O M B R E | B A S E | CPTO | DESCRIPCION | CAN/SALDO | DEVENGO | DEDUCCION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1085096299 | GONZALEZ CERVANTES GERALDINES | $4363,000.00 | 001 | SUELDO | 240.00 | 4363,000.00 | |
| | | | 510 | APORTE SALUD OBLIGATORIA | | | 174,520.00 |
| | | | 515 | APORTE PENSION OBLIGATORI | | | 174,520.00 |
| CEDULA DE CIUDADAN: 1,085,096,299 NETO: | | $4013,960.00 | | T O T A L ---> | 240.00 | 4363,000.00 | 349,040.00 |

CTA : 0330000200201781

NOMINA MAYO 2023

| EMPRESA :PAULO EMILIO BRAVO CONSULTORES S.A.S. C.O.: *** Todos Pagina: 00062 |
| DOCUMENTO :202305 NM 000433 NM PEBSAS MAYO 2023 FECHA(S): 20230501 AL 20230531 |
| FORMA PAGO: Todos |
| CCOSTO : PS-IPMB INTERVENTORIA PU Fech.Ingreso: 2021/10/04 C.O: 001 OFICINAL PRINCIPAL P CARGO : AUXILIAR ADMINISTRATIVO |

| CODIGO | N O M B R E | B A S E | CPTO | DESCRIPCION | CAN/SALDO | DEVENGO | DEDUCCION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 25773341 | PICO VEGA GREY JANET | $1703,000.00 | 001 | SUELDO | 240.00 | 1703,000.00 | |
| | | | 005 | AUXILIO DE TRANSPORTE | | 140,606.00 | |
| | | | 510 | APORTE SALUD OBLIGATORIA | | | 68,120.00 |
| | | | 515 | APORTE PENSION OBLIGATORI | | | 68,120.00 |
| CEDULA DE CIUDADAN: | 25,773,341 NETO: | $1707,366.00 | | T O T A L ---> | 240.00 | 1843,606.00 | 136,240.00 |

CTA : 0604312264

NOMINA MAYO 2023

| EMPRESA :PAULO EMILIO BRAVO CONSULTORES S.A.S. C.O.: *** Todos Pagina: 00043 |
| --- |
| DOCUMENTO :202305 NM 000433 NM PEBSAS MAYO 2023 FECHA(S): 20230501 AL 20230531 |
| FORMA PAGO: Todos |
| CCOSTO : PS-IPMB INTERVENTORIA PU Fech.Ingreso: 2022/04/18 C.O: 001 OFICINAL PRINCIPAL P CARGO : CONDUCTOR 1 |

| CODIGO | N O M B R E | B A S E | CPTO | DESCRIPCION | CAN/SALDO | DEVENGO | DEDUCCION |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 9268700 | LOPEZ MARTINEZ HENRY | $1817,000.00 | 001 | SUELDO | 240.00 | 1817,000.00 | |
| | | | 005 | AUXILIO DE TRANSPORTE | | 140,606.00 | |
| | | | 006 | HORAS EXTRAS DIURNAS | 11.00 | 104,099.00 | |
| | | | 510 | APORTE SALUD OBLIGATORIA | | | 76,844.00 |
| | | | 515 | APORTE PENSION OBLIGATORI | | | 76,844.00 |
| CEDULA DE CIUDADAN: | 9,268,700 NETO: | $1908,017.00 | | T O T A L ---> | 251.00 | 2061,705.00 | 153,688.00 |

CTA : 74800001843

NOMINA MAYO 2023

| EMPRESA :PAULO EMILIO BRAVO CONSULTORES S.A.S. C.O.: *** Todos Pagina: 00039 |
| DOCUMENTO :202305 NM 000433 NM PEBSAS MAYO 2023 FECHA(S): 20230501 AL 20230531 |
| FORMA PAGO: Todos |
| CCOSTO : PS-IPMB INTERVENTORIA PU Fech.Ingreso: 2022/07/29 C.O: 001 OFICINAL PRINCIPAL P CARGO : INGENIERO AUXILIAR DE INTERV |

| CODIGO | N O M B R E | B A S E | CPTO | DESCRIPCION | CAN/SALDO | DEVENGO | DEDUCCION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1102877256 | LARA DOMINGUEZ JESUS DAVID | $4363,000.00 | 001 | SUELDO | 240.00 | 4363,000.00 | |
| | | | 510 | APORTE SALUD OBLIGATORIA | | | 174,520.00 |
| | | | 515 | APORTE PENSION OBLIGATORI | | | 174,520.00 |
| CEDULA DE CIUDADAN: 1,102,877,256 NETO: | | $4013,960.00 | | T O T A L ---> | 240.00 | 4363,000.00 | 349,040.00 |

CTA : 50692051901

NOMINA MAYO 2023

| EMPRESA :PAULO EMILIO BRAVO CONSULTORES S.A.S. C.O.: *** Todos Pagina: 00064 |
| DOCUMENTO :202305 NM 000433 NM PEBSAS MAYO 2023 FECHA(S): 20230501 AL 20230531 |
| FORMA PAGO: Todos |
| CCOSTO : PS-IPMB INTERVENTORIA PU Fech.Ingreso: 2021/09/20 C.O: 001 OFICINAL PRINCIPAL P CARGO : DIRECTOR DE INTERVENTORIA |

| CODIGO | N O M B R E | B A S E | CPTO | DESCRIPCION | CAN/SALDO | DEVENGO | DEDUCCION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 10537860 | RENGIFO CUSPIAN JESUS ARMANDO | $8000,000.00 | 001 | SUELDO | 240.00 | 8000,000.00 | |
| | | | 043 | AUXILIO DE LOCALIZACION | | 1000,000.00 | |
| | | | 500 | RETENCION EN LA FUENTE | | | 329,000.00 |
| | | | 510 | APORTE SALUD OBLIGATORIA | | | 320,000.00 |
| | | | | T O T A L ---> | 240.00 | 9000,000.00 | 649,000.00 |

CEDULA CON RUT : 10,537,860 NETO: $8351,000.00
CTA : 26423462972

NOMINA MAYO 2023

| EMPRESA :PAULO EMILIO BRAVO CONSULTORES S.A.S. C.O.: *** Todos Pagina: 00049 |
| DOCUMENTO :202305 NM 000433 NM PEBSAS MAYO 2023 FECHA(S): 20230501 AL 20230531 |
| FORMA PAGO: Todos |
| CCOSTO : PS-IPMB INTERVENTORIA PU Fech.Ingreso: 2022/08/23 C.O: 001 OFICINAL PRINCIPAL P CARGO : INGENIERO AUXILIAR DE INTERV |

| CODIGO | N O M B R E | B A S E | CPTO | DESCRIPCION | CAN/SALDO | DEVENGO | DEDUCCION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1102867494 | MENDEZ VERGARA JHON EXNEIDER | $4363,000.00 | 001 | SUELDO | 240.00 | 4363,000.00 | |
| | | | 510 | APORTE SALUD OBLIGATORIA | | | 174,520.00 |
| | | | 515 | APORTE PENSION OBLIGATORI | | | 174,520.00 |
| CEDULA DE CIUDADAN: 1,102,867,494 NETO: | | $4013,960.00 | | T O T A L ---> | 240.00 | 4363,000.00 | 349,040.00 |

CTA : 50636090694

NOMINA MAYO 2023

| EMPRESA :PAULO EMILIO BRAVO CONSULTORES S.A.S. C.O.: *** Todos Pagina: 00045 |
| --- |
| DOCUMENTO :202305 NM 000433 NM PEBSAS MAYO 2023 FECHA(S): 20230501 AL 20230531 |
| FORMA PAGO: Todos |
| CCOSTO : PS-IPMB INTERVENTORIA PU Fech.Ingreso: 2021/09/30 C.O: 001 OFICINAL PRINCIPAL P CARGO : CADENERO I |

| CODIGO | N O M B R E | B A S E | CPTO | DESCRIPCION | CAN/SALDO | DEVENGO | DEDUCCION |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 9271217 | MARTINEZ DURAN JOSE | $1703,000.00 | 001 | SUELDO | 240.00 | 1703,000.00 | |
| | | | 005 | AUXILIO DE TRANSPORTE | | 140,606.00 | |
| | | | 510 | APORTE SALUD OBLIGATORIA | | | 68,120.00 |
| | | | 515 | APORTE PENSION OBLIGATORI | | | 68,120.00 |
| CEDULA DE CIUDADAN: | 9,271,217 NETO: | $1707,366.00 | | T O T A L ---> | 240.00 | 1843,606.00 | 136,240.00 |

CTA : 500802340370

NOMINA MAYO 2023

| EMPRESA :PAULO EMILIO BRAVO CONSULTORES S.A.S. C.O.: *** Todos Pagina: 00022 |
| --- |
| DOCUMENTO :202305 NM 000433 NM PEBSAS MAYO 2023 FECHA(S): 20230501 AL 20230531 |
| FORMA PAGO: Todos |
| CCOSTO : PS-IPMB INTERVENTORIA PU Fech.Ingreso: 2021/09/30 C.O: 001 OFICINAL PRINCIPAL P CARGO : PROFESIONAL SOCIAL |

| CODIGO | N O M B R E | B A S E | CPTO | DESCRIPCION | CAN/SALDO | DEVENGO | DEDUCCION |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 23178359 | CONTRERAS CONEO LORENA LUCIA | $5109,000.00 | 001 | SUELDO | 240.00 | 5109,000.00 | |
| | | | 510 | APORTE SALUD OBLIGATORIA | | | 204,360.00 |
| | | | 515 | APORTE PENSION OBLIGATORI | | | 204,360.00 |
| | | | 516 | APORTE PENSION SOLIDARIDA | | | 51,090.00 |
| CEDULA DE CIUDADAN: | 23,178,359 NETO: | $4649,190.00 | | T O T A L ---> | 240.00 | 5109,000.00 | 459,810.00 |

CTA : 50661016482

NOMINA MAYO 2023

| EMPRESA :PAULO EMILIO BRAVO CONSULTORES S.A.S. C.O.: *** Todos Pagina: 00046 |
| DOCUMENTO :202305 NM 000433 NM PEBSAS MAYO 2023 FECHA(S): 20230501 AL 20230531 |
| FORMA PAGO: Todos |
| CCOSTO : PS-IPMB INTERVENTORIA PU Fech.Ingreso: 2022/06/29 C.O: 001 OFICINAL PRINCIPAL P CARGO : INSPECTOR SST |

| CODIGO | N O M B R E | B A S E | CPTO | DESCRIPCION | CAN/SALDO | DEVENGO | DEDUCCION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1052702312 | MARTINEZ GUTIERREZ MARY INES | $2839,000.00 | 001 | SUELDO | 240.00 | 2839,000.00 | |
| | | | 510 | APORTE SALUD OBLIGATORIA | | | 113,560.00 |
| | | | 515 | APORTE PENSION OBLIGATORI | | | 113,560.00 |
| CEDULA DE CIUDADAN: 1,052,702,312 NETO: | | $2611,880.00 | | T O T A L ---> | 240.00 | 2839,000.00 | 227,120.00 |

CTA : 78873783680

NOMINA MAYO 2023

| EMPRESA :PAULO EMILIO BRAVO CONSULTORES S.A.S. C.O.: *** Todos Pagina: 00001 |
| DOCUMENTO :202305 NM 000433 NM PEBSAS MAYO 2023 FECHA(S): 20230501 AL 20230531 |
| FORMA PAGO: Todos |
| CCOSTO : PS-IPMB INTERVENTORIA PU Fech.Ingreso: 2021/09/30 C.O: 001 OFICINAL PRINCIPAL P CARGO : TOPOGRAFO INSPECTOR |

| CODIGO | N O M B R E | B A S E | CPTO | DESCRIPCION | CAN/SALDO | DEVENGO | DEDUCCION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 9274605 | ABDALA MARTINEZ NAYIB | $2839,000.00 | 001 | SUELDO | 240.00 | 2839,000.00 | |
| | | | 510 | APORTE SALUD OBLIGATORIA | | | 113,560.00 |
| | | | 515 | APORTE PENSION OBLIGATORI | | | 113,560.00 |
| CEDULA CON RUT : 9,274,605 NETO: | | $2611,880.00 | | T O T A L ---> | 240.00 | 2839,000.00 | 227,120.00 |

CTA : 0604188136

NOMINA MAYO 2023

| EMPRESA :PAULO EMILIO BRAVO CONSULTORES S.A.S. C.O.: *** Todos Pagina: 00061 |
| DOCUMENTO :202305 NM 000433 NM PEBSAS MAYO 2023 FECHA(S): 20230501 AL 20230531 |
| FORMA PAGO: Todos |
| CCOSTO : PS-IPMB INTERVENTORIA PU Fech.Ingreso: 2021/10/09 C.O: 001 OFICINAL PRINCIPAL P CARGO : CONDUCTOR 1 |

| CODIGO | N O M B R E | B A S E | CPTO | DESCRIPCION | CAN/SALDO | DEVENGO | DEDUCCION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 72435753 | PEREZ TORRES NESTOR | $1817,000.00 | 001 | SUELDO | 240.00 | 1817,000.00 | |
| | | | 005 | AUXILIO DE TRANSPORTE | | 140,606.00 | |
| | | | 006 | HORAS EXTRAS DIURNAS | 17.00 | 160,880.00 | |
| | | | 007 | HORAS EXTRAS NOCTURNAS | 1.00 | 13,249.00 | |
| | | | 510 | APORTE SALUD OBLIGATORIA | | | 79,645.00 |
| | | | 515 | APORTE PENSION OBLIGATORI | | | 79,645.00 |
| CEDULA DE CIUDADAN: | 72,435,753 NETO: | $1972,445.00 | | T O T A L ---> | 258.00 | 2131,735.00 | 159,290.00 |

CTA : 68066216725

NOMINA MAYO 2023

| EMPRESA :PAULO EMILIO BRAVO CONSULTORES S.A.S. C.O.: *** Todos Pagina: 00044 |
| DOCUMENTO :202305 NM 000433 NM PEBSAS MAYO 2023 FECHA(S): 20230501 AL 20230531 |
| FORMA PAGO: Todos |
| CCOSTO : PS-IPMB INTERVENTORIA PU Fech.Ingreso: 2022/06/06 C.O: 001 OFICINAL PRINCIPAL P CARGO : INGENIERO RESIDENTE |

| CODIGO | N O M B R E | B A S E | CPTO | DESCRIPCION | CAN/SALDO | DEVENGO | DEDUCCION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 92533479 | MADRID GUEVARA ORLANDO ELIECER | $7040,000.00 | 001 | SUELDO | 240.00 | 7040,000.00 | |
| | | | 043 | AUXILIO DE LOCALIZACION | | 300,000.00 | |
| | | | 500 | RETENCION EN LA FUENTE | | | 147,000.00 |
| | | | 510 | APORTE SALUD OBLIGATORIA | | | 281,600.00 |
| | | | 515 | APORTE PENSION OBLIGATORI | | | 281,600.00 |
| | | | 516 | APORTE PENSION SOLIDARIDA | | | 70,400.00 |
| | | | | T O T A L ---> | 240.00 | 7340,000.00 | 780,600.00 |

CEDULA DE CIUDADAN: 92,533,479 NETO: $6559,400.00
CTA : 08200014571

NOMINA MAYO 2023

| EMPRESA :PAULO EMILIO BRAVO CONSULTORES S.A.S. C.O.: *** Todos Pagina: 00031 |
| --- |
| DOCUMENTO :202305 NM 000433 NM PEBSAS MAYO 2023 FECHA(S): 20230501 AL 20230531 |
| FORMA PAGO: Todos |
| CCOSTO : PS-IPMB INTERVENTORIA PU Fech.Ingreso: 2021/09/29 C.O: 001 OFICINAL PRINCIPAL P CARGO : LABORATORISTA INSPECTOR |

| CODIGO | N O M B R E | B A S E | CPTO | DESCRIPCION | CAN/SALDO | DEVENGO | DEDUCCION |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 9100203 | GIRADO MARRUGO ROSSEVELT | $2839,000.00 | 001 | SUELDO | 224.00 | 2649,733.00 | |
| | | | 050 | INCAPACIDAD PAGADA POR LA | | 121,978.00 | |
| | | | 051 | INCAPACIDAD POR ENFERMEDA | 16.00 | | |
| | | | 510 | APORTE SALUD OBLIGATORIA | | | 110,868.00 |
| CEDULA DE CIUDADAN: | 9,100,203 NETO: | $2660,843.00 | | T O T A L ---> | 240.00 | 2771,711.00 | 110,868.00 |

CTA : 0620191361

NOMINA MAYO 2023

# ANEXO 15

# SOPORTES DE PAGO DE APORTES LEGALES Y SEGURIDAD SOCIAL DE LA INTERVENTORÍA

# SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

**Fecha creación reporte** 2023-06-06, 02:42:05 PM **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 63776301

**Periodo Cotización** 202305 **Periodo Servicio** 202306

**Cliente:**

## PAGADA 2023-06-06

### I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Razón Social** | PAULO EMILIO BRAVO CONSULTORES SAS | | | | |
| **Documento** | NI 891500627 | **Dirección** | CL 22 NORTE #6 A - 24 OFICINA 608 | | |
| **Tipo de Empresa** | EMPLEADOR | **Teléfono** | 4010352 | | |
| **Tipo Persona** | JURÍDICA | **Forma Presentación** | ÚNICO | **Total Afiliados** | 88 |
| **Ciudad** | CALI | **Departamento** | VALLE DEL CAUCA | | |
| **Representante Legal** | BRAVO FERNANDEZ MANUEL JOSE | **Identificación** | CC 10527074 | | |

### II. DATOS DEL AFILIADO

| **Documento** | CC 1102877256 | | Residente | | Exonerado | S | **Apellidos y Nombres** | **Código Ciudad - Departamento** | **Centro de Trabajo** | **Ubicación Laboral** |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Tipo Cotizante | 01 | 00 | | | | | LARA DOMINGUEZ JESUS DAVID | 13001000 - 13 | 000000003 | BOLIVAR |

### III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

| Novedades | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Extranjero | Tipo salario | Salario | Pensión | | | | | | | Salud | | | | | | Riesgos | | | | | Caja | | | | Parafiscales | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | Días AFP | Días EPS | Días ARP | Días CCF | | | | Código AFP | Código Tras. AFP | Tarifa AFP | IBC | Total Aporte AFP | Total Aporte FSP | Total Aporte FSPS | Código EPS | Código Tras. EPS | Tarifa EPS | IBC EPS | Aporte Salud | Aporte UPC | Código ARL | Clase Riesgo | Tarifa ARL | IBC ARL | Aporte Riesgos | Código CCF | Tarifa CCF | IBC CCF | Aporte Caja | Tarifa SENA | Aporte SENA | Tarifa ICBF | Aporte ICBF |
| | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 30 | | | F | $ 4.363.000 | 230301 | | 16 % | $ 4.363.000 | $ 698.100 | $ 0 | $ 0 | EPS002 | | 4 % | $ 4.363.000 | $ 174.600 | $ 0 | 14-11 | 5 | 6,960 % | $ 4.363.000 | $ 303.700 | CCF09 | 4 % | $ 4.363.000 | $ 174.600 | 0 % | $ 0 | 0 % | $ 0 |

### IV.TOTALES

| Total Aportes Pensión | Total Aportes FSP | Total Aportes FSPS | Total Aportes Salud | Total Aportes Riesgos | Total Aportes Cajas | Total Aportes SENA | Total Aportes ICBF | Total Aportes ESAP | Total Aportes MEN | Total Final |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PORVENIR | FSP SOLIDARIDAD | FSP SUBSISTENCIA | SALUD TOTAL EPS | ARL SURA | COMFAMILIAR CARTAGENA | SENA | ICBF | ESAP | MEN | |
| $ 698.100 | $ 0 | $ 0 | $ 174.600 | $ 303.700 | $ 174.600 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 1.351.000 |



**ARUS, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517806.**

# SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

**Fecha creación reporte** 2023-06-06, 02:42:05 PM **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 63776301

**Periodo Cotización** 202305 **Periodo Servicio** 202306

**Cliente:**

## PAGADA 2023-06-06

### I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Razón Social** | PAULO EMILIO BRAVO CONSULTORES SAS | | | | |
| **Documento** | NI 891500627 | **Dirección** | CL 22 NORTE #6 A - 24 OFICINA 608 | | |
| **Tipo de Empresa** | EMPLEADOR | **Teléfono** | 4010352 | | |
| **Tipo Persona** | JURÍDICA | **Forma Presentación** | ÚNICO | **Total Afiliados** | 88 |
| **Ciudad** | CALI | **Departamento** | VALLE DEL CAUCA | | |
| **Representante Legal** | BRAVO FERNANDEZ MANUEL JOSE | **Identificación** | CC 10527074 | | |

### II. DATOS DEL AFILIADO

| **Documento** | CC 25773341 | | Residente | | Exonerado | S | **Apellidos y Nombres** | **Código Ciudad - Departamento** | **Centro de Trabajo** | **Ubicación Laboral** |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Tipo Cotizante | 01 | 00 | | | | | PICO VEGA GREY JANET | 13001000 - 13 | 000000001 | BOLIVAR |

### III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

| Novedades | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Extranjero | Tipo salario | Salario | Pensión | | | | | | | Salud | | | | | | Riesgos | | | | | Caja | | | | Parafiscales | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | Días AFP | Días EPS | Días ARP | Días CCF | | | | Código AFP | Código Tras. AFP | Tarifa AFP | IBC | Total Aporte AFP | Total Aporte FSP | Total Aporte FSPS | Código EPS | Código Tras. EPS | Tarifa EPS | IBC EPS | Aporte Salud | Aporte UPC | Código ARL | Clase Riesgo | Tarifa ARL | IBC ARL | Aporte Riesgos | Código CCF | Tarifa CCF | IBC CCF | Aporte Caja | Tarifa SENA | Aporte SENA | Tarifa ICBF | Aporte ICBF |
| | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 30 | | F | $ 1.703.000 | 231001 | | 16 % | $ 1.703.000 | $ 272.500 | $ 0 | $ 0 | EPS002 | | 4 % | $ 1.703.000 | $ 68.200 | $ 0 | 14-11 | 1 | 0,522 % | $ 1.703.000 | $ 8.900 | CCF09 | 4 % | $ 1.703.000 | $ 68.200 | 0 % | $ 0 | 0 % | $ 0 |

### IV.TOTALES

| Total Aportes Pensión | Total Aportes FSP | Total Aportes FSPS | Total Aportes Salud | Total Aportes Riesgos | Total Aportes Cajas | Total Aportes SENA | Total Aportes ICBF | Total Aportes ESAP | Total Aportes MEN | Total Final |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| COLFONDOS | FSP SOLIDARIDAD | FSP SUBSISTENCIA | SALUD TOTAL EPS | ARL SURA | COMFAMILIAR CARTAGENA | SENA | ICBF | ESAP | MEN | |
| $ 272.500 | $ 0 | $ 0 | $ 68.200 | $ 8.900 | $ 68.200 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 417.800 |



**ARUS, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517806.**

# SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

**Fecha creación reporte** 2023-06-06, 02:42:05 PM **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 63776301

**Periodo Cotización** 202305 **Periodo Servicio** 202306

**Cliente:**

## PAGADA 2023-06-06

### I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Razón Social** | PAULO EMILIO BRAVO CONSULTORES SAS | | | | |
| **Documento** | NI 891500627 | **Dirección** | CL 22 NORTE #6 A - 24 OFICINA 608 | | |
| **Tipo de Empresa** | EMPLEADOR | **Teléfono** | 4010352 | | |
| **Tipo Persona** | JURÍDICA | **Forma Presentación** | ÚNICO | **Total Afiliados** | 88 |
| **Ciudad** | CALI | **Departamento** | VALLE DEL CAUCA | | |
| **Representante Legal** | BRAVO FERNANDEZ MANUEL JOSE | **Identificación** | CC 10527074 | | |

### II. DATOS DEL AFILIADO

| **Documento** | CC 9270985 | | Residente | | Exonerado | S | **Apellidos y Nombres** | **Código Ciudad - Departamento** | **Centro de Trabajo** | **Ubicación Laboral** |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Tipo Cotizante | 01 | 00 | | | | | PONTON TRESPALACIOS ABRAHAM | 13001000 - 13 | 000000003 | BOLIVAR |

### III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

| Novedades | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Extranjero | Tipo salario | Salario | Pensión | | | | | | | Salud | | | | | | Riesgos | | | | | Caja | | | | Parafiscales | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | Días AFP | Días EPS | Días ARP | Días CCF | | | | Código AFP | Código Tras. AFP | Tarifa AFP | IBC | Total Aporte AFP | Total Aporte FSP | Total Aporte FSPS | Código EPS | Código Tras. EPS | Tarifa EPS | IBC EPS | Aporte Salud | Aporte UPC | Código ARL | Clase Riesgo | Tarifa ARL | IBC ARL | Aporte Riesgos | Código CCF | Tarifa CCF | IBC CCF | Aporte Caja | Tarifa SENA | Aporte SENA | Tarifa ICBF | Aporte ICBF |
| | | | | | | | | X | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 30 | | F | $ 1.817.000 | 230301 | | 16 % | $ 2.088.604 | $ 334.200 | $ 0 | $ 0 | EPS010 | | 4 % | $ 2.088.604 | $ 83.600 | $ 0 | 14-11 | 5 | 6,960 % | $ 2.088.604 | $ 145.400 | CCF09 | 4 % | $ 2.088.604 | $ 83.600 | 0 % | $ 0 | 0 % | $ 0 |

### IV.TOTALES

| Total Aportes Pensión | Total Aportes FSP | Total Aportes FSPS | Total Aportes Salud | Total Aportes Riesgos | Total Aportes Cajas | Total Aportes SENA | Total Aportes ICBF | Total Aportes ESAP | Total Aportes MEN | Total Final |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PORVENIR | FSP SOLIDARIDAD | FSP SUBSISTENCIA | EPS SURA | ARL SURA | COMFAMILIAR CARTAGENA | SENA | ICBF | ESAP | MEN | |
| $ 334.200 | $ 0 | $ 0 | $ 83.600 | $ 145.400 | $ 83.600 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 646.800 |



**ARUS, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517806.**

# SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

**Fecha creación reporte** 2023-06-06, 02:42:05 PM **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 63776301

**Periodo Cotización** 202305 **Periodo Servicio** 202306

**Cliente:**

## PAGADA 2023-06-06

### I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Razón Social** | PAULO EMILIO BRAVO CONSULTORES SAS | | | | |
| **Documento** | NI 891500627 | **Dirección** | CL 22 NORTE #6 A - 24 OFICINA 608 | | |
| **Tipo de Empresa** | EMPLEADOR | **Teléfono** | 4010352 | | |
| **Tipo Persona** | JURÍDICA | **Forma Presentación** | ÚNICO | **Total Afiliados** | 88 |
| **Ciudad** | CALI | **Departamento** | VALLE DEL CAUCA | | |
| **Representante Legal** | BRAVO FERNANDEZ MANUEL JOSE | **Identificación** | CC 10527074 | | |

### II. DATOS DEL AFILIADO

| **Documento** | CC 1085096299 | | Residente | | Exonerado | S | **Apellidos y Nombres** | **Código Ciudad - Departamento** | **Centro de Trabajo** | **Ubicación Laboral** |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Tipo Cotizante | 01 | 00 | | | | | GONZALEZ CERVANTES GERALDINES | 13001000 - 13 | 000000003 | BOLIVAR |

### III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

| Novedades | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Extranjero | Tipo salario | Salario | Pensión | | | | | | | Salud | | | | | | Riesgos | | | | | Caja | | | | Parafiscales | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | Días AFP | Días EPS | Días ARP | Días CCF | | | | Código AFP | Código Tras. AFP | Tarifa AFP | IBC | Total Aporte AFP | Total Aporte FSP | Total Aporte FSPS | Código EPS | Código Tras. EPS | Tarifa EPS | IBC EPS | Aporte Salud | Aporte UPC | Código ARL | Clase Riesgo | Tarifa ARL | IBC ARL | Aporte Riesgos | Código CCF | Tarifa CCF | IBC CCF | Aporte Caja | Tarifa SENA | Aporte SENA | Tarifa ICBF | Aporte ICBF |
| | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 30 | | | F | $ 4.363.000 | 230301 | | 16 % | $ 4.363.000 | $ 698.100 | $ 0 | $ 0 | EPS005 | | 4 % | $ 4.363.000 | $ 174.600 | $ 0 | 14-11 | 5 | 6,960 % | $ 4.363.000 | $ 303.700 | CCF09 | 4 % | $ 4.363.000 | $ 174.600 | 0 % | $ 0 | 0 % | $ 0 |

### IV.TOTALES

| Total Aportes Pensión | Total Aportes FSP | Total Aportes FSPS | Total Aportes Salud | Total Aportes Riesgos | Total Aportes Cajas | Total Aportes SENA | Total Aportes ICBF | Total Aportes ESAP | Total Aportes MEN | Total Final |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PORVENIR | FSP SOLIDARIDAD | FSP SUBSISTENCIA | EPS SANITAS | ARL SURA | COMFAMILIAR CARTAGENA | SENA | ICBF | ESAP | MEN | |
| $ 698.100 | $ 0 | $ 0 | $ 174.600 | $ 303.700 | $ 174.600 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 1.351.000 |



**ARUS, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517806.**

# SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

**Fecha creación reporte** 2023-06-06, 02:42:05 PM **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 63776301

**Periodo Cotización** 202305 **Periodo Servicio** 202306

**Cliente:**

## PAGADA 2023-06-06

### I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Razón Social** | PAULO EMILIO BRAVO CONSULTORES SAS | | | | |
| **Documento** | NI 891500627 | **Dirección** | CL 22 NORTE #6 A - 24 OFICINA 608 | | |
| **Tipo de Empresa** | EMPLEADOR | **Teléfono** | 4010352 | | |
| **Tipo Persona** | JURÍDICA | **Forma Presentación** | ÚNICO | **Total Afiliados** | 88 |
| **Ciudad** | CALI | **Departamento** | VALLE DEL CAUCA | | |
| **Representante Legal** | BRAVO FERNANDEZ MANUEL JOSE | **Identificación** | CC 10527074 | | |

### II. DATOS DEL AFILIADO

| **Documento** | CC 72435753 | | Residente | | Exonerado | S | **Apellidos y Nombres** | **Código Ciudad - Departamento** | **Centro de Trabajo** | **Ubicación Laboral** |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Tipo Cotizante | 01 | 00 | | | | | PEREZ TORRES NESTOR | 13001000 - 13 | 000000003 | BOLIVAR |

