

	<p align="center">DEPARTAMENTO DE RISARALDA Secretaría de Infraestructura</p> <p align="center">NOMBRE DEL PROCESO NOMBRE DEL SUBPROCESO (SI APLICA)</p> <p align="center">ACTA PARCIAL Y/O FINAL</p>
Versión: 7	Vigencia: 07-2013

ACTA FINAL No. 1 Contrato No 1050 de fecha 10 de septiembre del 2020

ACTA PARCIAL
ACTA FINAL

x

En Pereira Risaralda se reunieron Eduard Rene Papamija Zúñiga, en calidad de Supervisor y Triturados de Combia SA Rep. Legal Diana María Palacio Estrada en calidad de Contratista, con el objeto de realizar la presente acta parcial del Contrato de Suministro No:1050 de fecha septiembre 10 del 2020, conforme a lo siguiente:

OBJETO	"SUMISTRO DE AFIRMADO PARA LA CONSERVACIÓN Y MANTENIMIENTO VIAL EN LOS MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO DE RISARALDA"
CONTRATISTA	TRITURADOS DE COMBIA SA
NIT O CEDULA	900.119.988-9
REPRESENTANTE LEGAL	DIANA MARIA PALACIO ESTRADA
CEDULA	42.068.513
IMPUTACIONES	Rubro No 0310 2337250101-23 0310 2337250102-23 DISPONIBILIDAD No 681 febrero 28 de 2020 Registro No 3785 de 15 de septiembre del 2020
PLAZO INICIAL	Hasta agotar el recurso, Sin que el plazo exceda el 31 de diciembre del 2020
FECHA DE INICIACION	22 de septiembre del 2020
FECHA DE TERMINACION INICIAL	31 de diciembre del 2020
PRORROGA (S)	N/A
SUSPENSION (S)	N/A
REINICIACION (S)	N/A
FECHA DE TERMINACION	31 de diciembre del 2020
VALOR INICIALCONTRATO	\$ 399.970.896
VALOR ADICION (S)	N/A
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 399.970.896
ANTICIPO	N/A

	<p align="center">DEPARTAMENTO DE RISARALDA Secretaría de Infraestructura</p> <p align="center">NOMBRE DEL PROCESO NOMBRE DEL SUBPROCESO (SI APLICA)</p> <p align="center">ACTA PARCIAL Y/O FINAL</p>
Versión: 7	Vigencia: 07-2013

ACTA FINAL No. 1 Contrato No 1050 de fecha 10 de septiembre del 2020

FORMA DE PAGO	Mediante actas parciales mensuales, de acuerdo a factura presentada por el contratista y recibo a satisfacción del pago de aportes parafiscales, el pago se sujetará a las apropiaciones que para el efecto se encuentren en el Presupuesto de la Gobernación de Risaralda y un acta final que no podrá ser inferior al DIEZ POR CIENTO (10%) del valor del contrato.
FECHA DE ELABORACIÓN:	21 de diciembre del 2020

BALANCE DEL CONTRATO

Valor Contrato Inicial		\$ 399.970.896
Valor Adición		\$ 0
Valor total de actas pagadas	\$ 0	
Valor presente acta	\$ 399.970.745	
Saldo del Contrato sin ejecutar	\$ 151	
SUMAS IGUALES	\$ 399.970.896	\$ 399.970.896

BALANCE DEL ANTICIPO

Valor Anticipo		N/A
Valor amortizado actas anteriores	N/A	
Valor amortizado presente acta (si es del caso)	N/A	
Saldo por amortizar	N/A	
SUMAS IGUALES	N/A	N/A

VALOR TOTAL A PAGAR (Luego de amortizaciones): \$ 399.970.745

ESTADO DE PÓLIZAS- (Se diligencia para acta final) (Cuando se trate de acta parcial este cuadro se elimina).

Póliza	Condiciones Iniciales		Condiciones Finales		Cumple
	Término	Cuantía	Término	Cuantía	
Cumplimiento	10/09/2020	\$79.994.179	10/09/2020	\$79.994.179	SI

	DEPARTAMENTO DE RISARALDA Secretaría de Infraestructura
	NOMBRE DEL PROCESO NOMBRE DEL SUBPROCESO (SI APLICA)
	ACTA PARCIAL Y/O FINAL
Versión: 7	Vigencia: 07-2013

ACTA FINAL No. 1 Contrato No 1050 de fecha 10 de septiembre del 2020

	31/08/2021		31/08/2021		
Manejo Anticipo o pago anticipado	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
Pago salarios, prestaciones e indemnizaciones	10/09/2020 31/12/2023	\$ 39.997.089	10/09/2020 31/12/2023	\$ 39.997.089	SI
Estabilidad y calidad de la obra.	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
Calidad y correcto funcionamiento de los bienes.	10/09/2020 31/12/2021	\$79.994.179	10/09/2020 31/12/2021	\$79.994.179	SI
Calidad del servicio	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
Responsabilidad civil extra contractual	10/09/2020 30/04/2021	\$ 179.560.600	10/09/2020 30/04/2021	\$ 179.560.600	N/A