### III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

| Novedades | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Extranjero | Tipo salario | Salario | Pensión | | | | | | | Salud | | | | | | Riesgos | | | | | Caja | | | | Parafiscales | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | Días AFP | Días EPS | Días ARP | Días CCF | | | | Código AFP | Código Tras. AFP | Tarifa AFP | IBC | Total Aporte AFP | Total Aporte FSP | Total Aporte FSPS | Código EPS | Código Tras. EPS | Tarifa EPS | IBC EPS | Aporte Salud | Aporte UPC | Código ARL | Clase Riesgo | Tarifa ARL | IBC ARL | Aporte Riesgos | Código CCF | Tarifa CCF | IBC CCF | Aporte Caja | Tarifa SENA | Aporte SENA | Tarifa ICBF | Aporte ICBF |
| | | | | | | | | X | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 30 | | F | $ 1.817.000 | 230301 | | 16 % | $ 1.991.129 | $ 318.600 | $ 0 | $ 0 | ESSC07 | | 4 % | $ 1.991.129 | $ 79.700 | $ 0 | 14-11 | 5 | 6,960 % | $ 1.991.129 | $ 138.600 | CCF09 | 4 % | $ 1.991.129 | $ 79.700 | 0 % | $ 0 | 0 % | $ 0 |

### IV.TOTALES

| Total Aportes Pensión | Total Aportes FSP | Total Aportes FSPS | Total Aportes Salud | Total Aportes Riesgos | Total Aportes Cajas | Total Aportes SENA | Total Aportes ICBF | Total Aportes ESAP | Total Aportes MEN | Total Final |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PORVENIR | FSP SOLIDARIDAD | FSP SUBSISTENCIA | ASOCIACION MUTUAL SER | ARL SURA | COMFAMILIAR CARTAGENA | SENA | ICBF | ESAP | MEN | |
| $ 318.600 | $ 0 | $ 0 | $ 79.700 | $ 138.600 | $ 79.700 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 616.600 |



**ARUS, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517806.**

# SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

**Fecha creación reporte** 2023-06-06, 02:42:05 PM **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 63776301

**Periodo Cotización** 202305 **Periodo Servicio** 202306

**Cliente:**

## PAGADA 2023-06-06

### I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Razón Social** | PAULO EMILIO BRAVO CONSULTORES SAS | | | | |
| **Documento** | NI 891500627 | **Dirección** | CL 22 NORTE #6 A - 24 OFICINA 608 | | |
| **Tipo de Empresa** | EMPLEADOR | **Teléfono** | 4010352 | | |
| **Tipo Persona** | JURÍDICA | **Forma Presentación** | ÚNICO | **Total Afiliados** | 88 |
| **Ciudad** | CALI | **Departamento** | VALLE DEL CAUCA | | |
| **Representante Legal** | BRAVO FERNANDEZ MANUEL JOSE | **Identificación** | CC 10527074 | | |

### II. DATOS DEL AFILIADO

| **Documento** | CC 1052702312 | | Residente | | Exonerado | S | **Apellidos y Nombres** | **Código Ciudad - Departamento** | **Centro de Trabajo** | **Ubicación Laboral** |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Tipo Cotizante | 01 | 00 | | | | | MARTINEZ GUTIERREZ MARY INES | 13001000 - 13 | 000000003 | BOLIVAR |

### III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

| Novedades | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Extranjero | Tipo salario | Salario | Pensión | | | | | | | Salud | | | | | | Riesgos | | | | | Caja | | | | Parafiscales | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | Días AFP | Días EPS | Días ARP | Días CCF | | | | Código AFP | Código Tras. AFP | Tarifa AFP | IBC | Total Aporte AFP | Total Aporte FSP | Total Aporte FSPS | Código EPS | Código Tras. EPS | Tarifa EPS | IBC EPS | Aporte Salud | Aporte UPC | Código ARL | Clase Riesgo | Tarifa ARL | IBC ARL | Aporte Riesgos | Código CCF | Tarifa CCF | IBC CCF | Aporte Caja | Tarifa SENA | Aporte SENA | Tarifa ICBF | Aporte ICBF |
| | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 30 | | | F | $ 2.839.000 | 230301 | | 16 % | $ 2.839.000 | $ 454.300 | $ 0 | $ 0 | ESSC07 | | 4 % | $ 2.839.000 | $ 113.600 | $ 0 | 14-11 | 5 | 6,960 % | $ 2.839.000 | $ 197.600 | CCF09 | 4 % | $ 2.839.000 | $ 113.600 | 0 % | $ 0 | 0 % | $ 0 |

### IV.TOTALES

| Total Aportes Pensión | Total Aportes FSP | Total Aportes FSPS | Total Aportes Salud | Total Aportes Riesgos | Total Aportes Cajas | Total Aportes SENA | Total Aportes ICBF | Total Aportes ESAP | Total Aportes MEN | Total Final |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PORVENIR | FSP SOLIDARIDAD | FSP SUBSISTENCIA | ASOCIACION MUTUAL SER | ARL SURA | COMFAMILIAR CARTAGENA | SENA | ICBF | ESAP | MEN | |
| $ 454.300 | $ 0 | $ 0 | $ 113.600 | $ 197.600 | $ 113.600 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 879.100 |



**ARUS, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517806.**

# SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

**Fecha creación reporte** 2023-06-06, 02:42:05 PM **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 63776301

**Periodo Cotización** 202305 **Periodo Servicio** 202306

**Cliente:**

## PAGADA 2023-06-06

### I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Razón Social** | PAULO EMILIO BRAVO CONSULTORES SAS | | | | |
| **Documento** | NI 891500627 | **Dirección** | CL 22 NORTE #6 A - 24 OFICINA 608 | | |
| **Tipo de Empresa** | EMPLEADOR | **Teléfono** | 4010352 | | |
| **Tipo Persona** | JURÍDICA | **Forma Presentación** | ÚNICO | **Total Afiliados** | 88 |
| **Ciudad** | CALI | **Departamento** | VALLE DEL CAUCA | | |
| **Representante Legal** | BRAVO FERNANDEZ MANUEL JOSE | **Identificación** | CC 10527074 | | |

### II. DATOS DEL AFILIADO

| **Documento** | CC 10537860 | | Residente | | Exonerado | S | **Apellidos y Nombres** | **Código Ciudad - Departamento** | **Centro de Trabajo** | **Ubicación Laboral** |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Tipo Cotizante | 01 | 01 | | | | | RENGIFO CUSPIAN JESUS ARMANDO | 13001000 - 13 | 000000003 | BOLIVAR |

### III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

| Novedades | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Extranjero | Tipo salario | Salario | Pensión | | | | | | | Salud | | | | | | Riesgos | | | | | Caja | | | | Parafiscales | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | Días AFP | Días EPS | Días ARP | Días CCF | | | | Código AFP | Código Tras. AFP | Tarifa AFP | IBC | Total Aporte AFP | Total Aporte FSP | Total Aporte FSPS | Código EPS | Código Tras. EPS | Tarifa EPS | IBC EPS | Aporte Salud | Aporte UPC | Código ARL | Clase Riesgo | Tarifa ARL | IBC ARL | Aporte Riesgos | Código CCF | Tarifa CCF | IBC CCF | Aporte Caja | Tarifa SENA | Aporte SENA | Tarifa ICBF | Aporte ICBF |
| | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | 30 | 30 | 30 | | F | $ 8.000.000 | NIN-AF | | 0 % | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | EPS010 | | 4 % | $ 8.000.000 | $ 320.000 | $ 0 | 14-11 | 5 | 6,960 % | $ 8.000.000 | $ 556.800 | CCF09 | 4 % | $ 8.000.000 | $ 320.000 | 0 % | $ 0 | 0 % | $ 0 |

### IV.TOTALES

| Total Aportes Pensión | Total Aportes FSP | Total Aportes FSPS | Total Aportes Salud | Total Aportes Riesgos | Total Aportes Cajas | Total Aportes SENA | Total Aportes ICBF | Total Aportes ESAP | Total Aportes MEN | Total Final |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NINGUNA AFP | FSP SOLIDARIDAD | FSP SUBSISTENCIA | EPS SURA | ARL SURA | COMFAMILIAR CARTAGENA | SENA | ICBF | ESAP | MEN | |
| $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 320.000 | $ 556.800 | $ 320.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 1.196.800 |



**ARUS, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517806.**

# SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

**Fecha creación reporte** 2023-06-06, 02:42:05 PM **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 63776301

**Periodo Cotización** 202305 **Periodo Servicio** 202306

**Cliente:**

## PAGADA 2023-06-06

### I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Razón Social** | PAULO EMILIO BRAVO CONSULTORES SAS | | | | |
| **Documento** | NI 891500627 | **Dirección** | CL 22 NORTE #6 A - 24 OFICINA 608 | | |
| **Tipo de Empresa** | EMPLEADOR | **Teléfono** | 4010352 | | |
| **Tipo Persona** | JURÍDICA | **Forma Presentación** | ÚNICO | **Total Afiliados** | 88 |
| **Ciudad** | CALI | **Departamento** | VALLE DEL CAUCA | | |
| **Representante Legal** | BRAVO FERNANDEZ MANUEL JOSE | **Identificación** | CC 10527074 | | |

### II. DATOS DEL AFILIADO

| **Documento** | CC 23178359 | | Residente | | Exonerado | S | **Apellidos y Nombres** | **Código Ciudad - Departamento** | **Centro de Trabajo** | **Ubicación Laboral** |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Tipo Cotizante | 01 | 00 | | | | | CONTRERAS CONEO LORENA LUCIA | 13001000 - 13 | 000000003 | BOLIVAR |

### III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

| **Novedades** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **Extranjero** | **Tipo salario** | **Salario** | **Pensión** | | | | | | | **Salud** | | | | | | **Riesgos** | | | | | **Caja** | | | | **Parafiscales** | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | Días AFP | Días EPS | Días ARP | Días CCF | | | | **Código AFP** | **Código Tras. AFP** | **Tarifa AFP** | **IBC** | **Total Aporte AFP** | **Total Aporte FSP** | **Total Aporte FSPS** | **Código EPS** | **Código Tras. EPS** | **Tarifa EPS** | **IBC EPS** | **Aporte Salud** | **Aporte UPC** | **Código ARL** | **Clase Riesgo** | **Tarifa ARL** | **IBC ARL** | **Aporte Riesgos** | **Código CCF** | **Tarifa CCF** | **IBC CCF** | **Aporte Caja** | **Tarifa SENA** | **Aporte SENA** | **Tarifa ICBF** | **Aporte ICBF** |
| | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 30 | | | F | $ 5.109.000 | 230201 | | 16 % | $ 5.109.000 | $ 817.500 | $ 25.600 | $ 25.600 | EPS002 | | 4 % | $ 5.109.000 | $ 204.400 | $ 0 | 14-11 | 5 | 6,960 % | $ 5.109.000 | $ 355.600 | CCF09 | 4 % | $ 5.109.000 | $ 204.400 | 0 % | $ 0 | 0 % | $ 0 |

### IV.TOTALES

| Total Aportes Pensión | Total Aportes FSP | Total Aportes FSPS | Total Aportes Salud | Total Aportes Riesgos | Total Aportes Cajas | Total Aportes SENA | Total Aportes ICBF | Total Aportes ESAP | Total Aportes MEN | Total Final |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PROTECCION | FSP SOLIDARIDAD | FSP SUBSISTENCIA | SALUD TOTAL EPS | ARL SURA | COMFAMILIAR CARTAGENA | SENA | ICBF | ESAP | MEN | |
| $ 817.500 | $ 25.600 | $ 25.600 | $ 204.400 | $ 355.600 | $ 204.400 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 1.633.100 |



**ARUS, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517806.**

# SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

**Fecha creación reporte** 2023-06-06, 02:42:05 PM **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 63776301

**Periodo Cotización** 202305 **Periodo Servicio** 202306

**Cliente:**

## PAGADA 2023-06-06

### I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Razón Social** | PAULO EMILIO BRAVO CONSULTORES SAS | | | | |
| **Documento** | NI 891500627 | **Dirección** | CL 22 NORTE #6 A - 24 OFICINA 608 | | |
| **Tipo de Empresa** | EMPLEADOR | **Teléfono** | 4010352 | | |
| **Tipo Persona** | JURÍDICA | **Forma Presentación** | ÚNICO | **Total Afiliados** | 88 |
| **Ciudad** | CALI | **Departamento** | VALLE DEL CAUCA | | |
| **Representante Legal** | BRAVO FERNANDEZ MANUEL JOSE | **Identificación** | CC 10527074 | | |

### II. DATOS DEL AFILIADO

| **Documento** | CC 9137620 | | Residente | | Exonerado | S | **Apellidos y Nombres** | **Código Ciudad - Departamento** | **Centro de Trabajo** | **Ubicación Laboral** |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Tipo Cotizante | 01 | 00 | | | | | ACOSTA MARTINEZ SAMUEL ELIAS | 13001000 - 13 | 000000003 | BOLIVAR |

### III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

| Novedades | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Extranjero | Tipo salario | Salario | Pensión | | | | | | | Salud | | | | | | Riesgos | | | | | Caja | | | | Parafiscales | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | Días AFP | Días EPS | Días ARP | Días CCF | | | | Código AFP | Código Tras. AFP | Tarifa AFP | IBC | Total Aporte AFP | Total Aporte FSP | Total Aporte FSPS | Código EPS | Código Tras. EPS | Tarifa EPS | IBC EPS | Aporte Salud | Aporte UPC | Código ARL | Clase Riesgo | Tarifa ARL | IBC ARL | Aporte Riesgos | Código CCF | Tarifa CCF | IBC CCF | Aporte Caja | Tarifa SENA | Aporte SENA | Tarifa ICBF | Aporte ICBF |
| | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 30 | | F | $ 1.703.000 | 230301 | | 16 % | $ 1.703.000 | $ 272.500 | $ 0 | $ 0 | ESSC07 | | 4 % | $ 1.703.000 | $ 68.200 | $ 0 | 14-11 | 5 | 6,960 % | $ 1.703.000 | $ 118.600 | CCF09 | 4 % | $ 1.703.000 | $ 68.200 | 0 % | $ 0 | 0 % | $ 0 |

### IV.TOTALES

| Total Aportes Pensión | Total Aportes FSP | Total Aportes FSPS | Total Aportes Salud | Total Aportes Riesgos | Total Aportes Cajas | Total Aportes SENA | Total Aportes ICBF | Total Aportes ESAP | Total Aportes MEN | Total Final |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PORVENIR | FSP SOLIDARIDAD | FSP SUBSISTENCIA | ASOCIACION MUTUAL SER | ARL SURA | COMFAMILIAR CARTAGENA | SENA | ICBF | ESAP | MEN | |
| $ 272.500 | $ 0 | $ 0 | $ 68.200 | $ 118.600 | $ 68.200 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 527.500 |



**ARUS, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517806.**

# SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

**Fecha creación reporte** 2023-06-06, 02:42:05 PM **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 63776301

**Periodo Cotización** 202305 **Periodo Servicio** 202306

**Cliente:**

## PAGADA 2023-06-06

### I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Razón Social** | PAULO EMILIO BRAVO CONSULTORES SAS | | | | |
| **Documento** | NI 891500627 | **Dirección** | CL 22 NORTE #6 A - 24 OFICINA 608 | | |
| **Tipo de Empresa** | EMPLEADOR | **Teléfono** | 4010352 | | |
| **Tipo Persona** | JURÍDICA | **Forma Presentación** | ÚNICO | **Total Afiliados** | 88 |
| **Ciudad** | CALI | **Departamento** | VALLE DEL CAUCA | | |
| **Representante Legal** | BRAVO FERNANDEZ MANUEL JOSE | **Identificación** | CC 10527074 | | |

### II. DATOS DEL AFILIADO

| **Documento** | CC 9100203 | | Residente | | Exonerado | S | **Apellidos y Nombres** | **Código Ciudad - Departamento** | **Centro de Trabajo** | **Ubicación Laboral** |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Tipo Cotizante | 01 | 01 | | | | | GIRADO MARRUGO ROSSEVELT | 13001000 - 13 | 000000003 | BOLIVAR |

### III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

| Novedades | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Extranjero | Tipo salario | Salario | Pensión | | | | | | | Salud | | | | | | Riesgos | | | | | Caja | | | | Parafiscales | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | Días AFP | Días EPS | Días ARP | Días CCF | | | | Código AFP | Código Tras. AFP | Tarifa AFP | IBC | Total Aporte AFP | Total Aporte FSP | Total Aporte FSPS | Código EPS | Código Tras. EPS | Tarifa EPS | IBC EPS | Aporte Salud | Aporte UPC | Código ARL | Clase Riesgo | Tarifa ARL | IBC ARL | Aporte Riesgos | Código CCF | Tarifa CCF | IBC CCF | Aporte Caja | Tarifa SENA | Aporte SENA | Tarifa ICBF | Aporte ICBF |
| | | | | | | | | X | | | | | | | 0 | 0 | 28 | 28 | 28 | | F | $ 2.839.000 | NIN-AF | | 0 % | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | EPS005 | | 4 % | $ 2.649.733 | $ 106.000 | $ 0 | 14-11 | 5 | 6,960 % | $ 2.649.733 | $ 184.500 | CCF09 | 4 % | $ 2.649.733 | $ 106.000 | 0 % | $ 0 | 0 % | $ 0 |
| | | | | | | | | | | X | | | | | 0 | 0 | 2 | 2 | 2 | | F | $ 1.829.670 | NIN-AF | | 0 % | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | EPS005 | | 4 % | $ 121.978 | $ 4.900 | $ 0 | 14-11 | | 0,000 % | $ 121.978 | $ 0 | CCF09 | 0 % | $ 121.978 | $ 0 | 0 % | $ 0 | 0 % | $ 0 |

### IV.TOTALES

| Total Aportes Pensión | Total Aportes FSP | Total Aportes FSPS | Total Aportes Salud | Total Aportes Riesgos | Total Aportes Cajas | Total Aportes SENA | Total Aportes ICBF | Total Aportes ESAP | Total Aportes MEN | Total Final |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NINGUNA AFP | FSP SOLIDARIDAD | FSP SUBSISTENCIA | EPS SANITAS | ARL SURA | COMFAMILIAR CARTAGENA | SENA | ICBF | ESAP | MEN | |
| $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 110.900 | $ 184.500 | $ 106.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 401.400 |



ARUS, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517806.

# SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

**Fecha creación reporte** 2023-06-06, 02:42:05 PM **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 63776301

**Periodo Cotización** 202305 **Periodo Servicio** 202306

**Cliente:**

## PAGADA 2023-06-06

### I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Razón Social** | PAULO EMILIO BRAVO CONSULTORES SAS | | | | |
| **Documento** | NI 891500627 | **Dirección** | CL 22 NORTE #6 A - 24 OFICINA 608 | | |
| **Tipo de Empresa** | EMPLEADOR | **Teléfono** | 4010352 | | |
| **Tipo Persona** | JURÍDICA | **Forma Presentación** | ÚNICO | **Total Afiliados** | 88 |
| **Ciudad** | CALI | **Departamento** | VALLE DEL CAUCA | | |
| **Representante Legal** | BRAVO FERNANDEZ MANUEL JOSE | **Identificación** | CC 10527074 | | |

### II. DATOS DEL AFILIADO

| **Documento** | CC 92533479 | | Residente | | Exonerado | S | **Apellidos y Nombres** | **Código Ciudad - Departamento** | **Centro de Trabajo** | **Ubicación Laboral** |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Tipo Cotizante | 01 | 00 | | | | | MADRID GUEVARA ORLANDO ELIECER | 13001000 - 13 | 000000003 | BOLIVAR |

### III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

| Novedades | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Extranjero | Tipo salario | Salario | Pensión | | | | | | | Salud | | | | | | Riesgos | | | | | Caja | | | | Parafiscales | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | Días AFP | Días EPS | Días ARP | Días CCF | | | | Código AFP | Código Tras. AFP | Tarifa AFP | IBC | Total Aporte AFP | Total Aporte FSP | Total Aporte FSPS | Código EPS | Código Tras. EPS | Tarifa EPS | IBC EPS | Aporte Salud | Aporte UPC | Código ARL | Clase Riesgo | Tarifa ARL | IBC ARL | Aporte Riesgos | Código CCF | Tarifa CCF | IBC CCF | Aporte Caja | Tarifa SENA | Aporte SENA | Tarifa ICBF | Aporte ICBF |
| | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 30 | | | F | $ 7.040.000 | 25-14 | | 16 % | $ 7.040.000 | $ 1.126.400 | $ 35.200 | $ 35.200 | EPS005 | | 4 % | $ 7.040.000 | $ 281.600 | $ 0 | 14-11 | 5 | 6,960 % | $ 7.040.000 | $ 490.000 | CCF09 | 4 % | $ 7.040.000 | $ 281.600 | 0 % | $ 0 | 0 % | $ 0 |

### IV.TOTALES

| Total Aportes Pensión | Total Aportes FSP | Total Aportes FSPS | Total Aportes Salud | Total Aportes Riesgos | Total Aportes Cajas | Total Aportes SENA | Total Aportes ICBF | Total Aportes ESAP | Total Aportes MEN | Total Final |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| COLPENSIONES | FSP SOLIDARIDAD | FSP SUBSISTENCIA | EPS SANITAS | ARL SURA | COMFAMILIAR CARTAGENA | SENA | ICBF | ESAP | MEN | |
| $ 1.126.400 | $ 35.200 | $ 35.200 | $ 281.600 | $ 490.000 | $ 281.600 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 2.250.000 |



**ARUS, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517806.**

# SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

**Fecha creación reporte** 2023-06-06, 02:42:05 PM **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 63776301

**Periodo Cotización** 202305 **Periodo Servicio** 202306

**Cliente:**

## PAGADA 2023-06-06

### I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Razón Social** | PAULO EMILIO BRAVO CONSULTORES SAS | | | | |
| **Documento** | NI 891500627 | **Dirección** | CL 22 NORTE #6 A - 24 OFICINA 608 | | |
| **Tipo de Empresa** | EMPLEADOR | **Teléfono** | 4010352 | | |
| **Tipo Persona** | JURÍDICA | **Forma Presentación** | ÚNICO | **Total Afiliados** | 88 |
| **Ciudad** | CALI | **Departamento** | VALLE DEL CAUCA | | |
| **Representante Legal** | BRAVO FERNANDEZ MANUEL JOSE | **Identificación** | CC 10527074 | | |

### II. DATOS DEL AFILIADO

| **Documento** | CC 9274605 | | Residente | | Exonerado | S | **Apellidos y Nombres** | **Código Ciudad - Departamento** | **Centro de Trabajo** | **Ubicación Laboral** |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Tipo Cotizante | 01 | 00 | | | | | ABDALA MARTINEZ NAYIB | 13001000 - 13 | 000000003 | BOLIVAR |

### III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

| **Novedades** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **Extranjero** | **Tipo salario** | **Salario** | **Pensión** | | | | | | | **Salud** | | | | | | **Riesgos** | | | | | **Caja** | | | | **Parafiscales** | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | Días AFP | Días EPS | Días ARP | Días CCF | | | | **Código AFP** | **Código Tras. AFP** | **Tarifa AFP** | **IBC** | **Total Aporte AFP** | **Total Aporte FSP** | **Total Aporte FSPS** | **Código EPS** | **Código Tras. EPS** | **Tarifa EPS** | **IBC EPS** | **Aporte Salud** | **Aporte UPC** | **Código ARL** | **Clase Riesgo** | **Tarifa ARL** | **IBC ARL** | **Aporte Riesgos** | **Código CCF** | **Tarifa CCF** | **IBC CCF** | **Aporte Caja** | **Tarifa SENA** | **Aporte SENA** | **Tarifa ICBF** | **Aporte ICBF** |
| | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 30 | | F | $ 2.839.000 | 230301 | | 16 % | $ 2.839.000 | $ 454.300 | $ 0 | $ 0 | ESSC07 | | 4 % | $ 2.839.000 | $ 113.600 | $ 0 | 14-11 | 5 | 6,960 % | $ 2.839.000 | $ 197.600 | CCF09 | 4 % | $ 2.839.000 | $ 113.600 | 0 % | $ 0 | 0 % | $ 0 |

### IV.TOTALES

| Total Aportes Pensión | Total Aportes FSP | Total Aportes FSPS | Total Aportes Salud | Total Aportes Riesgos | Total Aportes Cajas | Total Aportes SENA | Total Aportes ICBF | Total Aportes ESAP | Total Aportes MEN | Total Final |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PORVENIR | FSP SOLIDARIDAD | FSP SUBSISTENCIA | ASOCIACION MUTUAL SER | ARL SURA | COMFAMILIAR CARTAGENA | SENA | ICBF | ESAP | MEN | |
| $ 454.300 | $ 0 | $ 0 | $ 113.600 | $ 197.600 | $ 113.600 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 879.100 |



**ARUS, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517806.**

# SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

**Fecha creación reporte** 2023-06-06, 02:42:05 PM **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 63776301

**Periodo Cotización** 202305 **Periodo Servicio** 202306

**Cliente:**

## PAGADA 2023-06-06

### I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Razón Social** | PAULO EMILIO BRAVO CONSULTORES SAS | | | | |
| **Documento** | NI 891500627 | **Dirección** | CL 22 NORTE #6 A - 24 OFICINA 608 | | |
| **Tipo de Empresa** | EMPLEADOR | **Teléfono** | 4010352 | | |
| **Tipo Persona** | JURÍDICA | **Forma Presentación** | ÚNICO | **Total Afiliados** | 88 |
| **Ciudad** | CALI | **Departamento** | VALLE DEL CAUCA | | |
| **Representante Legal** | BRAVO FERNANDEZ MANUEL JOSE | **Identificación** | CC 10527074 | | |

### II. DATOS DEL AFILIADO

| **Documento** | CC 1102867494 | | Residente | | Exonerado | S | **Apellidos y Nombres** | **Código Ciudad - Departamento** | **Centro de Trabajo** | **Ubicación Laboral** |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Tipo Cotizante | 01 | 00 | | | | | MENDEZ VERGARA JHON EXNEIDER | 13001000 - 13 | 000000003 | BOLIVAR |

### III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

| Novedades | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Extranjero | Tipo salario | Salario | Pensión | | | | | | | Salud | | | | | | Riesgos | | | | | Caja | | | | Parafiscales | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | Días AFP | Días EPS | Días ARP | Días CCF | | | | Código AFP | Código Tras. AFP | Tarifa AFP | IBC | Total Aporte AFP | Total Aporte FSP | Total Aporte FSPS | Código EPS | Código Tras. EPS | Tarifa EPS | IBC EPS | Aporte Salud | Aporte UPC | Código ARL | Clase Riesgo | Tarifa ARL | IBC ARL | Aporte Riesgos | Código CCF | Tarifa CCF | IBC CCF | Aporte Caja | Tarifa SENA | Aporte SENA | Tarifa ICBF | Aporte ICBF |
| | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 30 | | | F | $ 4.363.000 | 230301 | | 16 % | $ 4.363.000 | $ 698.100 | $ 0 | $ 0 | CCFC55 | | 4 % | $ 4.363.000 | $ 174.600 | $ 0 | 14-11 | 5 | 6,960 % | $ 4.363.000 | $ 303.700 | CCF09 | 4 % | $ 4.363.000 | $ 174.600 | 0 % | $ 0 | 0 % | $ 0 |

### IV.TOTALES

| Total Aportes Pensión | Total Aportes FSP | Total Aportes FSPS | Total Aportes Salud | Total Aportes Riesgos | Total Aportes Cajas | Total Aportes SENA | Total Aportes ICBF | Total Aportes ESAP | Total Aportes MEN | Total Final |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PORVENIR | FSP SOLIDARIDAD | FSP SUBSISTENCIA | EPS CAJACOPI | ARL SURA | COMFAMILIAR CARTAGENA | SENA | ICBF | ESAP | MEN | |
| $ 698.100 | $ 0 | $ 0 | $ 174.600 | $ 303.700 | $ 174.600 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 1.351.000 |



**ARUS, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517806.**

# SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

**Fecha creación reporte** 2023-06-06, 02:42:05 PM **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 63776301

**Periodo Cotización** 202305 **Periodo Servicio** 202306

**Cliente:**

## PAGADA 2023-06-06

### I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Razón Social** | PAULO EMILIO BRAVO CONSULTORES SAS | | | | |
| **Documento** | NI 891500627 | **Dirección** | CL 22 NORTE #6 A - 24 OFICINA 608 | | |
| **Tipo de Empresa** | EMPLEADOR | **Teléfono** | 4010352 | | |
| **Tipo Persona** | JURÍDICA | **Forma Presentación** | ÚNICO | **Total Afiliados** | 88 |
| **Ciudad** | CALI | **Departamento** | VALLE DEL CAUCA | | |
| **Representante Legal** | BRAVO FERNANDEZ MANUEL JOSE | **Identificación** | CC 10527074 | | |

### II. DATOS DEL AFILIADO

| **Documento** | CC 1216963997 | | Residente | | Exonerado | S | **Apellidos y Nombres** | **Código Ciudad - Departamento** | **Centro de Trabajo** | **Ubicación Laboral** |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Tipo Cotizante | 01 | 00 | | | | | HERRERA PEREZ YULIETH PAOLA | 13001000 - 13 | 000000003 | BOLIVAR |

### III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

| Novedades | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Extranjero | Tipo salario | Salario | Pensión | | | | | | | Salud | | | | | | Riesgos | | | | | Caja | | | | Parafiscales | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | Días AFP | Días EPS | Días ARP | Días CCF | | | | Código AFP | Código Tras. AFP | Tarifa AFP | IBC | Total Aporte AFP | Total Aporte FSP | Total Aporte FSPS | Código EPS | Código Tras. EPS | Tarifa EPS | IBC EPS | Aporte Salud | Aporte UPC | Código ARL | Clase Riesgo | Tarifa ARL | IBC ARL | Aporte Riesgos | Código CCF | Tarifa CCF | IBC CCF | Aporte Caja | Tarifa SENA | Aporte SENA | Tarifa ICBF | Aporte ICBF |
| | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 30 | | | F | $ 4.363.000 | 230301 | | 16 % | $ 4.363.000 | $ 698.100 | $ 0 | $ 0 | CCFC55 | | 4 % | $ 4.363.000 | $ 174.600 | $ 0 | 14-11 | 5 | 6,960 % | $ 4.363.000 | $ 303.700 | CCF09 | 4 % | $ 4.363.000 | $ 174.600 | 0 % | $ 0 | 0 % | $ 0 |

### IV.TOTALES

| Total Aportes Pensión | Total Aportes FSP | Total Aportes FSPS | Total Aportes Salud | Total Aportes Riesgos | Total Aportes Cajas | Total Aportes SENA | Total Aportes ICBF | Total Aportes ESAP | Total Aportes MEN | Total Final |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PORVENIR | FSP SOLIDARIDAD | FSP SUBSISTENCIA | EPS CAJACOPI | ARL SURA | COMFAMILIAR CARTAGENA | SENA | ICBF | ESAP | MEN | |
| $ 698.100 | $ 0 | $ 0 | $ 174.600 | $ 303.700 | $ 174.600 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 1.351.000 |



**ARUS, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517806.**

# SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

**Fecha creación reporte** 2023-06-06, 04:25:41 p. m. **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 63776301

**Periodo Cotización** 202305 **Periodo Servicio** 202306

## PAGADA 2023-06-06 12:33:23.0

### I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Razón Social** | PAULO EMILIO BRAVO CONSULTORES SAS | | | | |
| **Documento** | NI 891500627 | **Dirección** | CL 22 NORTE #6 A - 24 OFICINA 608 | | |
| **Tipo de Empresa** | EMPLEADOR | **Teléfono** | 4010352 | | |
| **Tipo Persona** | JURÍDICA | **Forma Presentación** | ÚNICO | **Total Afiliados** | 88 |
| **Ciudad** | CALI | **Departamento** | VALLE DEL CAUCA | | |
| **Representante Legal** | BRAVO FERNANDEZ MANUEL JOSE | **Identificación** | CC 10527074 | | |

### II. DATOS DEL AFILIADO

| **Documento** | CC 9271217 | | **Residente** | | **Exonerado** | S | **Apellidos y Nombres** | **Código Ciudad - Departamento** | **Centro de Trabajo** | **Ubicación Laboral** |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Tipo Cotizante | 01 | 00 | | | | | MARTINEZ DURAN JOSE | 13001000 - 13 | | BOLIVAR |

### III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

| Novedades | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Extranjero | Tipo salario | Salario | Pensión | | | | | | | Salud | | | | | | Riesgos | | | | | Caja | | | | Parafiscales | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | Días AFP | Días EPS | Días ARP | Días CCF | | | | Código AFP | Código Tras. AFP | Tarifa AFP | IBC | Total Aporte AFP | Total Aporte FSP | Total Aporte FSPS | Código EPS | Código Tras. EPS | Tarifa EPS | IBC EPS | Aporte Salud | Aporte UPC | Código ARL | Clase Riesgo | Tarifa ARL | IBC ARL | Aporte Riesgos | Código CCF | Tarifa CCF | IBC CCF | Aporte Caja | Tarifa SENA | Aporte SENA | Tarifa ICBF | Aporte ICBF |
| | X | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 30 | | | F | $ 1.703.000 | 230301 | | 16 % | $ 1.703.000 | $ 272.500 | $ 0 | $ 0 | ESSC07 | | 4 % | $ 1.703.000 | $ 68.200 | $ 0 | 14-11 | 5 | 6,960 % | $ 1.703.000 | $ 118.600 | CCF09 | 4 % | $ 3.124.532 | $ 125.000 | 0 % | $ 0 | 0 % | $ 0 |

### IV.TOTALES

| Total Aportes Pensión | Total Aportes FSP | Total Aportes FSPS | Total Aportes Salud | Total Aportes Riesgos | Total Aportes Cajas | Total Aportes SENA | Total Aportes ICBF | Total Aportes ESAP | Total Aportes MEN | Total Final |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PORVENIR | FSP SOLIDARIDAD | FSP SUBSISTENCIA | ASOCIACION MUTUAL SER | ARL SURA | COMFAMILIAR CARTAGENA | SENA | ICBF | ESAP | MEN | |
| $ 272.500 | $ 0 | $ 0 | $ 68.200 | $ 118.600 | $ 125.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 584.300 |



**ARUS, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517806.**

# SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

**Fecha creación reporte** 2023-06-06, 04:26:52 p. m. **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 63776301

**Periodo Cotización** 202305 **Periodo Servicio** 202306

## PAGADA 2023-06-06 12:33:23.0

### I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Razón Social** | PAULO EMILIO BRAVO CONSULTORES SAS | | | | |
| **Documento** | NI 891500627 | **Dirección** | CL 22 NORTE #6 A - 24 OFICINA 608 | | |
| **Tipo de Empresa** | EMPLEADOR | **Teléfono** | 4010352 | | |
| **Tipo Persona** | JURÍDICA | **Forma Presentación** | ÚNICO | **Total Afiliados** | 88 |
| **Ciudad** | CALI | **Departamento** | VALLE DEL CAUCA | | |
| **Representante Legal** | BRAVO FERNANDEZ MANUEL JOSE | **Identificación** | CC 10527074 | | |

### II. DATOS DEL AFILIADO

| **Documento** | CC 9268700 | | **Residente** | | **Exonerado** | S | **Apellidos y Nombres** | **Código Ciudad - Departamento** | **Centro de Trabajo** | **Ubicación Laboral** |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Tipo Cotizante | 01 | 00 | | | | | LOPEZ MARTINEZ HENRY | 13001000 - 13 | | BOLIVAR |

### III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

| **Novedades** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **Extranjero** | **Tipo salario** | **Salario** | **Pensión** | | | | | | | **Salud** | | | | | | **Riesgos** | | | | | **Caja** | | | | **Parafiscales** | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | Días AFP | Días EPS | Días ARP | Días CCF | | | | **Código AFP** | **Código Tras. AFP** | **Tarifa AFP** | **IBC** | **Total Aporte AFP** | **Total Aporte FSP** | **Total Aporte FSPS** | **Código EPS** | **Código Tras. EPS** | **Tarifa EPS** | **IBC EPS** | **Aporte Salud** | **Aporte UPC** | **Código ARL** | **Clase Riesgo** | **Tarifa ARL** | **IBC ARL** | **Aporte Riesgos** | **Código CCF** | **Tarifa CCF** | **IBC CCF** | **Aporte Caja** | **Tarifa SENA** | **Aporte SENA** | **Tarifa ICBF** | **Aporte ICBF** |
| | X | | | | | | | X | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 30 | | | F | $ 1.817.000 | 230301 | | 16 % | $ 1.921.099 | $ 307.400 | $ 0 | $ 0 | EPS048 | | 4 % | $ 1.921.099 | $ 76.900 | $ 0 | 14-11 | 5 | 6,960 % | $ 1.921.099 | $ 133.800 | CCF09 | 4 % | $ 2.933.067 | $ 117.400 | 0 % | $ 0 | 0 % | $ 0 |

### IV.TOTALES

| Total Aportes Pensión | Total Aportes FSP | Total Aportes FSPS | Total Aportes Salud | Total Aportes Riesgos | Total Aportes Cajas | Total Aportes SENA | Total Aportes ICBF | Total Aportes ESAP | Total Aportes MEN | Total Final |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PORVENIR | FSP SOLIDARIDAD | FSP SUBSISTENCIA | EPS MUTUAL SER | ARL SURA | COMFAMILIAR CARTAGENA | SENA | ICBF | ESAP | MEN | |
| $ 307.400 | $ 0 | $ 0 | $ 76.900 | $ 133.800 | $ 117.400 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 635.500 |



**ARUS, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517806.**

# SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

**Fecha creación reporte** 2023-06-06, 02:51:58 p. m. **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 63776301

**Periodo Cotización** 202305 **Periodo Servicio** 202306

## PAGADA 2023-06-06 12:33:23.0

### I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Razón Social** | PAULO EMILIO BRAVO CONSULTORES SAS | | | | |
| **Documento** | NI 891500627 | **Dirección** | CL 22 NORTE #6 A - 24 OFICINA 608 | | |
| **Tipo de Empresa** | EMPLEADOR | **Teléfono** | 4010352 | | |
| **Tipo Persona** | JURÍDICA | **Forma Presentación** | ÚNICO | **Total Afiliados** | 88 |
| **Ciudad** | CALI | **Departamento** | VALLE DEL CAUCA | | |
| **Representante Legal** | BRAVO FERNANDEZ MANUEL JOSE | **Identificación** | CC 10527074 | | |

### II. DATOS DEL AFILIADO

| **Documento** | CC 76314896 | | Residente | | Exonerado | S | **Apellidos y Nombres** | **Código Ciudad - Departamento** | **Centro de Trabajo** | **Ubicación Laboral** |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Tipo Cotizante | 01 | 00 | | | | | NARVAEZ BURBANO CARLOS JAIR | 76001000 - 76 | | VALLE DEL CAUCA |

### III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

| Novedades | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Extranjero | Tipo salario | Salario | Pensión | | | | | | | Salud | | | | | | Riesgos | | | | | Caja | | | | Parafiscales | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | Días AFP | Días EPS | Días ARP | Días CCF | | | | Código AFP | Código Tras. AFP | Tarifa AFP | IBC | Total Aporte AFP | Total Aporte FSP | Total Aporte FSPS | Código EPS | Código Tras. EPS | Tarifa EPS | IBC EPS | Aporte Salud | Aporte UPC | Código ARL | Clase Riesgo | Tarifa ARL | IBC ARL | Aporte Riesgos | Código CCF | Tarifa CCF | IBC CCF | Aporte Caja | Tarifa SENA | Aporte SENA | Tarifa ICBF | Aporte ICBF |
| | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 30 | | | F | $ 5.780.000 | 25-14 | | 16 % | $ 5.780.000 | $ 924.800 | $ 28.900 | $ 28.900 | EPS037 | | 4 % | $ 5.780.000 | $ 231.200 | $ 0 | 14-11 | 5 | 6,960 % | $ 5.780.000 | $ 402.300 | CCF57 | 4 % | $ 5.780.000 | $ 231.200 | 0 % | $ 0 | 0 % | $ 0 |

### IV.TOTALES

| Total Aportes Pensión | Total Aportes FSP | Total Aportes FSPS | Total Aportes Salud | Total Aportes Riesgos | Total Aportes Cajas | Total Aportes SENA | Total Aportes ICBF | Total Aportes ESAP | Total Aportes MEN | Total Final |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| COLPENSIONES | FSP SOLIDARIDAD | FSP SUBSISTENCIA | NUEVA EPS | ARL SURA | COMFANDI | SENA | ICBF | ESAP | MEN | |
| $ 924.800 | $ 28.900 | $ 28.900 | $ 231.200 | $ 402.300 | $ 231.200 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 1.847.300 |



**ARUS, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517806.**

# ANEXO 16

# ACTA DE APROBACIÓN DE PÓLIZA Y PÓLIZA DEL CONTRATO DE INTERVENTORÍA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | **MINISTERIO DE TRANSPORTE**<br>**INSTITUTO NACIONAL DE VÍAS** | CÓDIGO | | | |
| | **SUBDIRECCION GESTION CONTRACTUAL Y PROCESOS ADMINISTRATIVOS** | VERSIÓN | | | |
| | **ACTA DE APROBACIÓN DE GARANTÍAS CONTRACTUALES AL CONTRATO DE INTERVENTORÍA, CONVENIOS Y/O CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS** | PÁGINA | 1 | DE | 1 |

UNIDAD EJECUTORA: SUBDIRECCIÓN INTEGRAL DE CARRTERAS

**CONTRATO No.1546 DE 2021**

CONTRATISTA: PAULO EMILIO BRAVO CONSULTORES

OBJETO DEL CONTRATO: INTERVENTORÍA PARA EL MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO DE LA CARRETERA PUERTA DE HIERRO -MAGANGUE YATI RUTA 78-02 MOMPOX – GUAMAL RUTA 78 – 04 DEPARTAMENTO DE BOLICAR, GUAMAL EL BANCO RUTA 78-05 DEPARTAMENTO DEL MAGDALENA Y EL BANCO, EL BURRO RUTA 78-06- DEPARTAMENBTO DEL CESAR.

FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO:15/09/2021

PLAZO INICIAL DEL CONTRATO: 31/07/2022

PLAZO ADICIONAL DEL CONTRATO: 31/12/2022

VALOR ACUMULADO DEL CONTRATO:$4.490.980.448.00

VALOR ADICIONAL: $ 1.503.852.838,00 | No. REGISTRO PRESUPUESTAL: 1184422 DEL 11/11/2022

DOCUMENTO QUE AMPARA:

-ADICION 2 DEL 03/11/2022

**VIGENCIA DE LA PÓLIZA**

| **Póliza Única de Cumplimiento No: NB-100177757** | | **Anexo No.6** | | **Fecha: 09/11/2022** | **Aseguradora:** | **Seguros Mundial S.A.** |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Cumplimiento del Contrato | DESDE: | 15/09/2021 | HASTA: | Hasta la liquidación del contrato | VALOR: | $ 449.098.044.80 |
| Buen manejo y correcta inversión del anticipo | DESDE | 15/09/2021 | HASTA: | Hasta la liquidación del contrato | VALOR: | $ 608.564.636.00 |
| Pago de Salarios, prestaciones sociales legales e indemnizaciones laborales | DESDE: | 15/09/2021 | HASTA: | 31/12/2025 | VALOR: | $ 898.196.089.60 |
| Calidad del Servicio | vigencia igual al plazo de la garantía de estabilidad del contrato principal objeto de interventoría. | | | | VALOR: | $1.347.294.134.40 |

Observación: Mediante comunicación SRN 53375 de fecha 24 de septiembre de 2021, se fija el valor del anticipo en la suma de $608.564.636, suma inferior al 50% del valor básico del contrato inicial.

Revisión: Stella Ballen
Revisión final Andrés Leal Rojas
Aprobación: Cristian Toro Rios- Subdirector Gestión Contractual y Procesos Administrativos

PEB-GC-075-21

Bogotá D.C., 23 de septiembre de 2021

Señores
**INSTITUTO NACIONAL DE VÍAS - INVÍAS**
Atn. Dr. Catalina Tellez Posada
Directora de Contratación
Carrera 25g # 73b-90

**Asunto:** **CONTRATO NÚMERO 1546 DE 2021** – INTERVENTORIA PARA EL MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO DE LAS CARRETERAS PUERTA DE HIERRO – MAGANGUÉ - YATI RUTA 78- 02, MOMPOX-GUAMAL RUTA 78- 04 DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR, GUAMAL - EL BANCO RUTA 78-05, DEPARTAMENTO DE MAGDALENA Y EL BANCO – EL BURRO RUTA 78-06, DEPARTAMENTO DE CESAR
**Remisión de garantías contractuales**

Respetados señores reciban cordial saludo,

De manera atenta remitimos la póliza de cumplimiento en favor de entidades particulares con las garantías que amparan el contrato de la referencia.

Cordialmente,

MANUEL JOSE BRAVO FERNANDEZ

Firmado digitalmente por MANUEL JOSE BRAVO FERNANDEZ
Fecha: 2021.09.23 13:52:15 -05'00'

**Manuel José Bravo Fernández**
**Representante Legal – Presidente**
**PAULO EMILIO BRAVO CONSULTORES S.A.S.**

Anexos: 13 folios

Redactor: JCA
Revisor: MJB

R R
SI [X] NO [ ]

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

**VERSIÓN CLAUSULADO 06–04–2021–1317–P–05–PPSUS2R000000059–D00I**

| No. PÓLIZA | NB–100177757 | No. ANEXO | 0 | No. CERTIFICADO | 71087869 | No. RIESGO | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO DE DOCUMENTO | | FECHA DE EXPEDICIÓN | 15/09/2021 | SUC. EXPEDIDORA | BOGOTA | | |

| VIGENCIA DESDE | | VIGENCIA HASTA | | DÍAS | VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE | | VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 00:00 Horas del | 14/09/2021 | 24:00 Horas del | 31/07/2027 | | N/A | N/A | N/A | N/A |

| | | | |
|---|---|---|---|
| TOMADOR | PAULO EMILIO BRAVO CONSULTORES SAS | No. DOC. IDENTIDAD | 891.500.627–6 |
| DIRECCIÓN | CLL. 22 NTE NO 6AN–24 OFICINA 608 | TELÉFONO | 3202730984 |
| ASEGURADO | INSTITUTO NACIONAL DE VIAS | No. DOC. IDENTIDAD | 800.215.807–2 |
| DIRECCIÓN | CALLE 25G # 73B–90 COMPLEJO EMPRESARIAL CENTRAL PO | TELÉFONO | 3770600 |
| BENEFICIARIO | INSTITUTO NACIONAL DE VIAS | No. DOC. IDENTIDAD | 800.215.807–2 |
| DIRECCIÓN | CALLE 25G # 73B–90 COMPLEJO EMPRESARIAL CENTRAL PO | TELÉFONO | 3770600 |

## OBJETO DE CONTRATO

GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO NO. 1546 DE 2021 , CUYO OBJETO ES INTERVENTORIA PARA EL MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO DE LAS CARRETERAS PUERTA DE HIERRO –MAGANGUÉ – YATI RUTA 78– 02, MOMPOX–GUAMAL RUTA 78–
04 DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR, GUAMAL – EL BANCO RUTA 78–05, DEPARTAMENTO DE MAGDALENA Y EL BANCO – EL BURRO RUTA 78–06, DEPARTAMENTO DE CESAR.

EL AMPARO DE CALIDAD DEL SERVICIO TENDRA UNA VIGENCIA DE CINCO (5) AÑOS DESDE ACTA FINAL.

| NOMBRE DEL AMPARO | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEGURADA$ | VALOR PRIMA$ |
|---|---|---|---|---|
| CUMPLIMIENTO | 00:00 Horas del 14/09/2021 | 24:00 Horas del 31/01/2023 | 289,676,766.60 | 599,988.00 |
| BUEN MANEJO DEL ANTICIPO | 00:00 Horas del 14/09/2021 | 24:00 Horas del 31/01/2023 | 1,448,383,833.00 | 2,999,940.00 |
| PRESTACIONES SOCIALES | 00:00 Horas del 14/09/2021 | 24:00 Horas del 31/07/2025 | 579,353,533.20 | 3,371,361.00 |
| CALIDAD DEL SERVICIO | 00:00 Horas del 31/07/2022 | 24:00 Horas del 31/07/2027 | 869,030,299.80 | 6,521,299.00 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | TOTAL ASEGURADO | 3,186,444,432.60 | |

| INTERMEDIARIOS | TIPO | % PARTICIPACIÓN |
|---|---|---|
| AGENCIA DE SEGUROS SYS LTDA | AGENCIAS | 100.00 |
| | | |

| | | |
|---|---|---|
| PRIMA BRUTA | $ | 13,492,588.00 |
| DESCUENTOS | | |
| EXTRA PRIMA | | |
| PRIMA NETA | $ | 13,492,588.00 |
| GASTOS EXP. | $ | 7,800.00 |
| IVA | $ | 2,565,074.00 |
| TOTAL A PAGAR | $ | 16,065,462.00 |

**DISTRIBUCIÓN COASEGURO**

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

| CONVENIO DE PAGO | DIRECTO EFECTIVO, Fecha de Pago : 15/09/2021 |
|---|---|

## 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).

PUEDES CONSULTAR TU PÓLIZA EN **WWW.SEGUROSMUNDIAL.COM.CO**

EL TOMADOR Y/O ASGURADO 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 ARTICULO 1068 DEL CÓDIGO DE COMERCIO, MODIFICADO POR EL ARTÍCULO 82 DE LA LEY 45 DE 1990, **LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PRESENTE PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARÁ DERECHO A LA COMPAÑÍA DE SEGUROS PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS POR LA EXPEDICIÓN DE LA PÓLIZA.**

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

Firma Autorizada - Compañía Mundial de Seguros S.A.

MANUEL JOSE BRAVO FERNANDEZ

Firmado digitalmente por MANUEL JOSE BRAVO FERNANDEZ
Fecha: 2021.09.23 13:53:24 05:00'

TOMADOR

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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

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

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

seguros mundial®

tu compañía siempre

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

# COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.

Afiliados
CÁMARA COLOMBIANA DE LA INFRAESTRUCTURA
PASA APF Asociación Panamericana de Fianzas Panamerican Surety Association

## LA COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.

## CERTIFICA:

QUE LA GARANTIA DE CUMPLIMIENTO CONTENIDA EN LA POLIZA NB-100177757, CUYO AFIANZADO ES: PAULO EMILIO BRAVO CONSULTORES SAS Y ASEGURADO O BENEFICIARIO: INSTITUTO NACIONAL DE VIAS, EXPEDIDA POR LA COMPAÑIA EN 15/09/2021, NO EXPIRARÀ POR FALTA DE PAGO DE LA PRIMA DE LA PÒLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA O POR REVOCACION UNILATERAL POR PARTE DEL TOMADOR O DE LA COMPAÑIA.

BOGOTA D.C. A LOS 15 DIAS DEL MES DE SEPTIEMBRE DE 2021



Firma Autorizada - Compañia Mundial de Seguros S.A.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

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

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

seguros mundial®
tu compañía siempre

NIT 860.037.013-6
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
IVA REGIMEN COM´UN - AUTORETENEDORES

Digitally signed by COMPANIA MUNDIAL DE SEGUROS SA
Date: 2021.09.21 12:49:02 -05:00

**Código de Seguridad:** Tp4AQGZnr9mlps4rYrxeaQ==

**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**

**VERSIÓN CLAUSULADO 06-04-2021-1317-P-05-PPSUS2R000000059-D001**

| No. PÓLIZA | NB-100177757 | No. ANEXO | 1 | No. CERTIFICADO | 71091318 | No. RIESGO | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO DE DOCUMENTO | | | | FECHA DE EXPEDICIÓN | 21/09/2021 | SUC. EXPEDIDORA | BOGOTA |

| VIGENCIA DESDE | | VIGENCIA HASTA | | DÍAS | VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE | | VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 00:00 Horas Del | 14/09/2021 | 24:00 Horas Del | 31/07/2027 | | N/A | N/A | N/A | N/A |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **TOMADOR** | PAULO EMILIO BRAVO CONSULTORES SAS | **No. DOC. IDENTIDAD** | 8915006276 |
| **DIRECCIÓN** | CLL. 22 NTE NO 6AN-24 OFICINA 608 | **TELÉFONO** | 4010352 |
| **ASEGURADO** | INSTITUTO NACIONAL DE VIAS | **No. DOC. IDENTIDAD** | 8002158072 |
| **DIRECCIÓN** | CALLE 25G 73B 90 | **TELÉFONO** | 8755544 |
| **BENEFICIARIO** | INSTITUTO NACIONAL DE VIAS | **No. DOC. IDENTIDAD** | 8002158072 |
| **DIRECCIÓN** | CALLE 25G 73B 90 | **TELÉFONO** | 8755544 |

## OBJETO DE CONTRATO

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO SE ACLARA EL OBJETO DE LA PRESENTE POLIZA.
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. 1546 DE 2021 , CUYO OBJETO ES INTERVENTORIA PARA EL MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO DE LAS CARRETERAS PUERTA DE HIERRO -MAGANGUÉ - YATI RUTA 78- 02, MOMPOX-GUAMAL RUTA 78-
04 DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR, GUAMAL - EL BANCO RUTA 78-05, DEPARTAMENTO DE MAGDALENA Y EL BANCO - EL BURRO RUTA 78-06, DEPARTAMENTO DE CESAR.
EL AMPARO DE CALIDAD DEL SERVICIO TENDRA UNA VIGENCIA DE CINCO (5) AÑOS DESDE ACTA FINAL.
LA PRESENTE POLIZA SE RIGE BAJO EL DECRETO 1082 DE 2015 ARTÍCULO 2.2.1.2.3.1.2

| NOMBRE DEL AMPARO | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEGURADA$ | VALOR PRIMA$ |
|---|---|---|---|---|
| CUMPLIMIENTO | 00:00 Horas Del 14/09/2021 | 00:00 Horas Del 31/01/2023 | 289.676.767,00 | 0,00 |
| BUEN MANEJO DEL ANTICIPO | 00:00 Horas Del 14/09/2021 | 00:00 Horas Del 31/01/2023 | 1.448.383.833,00 | 0,00 |
| PRESTACIONES SOCIALES | 00:00 Horas Del 14/09/2021 | 00:00 Horas Del 31/07/2025 | 579.353.533,00 | 0,00 |
| CALIDAD DEL SERVICIO | 00:00 Horas Del 31/07/2022 | 00:00 Horas Del 31/07/2027 | 869.030.300,00 | 0,00 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | TOTAL ASEGURADO | $ 3.186.444.433,00 | |

| INTERMEDIARIOS | TIPO | % PARTICIPACIÓN |
|---|---|---|
| AGENCIA DE SEGUROS SYS LTDA | 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: 21/09/2021 |

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

Firma Autorizada - Compañía Mundial Seguro S.A.

MANUEL JOSE BRAVO FERNANDEZ
TOMADOR

Firmado digitalmente por MANUEL JOSE BRAVO FERNANDEZ
Fecha: 2021.09.23 13:54:02 -05'00'

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

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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

AFILIADOS A LA CÁMARA COLOMBIANA DE LA INFRAESTRUCTURA Y PASA - 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 06-04-2021-1317-P-05-PPSUS2R000000059-D00I**

| No. PÓLIZA | NB-100177757 | No. ANEXO | 1 | No. CERTIFICADO | 71091318 | No. RIESGO | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO DE DOCUMENTO | | | | FECHA DE EXPEDICIÓN | 21/09/2021 | SUC. EXPEDIDORA | BOGOTA |

| VIGENCIA DESDE | | VIGENCIA HASTA | | DÍAS | VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE | | VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 00:00 Horas Del | 14/09/2021 | 24:00 Horas Del | 31/07/2027 | | N/A | N/A | N/A | N/A |

## CONDICIONES PARTICULARES

A)EL CUMPLIMIENTO GENERAL DEL CONTRATO Y EL PAGO DE LAS MULTAS Y LA CLÁUSULA PENAL PECUNIARIA QUE SE LE IMPONGAN, POR UNA CUANTÍA EQUIVALENTE AL DIEZ POR CIENTO (10%) DEL VALOR TOTAL DEL CONTRATO Y SU VIGENCIA SE EXTENDERÁ HASTA LA LIQUIDACIÓN DEL CONTRATO.
B) EL BUEN MANEJO Y CORRECTA INVERSIÓN DEL ANTICIPO CONCEDIDO AL INTERVENTOR, POR EL EQUIVALENTE AL CIEN POR CIENTO (100%) DEL MONTO QUE EL INTERVENTOR RECIBA EN DINERO O EN ESPECIE PARA LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO Y SU VIGENCIA SE EXTENDERÁ HASTA LA LIQUIDACIÓN DEL MISMO. EN TODO CASO, LA UNIDAD EJECUTORA ENCARGADA DEBERÁ INFORMAR POR ESCRITO AL INTERVENTOR, PREVIO A LA EXPEDICIÓN DE LA GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO, EL PORCENTAJE A OTORGAR EN CALIDAD DE ANTICIPO, QUE ESTARÁ SUJETO A LA DISPONIBILIDAD DEL PAC, SITUACIÓN QUE LA UNIDAD EJECUTORA DEBERÁ CERTIFICAR A LA DIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN PARA LA APROBACIÓN DE LA GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO.
C) EL PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES DEL PERSONAL QUE EL INTERVENTOR HAYA DE UTILIZAR EN EL TERRITORIO NACIONAL PARA LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO, POR EL EQUIVALENTE AL VEINTE POR CIENTO (20%) DEL VALOR TOTAL DEL CONTRATO, CON UNA VIGENCIA IGUAL AL PLAZO DEL MISMO Y TRES (3) AÑOS MÁS.
D) CALIDAD DEL SERVICIO, POR UNA CUANTÍA EQUIVALENTE AL TREINTA (30%) DEL VALOR TOTAL DEL CONTRATO Y CON UNA VIGENCIA IGUAL AL PLAZO DE LA GARANTÍA DE ESTABILIDAD EN EL CONTRATO OBJETO DE INTERVENTORÍA.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

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



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

seguros mundial®

tu compañía siempre

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

# COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.

Afiliados

CÁMARA COLOMBIANA DE LA INFRAESTRUCTURA

PASA APF
Asociación Panamericana de Fianzas
Panamerican Surety Association

Que la garantía de Cumplimiento contenida en la póliza **NB-100177757** y endoso, **1** cuyo afianzado es: **PAULO EMILIO BRAVO CONSULTORES SAS** Asegurado o Beneficiario: **INSTITUTO NACIONAL DE VIAS / INSTITUTO NACIONAL DE VIAS** , expedida por la Compañía en **21/09/2021,** 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.

Se firma en **BOGOTA** a los **21** días del mes **SEPTIEMBRE** del año **2021**.

Firma Autorizada - Compañia Mundial de Seguros S.A.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

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

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

seguros mundial

**RECIBO ELECTRONICO No.** 669390119

**NIT: 860.037.013-6** **CIUDAD Y FECHA:** BOGOTA D.C. 2021/09/23 11:50:27

**VALOR TOTAL:** 16.065.462,01

**RECIBO DE:** PAULO EMILIO BRAVO CONSULTORES SAS

**NUMERO DE IDENTIFICACION:** NIT 891500627

**POR CONCEPTO DE:** PAGO ELECTRONICO DE PRIMAS

**FORMA DE PAGO:**

| Medio De Pago | No. De Documento | No. De Autorización | Entidad | Valor |
|---|---|---|---|---|
| P.S.E. | 20211000608654 | 1140378947 | BANCOLOMBIA | 16,065,462.01 |

**OBSERVACIONES:** Ramo: CUMPLIMIENTO Póliza(s): 100177757 Certificado(s): 71087869;

**FIRMA AUTORIZADA**



**CAJA COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS**

**DIRECCIÓN IP:** 10.158.85.50 **CORREO:** ga@peb-s

**TES-08N-05/2019**

seguros mundial®

tu compañía siempre

# GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES (DECRETO 1082 DE 2015)

## 1. RIESGOS AMPAROS

LA ASEGURADORA OTORGA A LA ENTIDAD ESTATAL CONTRATANTE ASEGURADA HASTA EL MONTO DEL VALOR ASEGURADO, LOS AMPAROS MENCIONADOS EN LA CARATULA DE LA PRESENTE PÓLIZA.

LOS AMPAROS DE LA PÓLIZA SERÁN INDEPENDIENTES UNOS DE OTROS RESPECTO DE SUS RIESGOS Y DE SUS VALORES ASEGURADOS. LA ENTIDAD ESTATAL CONTRATANTE ASEGURADA NO PODRÁ RECLAMAR O TOMAR EL VALOR DE UN AMPARO PARA CUBRIR O INDEMNIZAR EL VALOR DE OTROS. ESTOS NO SON ACUMULABLES Y SON EXCLUYENTES ENTRE SI, SEGÚN LAS DEFINICIONES Y ALCANCE QUE A CONTINUACIÓN SE ESTIPULAN:

### 1.1 AMPARO DE SERIEDAD DE LA OFERTA

LA GARANTÍA DE SERIEDAD DE LA OFERTA CUBRE LA SANCIÓN DERIVADA DEL INCUMPLIMIENTO DE LA OFERTA, EN LOS SIGUIENTES EVENTOS:

**1.1.1** LA NO AMPLIACIÓN DE LA VIGENCIA DE LA GARANTÍA DE SERIEDAD DE LA OFERTA CUANDO EL PLAZO PARA LA ADJUDICACIÓN O PARA SUSCRIBIR EL CONTRATO ES PRORROGADO, SIEMPRE QUE TAL PRÓRROGA SEA INFERIOR A TRES (3) MESES.

**1.1.2** EL RETIRO DE LA OFERTA DESPUÉS DE VENCIDO EL PLAZO FIJADO PARA LA PRESENTACIÓN DE LAS OFERTAS.

**1.1.3** LA NO SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO SIN JUSTA CAUSA POR PARTE DEL ADJUDICATARIO.

**1.1.4** LA FALTA DE OTORGAMIENTO POR PARTE DEL PROPONENTE SELECCIONADO DE LA GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO.