Compañía Aseguradora (nombre):

ASEGURADORA SOLIDARIA

Pólizas de (Cumplimiento, Buen Manejo del Anticipo pago anticipado

Salarios, Prestaciones Sociales e indemnizaciones, Estabilidad y calidad

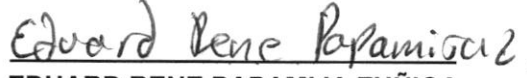
de la Obra, Calidad y correcto funcionamiento de los bienes, Calidad del Servicio

No. 580-47-994000059912

NOTA:

- El suscrito interventor hace constar que el contratista TRITURADOS DE COMBIA SA cumplió con el objeto contractual **"SUMISTRO DE AFIRMADO PARA LA CONSERVACIÓN Y MANTENIMIENTO VIAL EN LOS MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO DE RISARALDA"**.
- El contratista TRITURADOS DE COMBIA SA declara igualmente bajo la gravedad de juramento, que los certificados allegados durante la ejecución del contrato respecto a las obligaciones de pago de seguridad social integral (salud y pensión y/o ARP) y/o parafiscales (SENA, ICBF y Caja de Compensación Familiar) fueron liquidados y pagados conforme a las normas vigentes. Planilla de pago N° 45279276 del 09/09/2020, Planilla de pago N° 46005306 del 14/10/2020, Planilla de pago N° 46571899 del 09/11/2020.


TRITURADOS DE COMBIA SA
 Rep. Legal Diana María Palacio Estrada
 Contratista


EDUARD RENE PAPAMIJA ZUÑIGA
 Supervisor del departamento

Elaboró: Eduard Papamija





JOSE LEONCIO ALVAREZ LOPEZ, identificado con cedula de ciudadanía N° 75.001.302 de Marquetalia - Caldas., y con TP 60371-T, en calidad de Revisor Fiscal de la empresa TRITURADOS DE COMBIA SA con Nit 900.119.988-9

CERTIFICA

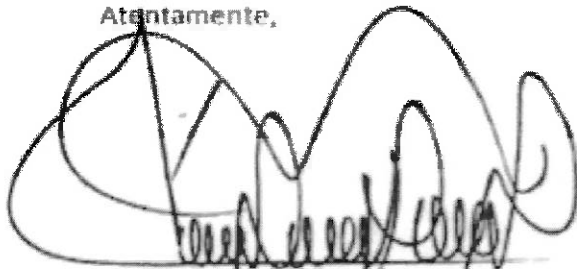
1. Todos los empleados de la empresa se encuentran debidamente afiliados a seguridad social: Entidades Prestadoras de Salud (EPS), Administradoras de Fondos de Pensiones (AFP), Administradoras de Riegos Profesionales (ARL) y Comfamiliar.
2. Durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles, la empresa ha realizado el pago de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscales exigidos por la ley y se encuentra al día y a paz y salvo por todo concepto relacionado con dichos aportes.

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

3. De acuerdo a la Ley 1607 de 2012 la empresa, esta exonerada de pagar los aportes parafiscales al SENA e ICBF y realiza la declaración y pago anual de la declaración de renta y su correspondiente sobretasa.

Se firma en Pereira a los nueve (09) días del mes de Diciembre de 2020.

Atentamente,



JOSE LEONCIO ALVAREZ LOPEZ
Revisor Fiscal
T.P No. 60371-T

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

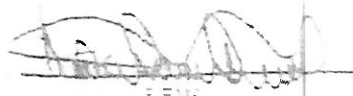
75.001.302

ALVAREZ LOPEZ

APellidos

JOSE LEONCIO

Nombres





FECHA DE RENOVACION 13-MAY-1986

MARQUETALIA
CALDAS

LUGAR DE NACIMIENTO

1.65

ESTATURA

A+

GRUPO

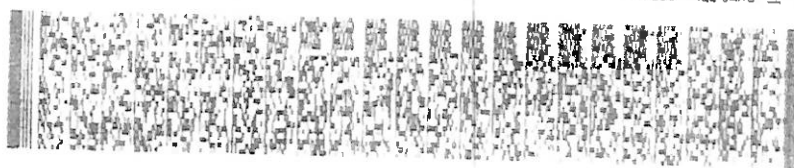
M

SEXO

11-ENE-1986 MARQUETALIA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL GARCIA-CEDEÑO