### 1.2 AMPARO DE BUEN MANEJO Y CORRECTA INVERSIÓN DEL ANTICIPO.

ESTE AMPARO CUBRE LOS PERJUICIOS SUFRIDOS POR LA ENTIDAD ESTATAL CON OCASIÓN DE:
**(I)** LA NO INVERSIÓN DEL ANTICIPO;
**(II)** EL USO INDEBIDO DEL ANTICIPO; Y
**(III)** LA APROPIACIÓN INDEBIDA DE LOS RECURSOS RECIBIDOS EN CALIDAD DE ANTICIPO.

### 1.3 AMPARO DE DEVOLUCIÓN DE PAGO ANTICIPADO

ESTE AMPARO CUBRE LOS PERJUICIOS SUFRIDOS POR LA ENTIDAD ESTATAL POR LA NO DEVOLUCIÓN TOTAL O PARCIAL DEL DINERO ENTREGADO AL CONTRATISTA A TÍTULO DE PAGO ANTICIPADO, CUANDO A ELLO HUBIERE LUGAR.



06/04/2021 -1317-P-05-PPSUS2R000000059-D00I
06/04/2021-1317-NT-P-05-NTPSUS2R00000060

### 1.4 AMPARO DE CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO

ESTE AMPARO CUBRE A LA ENTIDAD ESTATAL DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DE: (A) EL INCUMPLIMIENTO TOTAL O PARCIAL DEL CONTRATO, CUANDO EL INCUMPLIMIENTO ES IMPUTABLE AL CONTRATISTA; (B) EL CUMPLIMIENTO TARDÍO O DEFECTUOSO DEL CONTRATO, CUANDO EL INCUMPLIMIENTO ES IMPUTABLE AL CONTRATISTA; (C) LOS DAÑOS IMPUTABLES AL CONTRATISTA POR ENTREGAS PARCIALES DE LA OBRA, CUANDO EL CONTRATO NO PREVÉ ENTREGAS PARCIALES; Y (D) EL PAGO DEL VALOR DE LAS MULTAS Y DE LA CLÁUSULA PENAL PECUNIARIA.

### 1.5 AMPARO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES

ESTE AMPARO DEBE CUBRIR A LA ENTIDAD ESTATAL DE LOS PERJUICIOS OCASIONADOS POR EL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES LABORALES DEL CONTRATISTA DERIVADAS DE LA CONTRATACIÓN DEL PERSONAL UTILIZADO EN EL TERRITORIO NACIONAL PARA LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO AMPARADO.

LA ENTIDAD ESTATAL NO DEBE EXIGIR UNA GARANTÍA PARA CUBRIR ESTE RIESGO EN LOS CONTRATOS QUE SE EJECUTEN FUERA DEL TERRITORIO NACIONAL CON PERSONAL CONTRATADO BAJO UN RÉGIMEN JURÍDICO DISTINTO AL COLOMBIANO.

### 1.6 AMPARO DE ESTABILIDAD Y CALIDAD DE OBRA.

ESTE AMPARO CUBRE A LA ENTIDAD ESTATAL DE LOS PERJUICIOS OCASIONADOS POR CUALQUIER TIPO DE DAÑO O DETERIORO, IMPUTABLE AL CONTRATISTA, SUFRIDO POR LA OBRA ENTREGADA A SATISFACCIÓN.

seguros mundial® tu compañía siempre

### 1.7 AMPARO DE CALIDAD DEL SERVICIO.

ESTE AMPARO CUBRE A LA ENTIDAD ESTATAL POR LOS PERJUICIOS DERIVADOS DE LA DEFICIENTE CALIDAD DEL SERVICIO PRESTADO

### 1.8 AMPARO DE CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES

ESTE AMPARO CUBRE LA CALIDAD Y EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES QUE RECIBE LA ENTIDAD ESTATAL EN CUMPLIMIENTO DE UN CONTRATO.

### 1.9 RESPONSABILIDAD FISCAL

EN VIRTUD DE LO SEÑALADO EN EL ARTICULO 44 DE LA LEY 610 DE 2000, LA GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO CUBRIRÁ LOS PERJUICIOS CAUSADOS A LA ENTIDAD ESTATAL ASEGURADA COMO CONSECUENCIA DE LA CONDUCTA DOLOSA O CULPOSA, O DE LA RESPONSABILIDAD IMPUTABLE AL CONTRATISTA GARANTIZADO, DERIVADOS DE UN PROCESO DE RESPONSABILIDAD FISCAL, SIEMPRE Y CUANDO ESOS PERJUICIOS DERIVEN DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES SURGIDAS DEL CONTRATO AMPARADO POR LA GARANTÍA.



06/04/2021 -1317-P-05-PPSUS2R000000059-D00I
06/04/2021-1317-NT-P-05-NTPSUS2R00000060

## 2. EXCLUSIONES

LOS AMPAROS PREVISTOS EN LA PRESENTE PÓLIZA NO OPERARAN EN LOS CASOS SIGUIENTES:

**2.1** CAUSA EXTRAÑA, ESTO ES LA FUERZA MAYOR O CASO FORTUITO, EL HECHO DE UN TERCERO O LA CULPA EXCLUSIVA DE LA VICTIMA).
**2.2** DAÑOS CAUSADOS POR EL CONTRATISTA A LOS BIENES DE LA ENTIDAD NO DESTINADOS AL CONTRATO.
**2.3** USO INDEBIDO O INADECUADO O LA FALTA DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO AL QUE ESTE OBLIGADA LA ENTIDAD ESTATAL.
**2.4** EL DETERIORO NORMAL QUE SUFRAN LOS BIENES ENTREGADOS CON OCASIÓN DEL CONTRATO GARANTIZADO, COMO CONSECUENCIA DEL TRANSCURSO DEL TIEMPO.

## 3. SUMA ASEGURADA

LA SUMA ASEGURADA DETERMINADA PARA CADA AMPARO EN LA CARATULA DE ESTA PÓLIZA, DELIMITA LA RESPONSABILIDAD MÁXIMA DE LA COMPAÑÍA EN CASO DE SINIESTRO.

## 4. VIGENCIA

LA VIGENCIA DE LOS AMPAROS OTORGADOS POR LA PRESENTE PÓLIZA, SE HARÁ CONSTAR EN LA CARATULA O EN SUS ANEXOS. EN LOS CONTRATOS DE QUE TRATA EL ARTÍCULO 2.2.1.2.3.1.3 DEL DECRETO 1082 DE 2015, EL GARANTE TIENE LA FACULTAD LEGAL DE DECIDIR NO GARANTIZAR LA ETAPA SIGUIENTE, CASO EN EL CUAL DEBE INFORMAR SU DECISIÓN POR ESCRITO A LA ENTIDAD ESTATAL GARANTIZADA SEIS (6) MESES ANTES DEL VENCIMIENTO DEL PLAZO DE LA GARANTÍA. ESTE AVISO NO AFECTA LA GARANTÍA DE LA ETAPA CONTRACTUAL O PERÍODO CONTRACTUAL EN EJECUCIÓN. SI EL GARANTE NO DA EL AVISO CON LA ANTICIPACIÓN MENCIONADA Y EL CONTRATISTA NO OBTIENE UNA NUEVA GARANTÍA, QUEDA OBLIGADO A GARANTIZAR LA ETAPA DEL CONTRATO O EL PERÍODO CONTRACTUAL SUBSIGUIENTE.

## 5. EFECTIVIDAD DE LA GARANTÍA

DE ACUERDO CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTÍCULO 1077 EN CONCORDANCIA CON EL ARTÍCULO 1080 DEL CÓDIGO DE COMERCIO LA ENTIDAD ESTATAL ASEGURADA DEBERÁ DEMOSTRAR LA OCURRENCIA DEL SINIESTRO Y ACREDITAR LA CUANTÍA DE LA PERDIDA PREVIO AGOTAMIENTO DEL DERECHO DE DEFENSA DEL CONTRATISTA Y DEL GARANTE, DE LA SIGUIENTE FORMA:

**5.1** EN CASO DE CADUCIDAD, UNA VEZ AGOTADO EL DEBIDO PROCESO Y GARANTIZADOS LOS DERECHOS DE DEFENSA Y CONTRADICCIÓN DEL CONTRATISTA Y DE SU GARANTE DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTÍCULO 86 DE LA LEY 1474 DE 2011, POR MEDIO DEL ACTO ADMINISTRATIVO EN EL CUAL LA ENTIDAD ESTATAL DECLARE LA CADUCIDAD DEL CONTRATO Y ORDENE EL PAGO AL CONTRATISTA Y AL GARANTE, BIEN SEA DE LA CLÁUSULA PENAL O DE LOS PERJUICIOS QUE HA CUANTIFICADO. EL ACTO ADMINISTRATIVO DE CADUCIDAD CONSTITUYE EL SINIESTRO.



06/04/2021 -1317-P-05-PPSUS2R000000059-D00I
06/04/2021-1317-NT-P-05-NTPSUS2R00000060

**5.2** EN CASO DE APLICACIÓN DE MULTAS, UNA VEZ AGOTADO EL DEBIDO PROCESO Y GARANTIZADOS LOS DERECHOS DE DEFENSA Y CONTRADICCIÓN DEL CONTRATISTA Y DE SU GARANTE DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTÍCULO 86 DE LA LEY 1474 DE 2011, POR MEDIO DEL ACTO ADMINISTRATIVO EN EL CUAL LA ENTIDAD ESTATAL IMPONE MULTAS, DEBE ORDENAR EL PAGO AL CONTRATISTA Y AL GARANTE. EL ACTO ADMINISTRATIVO CORRESPONDIENTE CONSTITUYE EL SINIESTRO.

**5.3** EN LOS DEMÁS CASOS DE INCUMPLIMIENTO, UNA VEZ AGOTADO EL DEBIDO PROCESO Y GARANTIZADOS LOS DERECHOS DE DEFENSA Y CONTRADICCIÓN DEL CONTRATISTA Y DE SU GARANTE DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTÍCULO 86 DE LA LEY 1474 DE 2011, POR MEDIO DEL ACTO ADMINISTRATIVO EN EL CUAL LA ENTIDAD ESTATAL DECLARE EL INCUMPLIMIENTO, PUEDE HACER EFECTIVA LA CLÁUSULA PENAL, SI ESTÁ PACTADA EN EL CONTRATO, Y ORDENAR SU PAGO AL CONTRATISTA Y AL GARANTE. EL ACTO ADMINISTRATIVO CORRESPONDIENTE ES LA RECLAMACIÓN PARA LA COMPAÑÍA DE SEGUROS.

**6. PROCEDIMIENTO PARA LA IMPOSICIÓN DE MULTAS, SANCIONES Y DECLARATORIAS DE INCUMPLIMIENTO.**

LAS ENTIDADES SOMETIDAS AL ESTATUTO GENERAL DE CONTRATACIÓN DE LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA PODRÁN DECLARAR EL INCUMPLIMIENTO, CUANTIFICANDO LOS PERJUICIOS DEL MISMO, IMPONER LAS MULTAS Y SANCIONES PACTADAS EN EL CONTRATO, Y HACER EFECTIVA LA CLÁUSULA PENAL. PARA TAL EFECTO OBSERVARAN EL SIGUIENTE PROCEDIMIENTO:

**A)** EVIDENCIADO UN POSIBLE INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES A CARGO DEL CONTRATISTA, LA ENTIDAD PÚBLICA LO CITARA A AUDIENCIA PARA DEBATIR LO OCURRIDO. EN LA CITACIÓN, HARÁ MENCIÓN EXPRESA Y DETALLADA DE LOS HECHOS QUE LA SOPORTAN, ACOMPAÑANDO EL INFORME DE INTERVENTORÍA O DE SUPERVISIÓN EN EL QUE SE SUSTENTE LA ACTUACIÓN Y ENUNCIARA LAS NORMAS O CLAUSULAS POSIBLEMENTE VIOLADAS Y LAS CONSECUENCIAS QUE PODRÍAN DERIVARSE PARA EL CONTRATISTA EN DESARROLLO DE LA ACTUACIÓN. EN LA MISMA SE ESTABLECERÁ EL LUGAR, FECHA Y HORA PARA LA REALIZACIÓN DE LA AUDIENCIA, LA QUE PODRÁ TENER LUGAR A LA MAYOR BREVEDAD POSIBLE, ATENDIDA LA NATURALEZA DEL CONTRATO Y LA PERIODICIDAD ESTABLECIDA PARA EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES. EN EL EVENTO EN QUE LA GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO CONSISTA EN PÓLIZA DE SEGUROS, EL GARANTE SERÁ CITADO DE LA MISMA MANERA;

**B)** EN DESARROLLO DE LA AUDIENCIA, EL JEFE DE LA ENTIDAD O SU DELEGADO, PRESENTARÁ LAS CIRCUNSTANCIAS DE HECHO QUE MOTIVAN LA ACTUACIÓN, ENUNCIARÁ LAS POSIBLES NORMAS O CLÁUSULAS POSIBLEMENTE VIOLADAS Y LAS CONSECUENCIAS QUE PODRÍAN DERIVARSE PARA EL CONTRATISTA EN DESARROLLO DE LA ACTUACIÓN. ACTO SEGUIDO SE CONCEDERÁ EL USO DE LA PALABRA AL REPRESENTANTE LEGAL DEL CONTRATISTA O A QUIEN LO REPRESENTE, Y AL GARANTE, PARA QUE PRESENTEN SUS DESCARGOS, EN DESARROLLO DE LO CUAL PODRÁ RENDIR LAS EXPLICACIONES DEL CASO, APORTAR PRUEBAS Y CONTROVERTIR LAS PRESENTADAS POR LA ENTIDAD;

**C)** HECHO LO PRECEDENTE, MEDIANTE RESOLUCIÓN MOTIVADA EN LA QUE SE CONSIGNE LO OCURRIDO EN DESARROLLO DE LA AUDIENCIA Y LA CUAL SE ENTENDERÁ NOTIFICADA EN DICHO



06/04/2021 -1317-P-05-PPSUS2R000000059-D00I
06/04/2021-1317-NT-P-05-NTPSUS2R00000060

ACTO PÚBLICO, LA ENTIDAD PROCEDERÁ A DECIDIR SOBRE LA IMPOSICIÓN O NO DE LA MULTA, SANCIÓN O DECLARATORIA DE INCUMPLIMIENTO. CONTRA LA DECISIÓN ASÍ PROFERIDA SÓLO PROCEDE EL RECURSO DE REPOSICIÓN QUE SE INTERPONDRÁ, SUSTENTARÁ Y DECIDIRÁ EN LA MISMA AUDIENCIA. LA DECISIÓN SOBRE EL RECURSO SE ENTENDERÁ NOTIFICADA EN LA MISMA AUDIENCIA;

**D)** EN CUALQUIER MOMENTO DEL DESARROLLO DE LA AUDIENCIA, EL JEFE DE LA ENTIDAD O SU DELEGADO, PODRÁ SUSPENDER LA AUDIENCIA CUANDO DE OFICIO O A PETICIÓN DE PARTE, ELLO RESULTE EN SU CRITERIO NECESARIO PARA ALLEGAR O PRACTICAR PRUEBAS QUE ESTIME CONDUCENTES Y PERTINENTES, O CUANDO POR CUALQUIER OTRA RAZÓN DEBIDAMENTE SUSTENTADA, ELLO RESULTE NECESARIO PARA EL CORRECTO DESARROLLO DE LA ACTUACIÓN ADMINISTRATIVA. EN TODO CASO, AL ADOPTAR LA DECISIÓN, SE SEÑALARÁ FECHA Y HORA PARA REANUDAR LA AUDIENCIA. LA ENTIDAD PODRÁ DAR POR TERMINADO EL PROCEDIMIENTO EN CUALQUIER MOMENTO, SI POR ALGÚN MEDIO TIENE CONOCIMIENTO DE LA CESACIÓN DE SITUACIÓN DE INCUMPLIMIENTO.

## 7. COMPENSACIÓN

SI LA ENTIDAD ESTATAL CONTRATANTE ASEGURADA AL MOMENTO DE TENER CONOCIMIENTO DEL INCUMPLIMIENTO, O CON POSTERIORIDAD A ESTE O DEL RESULTADO DE LA LIQUIDACIÓN, FUERE DEUDORA DEL CONTRATISTA GARANTIZADO POR CUALQUIER CONCEPTO, SE APLICARA LA COMPENSACIÓN Y LA INDEMNIZACIÓN SE DISMINUIRÁ EN EL MONTO DE LAS ACREENCIAS, SEGÚN LA LEY, DE CONFORMIDAD CON LO SEÑALADO EN LOS ARTÍCULOS 1417 Y SS. DEL CÓDIGO CIVIL. IGUALMENTE DISMINUIRÁ EL VALOR DE LA INDEMNIZACIÓN, EL CORRESPONDIENTE A LOS BIENES QUE LA ENTIDAD ESTATAL CONTRATANTE ASEGURADA HAYA OBTENIDO DEL CONTRATISTA GARANTIZADO JUDICIAL O EXTRAJUDICIALMENTE, EN EJERCICIO DE LAS ACCIONES DERIVADAS DEL CONTRATO CUYO CUMPLIMIENTO SE GARANTIZA POR LA PRESENTE PÓLIZA.

## 8. PAGO DEL SINIESTRO.

LA ASEGURADORA PAGARA EL VALOR DEL SINIESTRO, ASÍ:

**8.1** PARA EL CASO PREVISTO EN EL NUMERAL 5.1, DENTRO DEL MES SIGUIENTE A LA COMUNICACIÓN ESCRITA QUE CON TAL FIN HAGA LA ENTIDAD CONTRATANTE PARA RECLAMAR EL PAGO, ACOMPAÑADA DE UNA COPIA AUTENTICA DEL ACTO ADMINISTRATIVO CORRESPONDIENTE EJECUTORIADO Y DEL ACTA DE LIQUIDACIÓN DEL CONTRATO O DE LA RESOLUCIÓN EJECUTORIADA QUE ACOJA LA LIQUIDACIÓN UNILATERAL.

**8.2** PARA EL CASO DEL NUMERAL 5.2, DENTRO DEL MES SIGUIENTE A LA COMUNICACIÓN ESCRITA QUE HAGA LA ENTIDAD ESTATAL CONTRATANTE, ACOMPAÑADA DE LA COPIA AUTENTICA DEL ACTO ADMINISTRATIVO CORRESPONDIENTE EJECUTORIADO, JUNTO CON LA CONSTANCIA DE LA ENTIDAD ESTATAL DE LA NO EXISTENCIA DE SALDOS A FAVOR DEL CONTRATISTA RESPECTO DE LOS CUALES SE PUEDA APLICAR LA COMPENSACIÓN DE QUE TRATA LA CONDICIÓN SEXTA DE ESTE CLAUSULADO, O EN LA QUE CONSTE LA DISMINUCIÓN EN EL VALOR A INDEMNIZAR EN VIRTUD DE LA COMPENSACIÓN.

seguros mundial® tu compañía siempre



06/04/2021 -1317-P-05-PPSUS2R000000059-D00I
06/04/2021-1317-NT-P-05-NTPSUS2R00000060

**8.3** PARA EL CASO PRESENTADO EN EL NUMERAL 5.3, DENTRO DEL MES SIGUIENTE A LA COMUNICACIÓN ESCRITA QUE CON TAL FIN HAGA LA ENTIDAD ESTATAL CONTRATANTE, ACOMPAÑADA DE UNA COPIA AUTENTICA DEL ACTO ADMINISTRATIVO QUE CONSTITUYA LA OCURRENCIA DEL SINIESTRO, JUNTO CON LA CONSTANCIA DE LA ENTIDAD ESTATAL DE LA NO EXISTENCIA DE SALDOS AL FAVOR DEL CONTRATISTA RESPECTO DE LOS CUALES SE PUEDA APLICAR LA COMPENSACIÓN DE QUE TRATA LA CONDICIÓN SEXTA DE ESTE CLAUSULADO O EN LA QUE CONSTE LA DISMINUCIÓN EN EL VALOR A INDEMNIZAR EN VIRTUD DE LA COMPENSACIÓN.

**PARÁGRAFO.** – DE CONFORMIDAD CON EL ARTÍCULO 1110 DEL CÓDIGO DE COMERCIO LA ASEGURADORA PODRÁ OPTAR POR CUMPLIR SU PRESTACIÓN MEDIANTE EL PAGO DE LA INDEMNIZACIÓN, O CONTINUANDO CON LA EJECUCIÓN DE LA OBLIGACIÓN GARANTIZADA, PARA ESTE ÚLTIMO EVENTO SE REQUIERE LA ACEPTACIÓN DE LA ENTIDAD ESTATAL CONTRATANTE ASEGURADA.

LA DECLARATORIA DE CADUCIDAD NO IMPEDIRÁ QUE LA ENTIDAD ESTATAL CONTRATANTE ASEGURADA TOME POSESIÓN DE LA OBRA O CONTINÚE INMEDIATAMENTE LA EJECUCIÓN DEL OBJETO CONTRATADO, BIEN SEA A TRAVÉS DEL GARANTE O DE OTRO CONTRATISTA.

EN EL EVENTO QUE POR INCUMPLIMIENTO DEL CONTRATISTA GARANTIZADO LA ASEGURADORA RESOLVIERA CONTINUAR, COMO CESIONARIO O A FAVOR DE QUIEN DETERMINE ESTA, CON LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO Y LA ENTIDAD ESTATAL CONTRATANTE ASEGURADA ESTUVIESE DE ACUERDO CON ELLO, EL CONTRATISTA GARANTIZADO ACEPTA DESDE AHORA LA CESIÓN DEL CONTRATO A FAVOR DE LA ASEGURADORA. EN TAL EVENTO LA ASEGURADORA PRESENTARÁ GARANTÍAS.

## 9. CERTIFICADOS DE MODIFICACIÓN

PARA LOS CASOS EN QUE LA SUMA ASEGURADA SEA AUMENTADA O DISMINUIDA Y PARA AQUELLOS EN LOS CUALES LAS ESTIPULACIONES DEL CONTRATO ORIGINAL SEAN MODIFICADAS, LA ASEGURADORA A SOLICITUD DEL CONTRATISTA GARANTIZADO EXPEDIRÁ UN CERTIFICADO O ANEXO DE MODIFICACIÓN DEL SEGURO, EN DONDE EXPRESE SU CONOCIMIENTO AL RESPECTO DE LAS MODIFICACIONES ACORDADAS ENTRE EL CONTRATISTA GARANTIZADO Y LA ENTIDAD ESTATAL CONTRATANTE ASEGURADA.

## 10. SUBROGACIÓN

EN VIRTUD DEL PAGO DE LA INDEMNIZACIÓN, DE ACUERDO CON EL ARTICULO 1096 DEL CÓDIGO DE COMERCIO, EN CONCORDANCIA CON EL ARTÍCULO 203 DEL DECRETO 663 DE 1993 ESTATUTO ORGÁNICO DEL SISTEMA FINANCIERO, LA ASEGURADORA SE SUBROGA HASTA CONCURRENCIA DE SU IMPORTE, EN TODOS LOS DERECHOS QUE LA ENTIDAD ESTATAL CONTRATANTE TENGA CONTRA EL CONTRATISTA GARANTIZADO.

## 11. NO EXPIRACIÓN POR FALTA DE PAGO DE PRIMA E IRREVOCABILIDAD

LA PRESENTE PÓLIZA NO EXPIRARA POR FALTA DE PAGO DE LA PRIMA NI POR REVOCACIÓN UNILATERAL.



06/04/2021 -1317-P-05-PPSUS2R000000059-D00I
06/04/2021-1317-NT-P-05-NTPSUS2R00000060

## 12. NATURALEZA DEL SEGURO

LA GARANTÍA OTORGADA POR ESTA PÓLIZA O SUS CERTIFICADOS DE MODIFICACIÓN, NO ES SOLIDARIA, NI INCONDICIONAL Y SU EXIGENCIA ESTÁ SUPEDITADA A LA OCURRENCIA DEL SINIESTRO Y SU CUANTIFICACIÓN.

## 13. NOTIFICACIONES Y RECURSOS

LA ENTIDAD CONTRATANTE DEBERÁ NOTIFICAR A LA ASEGURADORA LOS ACTOS ADMINISTRATIVOS ATINENTES A LA EFECTIVIDAD DE LA PÓLIZA, PREVIO AGOTAMIENTO DEL DERECHO DE DEFENSA DEL CONTRATISTA GARANTIZADO Y EL GARANTE.

## 14. COEXISTENCIA DE SEGUROS

EN CASO DE EXISTIR, AL MOMENTO DE SINIESTRO, OTRO SEGURO DE CUMPLIMIENTO CON RELACIÓN AL MISMO CONTRATO, EL IMPORTE DE LA INDEMNIZACIÓN A QUE HAY LUGAR, SE DISTRIBUIRÁ ENTRO LOS ASEGURADORES EN PROPORCIÓN A LAS CUANTÍAS DE SUS RESPECTIVOS SEGUROS

## 15. COASEGURO

EN CASO DE EXISTIR COASEGURO AL QUE SE REFIERE EL ARTÍCULO 1095 DE CÓDIGO DE COMERCIO, EL IMPORTE DE LA INDEMNIZACIÓN A QUE HAYA LUGAR SE DISTRIBUIRÁ ENTRE LOS ASEGURADORES EN PROPORCIÓN DE LAS CUANTÍAS DE SUS RESPECTIVOS SEGUROS, SIN QUE EXISTA SOLIDARIDAD ENTRE LAS ASEGURADORAS PARTICIPANTES, Y SIN EXCEDER DE LA SUMA ASEGURADA BAJO EL CONTRATO DE SEGURO.

## 16. PRESCRIPCIÓN

LA PRESCRIPCIÓN DE LAS ACCIONES DERIVADAS DEL PRESENTE CONTRATO SE REGIRÁ POR LAS NORMAS DEL CÓDIGO DE COMERCIO SOBRE CONTRATO DE SEGURO.

## 17. DOMICILIO

SIN PERJUICIO DE LAS DISPOSICIONES PROCESALES, PARA LOS EFECTOS RELACIONADOS EN EL PRESENTE CONTRATO SE FIJA COMO DOMICILIO DE LAS PARTES LA CIUDAD DE BOGOTÁ EN LA REPÚBLICA DE COLOMBIA EN FE DE LO ANTERIOR, SE FIRMA A LOS _____DÍAS DEL MES DE_____ DE 20____

**COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.**

MANUEL JOSE BRAVO FERNANDEZ

Firmado digitalmente por MANUEL JOSE BRAVO FERNANDEZ
Fecha: 2021.09.23 13:54:43 -05'00'

**EL TOMADOR/ASEGURADO**



06/04/2021 -1317-P-05-PPSUS2R000000059-D00I
06/04/2021-1317-NT-P-05-NTPSUS2R00000060

PS-IPMB-001-21

Mompóx, 30 de septiembre de 2021

Señores
**INSTITUTO NACIONAL DE VÍAS - INVÍAS**
Atn. Dr. Catalina Tellez Posada
Directora de Contratación
Carrera 25g # 73b-90
Bogotá D.C, Cundinamarca

Asunto: **Contrato Interventoría 1546-2021** - INTERVENTORIA PARA EL MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO DE LAS CARRETERAS PUERTA DE HIERRO – MAGANGUÉ - YATI RUTA 78- 02, MOMPOX-GUAMAL RUTA 78- 04 DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR, GUAMAL - EL BANCO RUTA 78-05, DEPARTAMENTO DE MAGDALENA Y EL BANCO – EL BURRO RUTA 78-06, DEPARTAMENTO DE CESAR

**Remisión de garantías contractuales del contrato 1546 de 2021 ajustadas al valor del anticipo.**

Respetados señores:

De manera atenta remitimos la póliza de cumplimiento a favor del Instituto Nacional de Vías junto con las demás garantías que amparan el contrato del asunto.

Atentamente,

MANUEL JOSE BRAVO FERNANDEZ

Firmado digitalmente por MANUEL JOSE BRAVO FERNANDEZ
Fecha: 2021.09.30 12:04:59 -05'00'

**Manuel José Bravo Fernández**
**Representante Legal – Presidente**
**PAULO EMILIO BRAVO CONSULTORES S.A.S.**

Anexos: Uno (Póliza NB-100177757 en cinco (5) folios)

Copia: NA

Redactor: JCA
Revisor: JMB
Transcriptor: JCA

R R
SI [ ] NO [X]

seguros mundial®
tu compañía siempre

NIT 860.037.013-6
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
IVA REGIMEN COM´UN - AUTORETENEDORES

Digitally signed by COMPANIA MUNDIAL DE SEGUROS SA
Date: 2021.09.30 09:43:11 -05:00

**Código de Seguridad:** eCi3HZ3bZK0lCFoVo1i9JQ==

**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**

**MODIFICACION DE POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO**

**ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082**

**VERSIÓN CLAUSULADO 06-04-2021-1317-P-05-PPSUS2R000000059-D00I**

| No. PÓLIZA | NB-100177757 | No. ANEXO | 2 | No. CERTIFICADO | 71097605 | No. RIESGO | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO DE DOCUMENTO | | | | FECHA DE EXPEDICIÓN | 30/09/2021 | SUC. EXPEDIDORA | BOGOTA |

| VIGENCIA DESDE | | VIGENCIA HASTA | | DÍAS | VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE | | VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 00:00 Horas Del | 14/09/2021 | 24:00 Horas Del | 31/07/2027 | | N/A | N/A | N/A | N/A |

| | | | |
|---|---|---|---|
| TOMADOR | PAULO EMILIO BRAVO CONSULTORES SAS | No. DOC. IDENTIDAD | 8915006276 |
| DIRECCIÓN | CLL. 22 NTE NO 6AN-24 OFICINA 608 | TELÉFONO | 4010352 |
| ASEGURADO | INSTITUTO NACIONAL DE VIAS | No. DOC. IDENTIDAD | 8002158072 |
| DIRECCIÓN | CALLE 25G 73B 90 | TELÉFONO | 8755544 |
| BENEFICIARIO | INSTITUTO NACIONAL DE VIAS | No. DOC. IDENTIDAD | 8002158072 |
| DIRECCIÓN | CALLE 25G 73B 90 | TELÉFONO | 8755544 |

## OBJETO DE CONTRATO

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO Y EN VIRTUD DEL COMUNICADO DE FECHA DEL 24 DE SEPTIEMBRE DEL 2021, SE AJUSTAN EL VALOR DEL AMPARO BUEN MANEJO DEL ANTICIPO DE LA PRESENTE PÓLIZA
LOS DEMÁS TÉRMINOS Y CONDICIONES CONTINÚAN VIGENTES

GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO NO. 1546 DE 2021 , CUYO OBJETO ES INTERVENTORIA PARA EL MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO DE LAS CARRETERAS PUERTA DE HIERRO -MAGANGUÉ - YATI RUTA 78- 02, MOMPOX-GUAMAL RUTA78-
04 DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR, GUAMAL - EL BANCO RUTA 78-05, DEPARTAMENTO DE MAGDALENA Y EL BANCO - EL BURRO RUTA 78-06, DEPARTAMENTO DE CESAR.
EL AMPARO DE CALIDAD DEL SERVICIO TENDRA UNA VIGENCIA DE CINCO 5) AÑOS DESDE ACTA FINAL.
LA PRESENTE POLIZA SE RIGE BAJO EL DECRETO 1082 DE 2015 ARTÍCULO 2.2.1.2.3.1.2

| NOMBRE DEL AMPARO | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEGURADA$ | VALOR PRIMA$ |
|---|---|---|---|---|
| CUMPLIMIENTO | 00:00 Horas Del 14/09/2021 | 24:00 Horas Del 31/01/2023 | 289.676.766,60 | 0,00 |
| BUEN MANEJO DEL ANTICIPO | 00:00 Horas Del 14/09/2021 | 24:00 Horas Del 31/01/2023 | 608.564.636,00 | -1.739.461,13 |
| PRESTACIONES SOCIALES | 00:00 Horas Del 14/09/2021 | 24:00 Horas Del 31/07/2025 | 579.353.533,20 | 0,00 |
| CALIDAD DEL SERVICIO | 00:00 Horas Del 31/07/2022 | 24:00 Horas Del 31/07/2027 | 869.030.299,80 | 0,00 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | TOTAL ASEGURADO | $ 2.346.625.235,60 | |

| INTERMEDIARIOS | TIPO | % PARTICIPACIÓN |
|---|---|---|
| AGENCIA DE SEGUROS SYS LTDA | AGENCIAS | 100,00 |
| | | |

**DISTRIBUCIÓN COASEGURO**

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

| | | |
|---|---|---|
| PRIMA BRUTA | $ | -1.739.461,13 |
| DESCUENTOS | $ | |
| EXTRA PRIMA | | |
| PRIMA NETA | $ | -1.739.461,13 |
| GASTOS EXP. | $ | 0,00 |
| IVA | $ | -330.497,61 |
| TOTAL A PAGAR | $ | -2.069.958,74 |

| CONVENIO DE PAGO | DIRECTO EFECTIVO, Fecha de Pago: 30/09/2021 |
|---|---|

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

Firma Autorizada - Compañía Mundial Seguro S.A.

MANUEL JOSE BRAVO FERNANDEZ
Firmado digitalmente por MANUEL JOSE BRAVO FERNANDEZ
Fecha: 2021.09.30 10:54:01 -05'00'

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 reponsablemente.
Protege el medio ambiente evitando la impresión de este documento.

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

**MODIFICACION DE POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO**

**ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082**

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

| No. PÓLIZA | NB-100177757 | No. ANEXO | 2 | No. CERTIFICADO | 71097605 | No. RIESGO | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO DE DOCUMENTO | | | | FECHA DE EXPEDICIÓN | 30/09/2021 | SUC. EXPEDIDORA | BOGOTA |

| VIGENCIA DESDE | | VIGENCIA HASTA | | DÍAS | VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE | | VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 00:00 Horas Del | 14/09/2021 | 24:00 Horas Del | 31/07/2027 | | N/A | N/A | N/A | N/A |

## CONDICIONES PARTICULARES

A)EL CUMPLIMIENTO GENERAL DEL CONTRATO Y EL PAGO DE LAS MULTAS Y LA CLÁUSULA PENAL PECUNIARIA QUE SE LE IMPONGAN, POR UNA CUANTÍA EQUIVALENTE AL DIEZ POR CIENTO (10%) DEL VALOR TOTAL DEL CONTRATO Y SU VIGENCIA SE EXTENDERÁ HASTA LA LIQUIDACIÓN DEL CONTRATO.
B) EL BUEN MANEJO Y CORRECTA INVERSIÓN DEL ANTICIPO CONCEDIDO AL INTERVENTOR, POR EL EQUIVALENTE AL CIEN POR CIENTO (100%) DEL MONTO QUE EL INTERVENTOR RECIBA EN DINERO O EN ESPECIE PARA LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO Y SU VIGENCIA SE EXTENDERÁ HASTA LA LIQUIDACIÓN DEL MISMO. EN TODO CASO, LA UNIDAD EJECUTORA ENCARGADA DEBERÁ INFORMAR POR ESCRITO AL INTERVENTOR, PREVIO A LA EXPEDICIÓN DE LA GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO, EL PORCENTAJE A OTORGAR EN CALIDAD DE ANTICIPO, QUE ESTARÁ SUJETO A LA DISPONIBILIDAD DEL PAC, SITUACIÓN QUE LA UNIDAD EJECUTORA DEBERÁ CERTIFICAR A LA DIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN PARA LA APROBACIÓN DE LA GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO.
C) EL PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES DEL PERSONAL QUE EL INTERVENTOR HAYA DE UTILIZAR EN EL TERRITORIO NACIONAL PARA LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO, POR EL EQUIVALENTE AL VEINTE POR CIENTO (20%) DEL VALOR TOTAL DEL CONTRATO, CON UNA VIGENCIA IGUAL AL PLAZO DEL MISMO Y TRES (3) AÑOS MÁS.
D) CALIDAD DEL SERVICIO, POR UNA CUANTÍA EQUIVALENTE AL TREINTA (30%) DEL VALOR TOTAL DEL CONTRATO Y CON UNA VIGENCIA IGUAL AL PLAZO DE LA GARANTÍA DE ESTABILIDAD EN EL CONTRATO OBJETO DE INTERVENTORÍA.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

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



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

seguros mundial®

tu compañía siempre

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

**COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.**

Afiliados
CÁMARA COLOMBIANA DE LA INFRAESTRUCTURA
PASA APF
Asociación Panamericana de Fianzas
Panamerican Surety Association

Que la garantía de Cumplimiento contenida en la póliza **NB-100177757** y endoso, **2** cuyo afianzado es: **PAULO EMILIO BRAVO CONSULTORES SAS** Asegurado o Beneficiario: **INSTITUTO NACIONAL DE VIAS / INSTITUTO NACIONAL DE VIAS** , expedida por la Compañía en **30/09/2021,** 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.

Se firma en **BOGOTA** a los **30** días del mes **SEPTIEMBRE** del año **2021**.

Firma Autorizada - Compañia Mundial de Seguros S.A.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

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

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

seguros mundial®

**Mundial de Seguros S.A.**
**860.037.013-6**

# Recibo de Pago

## - CLIENTE-

| Referencia de Pago No. | 71097605 |
|---|---|

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **Fecha de Facturación** | 30/09/2021 | | **Fecha Límite de Pago** | 14/11/2021 |
| MODIFICACION DE POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082 | | | **Prima** (incluye gastos de expedición) | –1.739.461,13 |
| **Póliza No.** | NB–100177757 | | **IVA** | –330.497,61 |
| **Periodo Facturado** | 14/09/2021 | 31/07/2027 | **VALOR TOTAL A PAGAR $** | –2.069.958,74 |

**EFECTIVO** $

### Datos del Cliente

| | | |
|---|---|---|
| **Nombre / Razón Social** | PAULO EMILIO BRAVO CONSULTORES SAS | |
| CLL. 22 NTE NO 6AN–24 OFICINA 608 | | 8915006276 |
| **Intermediario** | AGENCIA DE SEGUROS SYS LTDA | |

### Cheque

| Banco | No Cuenta | No Cheque | Valor Cheque |
|---|---|---|---|
| | | | |
| TOTAL | | | |

**Apreciado Cliente:**

**1.** No se aceptan pagos parciales.
**2.** Al realizar su pago de forma presencial (ante el cajero del banco) **UNICAMENTE** presente esta boleta de recaudo para garantizar la correcta referenciación del pago.
**3.** Si esta boleta no ha sido recaudada efectivamente el 14/11/2021 se aplicará la clausula de terminación automática especifiada en el condicionado de la póliza y en la carátula de esta (artículo1068 código de comercio)
**4.** Si realiza su pago en cheque o de forma mixta (efectivo y cheque), solamente gire cheque local a nombre de **COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A. NIT 860.037.013-6,** al respaldo endóselo correctame y diligencie los datos del girador (nombre, NIT, teléfono) y el número de referencia de esta boleta. En caso de devolución del cheque se cobrará sanción del 20% de acuerdo con lo establecido en el artículo 731 del código de comercio. **NO SE ACEPTAN CHEQUES DE OTRAS PLAZAS.**
**5.** Para realizar el pago a través del botón PSE, ingrese a nuestra página web **www.segurosmundial.com.co** en la imagen de PSE haga clic y continúe el proceso de pago.
**6.** Para realizar el pago a través de las redes de Efecty o Baloto, ingrese a nuestra página web **www.segurosmundial.com.co** en la imagen de Efecty y Baloto haga clic y continúe el proceso para generar el pin de pago únicamente en efectivo.

**ESPACIO PARA EL TIMBRE**

**VÁLIDO COMO RECIBO DE PAGO**

## - BANCO -

| Referencia de Pago No. | 71097605 |
|---|---|

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **Fecha de Facturación** | 30/09/2021 | | **Fecha Límite de Pago** | 14/11/2021 |
| MODIFICACION DE POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082 | | | **Prima** (incluye gastos de expedición) | –1.739.461,13 |
| **Póliza No.** | NB–100177757 | | **IVA** | –330.497,61 |
| **Periodo Facturado** | 14/09/2021 | 31/07/2027 | **VALOR TOTAL A PAGAR $** | –2.069.958,74 |

**EFECTIVO** $

### Datos del Cliente

| | | |
|---|---|---|
| **Nombre / Razón Social** | PAULO EMILIO BRAVO CONSULTORES SAS | |
| CLL. 22 NTE NO 6AN–24 OFICINA 608 | | 8915006276 |
| **Intermediario** | AGENCIA DE SEGUROS SYS LTDA | |

### Cheque

| Banco | No Cuenta | No Cheque | Valor Cheque |
|---|---|---|---|
| | | | |
| TOTAL | | | |

## Corresponsales OPCIÓN1

(415)7709998434219(8020)00000071097605(3900)0000–2069958(96)20211114

## Bancos Corresponsales OPCIÓN 2

(415)7709998039933(8020)031594(8020)22990071097605(3900)0000–2069958(96)20211114

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

seguros mundial®

# Recibo de Pago

**Mundial de Seguros S.A.**
**860.037.013-6**

## INFORMACIÓN DE PAGO

A continuación te brindamos información de los distintos medios de pago que tendrás a disposición:

### OPCIÓN 1

**CORRESPONSALES**

Carulla · grupo éxito · Bancolombia Corresponsal Bancario · efecty · VIA · Baloto

### OPCIÓN 2

**BANCOS**

Scotiabank · DAVIVIENDA · Banco de Bogotá · Bancolombia · Banco de Occidente

**CORRESPONSALES**

puntored Te damos más

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

**Tu compañía siempre**

PS-IPMB-003-21

Mompóx, 07 de octubre de 2021

Señores
**INSTITUTO NACIONAL DE VÍAS - INVÍAS**
Atn. Dr. Catalina Tellez Posada
Directora de Contratación
Carrera 25g # 73b-90
Bogotá D.C, Cundinamarca

Asunto: **Contrato Interventoría 1546-2021** - INTERVENTORIA PARA EL MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO DE LAS CARRETERAS PUERTA DE HIERRO – MAGANGUÉ - YATI RUTA 78- 02, MOMPOX-GUAMAL RUTA 78- 04 DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR, GUAMAL - EL BANCO RUTA 78-05, DEPARTAMENTO DE MAGDALENA Y EL BANCO – EL BURRO RUTA 78-06, DEPARTAMENTO DE CESAR

**Remisión de garantías contractuales del contrato 1546 de 2021 con ajuste a la fecha de inicio de cobertura de los amparos.**

Respetados señores:

De manera atenta remitimos la póliza de cumplimiento a favor del Instituto Nacional de Vías junto con las demás garantías que amparan el contrato del asunto con los ajustes solicitados a la fecha de inicio de la cobertura de los amparos.

Atentamente,

MANUEL JOSE BRAVO FERNANDEZ
Firmado digitalmente por MANUEL JOSE BRAVO FERNANDEZ
Fecha: 2021.10.07 11:08:29 -05'00'

**Manuel José Bravo Fernández**
**Representante Legal – Presidente**
**PAULO EMILIO BRAVO CONSULTORES S.A.S.**

Anexos: Uno (Póliza NB-100177757 en cinco (5) folios)

Copia: NA

Redactor: JCA
Revisor: JMB
Transcriptor: JCA

R R
SI [ ] NO [X]

seguros mundial®
tu compañía siempre

NIT 860.037.013-6
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
IVA REGIMEN COM´UN - AUTORETENEDORES

Digitally signed by COMPANIA MUNDIAL DE SEGUROS SA
Date: 2021.10.07 10:22:34 -05:00

**Código de Seguridad:** Tw+4Lx4VYpJ4ewn3MbYoHA==

**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**

**VERSIÓN CLAUSULADO 06-04-2021-1317-P-05-PPSUS2R000000059-D001**

| No. PÓLIZA | NB-100177757 | No. ANEXO | 3 | No. CERTIFICADO | 71102220 | No. RIESGO | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO DE DOCUMENTO | | | | FECHA DE EXPEDICIÓN | 07/10/2021 | SUC. EXPEDIDORA | BOGOTA |

| VIGENCIA DESDE | | VIGENCIA HASTA | | DÍAS | VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE | | VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 00:00 Horas Del | 14/09/2021 | 24:00 Horas Del | 31/07/2027 | | N/A | N/A | N/A | N/A |

| | | | |
|---|---|---|---|
| TOMADOR | PAULO EMILIO BRAVO CONSULTORES SAS | No. DOC. IDENTIDAD | 8915006276 |
| DIRECCIÓN | CLL. 22 NTE NO 6AN-24 OFICINA 608 | TELÉFONO | 4010352 |
| ASEGURADO | INSTITUTO NACIONAL DE VIAS | No. DOC. IDENTIDAD | 8002158072 |
| DIRECCIÓN | CALLE 25G # 73B-90 | TELÉFONO | 8755544 |
| BENEFICIARIO | INSTITUTO NACIONAL DE VIAS | No. DOC. IDENTIDAD | 8002158072 |
| DIRECCIÓN | CALLE 25G # 73B-90 | TELÉFONO | 8755544 |

## OBJETO DE CONTRATO

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO SE ACLARAN LAS VIGENCIAS GLOBALES DE LA PRESENTE PÓLIZA

GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO NO. 1546 DE 2021 , CUYO OBJETO ES INTERVENTORIA PARA EL MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO DE LAS CARRETERAS PUERTA DE HIERRO -MAGANGUÉ - YATI RUTA 78- 02, MOMPOX-GUAMAL RUTA 78-
04 DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR, GUAMAL - EL BANCO RUTA78-05, DEPARTAMENTO DE MAGDALENA Y EL BANCO - EL BURRO RUTA 78-06, DEPARTAMENTO DE CESAR.
EL AMPARO DE CALIDAD DEL SERVICIO TENDRA UNA VIGENCIA DE CINCO 5) AÑOS DESDE ACTA FINAL.
LA PRESENTE POLIZA SE RIGE BAJO EL DECRETO 1082 DE 2015 ARTÍCULO 2.2.1.2.3.1.2
A)EL CUMPLIMIENTO GENERAL DEL CONTRATO Y EL PAGO DE LAS MULTAS Y LA CLÁUSULA PENAL PECUNIARIA QUE SE LE IMPONGAN, POR UNA CUANTÍA EQUIVALENTE AL DIEZ POR CIENTO (10%) DEL VALOR TOTAL DEL CONTRATO Y SU VIGENCIA SE EXTENDERÁ HASTA LA LIQUIDACIÓN DEL CONTRATO.

| NOMBRE DEL AMPARO | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEGURADA$ | VALOR PRIMA$ |
|---|---|---|---|---|
| CUMPLIMIENTO | 00:00 Horas Del 24/09/2021 | 24:00 Horas Del 31/01/2023 | 289.676.766,60 | 0,00 |
| BUEN MANEJO DEL ANTICIPO | 00:00 Horas Del 24/09/2021 | 24:00 Horas Del 31/01/2023 | 608.564.636,00 | 0,00 |
| PRESTACIONES SOCIALES | 00:00 Horas Del 24/09/2021 | 24:00 Horas Del 31/07/2025 | 579.353.533,20 | 0,00 |
| CALIDAD DEL SERVICIO | 00:00 Horas Del 31/07/2022 | 24:00 Horas Del 31/07/2027 | 869.030.299,80 | 0,00 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | TOTAL ASEGURADO | $ 2.346.625.235,60 | |

| INTERMEDIARIOS | TIPO | % PARTICIPACIÓN |
|---|---|---|
| AGENCIA DE SEGUROS SYS LTDA | AGENCIAS | 100,00 |
| | | |

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

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

| CONVENIO DE PAGO | DIRECTO EFECTIVO, Fecha de Pago: 07/10/2021 |
|---|---|

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

Firma Autorizada - Compañía Mundial Seguro S.A.

MANUEL JOSE BRAVO FERNANDEZ
Firmado digitalmente por MANUEL JOSE BRAVO FERNANDEZ
Fecha: 2021.10.07 10:39:26 -05'00'

TOMADOR

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

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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

AFILIADOS A LA CÁMARA COLOMBIANA DE LA INFRAESTRUCTURA Y PASA - 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 06-04-2021-1317-P-05-PPSUS2R000000059-D00I**

| No. PÓLIZA | NB-100177757 | No. ANEXO | 3 | No. CERTIFICADO | 71102220 | No. RIESGO | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO DE DOCUMENTO | | | | FECHA DE EXPEDICIÓN | 07/10/2021 | SUC. EXPEDIDORA | BOGOTA |

| VIGENCIA DESDE | | VIGENCIA HASTA | | DÍAS | VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE | | VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 00:00 Horas Del | 14/09/2021 | 24:00 Horas Del | 31/07/2027 | | N/A | N/A | N/A | N/A |

## CONDICIONES PARTICULARES

B) EL BUEN MANEJO Y CORRECTA INVERSIÓN DEL ANTICIPO CONCEDIDO AL INTERVENTOR, POR EL EQUIVALENTE AL CIEN POR CIENTO (100%) DEL MONTO QUE EL INTERVENTOR RECIBA EN DINERO O EN ESPECIE PARA LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO Y SU VIGENCIA SE EXTENDERÁ HASTA LA LIQUIDACIÓN DEL MISMO. EN TODO CASO, LA UNIDAD EJECUTORA ENCARGADA DEBERÁ INFORMAR POR ESCRITO AL INTERVENTOR, PREVIO A LA EXPEDICIÓN DE LA GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO, EL PORCENTAJE A OTORGAR EN CALIDAD DE ANTICIPO, QUE ESTARÁ SUJETO A LA DISPONIBILIDAD DEL PAC, SITUACIÓN QUE LA UNIDAD EJECUTORA DEBERÁ CERTIFICAR A LA DIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN PARA LA APROBACIÓN DE LA GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO.
C) EL PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES DEL PERSONAL QUE EL INTERVENTOR HAYA DE UTILIZAR EN EL TERRITORIO NACIONAL PARA LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO, POR EL EQUIVALENTE AL VEINTE POR CIENTO ( 20%) DEL VALOR TOTAL DEL CONTRATO, CON UNA VIGENCIA IGUAL AL PLAZO DEL MISMO Y TRES (3) AÑOS MÁS.
D) CALIDAD DEL SERVICIO, POR UNA CUANTÍA EQUIVALENTE AL TREINTA (30%) DEL VALOR TOTAL DEL CONTRATO Y CON UNA VIGENCIA IGUAL AL PLAZO DE LA GARANTÍA DE ESTABILIDAD EN EL CONTRATO OBJETO DE INTERVENTORÍA.
VIGENCIA GLOBAL

| | DESDE | HASTA |
|---|---|---|
| CUMPLIMIENTO | 15/09/2021 | 31/01/2023 |
| BUEN MANEJO DEL ANTICIPO | 15/09/2021 | 31/01/2023 |
| PRESTACIONES SOCIALES | 15/09/2021 | 31/07/2025 |
| CALIDAD DEL SERVICIO | 15/09/2021 | 31/07/2027 |

LA APROBACIÓN DEL CONTRATO 1546 Y DE COBERTURA DE LOS AMPAROS ES EL15-09-2021.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

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



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

seguros mundial®
tu compañía siempre
NIT 860.037.013-6
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
IVA RÉGIMEN COMÚN - AUTORETENEDORES

**COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.**

Afiliados
CÁMARA COLOMBIANA DE LA INFRAESTRUCTURA
PASA APF
Asociación Panamericana de Fianzas
Panamerican Surety Association

Que la garantía de Cumplimiento contenida en la póliza **NB-100177757** y endoso, **3** cuyo afianzado es: **PAULO EMILIO BRAVO CONSULTORES SAS** Asegurado o Beneficiario: **INSTITUTO NACIONAL DE VIAS / INSTITUTO NACIONAL DE VIAS** , expedida por la Compañía en **07/10/2021,** 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.

Se firma en **BOGOTA** a los **07** días del mes **OCTUBRE** del año **2021**.

Firma Autorizada - Compañia Mundial de Seguros S.A.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

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

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

seguros mundial®

**Mundial de Seguros S.A.**
**860.037.013-6**

# Recibo de Pago

## - CLIENTE-

| Referencia de Pago No. | 71102220 |
|---|---|

| | |
|---|---|
| **Fecha de Facturación** | 07/10/2021 |
| ANEXO DE MODIFICACION DE POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082 | |
| **Póliza No.** | NB–100177757 |
| **Periodo Facturado** | 14/09/2021 — 31/07/2027 |

| | |
|---|---|
| **Fecha Límite de Pago** | 21/11/2021 |
| **Prima** (incluye gastos de expedición) | 00,00 |
| **IVA** | 00,00 |
| **VALOR TOTAL A PAGAR $** | 00,00 |

**EFECTIVO** $

### Datos del Cliente

| | |
|---|---|
| **Nombre / Razón Social** | PAULO EMILIO BRAVO CONSULTORES SAS |
| CLL. 22 NTE NO 6AN–24 OFICINA 608 | 8915006276 |
| **Intermediario** | AGENCIA DE SEGUROS SYS LTDA |

### Cheque

| Banco | No Cuenta | No Cheque | Valor Cheque |
|---|---|---|---|
| | | | |
| TOTAL | | | |

**Apreciado Cliente:**

**1.** No se aceptan pagos parciales.
**2.** Al realizar su pago de forma presencial (ante el cajero del banco) **UNICAMENTE** presente esta boleta de recaudo para garantizar la correcta referenciación del pago.
**3.** Si esta boleta no ha sido recaudada efectivamente el 21/11/2021 se aplicará la clausula de terminación automática especifiada en el condicionado de la póliza y en la carátula de esta (artículo1068 código de comercio)
**4.** Si realiza su pago en cheque o de forma mixta (efectivo y cheque), solamente gire cheque local a nombre de **COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A. NIT 860.037.013-6,** al respaldo endóselo correctame y diligencie los datos del girador (nombre, NIT, teléfono) y el número de referencia de esta boleta. En caso de devolución del cheque se cobrará sanción del 20% de acuerdo con lo establecido en el artículo 731 del código de comercio. **NO SE ACEPTAN CHEQUES DE OTRAS PLAZAS.**
**5.** Para realizar el pago a través del botón PSE, ingrese a nuestra página web **www.segurosmundial.com.co** en la imagen de PSE haga clic y continúe el proceso de pago.
**6.** Para realizar el pago a través de las redes de Efecty o Baloto, ingrese a nuestra página web **www.segurosmundial.com.co** en la imagen de Efecty y Baloto haga clic y continúe el proceso para generar el pin de pago únicamente en efectivo.

**ESPACIO PARA EL TIMBRE**

**VÁLIDO COMO RECIBO DE PAGO**

## - BANCO -

| Referencia de Pago No. | 71102220 |
|---|---|

| | |
|---|---|
| **Fecha de Facturación** | 07/10/2021 |
| ANEXO DE MODIFICACION DE POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082 | |
| **Póliza No.** | NB–100177757 |
| **Periodo Facturado** | 14/09/2021 — 31/07/2027 |

| | |
|---|---|
| **Fecha Límite de Pago** | 21/11/2021 |
| **Prima** (incluye gastos de expedición) | 00,00 |
| **IVA** | 00,00 |
| **VALOR TOTAL A PAGAR $** | 00,00 |

**EFECTIVO** $

### Datos del Cliente

| | |
|---|---|
| **Nombre / Razón Social** | PAULO EMILIO BRAVO CONSULTORES SAS |
| CLL. 22 NTE NO 6AN–24 OFICINA 608 | 8915006276 |
| **Intermediario** | AGENCIA DE SEGUROS SYS LTDA |

### Cheque

| Banco | No Cuenta | No Cheque | Valor Cheque |
|---|---|---|---|
| | | | |
| TOTAL | | | |

**Corresponsales**
**OPCIÓN1**

(415)7709998434219(8020)000000711022220(3900)000000000000(96)20211121

**Bancos Corresponsales**
**OPCIÓN 2**

(415)7709998039933(8020)031594(8020)2299007110222O(3900)000000000000(96)20211121

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

seguros mundial®

# Recibo de Pago

**Mundial de Seguros S.A.**
**860.037.013-6**

## INFORMACIÓN DE PAGO

A continuación te brindamos información de los distintos medios de pago que tendrás a disposición:

### OPCIÓN 1

**CORRESPONSALES**

Carulla · grupo éxito · Bancolombia Corresponsal Bancario · efecty · VIA · Baloto

### OPCIÓN 2

**BANCOS**

Scotiabank · DAVIVIENDA · Banco de Bogotá · Bancolombia · Banco de Occidente

**CORRESPONSALES**

puntored Te damos más

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

**Tu compañía siempre**

PS-IPMB-DP-006-21

Mompóx, 28 octubre de 2021

Señores
**INSTITUTO NACIONAL DE VÍAS - INVÍAS**
Subdirección de Gestión Integral de Carreteras Nacionales
Carrera 25G #73b-90
Bogotá, D.C.

Asunto: Contrato Interventoría 1546-2021, Contrato Obra 1581-2021; MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO DE LAS CARRETERAS PUERTA DE HIERRO – MAGANGUÉ - YATI RUTA 78- 02, MOMPOX-GUAMAL RUTA 78- 04 DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR, GUAMAL - EL BANCO RUTA 78-05, DEPARTAMENTO DE MAGDALENA Y EL BANCO – EL BURRO RUTA 78-06, DEPARTAMENTO DE CESAR.
**Remisión de garantías contractuales actualizadas con fecha de la orden de inicio del contrato 1546 de 2021.**

Respetados señores:

De manera atenta remitimos la póliza de garantía contractual actualizada con la fecha de la orden de inicio del contrato 1546 de 2021 de la interventoría para los fines pertinentes y en cumplimiento a los términos contractuales.

Atentamente,

**JESÚS ARMANDO RENGIFO C.**
Director de Interventoría
Cel 320 339 1206
Ps-ipmb@peb-sa.com.co

Anexos: Póliza Actualizada, cinco (05) hojas

Copia: Ing. Luther Adolfo Herrera Letrado, Gestor (E), INVIAS
Ing. FABIAN ERNESTO ARANGO PINEDA. Supervisor, Dir. Territorial Magdalena, INVÍAS
Ing. Liliana García Mesa, Gestor de proyectos zona norte, INVIAS

Redactor: J. R.
Revisor:
Transcriptor: J.R.

R R
SI [x] NO [ ]

seguros mundial®
tu compañía siempre

NIT 860.037.013-6
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
IVA REGIMEN COM´UN - AUTORETENEDORES

Digitally signed by COMPANIA MUNDIAL DE SEGUROS SA
Date: 2021.10.19 20:10:24 -05:00

**Código de Seguridad:** PA2X1KkjPFMNnJpbkrt6rw==

**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

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

| No. PÓLIZA | NB-100177757 | No. ANEXO | 4 | No. CERTIFICADO | 71109425 | No. RIESGO | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO DE DOCUMENTO | | | | FECHA DE EXPEDICIÓN | 19/10/2021 | SUC. EXPEDIDORA | BOGOTA |

| VIGENCIA DESDE | | VIGENCIA HASTA | | DÍAS | VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE | | VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 00:00 Horas Del | 14/09/2021 | 24:00 Horas Del | 29/08/2027 | | N/A | N/A | N/A | N/A |

| | | | |
|---|---|---|---|
| TOMADOR | PAULO EMILIO BRAVO CONSULTORES SAS | No. DOC. IDENTIDAD | 891.500.627-6 |
| DIRECCIÓN | CLL. 22 NTE NO 6AN-24 OFICINA 608 | TELÉFONO | 4010352 |
| ASEGURADO | INSTITUTO NACIONAL DE VIAS | No. DOC. IDENTIDAD | 800.215.807-2 |
| DIRECCIÓN | CALLE 25G # 73B-90 | TELÉFONO | 8755544 |
| BENEFICIARIO | INSTITUTO NACIONAL DE VIAS | No. DOC. IDENTIDAD | 800.215.807-2 |
| DIRECCIÓN | CALLE 25G # 73B-90 | TELÉFONO | 8755544 |

## OBJETO DE CONTRATO

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO Y EN VIRTUD DE ACTA DE INICIO CON FECHA DE 13 DE OCTUBRE DE 2021 SE AJUSTA VIGENCIA DE LA POLIZA

TODOS LOS DEMAS TERMINOS Y/O CONDICIONES CONTINUAN VIGENTES
GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO NO. 1546 DE 2021 , CUYO OBJETO ES INTERVENTORIA PARA EL MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO DE LAS CARRETERAS PUERTA DE HIERRO -MAGANGUÉ - YATI RUTA 78- 02, MOMPOX-GUAMAL RUTA 78-
04 DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR, GUAMAL - EL BANCO RUTA 78-05, DEPARTAMENTO DE MAGDALENA Y EL BANCO - EL BURRO RUTA 78-06, DEPARTAMENTO DE CESAR.

| NOMBRE DEL AMPARO | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEGURADA$ | VALOR PRIMA$ |
|---|---|---|---|---|
| CUMPLIMIENTO | 00:00 Horas Del 13/10/2021 | 24:00 Horas Del 28/02/2023 | 289.676.766,60 | 0,00 |
| BUEN MANEJO DEL ANTICIPO | 00:00 Horas Del 13/10/2021 | 24:00 Horas Del 28/02/2023 | 608.564.636,00 | 0,00 |
| PRESTACIONES SOCIALES | 00:00 Horas Del 13/10/2021 | 24:00 Horas Del 29/08/2025 | 579.353.533,20 | 0,00 |
| CALIDAD DEL SERVICIO | 00:00 Horas Del 29/08/2022 | 24:00 Horas Del 29/08/2027 | 869.030.299,80 | 0,00 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | TOTAL ASEGURADO | $ 2.346.625.235,60 | |

| INTERMEDIARIOS | TIPO | % PARTICIPACIÓN |
|---|---|---|
| AGENCIA DE SEGUROS SYS LTDA | AGENCIAS | 100,00 |
| | | |

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

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

| CONVENIO DE PAGO | DIRECTO EFECTIVO, Fecha de Pago: 19/10/2021 |
|---|---|

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

Firma Autorizada - Compañía Mundial Seguro S.A.