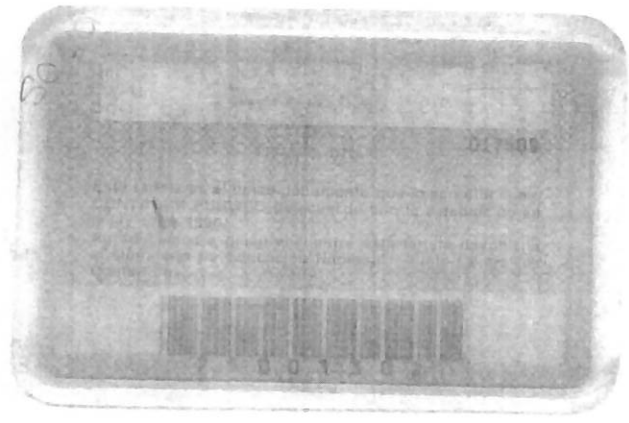
A 840260210012-86-1-11-0078001002-8708-100

00053790844

891001 077



Es: Valida



Esta fotocopia

UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES



Certificado No.

282507BB20ECAA6

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **JOSE LEONCIO ALVAREZ LOPEZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 75001302 de MARQUETALIA (CALDAS) Y Tarjeta Profesional No 60371-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *****

Dado en BOGOTA a los 3 días del mes de Octubre de 2020 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

DIRECTOR GENERAL

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

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

DATOS DEL APORTANTE									
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD			
Nº	900119988 9	TRITURADORES DE COMBA S.A	KM 3 VÍA MARSELLA	3333937	combiunidad2@centerarc.com.uy				
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO PRINCIPAL	DEPARTAMENTO	CUIDAD / MUNICIPIO				
SUCURSAL	B - menor de 200 c	PRINCIPAL	PRAL	RISARALDA	PEREIRA	SI			

DATOS DE LA PLANILLA									
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIAMEN/ANO)	TIPO PLANILLA (DIAMEN/ANO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD					
				EMPLAZADOS	UPC				
				34	0				
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES			TOTAL A PAGAR					
2020 11	2020 10	E		46571699	\$16 595 100				

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EP3002	Salud Total EPS	800130907 4	274 600	0	0	0	0	0	0	0	0	274 600	5
EP3005	Salud EPS	800251440 6	22 300	0	0	0	0	0	0	0	0	22 300	1
EP3010	EPS Sur	800088702 2	1 503 300	0	0	0	0	0	0	0	0	1 503 300	16
EP3016	Comerica EPS	803004271	70 400	0	0	0	0	0	0	0	0	70 400	2
EP3018	Sev Qic Salud EPS	803001157 2	308 800	0	0	0	0	0	0	0	0	308 800	3
EP3037	Nueva EPS	900156264 2	137 000	0	0	0	0	0	0	0	0	137 000	3
EP3044	MEDICALS EPS SAS	901081713 5	106 600	0	0	0	0	0	0	0	0	106 600	3
EP3062	ASMET SALUD EPS SAS	900935726 7	35 200	0	0	0	0	0	0	0	0	35 200	1

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NUMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCION	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	990119988 9	TRINIDADOS DE COMBA S.A	P.M 3 VIA MARSELLA	3331937	combinh337@cantelalcombinh.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B - menos de 200 c	PRINCIPAL	PPAL	RISARALDA	PEREIRA	SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO PLANILLA (DIA/MES/AÑO)	NUMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS UNIC
					34
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				0
2020-11	2020-10	E		46571699	TOTAL A PAGAR \$16 595 100

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Dias Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
0	0	0	0	0
		ICBF		
0	0	0	0	0
		ESAP		
		MEH		

TOTALES POR SUBSISTEMA				
Tipo Administradora	No. Administradores Reportados	Valor antes de IGE, LMA, IGP y Mora	Total a Pagar	
Salud	8	2 457 200	2 457 200	
Pension	4	8 499 800	8 499 800	
Resgates Laborales	1	3 307 800	3 307 800	
CCF	1	2 330 300	2 330 300	
ESAP	0	0	0	
ICBF	0	0	0	
MEH	0	0	0	
SENA	0	0	0	
TOTALES	14	16 595 100	16 595 100	

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PATRIFISCAL Y SALUD
NI	9001/19982 9	TRITURADOS DE COMESA S/A	K.M.3 VIA MARSELLA	3333937	comitadonid@tccarteriaa@comitadonid.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B, menos de 200 g	PRINCIPAL	FPAL	RIABALDA	PEREIRA	SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA MAS ASOCIADA (MM/AAAA)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DI/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EXPENDES UPIC
					34 0
PENDIO SALUD	PENDIO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2020-11	2020-10	E		46371889	\$16 594 100

DETALLE POR COTIZANTE[illegible]