MANUEL JOSE BRAVO FERNANDEZ
Firmado digitalmente por MANUEL JOSE BRAVO FERNANDEZ
Fecha: 2021.10.20 10:13:45 -05'00'
TOMADOR

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

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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

AFILIADOS A LA CÁMARA COLOMBIANA DE LA INFRAESTRUCTURA Y PASA - 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 06-04-2021-1317-P-05-PPSUS2R000000059-D00I**

| No. PÓLIZA | NB-100177757 | No. ANEXO | 4 | No. CERTIFICADO | 71109425 | No. RIESGO | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO DE DOCUMENTO | | | | FECHA DE EXPEDICIÓN | 19/10/2021 | SUC. EXPEDIDORA | BOGOTA |

| VIGENCIA DESDE | | VIGENCIA HASTA | | DÍAS | VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE | | VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 00:00 Horas Del | 14/09/2021 | 24:00 Horas Del | 29/08/2027 | | N/A | N/A | N/A | N/A |

## CONDICIONES PARTICULARES

EL AMPARO DE CALIDAD DEL SERVICIO TENDRA UNA VIGENCIA DE CINCO (5) AÑOS DESDE ACTA FINAL.

LA PRESENTE POLIZA SE RIGE BAJO EL DECRETO 1082 DE 2015 ARTÍCULO 2.2.1.2.3.1.2

A)EL CUMPLIMIENTO GENERAL DEL CONTRATO Y EL PAGO DE LAS MULTAS Y LA CLÁUSULA PENAL PECUNIARIA QUE SE LE IMPONGAN, POR UNA CUANTÍA EQUIVALENTE AL DIEZ POR CIENTO (10%) DEL VALOR TOTAL DEL CONTRATO Y SU VIGENCIA SE EXTENDERÁ HASTA LA LIQUIDACIÓN DEL CONTRATO.

B) EL BUEN MANEJO Y CORRECTA INVERSIÓN DEL ANTICIPO CONCEDIDO AL INTERVENTOR, POR EL EQUIVALENTE AL CIEN POR CIENTO (100%) DEL MONTO QUE EL INTERVENTOR RECIBA EN DINERO O EN ESPECIE PARA LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO Y SU VIGENCIA SE EXTENDERÁ HASTA LA LIQUIDACIÓN DEL MISMO. EN TODO CASO, LA UNIDAD EJECUTORA ENCARGADA DEBERÁ INFORMAR POR ESCRITO AL INTERVENTOR, PREVIO A LA EXPEDICIÓN DE LA GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO, EL PORCENTAJE A OTORGAR EN CALIDAD DE ANTICIPO, QUE ESTARÁ SUJETO A LA DISPONIBILIDAD DEL PAC, SITUACIÓN QUE LA UNIDAD EJECUTORA DEBERÁ CERTIFICAR A LA DIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN PARA LA APROBACIÓN DE LA GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO.

C) EL PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES DEL PERSONAL QUE EL INTERVENTOR HAYA DE UTILIZAR EN EL TERRITORIO NACIONAL PARA LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO, POR EL EQUIVALENTE AL VEINTE POR CIENTO (20%) DEL VALOR TOTAL DEL CONTRATO, CON UNA VIGENCIA IGUAL AL PLAZO DEL MISMO Y TRES (3) AÑOS MÁS.

D) CALIDAD DEL SERVICIO, POR UNA CUANTÍA EQUIVALENTE AL TREINTA (30%) DEL VALOR TOTAL DEL CONTRATO Y CON UNA VIGENCIA IGUAL AL PLAZO DE LA GARANTÍA DE ESTABILIDAD EN EL CONTRATO OBJETO DE INTERVENTORÍA.

VIGENCIA GLOBAL

| | DESDE | HASTA |
|---|---|---|
| CUMPLIMIENTO | 15/09/2021 | 31/01/2023 |
| BUEN MANEJO DEL ANTICIPO | 15/09/2021 | 31/01/2023 |
| PRESTACIONES SOCIALES | 15/09/2021 | 31/07/2025 |
| CALIDAD DEL SERVICIO | 15/09/2021 | 31/07/2027 |

LA APROBACIÓN DEL CONTRATO 1546 Y DE COBERTURA DE LOS AMPAROS ES EL 15-09-2021.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

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



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

seguros mundial®
tu compañía siempre
NIT 860.037.013-6
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
IVA RÉGIMEN COMÚN - AUTORETENEDORES

**COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.**

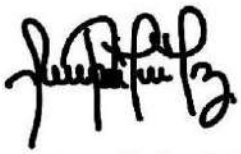
Afiliados
CÁMARA COLOMBIANA DE LA INFRAESTRUCTURA
PASA APF
Asociación Panamericana de Fianzas
Panamerican Surety Association

## LA COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A

## CERTIFICA:

Que la garantía de Cumplimiento contenida en la póliza **NB-100177757** y endoso, **4** cuyo afianzado es: **PAULO EMILIO BRAVO CONSULTORES SAS** Asegurado o Beneficiario: **INSTITUTO NACIONAL DE VIAS / INSTITUTO NACIONAL DE VIAS** , expedida por la Compañía en **19/10/2021,** 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.

**BOGOTA** a los **19** días del mes **OCTUBRE** del año **2021**.



Firma Autorizada - Compañia Mundial de Seguros S.A.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

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

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

seguros mundial®

**Mundial de Seguros S.A.**
**860.037.013-6**

# Recibo de Pago

## - CLIENTE-

| Referencia de Pago No. | 71109425 |
|---|---|

| | |
|---|---|
| **Fecha de Facturación** | 19/10/2021 |
| ANEXO DE MODIFICACION DE POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082 | |
| **Póliza No.** | NB–100177757 |
| **Periodo Facturado** | 14/09/2021 — 29/08/2027 |

| | |
|---|---|
| **Fecha Límite de Pago** | 03/12/2021 |
| **Prima** (incluye gastos de expedición) | 00,00 |
| **IVA** | 00,00 |
| **VALOR TOTAL A PAGAR $** | 00,00 |

**EFECTIVO** $

### Datos del Cliente

| | |
|---|---|
| **Nombre / Razón Social** | PAULO EMILIO BRAVO CONSULTORES SAS |
| CLL. 22 NTE NO 6AN–24 OFICINA 608 | 891500627 |
| **Intermediario** | AGENCIA DE SEGUROS SYS LTDA |

### Cheque

| Banco | No Cuenta | No Cheque | Valor Cheque |
|---|---|---|---|
| | | | |
| TOTAL | | | |

**Apreciado Cliente:**

**1.** No se aceptan pagos parciales.
**2.** Al realizar su pago de forma presencial (ante el cajero del banco) **UNICAMENTE** presente esta boleta de recaudo para garantizar la correcta referenciación del pago.
**3.** Si esta boleta no ha sido recaudada efectivamente el 03/12/2021 se aplicará la clausula de terminación automática especifiada en el condicionado de la póliza y en la carátula de esta (artículo1068 código de comercio)
**4.** Si realiza su pago en cheque o de forma mixta (efectivo y cheque), solamente gire cheque local a nombre de **COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A. NIT 860.037.013-6,** al respaldo endóselo correctame y diligencie los datos del girador (nombre, NIT, teléfono) y el número de referencia de esta boleta. En caso de devolución del cheque se cobrará sanción del 20% de acuerdo con lo establecido en el artículo 731 del código de comercio. **NO SE ACEPTAN CHEQUES DE OTRAS PLAZAS.**
**5.** Para realizar el pago a través del botón PSE, ingrese a nuestra página web **www.segurosmundial.com.co** en la imagen de PSE haga clic y continúe el proceso de pago.
**6.** Para realizar el pago a través de las redes de Efecty o Baloto, ingrese a nuestra página web **www.segurosmundial.com.co** en la imagen de Efecty y Baloto haga clic y continúe el proceso para generar el pin de pago únicamente en efectivo.

**ESPACIO PARA EL TIMBRE**

**VÁLIDO COMO RECIBO DE PAGO**

## - BANCO -

| Referencia de Pago No. | 71109425 |
|---|---|

| | |
|---|---|
| **Fecha de Facturación** | 19/10/2021 |
| ANEXO DE MODIFICACION DE POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082 | |
| **Póliza No.** | NB–100177757 |
| **Periodo Facturado** | 14/09/2021 — 29/08/2027 |

| | |
|---|---|
| **Fecha Límite de Pago** | 03/12/2021 |
| **Prima** (incluye gastos de expedición) | 00,00 |
| **IVA** | 00,00 |
| **VALOR TOTAL A PAGAR $** | 00,00 |

**EFECTIVO** $

### Datos del Cliente

| | |
|---|---|
| **Nombre / Razón Social** | PAULO EMILIO BRAVO CONSULTORES SAS |
| CLL. 22 NTE NO 6AN–24 OFICINA 608 | 891500627 |
| **Intermediario** | AGENCIA DE SEGUROS SYS LTDA |

### Cheque

| Banco | No Cuenta | No Cheque | Valor Cheque |
|---|---|---|---|
| | | | |
| TOTAL | | | |

**Corresponsales**
**OPCIÓN1**

(415)7709998434219(8020)00000071109425(3900)000000000000(96)20211203

**Bancos Corresponsales**
**OPCIÓN 2**

(415)7709998039933(8020)031594(8020)22990071109425(3900)000000000000(96)20211203

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

seguros mundial®

# Recibo de Pago

**Mundial de Seguros S.A.**
**860.037.013-6**

## INFORMACIÓN DE PAGO

A continuación te brindamos información de los distintos medios de pago que tendrás a disposición:

### OPCIÓN 1

**CORRESPONSALES**

Carulla · grupo éxito · Bancolombia Corresponsal Bancario · efecty · VIA · Baloto

### OPCIÓN 2

**BANCOS**

Scotiabank · DAVIVIENDA · Banco de Bogotá · Bancolombia · Banco de Occidente

**CORRESPONSALES**

puntored Te damos más

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

**Tu compañía siempre**

PS-IPMB-DP-206-22

Mompox, 22 Julio de 2022

Señores
**INSTITUTO NACIONAL DE VÍAS – INVÍAS**
Gerencia Grupos De Grandes Proyecto De Gestión Vial
Carrera 25G Nro. 73B-90

Asunto: Contrato Interventoría 1546-2021, Contrato Obra 1581-2021; MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO DE LAS CARRETERAS PUERTA DE HIERRO – MAGANGUÉ - YATI RUTA 78- 02, MOMPOX-GUAMAL RUTA 78- 04 DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR, GUAMAL - EL BANCO RUTA 78-05, DEPARTAMENTO DE MAGDALENA Y EL BANCO – EL BURRO RUTA 78-06, DEPARTAMENTO DE CESAR.

**Remisión de garantías contractuales con fecha actualizada a prorroga uno (1) del Contrato de interventoría 1546 de 2021.**

Respetados señores,

En atención a nuestros compromisos contractuales remitimos póliza de garantía con fecha actualizada a prorroga uno (1) del contrato de interventoría 1546 de 2021.

Atentamente,

**JESÚS ARMANDO RENGIFO C.**
Director de Interventoría
Cel 320 339 1206
Ps-ipmb@peb-sa.com.co

Anexos: Póliza Actualizada, cinco (05) hojas

Copia: Ing. Luther Adolfo Herrera Letrado, Gestor (E), INVIAS
Ing. FABIAN ERNESTO ARANGO PINEDA. Supervisor, Dir. Territorial Magdalena, INVÍAS
Ing. Dina Hernández, Gestor de proyectos zona norte, INVIAS

Redactor: O.M
Revisor: JR
Transcriptor: J.R.

R R
SI [X] NO [ ]

seguros mundial®
tu compañía siempre

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

**Código de Seguridad:** g+XWDI4LoVAQaqSr+mFH3w==

**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**

**VERSIÓN CLAUSULADO 06-04-2021-1317-P-05-PPSUS2R000000059-D00I**

| No. PÓLIZA | NB-100177757 | No. ANEXO | 5 | No. CERTIFICADO | 71306872 | No. RIESGO | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO DE DOCUMENTO | | | | FECHA DE EXPEDICIÓN | 19/07/2022 | SUC. EXPEDIDORA | BOGOTA |

| VIGENCIA DESDE | | VIGENCIA HASTA | | DÍAS | VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE | | VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 00:00 Horas Del | 14/09/2021 | 24:00 Horas Del | 31/12/2027 | | N/A | N/A | N/A | N/A |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **TOMADOR** | PAULO EMILIO BRAVO CONSULTORES SAS | **No. DOC. IDENTIDAD** | 891.500.627-6 |
| **DIRECCIÓN** | CLL. 22 NTE NO 6AN-24 OFICINA 608 | **TELÉFONO** | 4076833 |
| **ASEGURADO** | INSTITUTO NACIONAL DE VIAS | **No. DOC. IDENTIDAD** | 800.215.807-2 |
| **DIRECCIÓN** | CALLE 25 G NO. 73 B 90 | **TELÉFONO** | 8755544 |
| **BENEFICIARIO** | INSTITUTO NACIONAL DE VIAS | **No. DOC. IDENTIDAD** | 800.215.807-2 |
| **DIRECCIÓN** | CALLE 25 G NO. 73 B 90 | **TELÉFONO** | 8755544 |

## OBJETO DE CONTRATO

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO SE AUMENTA EL VALOR EN $ 90.359.944, QUEDANDO UN TOTAL DE $ 2.987.127.610 Y SE AMPLIA EL PLAZO DE EJECUCION HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2022, DE ACUERDO AL DOCUMENTO ADICION NUMERO UNO ( 01 ) PRORROGA NUMERO UNO ( 01 ) Y MODIFICACION NUMERO UNO ( 01 ) DE 2022.

LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS CONTINUAN VIGENTES.
GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO NÚMERO 1546 DE 2021 , CUYO OBJETO ES INTERVENTORIA PARA EL MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO DE LAS CARRETERAS PUERTA DE HIERRO -MAGANGUÉ - YATI RUTA 78-02, MOMPOX-GUAMAL RUTA 78- 04 DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR, GUAMAL - EL BANCO RUTA 78-05, DEPARTAMENTO DE MAGDALENA Y EL BANCO - EL BURRO RUTA 78-06, DEPARTAMENTO DE CESAR.

| NOMBRE DEL AMPARO | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEGURADA$ | VALOR PRIMA$ |
|---|---|---|---|---|
| CUMPLIMIENTO | 00:00 Horas Del 13/10/2021 | 24:00 Horas Del 01/07/2023 | 298.712.761,00 | 169.672,00 |
| BUEN MANEJO DEL ANTICIPO | 00:00 Horas Del 13/10/2021 | 24:00 Horas Del 01/07/2023 | 608.564.636,00 | 307.617,00 |
| PRESTACIONES SOCIALES | 00:00 Horas Del 13/10/2021 | 24:00 Horas Del 31/12/2025 | 597.425.522,00 | 409.606,00 |
| CALIDAD DEL SERVICIO | 00:00 Horas Del 31/12/2022 | 24:00 Horas Del 31/12/2027 | 896.138.283,00 | 646.270,00 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | TOTAL ASEGURADO | $ 2.400.841.202,00 | |

| INTERMEDIARIOS | TIPO | % PARTICIPACIÓN |
|---|---|---|
| AGENCIA DE SEGUROS SYS LTDA | AGENCIAS | 100,00 |
| | | |

**DISTRIBUCIÓN COASEGURO**

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

| | | |
|---|---|---|
| **PRIMA BRUTA** | $ | 1.533.165,00 |
| **DESCUENTOS** | $ | |
| **EXTRA PRIMA** | | |
| **PRIMA NETA** | $ | 1.533.165,00 |
| **GASTOS EXP.** | $ | 0,00 |
| **IVA** | $ | 291.301,00 |
| **TOTAL A PAGAR** | $ | 1.824.466,00 |

| | |
|---|---|
| **CONVENIO DE PAGO** | DIRECTO EFECTIVO, Fecha de Pago: 29/08/2027 |

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

Firma Autorizada - Compañía Mundial Seguro S.A.

Juan Manuel Bravo Páez
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 reponsablemente.
Protege el medio ambiente evitando la impresión de este documento.



AFILIADOS A LA CÁMARA COLOMBIANA DE LA INFRAESTRUCTURA Y PASA - 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 06-04-2021-1317-P-05-PPSUS2R000000059-D00I**

| No. PÓLIZA | NB-100177757 | No. ANEXO | 5 | No. CERTIFICADO | 71306872 | No. RIESGO | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO DE DOCUMENTO | | | | FECHA DE EXPEDICIÓN | 19/07/2022 | SUC. EXPEDIDORA | BOGOTA |

| VIGENCIA DESDE | | VIGENCIA HASTA | | DÍAS | VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE | | VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 00:00 Horas Del | 14/09/2021 | 24:00 Horas Del | 31/12/2027 | | N/A | N/A | N/A | N/A |

## CONDICIONES PARTICULARES

EL AMPARO DE CALIDAD DEL SERVICIO TENDRA UNA VIGENCIA DE CINCO (5) AÑOS DESDE ACTA FINAL.

LA PRESENTE POLIZA SE RIGE BAJO EL DECRETO 1082 DE 2015 ARTÍCULO 2.2.1.2.3.1.2

A)EL CUMPLIMIENTO GENERAL DEL CONTRATO Y EL PAGO DE LAS MULTAS Y LA CLÁUSULA PENAL PECUNIARIA QUE SE LE IMPONGAN, POR UNA CUANTÍA EQUIVALENTE AL DIEZ POR CIENTO (10%) DEL VALOR TOTAL DEL CONTRATO Y SU VIGENCIA SE EXTENDERÁ HASTA LA LIQUIDACIÓN DEL CONTRATO.

B) EL BUEN MANEJO Y CORRECTA INVERSIÓN DEL ANTICIPO CONCEDIDO AL INTERVENTOR, POR EL EQUIVALENTE AL CIEN POR CIENTO (100%) DEL MONTO QUE EL INTERVENTOR RECIBA EN DINERO O EN ESPECIE PARA LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO Y SU VIGENCIA SE EXTENDERÁ HASTA LA LIQUIDACIÓN DEL MISMO. EN TODO CASO, LA UNIDAD EJECUTORA ENCARGADA DEBERÁ INFORMAR POR ESCRITO AL INTERVENTOR, PREVIO A LA EXPEDICIÓN DE LA GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO, EL PORCENTAJE A OTORGAR EN CALIDAD DE ANTICIPO, QUE ESTARÁ SUJETO A LA DISPONIBILIDAD DEL PAC, SITUACIÓN QUE LA UNIDAD EJECUTORA DEBERÁ CERTIFICAR A LA DIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN PARA LA APROBACIÓN DE LA GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO.

C) EL PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES DEL PERSONAL QUE EL INTERVENTOR HAYA DE UTILIZAR EN EL TERRITORIO NACIONAL PARA LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO, POR EL EQUIVALENTE AL VEINTE POR CIENTO (20%) DEL VALOR TOTAL DEL CONTRATO, CON UNA VIGENCIA IGUAL AL PLAZO DEL MISMO Y TRES (3) AÑOS MÁS.

D) CALIDAD DEL SERVICIO, POR UNA CUANTÍA EQUIVALENTE AL TREINTA (30%) DEL VALOR TOTAL DEL CONTRATO Y CON UNA VIGENCIA IGUAL AL PLAZO DE LA GARANTÍA DE ESTABILIDAD EN EL CONTRATO OBJETO DE INTERVENTORÍA.

VIGENCIA GLOBAL

| | DESDE | HASTA |
|---|---|---|
| CUMPLIMIENTO | 15/09/2021 | 01/07/2023 |
| BUEN MANEJO DEL ANTICIPO | 15/09/2021 | 01/07/2023 |
| PRESTACIONES SOCIALES | 15/09/2021 | 31/12/2025 |
| CALIDAD DEL SERVICIO | 15/09/2021 | 31/12/2027 |

LA APROBACIÓN DEL CONTRATO 1546 Y DE COBERTURA DE LOS AMPAROS ES EL 15-09-2021.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

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



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

seguros mundial®
tu compañía siempre
NIT 860.037.013-6
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
IVA RÉGIMEN COMÚN - AUTORETENEDORES

**COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.**

Afiliados
CÁMARA COLOMBIANA DE LA INFRAESTRUCTURA
PASA APF
Asociación Panamericana de Fianzas
Panamerican Surety Association

## LA COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A

## CERTIFICA:

Que la garantía de Cumplimiento contenida en la póliza **NB-100177757** y endoso, **5** cuyo afianzado es: **PAULO EMILIO BRAVO CONSULTORES SAS** Asegurado o Beneficiario: **INSTITUTO NACIONAL DE VIAS / INSTITUTO NACIONAL DE VIAS** , expedida por la Compañía en **19/07/2022,** 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.

**BOGOTA** a los **19** días del mes **JULIO** del año **2022.**

Firma Autorizada - Compañia Mundial de Seguros S.A.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

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

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

seguros mundial®

Mundial de Seguros S.A.
860.037.013-6

# Recibo de Pago

## - CLIENTE-

| Referencia de Pago No. | 71306872 |
|---|---|

| | |
|---|---|
| **Fecha de Facturación** | 19/07/2022 |
| ANEXO DE MODIFICACION DE POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082 | |
| **Póliza No.** | NB–100177757 |
| **Periodo Facturado** | 14/09/2021 — 31/12/2027 |

| | |
|---|---|
| **Fecha Límite de Pago** | 18/08/2022 |
| **Prima** (incluye gastos de expedición) | 1.533.165,00 |
| **IVA** | 291.301,00 |
| **VALOR TOTAL A PAGAR $** | 1.824.466,00 |

**EFECTIVO** $

### Datos del Cliente

| | |
|---|---|
| **Nombre / Razón Social** | PAULO EMILIO BRAVO CONSULTORES SAS |
| CLL. 22 NTE NO 6AN–24 OFICINA 608 | 891500627 |
| **Intermediario** | AGENCIA DE SEGUROS SYS LTDA |

### Cheque

| Banco | No Cuenta | No Cheque | Valor Cheque |
|---|---|---|---|
| | | | |
| TOTAL | | | |

**Apreciado Cliente:**

**1.** No se aceptan pagos parciales.
**2.** Al realizar su pago de forma presencial (ante el cajero del banco) **UNICAMENTE** presente esta boleta de recaudo para garantizar la correcta referenciación del pago.
**3.** Si esta boleta no ha sido recaudada efectivamente el **18/08/2022** se aplicará la clausula de terminación automática especifiada en el condicionado de la póliza y en la carátula de esta (artículo1068 código de comercio)
**4.** Si realiza su pago en cheque o de forma mixta (efectivo y cheque), solamente gire cheque local a nombre de **PATRIMONIOS AUTÓNOMO CREDICORP CAPITAL FIDUCIARIA Nit 900531292-7,** al respaldo endóselo correctame y diligencie los datos del girador (nombre, NIT, teléfono) y el número de referencia de esta boleta. En caso de devolución del cheque se cobrará sanción del 20% de acuerdo con lo establecido en el artículo 731 del código de comercio. **NO SE ACEPTAN CHEQUES DE OTRAS PLAZAS.**
**5.** Para realizar el pago a través del botón PSE, ingrese a nuestra página web **www.segurosmundial.com.co** en la imagen de PSE haga clic y continúe el proceso de pago.
**6.** Para realizar el pago a través de las redes de Efecty o Baloto, ingrese a nuestra página web **www.segurosmundial.com.co** en la imagen de Efecty y Baloto haga clic y continúe el proceso para generar el pin de pago únicamente en efectivo.

**ESPACIO PARA EL TIMBRE**

**VÁLIDO COMO RECIBO DE PAGO**

## - BANCO -

| Referencia de Pago No. | 71306872 |
|---|---|

| | |
|---|---|
| **Fecha de Facturación** | 19/07/2022 |
| ANEXO DE MODIFICACION DE POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082 | |
| **Póliza No.** | NB–100177757 |
| **Periodo Facturado** | 14/09/2021 — 31/12/2027 |

| | |
|---|---|
| **Fecha Límite de Pago** | 18/08/2022 |
| **Prima** (incluye gastos de expedición) | 1.533.165,00 |
| **IVA** | 291.301,00 |
| **VALOR TOTAL A PAGAR $** | 1.824.466,00 |

**EFECTIVO** $

### Datos del Cliente

| | |
|---|---|
| **Nombre / Razón Social** | PAULO EMILIO BRAVO CONSULTORES SAS |
| CLL. 22 NTE NO 6AN–24 OFICINA 608 | 891500627 |
| **Intermediario** | AGENCIA DE SEGUROS SYS LTDA |

### Cheque

| Banco | No Cuenta | No Cheque | Valor Cheque |
|---|---|---|---|
| | | | |
| TOTAL | | | |

**Corresponsales OPCIÓN1**

(415)7709998434219(8020)00000071306872(3900)000001824466(96)20220818

**Bancos Corresponsales OPCIÓN 2**

(415)7709998039933(8020)031594(8020)22990071306872(3900)000001824466(96)20220818

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

seguros mundial®

# Recibo de Pago

**Mundial de Seguros S.A.**
**860.037.013-6**

## INFORMACIÓN DE PAGO

A continuación te brindamos información de los distintos medios de pago que tendrás a disposición:

### OPCIÓN 1

**CORRESPONSALES**

Carulla · grupo éxito · Bancolombia Corresponsal Bancario · efecty · VIA · Baloto

### OPCIÓN 2

**BANCOS**

Scotiabank · DAVIVIENDA · Banco de Bogotá · Bancolombia · Banco de Occidente

**CORRESPONSALES**

puntored
Te damos más

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

**Tu compañía siempre**

PS-IPMB-DP-264-22

Mompóx, 15 de noviembre de 2022

Señores
**INSTITUTO NACIONAL DE VÍAS – INVÍAS**
Attn. **Ing. FABIÁN ERNESTO ARANGO PINEDA**
Gerencia Grupos De Grandes Proyecto De Gestión Vial
Carrera 25G Nro. 73B-90

Asunto: Contrato Interventoría 1546-2021, Contrato Obra 1581-2021; MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO DE LAS CARRETERAS PUERTA DE HIERRO – MAGANGUÉ - YATI RUTA 78- 02, MOMPOX-GUAMAL RUTA 78- 04 DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR, GUAMAL - EL BANCO RUTA 78-05, DEPARTAMENTO DE MAGDALENA Y EL BANCO – EL BURRO RUTA 78-06, DEPARTAMENTO DE CESAR.

**Remisión de garantías contractuales con fecha actualizada a prorroga dos (2) del Contrato de interventoría 1546 de 2021.**

Respetados señores,

En atención a nuestros compromisos contractuales remitimos póliza de garantía con fecha actualizada a prorroga dos (2) del contrato de interventoría 1546 de 2021.

Atentamente,



**JESÚS ARMANDO RENGIFO C.**
**Director de Interventoría**
**Cel 320 339 1206**
**ps-ipmb@peb-sa.com.co**

Anexos: Póliza actualizada 5 hojas

Copia: Ing. FABIAN ERNESTO ARANGO PINEDA. Supervisor, Dir. Territorial Magdalena, INVÍAS
Ing. Diana Marcela Hernández, Gestor de proyectos zona norte, INVIAS

Redactor: J.L
Revisor: J.A.R
Transcriptor: J.L

R R
SI [x] NO [ ]

seguros mundial®
tu compañía siempre

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

Digitally signed by COMPANIA MUNDIAL DE SEGUROS S A
Date: 2022.11.09 15:26:47 -05:00

**Código de Seguridad:** qMPdYrGCGlqm6i5eGDm0nA==

**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**

MODIFICACION DE POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO

ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082

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

| No. PÓLIZA | NB-100177757 | No. ANEXO | 6 | No. CERTIFICADO | 71423459 | No. RIESGO | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO DE DOCUMENTO | | | | FECHA DE EXPEDICIÓN | 09/11/2022 | SUC. EXPEDIDORA | BOGOTA |

| VIGENCIA DESDE | | VIGENCIA HASTA | | DÍAS | VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE | | VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 00:00 Horas Del | 14/09/2021 | 24:00 Horas Del | 31/12/2027 | | N/A | N/A | N/A | N/A |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **TOMADOR** | PAULO EMILIO BRAVO CONSULTORES SAS | **No. DOC. IDENTIDAD** | 891500627 |
| **DIRECCIÓN** | CLL. 22 NTE NO 6AN-24 OFICINA 608 | **TELÉFONO** | 4076833 |
| **ASEGURADO** | INSTITUTO NACIONAL DE VIAS | **No. DOC. IDENTIDAD** | 800.215.807-6 |
| **DIRECCIÓN** | CALLE 25 G NO 73 B 90 COMPLEJO CENTRAL POINT | **TELÉFONO** | 3770600 |
| **BENEFICIARIO** | INSTITUTO NACIONAL DE VIAS | **No. DOC. IDENTIDAD** | 800.215.807-2 |
| **DIRECCIÓN** | CALLE 25 G NO 73 B 90 COMPLEJO CENTRAL POINT | **TELÉFONO** | 3770600 |

## OBJETO DE CONTRATO

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO SE AUMENTA EL VALOR EN $ 1.503.852.838, QUEDANDO UN TOTAL DE $ 4.490.980.448 Y, DE ACUERDO AL DOCUMENTO ADICION NUMERO DOS ( 02 ) DE 2022.

LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS CONTINUAN VIGENTES.
GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO NÚMERO 1546 DE 2021 , CUYO OBJETO ES
INTERVENTORIA PARA EL MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO DE LAS CARRETERAS PUERTA DE HIERRO -MAGANGUÉ - YATI RUTA 78- 02, MOMPOX-GUAMAL RUTA 78- 04 DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR, GUAMAL - EL BANCO RUTA 78-05, DEPARTAMENTO DE MAGDALENA Y EL BANCO - EL BURRO RUTA 78-06, DEPARTAMENTO DE CESAR.

| NOMBRE DEL AMPARO | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEGURADA$ | VALOR PRIMA$ |
|---|---|---|---|---|
| CUMPLIMIENTO | 00:00 Horas Del 13/10/2021 | 24:00 Horas Del 01/07/2023 | 449.098.044,80 | 386.882,00 |
| BUEN MANEJO DEL ANTICIPO | 00:00 Horas Del 13/10/2021 | 24:00 Horas Del 01/07/2023 | 608.564.636,00 | 0,00 |
| PRESTACIONES SOCIALES | 00:00 Horas Del 13/10/2021 | 24:00 Horas Del 31/12/2025 | 898.196.089,60 | 1.903.507,00 |
| CALIDAD DEL SERVICIO | 00:00 Horas Del 31/12/2022 | 24:00 Horas Del 31/12/2027 | 1.347.294.134,40 | 3.385.523,00 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | TOTAL ASEGURADO | $ 3.303.152.904,80 | |

| INTERMEDIARIOS | TIPO | % PARTICIPACIÓN |
|---|---|---|
| AGENCIA DE SEGUROS SYS LTDA | AGENCIAS | 100,00 |
| | | |

| | | |
|---|---|---|
| **PRIMA BRUTA** | $ | 5.675.912,00 |
| **DESCUENTOS** | $ | |
| **EXTRA PRIMA** | | |
| **PRIMA NETA** | $ | 5.675.912,00 |
| **GASTOS EXP.** | $ | 0,00 |
| **IVA** | $ | 1.078.423,00 |
| **TOTAL A PAGAR** | $ | 6.754.335,00 |

**DISTRIBUCIÓN COASEGURO**

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

| | |
|---|---|
| **CONVENIO DE PAGO** | DIRECTO EFECTIVO, Fecha de Pago: 31/12/2022 |

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

Firma Autorizada - Compañía Mundial Seguro S.A.

JUAN MANUEL BRAVO PAEZ
Digitally signed by JUAN MANUEL BRAVO PAEZ
Date: 2022.11.10 08:45:05 -05'00'
TOMADOR

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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

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



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

seguros mundial®

tu compañía siempre

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

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

**MODIFICACION DE POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO**

**ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082**

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

| No. PÓLIZA | NB-100177757 | No. ANEXO | 6 | No. CERTIFICADO | 71423459 | No. RIESGO | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO DE DOCUMENTO | | | | FECHA DE EXPEDICIÓN | 09/11/2022 | SUC. EXPEDIDORA | BOGOTA |

| VIGENCIA DESDE | | VIGENCIA HASTA | | DÍAS | VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE | | VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 00:00 Horas Del | 14/09/2021 | 24:00 Horas Del | 31/12/2027 | | N/A | N/A | N/A | N/A |

## CONDICIONES PARTICULARES

EL AMPARO DE CALIDAD DEL SERVICIO TENDRA UNA VIGENCIA DE CINCO (5) AÑOS DESDE ACTA FINAL.

LA PRESENTE POLIZA SE RIGE BAJO EL DECRETO 1082 DE 2015 ARTÍCULO 2.2.1.2.3.1.2

A)EL CUMPLIMIENTO GENERAL DEL CONTRATO Y EL PAGO DE LAS MULTAS Y LA CLÁUSULA PENAL PECUNIARIA QUE SE LE IMPONGAN, POR UNA CUANTÍA EQUIVALENTE AL DIEZ POR CIENTO (10%) DEL VALOR TOTAL DEL CONTRATO Y SU VIGENCIA SE EXTENDERÁ HASTA LA LIQUIDACIÓN DEL CONTRATO.

B) EL BUEN MANEJO Y CORRECTA INVERSIÓN DEL ANTICIPO CONCEDIDO AL INTERVENTOR, POR EL EQUIVALENTE AL CIEN POR CIENTO (100%) DEL MONTO QUE EL INTERVENTOR RECIBA EN DINERO O EN ESPECIE PARA LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO Y SU VIGENCIA SE EXTENDERÁ HASTA LA LIQUIDACIÓN DEL MISMO. EN TODO CASO, LA UNIDAD EJECUTORA ENCARGADA DEBERÁ INFORMAR POR ESCRITO AL INTERVENTOR, PREVIO A LA EXPEDICIÓN DE LA GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO, EL PORCENTAJE A OTORGAR EN CALIDAD DE ANTICIPO, QUE ESTARÁ SUJETO A LA DISPONIBILIDAD DEL PAC, SITUACIÓN QUE LA UNIDAD EJECUTORA DEBERÁ CERTIFICAR A LA DIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN PARA LA APROBACIÓN DE LA GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO.

C) EL PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES DEL PERSONAL QUE EL INTERVENTOR HAYA DE UTILIZAR EN EL TERRITORIO NACIONAL PARA LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO, POR EL EQUIVALENTE AL VEINTE POR CIENTO (20%) DEL VALOR TOTAL DEL CONTRATO, CON UNA VIGENCIA IGUAL AL PLAZO DEL MISMO Y TRES (3) AÑOS MÁS.

D) CALIDAD DEL SERVICIO, POR UNA CUANTÍA EQUIVALENTE AL TREINTA (30%) DEL VALOR TOTAL DEL CONTRATO Y CON UNA VIGENCIA IGUAL AL PLAZO DE LA GARANTÍA DE ESTABILIDAD EN EL CONTRATO OBJETO DE INTERVENTORÍA.

VIGENCIA GLOBAL

| | DESDE | HASTA |
|---|---|---|
| CUMPLIMIENTO | 15/09/2021 | 01/07/2023 |
| BUEN MANEJO DEL ANTICIPO | 15/09/2021 | 01/07/2023 |
| PRESTACIONES SOCIALES | 15/09/2021 | 31/12/2025 |
| CALIDAD DEL SERVICIO | 15/09/2021 | 31/12/2027 |

LA APROBACIÓN DEL CONTRATO 1546 Y DE COBERTURA DE LOS AMPAROS ES EL 15-09-2021.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

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



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

seguros mundial®
tu compañía siempre
NIT 860.037.013-6
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
IVA RÉGIMEN COMÚN - AUTORETENEDORES

**COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.**

Afiliados
CÁMARA COLOMBIANA DE LA INFRAESTRUCTURA
PASA APF
Asociación Panamericana de Fianzas
Panamerican Surety Association

## LA COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A

## CERTIFICA:

Que la garantía de Cumplimiento contenida en la póliza **NB-100177757** y endoso, **6** cuyo afianzado es: **PAULO EMILIO BRAVO CONSULTORES SAS** Asegurado o Beneficiario: **INSTITUTO NACIONAL DE VIAS / INSTITUTO NACIONAL DE VIAS ,** expedida por la Compañía en **09/11/2022,** 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.

**BOGOTA** a los **09** días del mes **NOVIEMBRE** del año **2022.**

Firma Autorizada - Compañia Mundial de Seguros S.A.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

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

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

seguros mundial®

**Mundial de Seguros S.A.**
**860.037.013-6**

# Recibo de Pago

**- CLIENTE-**

| Referencia de Pago No. | 71423459 |
|---|---|

| | |
|---|---|
| **Fecha de Facturación** | 09/11/2022 |
| MODIFICACION DE POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082 | |
| **Póliza No.** | NB–100177757 |
| **Periodo Facturado** | 14/09/2021 — 31/12/2027 |

| | |
|---|---|
| **Fecha Límite de Pago** | 09/12/2022 |
| **Prima** (incluye gastos de expedición) | 5.675.912,00 |
| **IVA** | 1.078.423,00 |
| **VALOR TOTAL A PAGAR $** | 6.754.335,00 |

**EFECTIVO** $

**Datos del Cliente**

| | |
|---|---|
| **Nombre / Razón Social** | PAULO EMILIO BRAVO CONSULTORES SAS |
| CLL. 22 NTE NO 6AN–24 OFICINA 608 | 891500627 |
| **Intermediario** | AGENCIA DE SEGUROS SYS LTDA |

**Cheque**

| Banco | No Cuenta | No Cheque | Valor Cheque |
|---|---|---|---|
| | | | |
| TOTAL | | | |

**Apreciado Cliente:**

**1.** No se aceptan pagos parciales.
**2.** Al realizar su pago de forma presencial (ante el cajero del banco) **UNICAMENTE** presente esta boleta de recaudo para garantizar la correcta referenciación del pago.
**3.** Si esta boleta no ha sido recaudada efectivamente el **09/12/2022** se aplicará la clausula de terminación automática especifiada en el condicionado de la póliza y en la carátula de esta (artículo1068 código de comercio)
**4.** Si realiza su pago en cheque o de forma mixta (efectivo y cheque), solamente gire cheque local a nombre de **PATRIMONIOS AUTÓNOMOS CREDICORP CAPITAL FIDUCIARIA Nit 900531292-7,** al respaldo endóselo correctame y diligencie los datos del girador (nombre, NIT, teléfono) y el número de referencia de esta boleta. En caso de devolución del cheque se cobrará sanción del 20% de acuerdo con lo establecido en el artículo 731 del código de comercio. **NO SE ACEPTAN CHEQUES DE OTRAS PLAZAS.**
**5.** Para realizar el pago a través del botón PSE, ingrese a nuestra página web **www.segurosmundial.com.co** en la imagen de PSE haga clic y continúe el proceso de pago.

**ESPACIO PARA EL TIMBRE**

**VÁLIDO COMO RECIBO DE PAGO**

**- BANCO -**

| Referencia de Pago No. | 71423459 |
|---|---|

| | |
|---|---|
| **Fecha de Facturación** | 09/11/2022 |
| MODIFICACION DE POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082 | |
| **Póliza No.** | NB–100177757 |
| **Periodo Facturado** | 14/09/2021 — 31/12/2027 |

| | |
|---|---|
| **Fecha Límite de Pago** | 09/12/2022 |
| **Prima** (incluye gastos de expedición) | 5.675.912,00 |
| **IVA** | 1.078.423,00 |
| **VALOR TOTAL A PAGAR $** | 6.754.335,00 |

**EFECTIVO** $

**Datos del Cliente**

| | |
|---|---|
| **Nombre / Razón Social** | PAULO EMILIO BRAVO CONSULTORES SAS |
| CLL. 22 NTE NO 6AN–24 OFICINA 608 | 891500627 |
| **Intermediario** | AGENCIA DE SEGUROS SYS LTDA |

**Cheque**

| Banco | No Cuenta | No Cheque | Valor Cheque |
|---|---|---|---|
| | | | |
| TOTAL | | | |

**Corresponsales OPCIÓN1**

(415)7709998434219(8020)000000071423459(3900)000006754335(96)20221209

**Bancos Corresponsales OPCIÓN 2**

(415)7709998039933(8020)031594(8020)229900 71423459(3900)000006754335(96)20221209

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

seguros mundial®

# Recibo de Pago

**Mundial de Seguros S.A.**
**860.037.013-6**

## INFORMACIÓN DE PAGO

A continuación te brindamos información de los distintos medios de pago que tendrás a disposición:

### OPCIÓN 1

**CORRESPONSALES**

Carulla · grupo éxito · efecty · edeq · Bancolombia Corresponsal Bancario · Punto de pago Multibanco · Mercar · 4-72

### OPCIÓN 2

**BANCOS**

Scotiabank · DAVIVIENDA · Banco de Bogotá · Bancolombia · Banco de Occidente

**CORRESPONSALES**

puntored
Te damos más

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

**Tu compañía siempre**

PS-IPMB-DP-290-23

Mompóx, 10 de enero de 2023

Señores
**INSTITUTO NACIONAL DE VÍAS – INVÍAS**
Attn. **Ing. FABIÁN ERNESTO ARANGO PINEDA**
Director Territorial Magdalena
Calle 24 No. 3-95 oficina 1304 Edificio Banco de Bogotá
Teléfonos: (056) 322 7283684
Santa Marta

Asunto: Contrato Interventoría 1546-2021, Contrato Obra 1581-2021; Mejoramiento y mantenimiento de las carreteras Puerta de Hierro-Magangué-Yatí Ruta 78-02, Mompóx- Guamal Ruta 78-04 Departamento De Bolívar, Guamal–El Banco Ruta 78-05 Departamento De Magdalena y El Banco-El Burro Ruta 78-06 Departamento De Cesar

**Remisión de garantías contractuales Anexo 7 ajustada a prorroga No. 2 y respectivo recibo de pago del Contrato de interventoría 1546 de 2021.**

Respetado Ing. FABIÁN ERNESTO ARANGO PINEDA,

En atención a nuestros compromisos contractuales remitimos la póliza de garantía (Anexo 7) ajustada a las condiciones de la prórroga dos (2) del contrato de interventoría 1546 de 2021 y el respectivo recibo de pago.

Atentamente,

**JESÚS ARMANDO RENGIFO C**
Director de Interventoría

Anexos: Póliza No. 100177757 actualizada cinco (05) folios, Recibo No. 1501941707 de Pago de Póliza 100177757 un (01) folio

Copia: Ingeniera Diana Marcela Hernández Montero, Gestor de proyectos zona norte, INVÍAS

Redactor: JR
Revisor: JR
Transcriptor: JR

R R
SI [X] NO [ ]

seguros mundial®
tu compañía siempre

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

**Código de Seguridad:** YAjm2b5TeoItD9zkwplesQ==

**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**

**VERSIÓN CLAUSULADO 06-04-2021-1317-P-05-PPSUS2R000000059-D00I**

| No. PÓLIZA | NB-100177757 | No. ANEXO | 7 | No. CERTIFICADO | 71479191 | No. RIESGO | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO DE DOCUMENTO | | | | FECHA DE EXPEDICIÓN | 29/12/2022 | SUC. EXPEDIDORA | BOGOTA |

| VIGENCIA DESDE | | VIGENCIA HASTA | | DÍAS | VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE | | VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 00:00 Horas Del | 14/09/2021 | 24:00 Horas Del | 31/08/2028 | | N/A | N/A | N/A | N/A |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **TOMADOR** | PAULO EMILIO BRAVO CONSULTORES SAS | **No. DOC. IDENTIDAD** | 891.500.627-6 |
| **DIRECCIÓN** | CLL. 22 NTE NO 6AN-24 OFICINA 608 | **TELÉFONO** | 4076833 |
| **ASEGURADO** | INSTITUTO NACIONAL DE VIAS | **No. DOC. IDENTIDAD** | 800.215.807-2 |
| **DIRECCIÓN** | BOGOTA D.C. | **TELÉFONO** | 8755544 |
| **BENEFICIARIO** | INSTITUTO NACIONAL DE VIAS | **No. DOC. IDENTIDAD** | 800.215.807-2 |
| **DIRECCIÓN** | BOGOTA D.C. | **TELÉFONO** | 8755544 |

## OBJETO DE CONTRATO

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO SE AJUSTA LO SIGUIENTE, DE ACUERDO AL DOCUMENTO PRÓRROGA NÚMERO DOS (02) Y MODIFICACIÓN NÚMERO DOS (02) DE 2022:
- SE AMPLIA EL PLAZO DE EJECUCION HASTA EL 31 DE AGOSTO DE 2023
- CLAUSULA SEGUNDA: MODIFCAR LA CLAUSULA SEPTIMA LA CUAL Y PARA TODOS LOS EFECTOS QUEDARA ASI: APROPIACION PRESUPUESTAL: EL INSTITUTO SE OBLIGA A RESERVAR PARA EL PRESENTE CONTRATO LAS SIGUIENTES SUMAS: : A) TRES MIL SETECIENTOS SETENTA Y TRES MILLONES NOVECIENTOS TREINTA Y TRES MIL CIENTO CINCUENTA PESOS (3.773.933.150,00) MONEDA CORRIENTE PARA EL PAGO DEL VALOR BÁSICO, SUMA QUE INCLUYE LOS COSTOS DIRECTOS Y DE PERSONAL DERIVADOS DE LA EJECUCIÓN DE LA INTERVENTORÍA. B) SETECIENTOS DIECISIETE MILLONES CUARENTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS ($717.047.298,00) MONEDA CORRIENTE, PARA EL PAGO DEL IMPUESTO AL VALOR AGREGADO IVA".
GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO NÚMERO NO. 1546 DE 2021, CUYO OBJETO ES

| NOMBRE DEL AMPARO | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEGURADA$ | VALOR PRIMA$ |
|---|---|---|---|---|
| CUMPLIMIENTO | 00:00 Horas Del 31/12/2022 | 24:00 Horas Del 01/03/2024 | 449.098.044,80 | 786.229,00 |
| BUEN MANEJO DEL ANTICIPO | 00:00 Horas Del 31/12/2022 | 24:00 Horas Del 01/03/2024 | 608.564.636,00 | 1.065.405,00 |
| PRESTACIONES SOCIALES | 00:00 Horas Del 31/12/2022 | 24:00 Horas Del 31/08/2026 | 898.196.089,60 | 4.942.539,00 |
| CALIDAD DEL SERVICIO | 00:00 Horas Del 31/08/2023 | 24:00 Horas Del 31/08/2028 | 1.347.294.134,40 | 0,00 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | TOTAL ASEGURADO | $ 3.303.152.904,80 | |

| INTERMEDIARIOS | TIPO | % PARTICIPACIÓN |
|---|---|---|
| AGENCIA DE SEGUROS SYS LTDA | AGENCIAS | 100,00 |
| | | |

**DISTRIBUCIÓN COASEGURO**

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

| | | |
|---|---|---|
| **PRIMA BRUTA** | $ | 6.794.173,00 |
| **DESCUENTOS** | $ | |
| **EXTRA PRIMA** | | |
| **PRIMA NETA** | $ | 6.794.173,00 |
| **GASTOS EXP.** | $ | 0,00 |
| **IVA** | $ | 1.290.892,87 |
| **TOTAL A PAGAR** | $ | 8.085.065,87 |

| | |
|---|---|
| **CONVENIO DE PAGO** | DIRECTO EFECTIVO, Fecha de Pago: 29/12/2022 |

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

Firma Autorizada - Compañía Mundial Seguro S.A.

MANUEL JOSE BRAVO FERNANDEZ
Firmado digitalmente por MANUEL JOSE BRAVO FERNANDEZ
Fecha: 2023.01.05 19:02:34 -05'00'
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 reponsablemente.
Protege el medio ambiente evitando la impresión de este documento.

AFILIADOS A LA CÁMARA COLOMBIANA DE LA INFRAESTRUCTURA Y PASA - 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 06-04-2021-1317-P-05-PPSUS2R000000059-D00I**

| No. PÓLIZA | NB-100177757 | No. ANEXO | 7 | No. CERTIFICADO | 71479191 | No. RIESGO | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO DE DOCUMENTO | | | | FECHA DE EXPEDICIÓN | 29/12/2022 | SUC. EXPEDIDORA | BOGOTA |

| VIGENCIA DESDE | | VIGENCIA HASTA | | DÍAS | VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE | | VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 00:00 Horas Del | 14/09/2021 | 24:00 Horas Del | 31/08/2028 | | N/A | N/A | N/A | N/A |

## CONDICIONES PARTICULARES

INTERVENTORIA PARA EL MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO DE LAS CARRETERAS PUERTA DE HIERRO -MAGANGUÉ - YATI RUTA 78- 02, MOMPOX-GUAMAL RUTA 78- 04 DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR, GUAMAL - EL BANCO RUTA 78-05, DEPARTAMENTO DE MAGDALENA Y EL BANCO - EL BURRO RUTA 78-06, DEPARTAMENTO DE CESAR.

EL AMPARO DE CALIDAD DEL SERVICIO TENDRA UNA VIGENCIA DE CINCO (5) AÑOS DESDE ACTA FINAL.

LA PRESENTE POLIZA SE RIGE BAJO EL DECRETO 1082 DE 2015 ARTÍCULO 2.2.1.2.3.1.2

A)EL CUMPLIMIENTO GENERAL DEL CONTRATO Y EL PAGO DE LAS MULTAS Y LA CLÁUSULA PENAL PECUNIARIA QUE SE LE IMPONGAN, POR UNA CUANTÍA EQUIVALENTE AL DIEZ POR CIENTO (10%) DEL VALOR TOTAL DEL CONTRATO Y SU VIGENCIA SE EXTENDERÁ HASTA LA LIQUIDACIÓN DEL CONTRATO.

B) EL BUEN MANEJO Y CORRECTA INVERSIÓN DEL ANTICIPO CONCEDIDO AL INTERVENTOR, POR EL EQUIVALENTE AL CIEN POR CIENTO (100%) DEL MONTO QUE EL INTERVENTOR RECIBA EN DINERO O EN ESPECIE PARA LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO Y SU VIGENCIA SE EXTENDERÁ HASTA LA LIQUIDACIÓN DEL MISMO. EN TODO CASO, LA UNIDAD EJECUTORA ENCARGADA DEBERÁ INFORMAR POR ESCRITO AL INTERVENTOR, PREVIO A LA EXPEDICIÓN DE LA GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO, EL PORCENTAJE A OTORGAR EN CALIDAD DE ANTICIPO, QUE ESTARÁ SUJETO A LA DISPONIBILIDAD DEL PAC, SITUACIÓN QUE LA UNIDAD EJECUTORA DEBERÁ CERTIFICAR A LA DIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN PARA LA APROBACIÓN DE LA GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO.

C) EL PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES DEL PERSONAL QUE EL INTERVENTOR HAYA DE UTILIZAR EN EL TERRITORIO NACIONAL PARA LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO, POR EL EQUIVALENTE AL VEINTE POR CIENTO (20%) DEL VALOR TOTAL DEL CONTRATO, CON UNA VIGENCIA IGUAL AL PLAZO DEL MISMO Y TRES (3) AÑOS MÁS.

D) CALIDAD DEL SERVICIO, POR UNA CUANTÍA EQUIVALENTE AL TREINTA (30%) DEL VALOR TOTAL DEL CONTRATO Y CON UNA VIGENCIA IGUAL AL PLAZO DE LA GARANTÍA DE ESTABILIDAD EN EL CONTRATO OBJETO DE INTERVENTORÍA.

VIGENCIA GLOBAL

| | DESDE | HASTA |
|---|---|---|
| CUMPLIMIENTO | 15/09/2021 | 01/03/2024 |
| BUEN MANEJO DEL ANTICIPO | 15/09/2021 | 01/03/2024 |
| PRESTACIONES SOCIALES | 15/09/2021 | 31/08/2026 |
| CALIDAD DEL SERVICIO | 15/09/2021 | 31/08/2028 |

LA APROBACIÓN DEL CONTRATO 1546 Y DE COBERTURA DE LOS AMPAROS ES EL 15-09-2021.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

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



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

seguros mundial®
tu compañía siempre
NIT 860.037.013-6
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
IVA RÉGIMEN COMÚN - AUTORETENEDORES

**COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.**

Afiliados
CÁMARA COLOMBIANA DE LA INFRAESTRUCTURA
PASA APF
Asociación Panamericana de Fianzas
Panamerican Surety Association

## LA COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A

## CERTIFICA:

Que la garantía de Cumplimiento contenida en la póliza **NB-100177757** y endoso, **7** cuyo afianzado es: **PAULO EMILIO BRAVO CONSULTORES SAS** Asegurado o Beneficiario: **INSTITUTO NACIONAL DE VIAS / INSTITUTO NACIONAL DE VIAS** , expedida por la Compañía en **29/12/2022,** 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.

**BOGOTA** a los **29** días del mes **DICIEMBRE** del año **2022.**

Firma Autorizada - Compañia Mundial de Seguros S.A.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

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

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

seguros mundial®

**Mundial de Seguros S.A.**
**860.037.013-6**

# Recibo de Pago

## - CLIENTE-

| Referencia de Pago No. | 71479191 |
|---|---|

| | |
|---|---|
| **Fecha de Facturación** | 29/12/2022 |
| ANEXO DE MODIFICACION DE POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082 | |
| **Póliza No.** | NB–100177757 |
| **Periodo Facturado** | 14/09/2021 — 31/08/2028 |

| | |
|---|---|
| **Fecha Límite de Pago** | 28/01/2023 |
| **Prima** (incluye gastos de expedición) | 6.794.173,00 |
| **IVA** | 1.290.892,87 |
| **VALOR TOTAL A PAGAR $** | 8.085.065,87 |

**EFECTIVO** $

### Datos del Cliente

| | |
|---|---|
| **Nombre / Razón Social** | PAULO EMILIO BRAVO CONSULTORES SAS |
| CLL. 22 NTE NO 6AN–24 OFICINA 608 | 891500627 |
| **Intermediario** | AGENCIA DE SEGUROS SYS LTDA |

### Cheque

| Banco | No Cuenta | No Cheque | Valor Cheque |
|---|---|---|---|
| | | | |
| TOTAL | | | |

**Apreciado Cliente:**

**1.** No se aceptan pagos parciales.
**2.** Al realizar su pago de forma presencial (ante el cajero del banco) **UNICAMENTE** presente esta boleta de recaudo para garantizar la correcta referenciación del pago.
**3.** Si esta boleta no ha sido recaudada efectivamente el **28/01/2023** se aplicará la clausula de terminación automática especifiada en el condicionado de la póliza y en la carátula de esta (artículo1068 código de comercio)
**4.** Si realiza su pago en cheque o de forma mixta (efectivo y cheque), solamente gire cheque local a nombre de **PATRIMONIOS AUTÓNOMOS CREDICORP CAPITAL FIDUCIARIA Nit 900531292-7,** al respaldo endóselo correctame y diligencie los datos del girador (nombre, NIT, teléfono) y el número de referencia de esta boleta. En caso de devolución del cheque se cobrará sanción del 20% de acuerdo con lo establecido en el artículo 731 del código de comercio. **NO SE ACEPTAN CHEQUES DE OTRAS PLAZAS.**
**5.** Para realizar el pago a través del botón PSE, ingrese a nuestra página web **www.segurosmundial.com.co** en la imagen de PSE haga clic y continúe el proceso de pago.

**ESPACIO PARA EL TIMBRE**

**VÁLIDO COMO RECIBO DE PAGO**

## - BANCO -

| Referencia de Pago No. | 71479191 |
|---|---|

| | |
|---|---|
| **Fecha de Facturación** | 29/12/2022 |
| ANEXO DE MODIFICACION DE POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082 | |
| **Póliza No.** | NB–100177757 |
| **Periodo Facturado** | 14/09/2021 — 31/08/2028 |

| | |
|---|---|
| **Fecha Límite de Pago** | 28/01/2023 |
| **Prima** (incluye gastos de expedición) | 6.794.173,00 |
| **IVA** | 1.290.892,87 |
| **VALOR TOTAL A PAGAR $** | 8.085.065,87 |

**EFECTIVO** $

### Datos del Cliente

| | |
|---|---|
| **Nombre / Razón Social** | PAULO EMILIO BRAVO CONSULTORES SAS |
| CLL. 22 NTE NO 6AN–24 OFICINA 608 | 891500627 |
| **Intermediario** | AGENCIA DE SEGUROS SYS LTDA |

### Cheque

| Banco | No Cuenta | No Cheque | Valor Cheque |
|---|---|---|---|
| | | | |
| TOTAL | | | |

**Corresponsales**
**OPCIÓN1**

(415)7709998434219(8020)000000071479191(3900)000008085065(96)20230128

**Bancos Corresponsales**
**OPCIÓN 2**

(415)7709998039933(8020)031594(8020)22990071479191(3900)000008085065(96)20230128

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

seguros mundial®

# Recibo de Pago

**Mundial de Seguros S.A.**
**860.037.013-6**

## INFORMACIÓN DE PAGO

A continuación te brindamos información de los distintos medios de pago que tendrás a disposición:

### OPCIÓN 1

**CORRESPONSALES**

Carulla · grupo éxito · efecty · edeq · Bancolombia Corresponsal Bancario · Punto de pago Multibanco · Mercar · 4-72

### OPCIÓN 2

**BANCOS**

Scotiabank · DAVIVIENDA · Banco de Bogotá · Bancolombia · Banco de Occidente

**CORRESPONSALES**

puntored
Te damos más

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

**Tu compañía siempre**

# ANEXO 17

# RELACIÓN DE LA CORRESPONDENCIA GENERADA ENTRE CONTRATISTA E INTERVENTOR

| PAULO EMILIO BRAVO CONSULTORES S.A.S | CONTROL DE CORRESPONDENCIA | | | |
|---|---|---|---|---|
| | Cód.: GI-F-12 | Ver.: 03 | Vig.: 2019-08-15 | Pág. 1 de 1 |

**PROCESO / PROYECTO:**

| TIPO | | RADICACIÓN | | COMUNICACIÓN ENVIADA O RECIBIDA | | | | | | REQUIERE RESPUESTA | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | X | Email: Hora:14:19 | 2023-05-30 | PS-IPMB | DP | 363 | 2023-05-26 | INVIAS | Informe semanal 84 | | x | | | | | NA | |
| | X | Email: Hora:8:07 | 2023-05-24 | PS-IPMB | DP | 362 | 2023-05-20 | INVIAS | Informe semanal 83 | | X | | | | | NA | |
| | X | Email: Hora:18:17 | 2023-05-15 | PS-IPMB | DP | 359 | 2023-05-15 | INVIAS | Informe semanal 82 | | X | | | | | NA | |
| | X | Email: Hora:17:03 | 2023-05-11 | PS-IPMB | DP | 358 | 2023-05-11 | INVIAS | Informe mensual de Interventoría No 19. Mes de abril 2023. | | x | | | | | NA | |
| | X | Email: Hora:16:46 | 2023-05-09 | PS-IPMB | DP | 357 | 2023-05-05 | INVIAS | Informe semanal 81 | | x | | | | | NA | |
| | X | Email: Hora:9:25 | 2023-05-08 | PS-IPMB | DP | 356 | 2023-05-08 | Consorcio ALIANZA YDN – UNIVERSAL 023 | Aprobación del balance del estado social del proyecto– Abril/2023 | | x | | | | | NA | |
| | X | Email: Hora:9:30 | 2023-05-03 | PS-IPMB | DP | 355 | 2023-05-03 | Consorcio ALIANZA YDN – UNIVERSAL 023 | Aprobación de informe trimestral No.6. | | x | | | | | NA | |
| | X | Email: Hora:18:36 | 2023-05-02 | PS-IPMB | DP | 354 | 2023-04-29 | INVIAS | Informe semanal 80 | | X | | | | | NA | |
| | X | Email: Hora:9:04 | 2023-05-15 | PS-IPMB | DP | 352 | 2023-05-03 | INVIAS | Solicitud de aprobación del Acta de Modificación No. 6 por Movimiento de las Cantidades de obra y de las Bolsas de: Ajustes, Diseños, Ambiental-Social y de Atención de Emergencias | x | | | | | | 31 | |
| | X | Email: Hora:4:55 | 2023-05-04 | PS-IPMB | DP | 351 | 2023-05-03 | Consorcio ALIANZA YDN – UNIVERSAL 023 | Su solicitud CU023-S-000xxx de aprobación Acta de Modificación No. 6 por Movimiento de las Cantidades de obra y de las Bolsas de: Ajustes, Diseños, Ambiental-Social y de Atención de Emergencias | x | | | | | | 42 | |
| | X | Email: Hora:10:03 | 2023-05-03 | PS-IPMB | DP | 350 | 2023-04-26 | INVIAS | Solicitud aprobación Modificación No 4 al contrato de interventoría 1546-2021 | X | | | | | | 43 | |

Tipo: R: Correspondencia Recibida y E: Correspondencia Enviada. Para el caso de R o E se informa, según el caso, la entidad de origen o la de destino respectivamente

| PAULO EMILIO BRAVO CONSULTORES S.A.S. | CONTROL DE CORRESPONDENCIA | | | |
|---|---|---|---|---|
| | Cód.: GI-F-12 | Ver.: 03 | Vig.: 2019-08-15 | Pág. 1 de 1 |

**PROCESO / PROYECTO:**

| TIPO | | RADICACIÓN | | COMUNICACIÓN ENVIADA O RECIBIDA | | | | | | REQUIERE RESPUESTA | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | X | Email: Hora:9:13 | 2023-05-30 | E588-23 | E-mail | 9:13:00 | 20232-05-30 | INVIAS | Hojas de ruta actas de ajuste 15-16-17 | | | | | | | NA | |
| | X | Email: Hora:12:22 | 2023-05-29 | E587-23 | E-mail | 12:22 | 2023-05-29 | INVIAS | Acta parcial de obra 18 en V2 Ctto 1581 de 2021 para aprobacion y pago | | x | | | | | NA | |
| | X | Email: Hora:8:20 | 2023-05-26 | E586-23 | E-mail | 8:20 | 2023-05-26 | INVIAS | Formato SRN Control del estado de salud de interventoría y contratista a 26 de mayo de 2023 | | x | | | | | NA | |
| | X | Email: hora:16:13 | 2023-05-25 | E585-23 | E-mail | 16:13 | 2023-05-25 | INVIAS | Excel de la adición No.2 Ctto 1581 de 2021 | | x | | | | | NA | |
| | X | Email: Hora:9:10 | 2023-05-24 | E584-23 | E-mail | 9:10 | 2023-05-24 | INVIAS | Acta de ajuste No 18 del contrato de obra No 1581-2021 | | x | | | | | NA | |
| | X | Email: Hora:9:00 | 2023-05-24 | E583-23 | E-mail | 9:00 | 2023-05-24 | INVIAS | Acta de ajuste No 17 en V2 del contrato de obra No 1581-2021 | | x | | | | | NA | |
| | X | Email Hora:8:54 | 2023-05-24 | E582-23 | E-mail | 8:54 | 2023-05-24 | INVIAS | Acta de ajuste No 16 en V2 del contrato de obra No 1581-2021 | | x | | | | | NA | |
| | X | Email: Hora:8:37 | 2023-05-24 | E581-23 | E-mail | 8:37 | 2023-05-24 | INVIAS | Acta de ajuste No 15 en V2 del contrato de obra No 1581-2021 | | x | | | | | NA | |
| | X | Email: Hora:17:14 | 2023-05-23 | E580-23 | E-mail | 17:14 | 2023-05-23 | Consorcio ALIANZA YDN – UNIVERSAL 023 | URGENTE CONTRALORIA TTRAMO SAN FERNANDO - MARGARITA | x | | | | | | 23 | |
| | X | Email: hora:14:19 | 2023-05-23 | E579-23 | E-mail | 14:19 | 2023-05-23 | Consorcio ALIANZA YDN – UNIVERSAL 023 | Acta de ajuste 18 firmada | | x | | | | | NA | |
| | X | Email: Hora:15:27 | 2023-05-18 | E578-23 | E-mail | 15:27 | 2023-05-18 | Consorcio ALIANZA YDN – UNIVERSAL 023 | URGENTE presentar actas parciales de obra y de ajustes atrasadas. | x | | | | | | 28 | |
| | X | Email: Hora:15:31 | 2023-05-17 | E577-23 | E-mail | 15:31 | 2023-05-17 | Consorcio ALIANZA YDN – UNIVERSAL 023 | Relacion actas de ajuste corregidas | | x | | | | | NA | |
| | X | Email: Hora:9:57 | 2023-05-17 | E576-23 | E-mail | 9:57 | 2023-05-17 | Consorcio ALIANZA YDN – UNIVERSAL 023 | Adjunto acta 18 firmada | | x | | | | | NA | |
| | X | Email: Hora:12:03 | 2023-05-16 | E575-23 | E-mail | 12:03 | 2023-05-16 | INVIAS | Entrega parcial 1 planos record contrato 1581-2021 | | x | | | | | NA | |
| | X | Email: Hora:9:28 | 2023-05-15 | E574-23 | E-mail | 9:28 | 2023-05-15 | Consorcio ALIANZA YDN – UNIVERSAL 023 | DT-MAG 27562 Reiteración cierre y entrega de sector km 26+800 via 4313. Sector puentecaño Prieto | x | | | | | | 31 | |
| | X | Email: Hora:9:19 | 2023-05-15 | E573-23 | E-mail | 9:19 | 2023-05-15 | Consorcio ALIANZA YDN – UNIVERSAL 023 | DT-MAG 267566 INCONFORMIDAD POR TRABAJOS ADELANTADOS | x | | | | | | 31 | |
| | X | Email: Hora:8:38 | 2023-05-15 | E572-23 | E-mail | 8:38 | 2023-05-15 | Consorcio ALIANZA YDN – UNIVERSAL 023 | Preacta de Obra18 revisada | | x | | | | | NA | |
| | X | Email: Hora:18:21 | 2023-05-13 | E571-23 | E-mail | 18:21 | 2023-05-13 | INVIAS | Corrección Reprogramación No.4 y Seguimiento al Programa de Inversión del Acta de Obra17 | | x | | | | | NA | |
| | X | Email: Hora:17:17 | 2023-05-11 | E570-23 | E-mail | 17:17 | 2023-05-11 | INVIAS | Formato SRN Control del estado de salud de interventoría y contratista a 11 de mayo de 2023 | | x | | | | | NA | |
| | X | Email: Hora:16:36 | 2023-05-10 | E569-23 | E-mail | 16:36 | 2023-05-10 | INVIAS | prefactura correspondiente al acta de costos 19 del mes de abril de 2023. | | x | | | | | NA | |
| | X | Email: Hora:11:48 | 2023-05-10 | E568-23 | E-mail | 11:48 | 2023-05-10 | INVIAS | Reprogramaciones 3 y 4 del contrato de obra 1581-2021 | | X | | | | | NA | |
| | X | Email: Hora:12:04 | 2023-05-09 | E567-23 | E-mail | 12:04 | 2023-05-09 | Consorcio ALIANZA YDN – UNIVERSAL 023 | Observaciones Estudios y Diseños Caño Prieto PR26+0800 Sector Candelaria Ruta 4313 | x | | | | | | 37 | |
| | X | Email: Hora:16:05 | 2023-05-05 | E566-23 | E-mail | 16:05 | 2023-05-05 | INVIAS | ACTA DE COSTO N°19 EN Vo CONTRATO 1546 2021 | | x | | | | | NA | |
| | X | Email: Hora:16:15 | 2023-05-04 | E565-23 | E-mail | 16:15 | 2023-05-04 | INVIAS | Modificación No 4 al contrato de interventoría 1546-2021 | | x | | | | | NA | |
| | X | Email: Hora:7:59 | 2023-05-04 | E564-23 | E-mail | 7:59 | 2023-05-04 | Consorcio ALIANZA YDN – UNIVERSAL 023 | Respuesta a ESTUCTURA ACCESO ESTADIO MAGANGUE | x | | | | | | 42 | |
| | X | Email: Hora:0:39 | 2023-05-04 | E563-23 | E-mail | 0:39 | 2023-05-04 | Consorcio ALIANZA YDN – UNIVERSAL 023 | Memorando SS 30565 Inf. Gestor Social Contratos 1581 de 2021 y 1546 de 2021 | X | | | | | | 42 | |

Tipo: R: Correspondencia Recibida y E: Correspondencia Enviada. Para el caso de R o E se informa, según el caso, la entidad de origen o la de destino respectivamente

| PAULO EMILIO BRAVO | CONTROL DE CORRESPONDENCIA | | | |
|---|---|---|---|---|
| | Cód.: GI-F-12 | Ver.: 03 | Vig.: 2019-08-15 | Pág. 1 de 1 |

**PROCESO / PROYECTO:**

| TIPO | | RADICACIÓN | | COMUNICACIÓN ENVIADA O RECIBIDA | | | | | | REQUIERE RESPUESTA | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| x | | RCAU-720-23 Email: Hora:12:12 | 2023-05-29 | Email | Hora: | 12:12 | 2023-05-29 | PEB CONSULTORES SAS PS-IPMB | ACTA DE OBRA PARCIAL 18 | | x | | | | | NA | |
| x | | RCAU-719-23 Email: Hora:13:01 | 2023-05-26 | Email | Hora: | 13:01 | 2023-05-26 | PEB CONSULTORES SAS PS-IPMB | Copia Minuta Prorroga no.2 Contrato 1581 de 2021 | | x | | | | | NA | |
| x | | RCAU-718-23 Email: Hora:15:51 | 2023-05-24 | CU023 | S | 0.00375 | 2023-05-23 | PEB CONSULTORES SAS PS-IPMB | Radicación Informe Trimestral de Gestión Ambiental N° 6- correspondientes al Periodo Enero - Abril de 2023. | x | | | | | | 22 | |
| x | | RCAU-717-23 Email: Hora:17:52 | 2023-05-23 | Email | Hora: | 17:52 | 2023-05-23 | PEB CONSULTORES SAS PS-IPMB | ANEXO 7. RELACIÓN DE AJUSTE ACTULIZADOS | | x | | | | | NA | |
| x | | RCAU-716-23 Email: Hora:14:55 | 2023-05-23 | Email | Hora: | 14:55 | 2023-05-23 | PEB CONSULTORES SAS PS-IPMB | ACTA DE AJUSTE 18 | | x | | | | | NA | |
| x | | RCAU-715-23 Email: Hora:12:23 | 2023-05-23 | Email | Hora: | 12:23 | 2023-05-23 | PEB CONSULTORES SAS PS-IPMB | ACTA DE AJUSTE 17 | | x | | | | | NA | |
| x | | RCAU-714-23 Email: Hora:12:15 | 2023-05-23 | Email | Hora: | 12:15 | 2023-05-23 | PEB CONSULTORES SAS PS-IPMB | ACTA DE AJUSTE 16 | | x | | | | | NA | |
| x | | RCAU-713-23 Email: Hora:11:09 | 2023-05-23 | Email | Hora: | 11:09 | 2023-05-23 | PEB CONSULTORES SAS PS-IPMB | ACTA DE AJUSTE No. 18 | | x | | | | | NA | |
| x | | RCAU-712-23 Email: Hora:11:08 | 2023-05-23 | Email | Hora: | 11:08 | 2023-05-23 | PEB CONSULTORES SAS PS-IPMB | ACTA DE AJUSTE 15 | | x | | | | | NA | |
| x | | RCAU-711-23 Email: Hora:10:09 | 2023-05-23 | Email | Hora: | 10:09 | 2023-05-23 | PEB CONSULTORES SAS PS-IPMB | ACTA DE AJUSTE No. 18 | | x | | | | | NA | |
| x | | RCAU-710-23 Email: Hora:21:50 | 2023-05-19 | Email | Hora: | 21:50 | 2023-05-19 | PEB CONSULTORES SAS PS-IPMB | Respuesta URGENTE presentar actas parciales de obra y de ajustes atrasadas. | | x | | | | | NA | |
| x | | RCAU-709-23 Email: Hora:16:43 | 2023-05-19 | Email | Hora: | 16:43 | 2023-05-19 | PEB CONSULTORES SAS PS-IPMB | ACTA DE AJUSTE 18 | | x | | | | | NA | |
| x | | RCAU-708-23 Email: Hora:17:24 | 2023-05-18 | Email | Hora: | 17:24 | 2023-05-18 | PEB CONSULTORES SAS PS-IPMB | ACTA PARCIAL DE OBRA 18 | | x | | | | | NA | |
| x | | RCAU-707-23 Email: Hora:15:10 | 2023-05-17 | Email | Hora: | 15:10 | 2023-05-17 | PEB CONSULTORES SAS PS-IPMB | RELACIÒN DE FACTURACIÒN DE ESTUDIOS Y DISEÑOS | | x | | | | | NA | |
| x | | RCAU-706-23 Email: Hora:15:03 | 2023-05-17 | Email | Hora: | 15:03 | 2023-05-17 | PEB CONSULTORES SAS PS-IPMB | acta de obra 18 documento para el Invias | | x | | | | | NA | |
| x | | RCAU-705-23 Email: Hora:8:57 | 2023-05-17 | Email | Hora: | 8:57 | 2023-05-17 | PEB CONSULTORES SAS PS-IPMB | Acta de Obra 18 | | | | | | | NA | |
| x | | RCAU-704-23 Email: Hora:19:43 | 2023-05-13 | Email | Hora: | 19:43 | 2023-05-13 | PEB CONSULTORES SAS PS-IPMB | SOLICITUD MOVIMIENTO DE BOLSA | | | | | | | NA | |
| x | | RCAU-703-23 Email: Hora:19:42 | 2023-05-13 | Email | Hora: | 19:42 | 2023-05-13 | PEB CONSULTORES SAS PS-IPMB | ACTA MODIFICARORIA No. 6 | | x | | | | | NA | |
| x | | RCAU-702-23 Email: Hora:17:14 | 2023-05-13 | CU023 | S | 0.00371 | 2023-03-30 | PEB CONSULTORES SAS PS-IPMB | SOLICITUD DE APROBACIÒN DE ACTA DE MODIFICACIÓN No. 6 AL CONTRATO DE OBRAS No.1581 de 2021 – MOVIMIENTO DE LAS BOLSAS PARA AJUSTES Y OBRAS, ESTUDIOS Y DISEÑOS, Y AMBIENTAL | | | | | | | NA | |
| x | | RCAU-701-23 Email: Hora:16:49 | 2023-05-13 | Email | Hora: | 16:49 | 2023-05-13 | PEB CONSULTORES SAS PS-IPMB | REPROGRAMACIÒN 4 Y SEGUIMIENTO ACTA 17 | | x | | | | | NA | |
| x | | RCAU-700-23 Email: Hora:14:46 | 2023-05-13 | Email | Hora: | 14:46 | 2023-05-13 | PEB CONSULTORES SAS PS-IPMB | AVANCE 1 ESTRUCTURAR MODELO V 4.3. DE DATOS PARA PLANOS RECORD | | x | | | | | NA | |
| x | | RCAU-699-23 Email: Hora:12:37 | 2023-05-13 | Email | Hora: | 12:37 | 2023-05-13 | PEB CONSULTORES SAS PS-IPMB | Radicación Informe Mensual de Gestión Ambiental correspondientes al mes de Abril de 2023. | | | | | | | NA | |
| x | | RCAU-698-23 Email: Hora:18:15 | 2023-05-11 | Email | Hora: | 18:15 | 2023-05-11 | PEB CONSULTORES SAS PS-IPMB | PROYECTO DE CARTA 2 MOVIMIENTO DE LA BOLSA | | x | | | | | NA | |
| x | | RCAU-697-23 Email: Hora:16:02 | 2023-05-10 | Email | Hora: | 16:02 | 2023-05-10 | PEB CONSULTORES SAS PS-IPMB | ENSAYOS DE CONTROL PLAN TPC mes abril | | | | | | | NA | |
| x | | RCAU-696-23 Email: Hora:15:49 | 2023-05-09 | Email | Hora: | 15:49 | 2023-05-09 | PEB CONSULTORES SAS PS-IPMB | REPROGRAMACIÒN 3 Y 4 | | | | | | | NA | |
| x | | RCAU-695-23 Email: Hora:12:06 | 2023-05-09 | Email | Hora: | 12:06 | 2023-05-09 | PEB CONSULTORES SAS PS-IPMB | PROYECTO DE REPROGRAMACION 3 | | x | | | | | NA | |
| x | | RCAU-694-23 Email: Hora:17:34 | 2023-05-08 | Email | Hora: | 17:34 | 2023-05-08 | PEB CONSULTORES SAS PS-IPMB | reprogramación 3 y 4 | | x | | | | | NA | |
| x | | RCAU-693-23 Email: Hora:17:33 | 2023-05-05 | Email | Hora: | 17:33 | 2023-05-05 | PEB CONSULTORES SAS PS-IPMB | Modulación Glorieta Vía El banco | | x | | | | | NA | |
| x | | RCAU-692-23 Email: Hora:21:55 | 2023-05-03 | Email | Hora: | 21:55 | 2023-05-03 | PEB CONSULTORES SAS PS-IPMB | PROYECTO DE CARTA MOVIMIENTO DE BOLSA | | x | | | | | NA | |
| x | | RCAU-691-23 Email: Hora:18:28 | 2023-05-03 | Email | Hora: | 18:28 | 2023-05-03 | PEB CONSULTORES SAS PS-IPMB | ESTUCTURA ACCESO ESTADIO MAGANGUE | x | | E | 564 | 23 | 2023-05-04 | 1 | |
| x | | RCAU-690-23 Email: Hora:18:55 | 2023-05-02 | Email | Hora: | 18:55 | 2023-05-02 | PEB CONSULTORES SAS PS-IPMB | PROYECTO DE CARTA SOLICITUD MOVIMIENTO DE BOLSA | | x | | | | | NA | |
| x | | RCAU-689-23 Email: Hora:14:24 | 2023-05-02 | Email | Hora: | 14:24 | 2023-05-02 | PEB CONSULTORES SAS PS-IPMB | DISEÑO SANFERNANDO MARGARITA | | | | | | | NA | |

Tipo: R: Correspondencia Recibida y E: Correspondencia Enviada. Para el caso de R o E se informa, según el caso, la entidad de origen o la de destino respectivamente

| PAULO EMILIO BRAVO CONSTRUCTORES S.A.S. | CONTROL DE CORRESPONDENCIA | | | |
|---|---|---|---|---|
| | Cód.: GI-F-12 | Ver.: 03 | Vig.: 2019-08-15 | Pág. 1 de 1 |

**PROCESO / PROYECTO:**

| TIPO | | RADICACIÓN | | COMUNICACIÓN ENVIADA O RECIBIDA | | | | | | REQUIERE RESPUESTA | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| x | | RINV-699-23 Email: Hora:16:58 | 2023-05-31 | DT-MAG | 31011 | --- | 2023-05-31 | PEB CONSULTORES SAS PS-IPMB | URGENTE DE IDENTIFICACIÓN DE TRAMOS VIALES EN INTERVENCIÓN TRANSVERSAL MOMPOSINA | | | | | | | NA | |
| x | | RINV-698-23 Email: Hora:15:29 | 2023-05-26 | E-mail | Hora | 15:29 | 2023-05-26 | PEB CONSULTORES SAS PS-IPMB | Manual de identidad visual | | x | | | | | NA | |
| x | | RINV-697-23 Email: Hora:10:02 | 2023-05-26 | E-mail | Hora | 10:02 | 2023-05-26 | PEB CONSULTORES SAS PS-IPMB | Radicado 51884 correspondiente a Formato SRN Control del estado de salud de interventoría y contratista a 26 de mayo de2023 | | x | | | | | NA | |
| x | | RINV-696-23 Email: Hora:9:37 | 2023-05-24 | E-mail | Hora | 19:37 | 2023-05-24 | PEB CONSULTORES SAS PS-IPMB | Respuesta a SOLICITUD DOCUMENTACION CONTRATO DE OBRA E INTERVENTORIA | | x | | | | | NA | |
| x | | RINV-695-23 Email: Hora:16:21 | 2023-05-24 | E-mail | Hora | 16:21 | 2023-05-24 | PEB CONSULTORES SAS PS-IPMB | Radicado 50637 correspondiente a Radicación factura No. FEU34 Contrato 1581-2021 - AO17 | | x | | | | | NA | |
| x | | RINV-694-23 Email: Hora:11:35 | 2023-05-24 | E-mail | Hora | 11:35 | 2023-05-24 | PEB CONSULTORES SAS PS-IPMB | Radicado 51085 correspondiente a Acta de ajuste No 18 del contrato de obra No 1581-2021 | | x | | | | | NA | |
| x | | RINV-693-23 Email: Hora:8:31 | 2023-05-24 | E-mail | Hora | 8:31 | 2023-05-24 | PEB CONSULTORES SAS PS-IPMB | Radicado 50923 correspondiente a Ps- IPMB-362 Informe semanal 83 | | x | | | | | NA | |
| x | | RINV-692-23 Email: Hora:12:10 | 2023-05-23 | E-mail | Hora | 12:10 | 2023-05-23 | PEB CONSULTORES SAS PS-IPMB | URGENTE CONTRALORIA TTRAMO SAN FERNANDO - MARGARITA 31-05-2023-16-44-58-33221089 y DT-BOL 37490 | x | | | | | | 23 | |
| x | | RINV-691-23 Email: Hora:9:48 | 2023-05-23 | E-mail | Hora | 9:48 | 2023-05-23 | PEB CONSULTORES SAS PS-IPMB | Actas de modificación 3 y 4 Contrato de Obra No.1581 de 2021 | | x | | | | | NA | |
| x | | RINV-690-23 Email: Hora:11:48 | 2023-05-19 | SS | 27407 | ----- | 2023-05-12 | PEB CONSULTORES SAS PS-IPMB | aprobacion informesocial trimestral 5 | | x | | | | | NA | |
| x | | RINV-689-23 Email: Hora:9:16 | 2023-05-19 | E-mail | Hora | 9:16 | 2023-05-19 | PEB CONSULTORES SAS PS-IPMB | Radicado 49813 correspondiente a Acta parcial de obra 18 Ctto 1581 de 2021 para aprobacion y pago | | x | | | | | NA | |
| x | | RINV-688-23 Email: Hora:10:43 | 2023-05-15 | E-mail | Hora | 10:43 | 2023-05-15 | PEB CONSULTORES SAS PS-IPMB | Radicado 47800 correspondiente a PS-IPMB-DP-352-23 Solicitud de aprobación del Acta de Modificación No. 6 porMovimiento de las Cantidades de obra y de las Bolsas de: Ajustes, Diseños, Ambiental-Socialy de Atención de Emergencias | | x | | | | | NA | |
| x | | RINV-687-23 Email: Hora:0.00 | 2023-05-15 | E-mail | Hora | 0:00 | 2023-05-15 | GUSTAVO BARRAZA DIAZ PETICIONARIO MUNICIPIO DE GUAMAL MAGDALENA gustavobarraza2015@hotmail.com Guamal - Magdalena | Copia DT-MAG 267566 INCONFORMIDAD POR TRABAJOS ADELANTADOS | | x | | | | | NA | |
| x | | RINV-686-23 Email: Hora:22:42 | 2023-05-14 | DT-MAG | 27562 | ---- | 2023-05-14 | PEB CONSULTORES SAS PS-IPMB | Reiteración cierre y entrega de sector km 26+800 via 4313. Sector puente caño Prieto | | | | | | | NA | |
| x | | RINV-685-23 Email: Hora:22:24 | 2023-05-14 | DT-MAG | 27561 | --- | 2023-05-14 | PEB CONSULTORES SAS PS-IPMB | Observaciones al informe mensual #19 correspondiente al mes de abril de 2023 | x | | | | | | 32 | |
| x | | RINV-684-23 Email: Hora:10:12 | 2023-05-12 | E-mail | Hora | 10:12 | 2023-05-12 | PEB CONSULTORES SAS PS-IPMB | Documentos suscritos | | x | | | | | NA | |
| x | | RINV-683-23 Email: Hora:8:54 | 2023-05-12 | E-mail | Hora | 8:54 | 2023-05-12 | PEB CONSULTORES SAS PS-IPMB | Radicado 47168 correspondiente a PS-IPMB-DP-358-23 Remisión Informe No. 19 Interv. Ctto Obra 1581 - 2021 | | x | | | | | NA | |
| x | | RINV-682-23 Email: Hora:8:49 | 2023-05-12 | E-mail | Hora | 8:49 | 2023-05-12 | PEB CONSULTORES SAS PS-IPMB | Radicado 47165 correspondiente a Formato SRN Control del estado de salud de interventoría y contratista a 11 de mayo de2023 | | x | | | | | NA | |
| x | | RINV-681-23 Email: Hora:22:21 | 2023-05-11 | E-mail | Hora | 22:21 | 2023-05-11 | PEB CONSULTORES SAS PS-IPMB | URGENTE INFORMACION | | x | | | | | NA | |
| x | | RINV-680-23 Email: Hora:15:57 | 2023-05-11 | DT-MAG | 27246 | --- | 2023-05-11 | PEB CONSULTORES SAS PS-IPMB | Solicitud Terminación de las obras en el Paso Nacional por el Municipio de El Banco Magdalena. Vias 4313, 7805, 7806, en el marco del contrato 1581-2021 | | | | | | | NA | |
| x | | RINV-679-23 Email: Hora:15:44 | 2023-05-10 | DT-MAG | 26685 | ---- | 2023-05-09 | PEB CONSULTORES SAS PS-IPMB | Traslado solicitud de la Personería Municipal de Guamal-Magdalena | | | | | | | NA | |
| x | | RINV-678-23 Email: Hora:11:16 | 2023-05-10 | E-mail | Hora | 11:16 | 2023-05-10 | PEB CONSULTORES SAS PS-IPMB | Radicado 46109 correspondiente a Ps- IPMB-357 Informe semanal 81 | | x | | | | | NA | |
| x | | RINV-677-23 Email: Hora:15:56 | 2023-05-09 | E-mail | Hora | 15:56 | 2023-05-09 | GUSTAVO ADOLFO BARRAZA DIAZ 3164439834gustavobarraza2015@hotmail.com Guamal - Magdalena | copia DT-MAG 26684 y DT-MAG 26714 | | x | | | | | NA | |
| x | | RINV-676-23 Email: Hora:15:40 | 2023-05-09 | E-mail | Hora | 15:40 | 2023-05-09 | JOHANNA ALCENDRA contadortavobarraza@gmail.com Guamal - Magdalena | copia DT-MAG 26704 y DT-MAG 26684 | | x | | | | | NA | |
| x | | RINV-675-23 Email: Hora:14:48 | 2023-05-09 | DT-MAG | 26684 | ----- | 2023-05-09 | PEB CONSULTORES SAS PS-IPMB | Traslado reclamo comunidad de Guamal Cra. 5ta | | x | | | | | NA | |
| x | | RINV-674-23 Email: Hora:8:54 | 2023-05-09 | DT-MAG | 24255 | ----- | 2023-04-26 | PEB CONSULTORES SAS PS-IPMB | Traslado petición Personería Municipal de Guamal. | | | | | | | NA | |
| x | | RINV-673-23 Email: Hora:5:59 | 2023-05-08 | E-mail | Hora | 5:59 | 2023-05-08 | PEB CONSULTORES SAS PS-IPMB | Solicitud de información para responder queja GUAMAL - MAGDALENA | | | | | | | NA | |

| PAULO EMILIO BRAVO CONSULTORES S.A.S. | CONTROL DE CORRESPONDENCIA | | | |
|---|---|---|---|---|
| | Cód.: GI-F-12 | Ver.: 03 | Vig.: 2019-08-15 | Pág. 1 de 1 |

**PROCESO / PROYECTO:**

| TIPO | | RADICACIÓN | | COMUNICACIÓN ENVIADA O RECIBIDA | | | | | | REQUIERE RESPUESTA | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| X | | RINV-672-23 Email: Hora:16:31 | 2023-05-05 | E-mail | Hora | 16:31 | 2023-05-05 | PEB CONSULTORES SAS PS-IPMB | Radicado 44880 correspondiente a ACTA DE COSTO N°19 EN Vo CONTRATO 1546 2021 | | x | | | | | NA | |
| X | | RINV-671-23 Email: Hora:18:11 | 2023-05-03 | E-mail | Hora | 18.11 | 2023-05-03 | PEB CONSULTORES SAS PS-IPMB | Anexo al presente memorando No. SS 30565 donde la Subdirección de Sostenibilidad informa el nombre del Gestor Social asignado al desarrollo de los contratosque ejecutan el proyecto de la "Transversal Momposina". | | x | | | | | NA | |
| X | | RINV-670-23 Email: Hora:11:31 | 2023-05-03 | E-mail | Hora | 11:31 | 2023-05-03 | PEB CONSULTORES SAS PS-IPMB | Radicado 43440 correspondiente a PS-IPMB-DP-350-23 Solicitud de aprobación Modificación 4 al contrato de interventoría1546-2021 | | x | | | | | NA | |
| X | | RINV-669-23 Email: Hora:10:52 | 2023-05-03 | E-mail | Hora | 10:52 | 2023-05-03 | PEB CONSULTORES SAS PS-IPMB | Radicado 43399 correspondiente a Ps- IPMB-354 Informe semanal 80 | | x | | | | | NA | |
| X | | RINV-668-23 Email: Hora:9:39 | 2023-05-02 | E-mail | Hora | 9:39 | 2023-05-02 | PEB CONSULTORES SAS PS-IPMB | Radicado 42700 correspondiente a PS-IPMB-DP-353-23 Remisión del informe trimestral No. 6 Balance Estado Social delProyecto | | x | | | | | NA | |
| X | | RINV-667-23 Email: Hora:6:14 | 2023-05-02 | DT-MAG | 24927 | ----- | 2023-05-02 | PEB CONSULTORES SAS PS-IPMB | traslado a usted el memorando interno DT-BOL 31178, donde se indica unos puntos a atender, los cuales están en el plan de mantenimiento acordado | | | | | | | NA | |

Tipo: R: Correspondencia Recibida y E: Correspondencia Enviada. Para el caso de R o E se informa, según el caso, la entidad de origen o la de destino respectivamente

# ANEXO 18

# REGISTRO FOTOGRÁFICO Y VIDEO DEL AVANCE DE LAS OBRAS

# REGISTRO FOTOGRAFICO INFORME MENSUAL
# HITOS 1,2 Y 3
# RUTAS 7802, 7803 Y 7804
# MAYO 2023

| | |
|---|---|
|  |  |
| **ACTIVIDADES TOPOGRAFIA HITO 3 RUTA 7804. CHEQUEO DE NIVELES CAPAS DE ASFALTO SECTOR MARGARITA Y CHEQUEO DE NIVELES EN MATERIALES DE SOPORTE DEL PAVIMENTO RIGIDO PMT DE GUAMAL CRA 5** | |
|  |  |
| **HITO 1 – RUTA 7802 FUNDIDA DE LOSAS DE PAVIMENTO RIGIDO ZONA DE PARQUEADERO DEL ESTADIO MUNICIPAL DE MAGANGUÉ** | |
|  |  |
| **HITO 1 – RUTA 7802 FUNDIDA DE CUNETAS ADYACENTES A ANDÉN PEATONAL DEL ESTADIO MUNICIPAL DE MAGANGUÉ** | |







**HITO 2 - RUTA 7803 ENSAYO DE CBR A LA ESTRUCTURA DE SOPORTE DEL PAVIMENTO ASFÁLTICO EXISTENTE SECTOR TUPE**







**HITO 3 – RUTA 7804 RIEGO DE LIGA CON EMULSIÓN ASFÁLTICA CRR-1 EN SECTOR DE MARGARITA-BOLIVAR**







**HITO 3 – RUTA 7804 EXTENDIDO DE MEZCLA ASFÁLTICA MDC-19 EN SECTOR DE MARGARITA-BOLIVAR**

| | |
|---|---|
|  |  |
| **HITO 3 – RUTA 7804 PARCHEOS SECTORIZADOS EN EL SECTOR DE MARGARITA-BOLIVAR LOS CUALES SON ASUMIDOS POR EL CONTRATISTA DE OBRAS POR TEMA DE GARANTÍA** | |
|  |  |
| **HITO 3 – RUTA 7804 TAPAHUECOS SECTORIZADOS EN EL SECTOR DE SAN FERNANDO-MARGARITA** | |
|  |  |
| **HITO 3 – RUTA 7804 FRESADO EN TRAMOS SECTORIZADOS EN EL SECTOR DE MARGARITA-BOLIVAR** | |