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

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TÉLEFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
N	990119988 9	TITULADOS DE COMBIA S.A	PIA 1 VÍA MARSELLA	3333937	com1314312@compensar.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	SI
SUCURSAL	B - Menos de 200 s	PRINCIPAL	PPAL	RISARALDA	PEREIRA	

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA APORTADA	FECHA PAGO APORTADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLAZADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				34	0
2020-09	2020-08	E	09/09/2020	43279276	TOTAL A PAGAR \$17.164.400	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD									
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional		Incapacidades		Licencia Maternidad	
				No Autorización	Valor	No Autorización	Valor	No Autorización	Valor
EP5002	Sauro Total EPS	800130907 4	274.600	0	0	0	0	0	0
EP5010	E-S Salud	800088702 2	1.501.700	0	0	0	0	0	0
EP5016	Comprea EPS	80500427 1	79.400	0	0	0	0	0	0
EP5018	Serv. Qui. Salud. EPS	805001597 2	387.100	0	0	0	0	0	0
EP5037	Nueva EPS	900156264 2	137.000	0	0	0	0	0	0
EP5044	MEDINAS EPS SAS	901097473 5	35.200	0	0	0	0	0	0
EP5045	MEDINAS EPS S	901097473 5	69.200	0	0	0	0	0	0
EP5052	AMEF SALUD EPS SAS	900935126 7	35.200	0	0	0	0	0	0
TOTALES PENSION									
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario	Aporte FSP - Subistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar
230201	Proteccion (Ries - Proteccion)	800229738-0	4.783.900	0	98.400	0	0	0	4.940.700
230301	Protección	800224808-8	2.240.900	0	0	0	0	0	2.240.900
231001	Colombias	800277940-6	203.800	0	0	0	0	0	203.800
2514	Compensar	900336004 7	1.312.000	0	27.500	0	0	0	1.367.000

TOTALES RIESGOS LABORALES									
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Días Mora	Valor Mora Cotización	Fondo Solidaridad	Total a Pagar
				No Autorización	Valor				
14 23	Foncia Seguros	805011153 6	3.451.200	0	3.451.200	0	0	34.512	3.451.200

TOTALES RIESGOS LABORALES													
Código ARL	Nombre	NIT	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora Cotización	Valor Mora Cotización	Subtotal No. Reticado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
			Obligadora	No. Autorización									
14 23	Frontiva Deportes	86001153 6	3 451 200			3 451 200	0	0	3 451 200		34 512	3 451 200	34
TOTALES CAJAS													
Código CCF	Nombre					NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados		
CCF44	Café (limpia) Rusalda					891480000 1	2 400 600	0	0	2 400 600	33		



DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900119988 9	TITULADOS DE COMBA S.A	KM 3 VÍA MARSSELLA	333937	contabilidad2@cantaridacombia.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B - menos de 200 c	PRINCIPAL	PPAL	RISARALDA	PEREIRA	SI

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

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (MM/AAAA)	TIPO PLANILLA (DI/MES/AÑO)	FECHA PAGO PLANILLA (DI/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					Empleados	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				34	0
2020-09	2020-06	E	09/09/2020	45279276	TOTAL A PAGAR \$17.164.400	

TOTALES POR SUBSISTEMA				
Tipo Administradora	No. Administradores Reportados	Valor antes de IGF, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar	
Salud	8	2.510.400	2.510.400	
Pension	4	8.802.200	8.802.200	
Riesgos Laborales	1	3.451.200	3.451.200	
CCF	1	2.401.600	2.401.600	
ESAP	0	0	0	
ICBF	0	0	0	
MEN	0	0	0	
SENA	0	0	0	
TOTALES	14	17.164.400	17.164.400	

DATOS DEL APORTANTE									
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCION	TÉLEFONO	CORREO	DATOS DE LA PLANILLA			
N	900119988-9	TRITURADO DE COMBIA S.A	KM 3 VÍA MARCELA	333937	combiadad@caribe.net.co	PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO (CAJUELIANO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MESE/AÑO)
FORMA PRESENTACION	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES	E	09/09/2020
SUCURSAL	B - menos de 200 c	PRINCIPAL	PPAL	RISARALDA	PEREIRA	2020-09	2020-08	E	45279276
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD	CANTIDAD		
						SI	NÚMERO PLANILLA	44	0
							TOTAL A PAGAR	\$17.164.400	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACION COTIZANTE									
No	Tip	Apellidos y Nombres	Identificación	Edad	Sexo	Estado Civil	Religión	Corrección	Corrección
1	CC	ARAS ROTOERO ANDRES JULIAN	1004480	1	0	0	0	0	0
2	CC	ARAS ROTOERO ANDRES JULIAN	1004480	1	0	0	0	0	0
3	CC	MOCHALES CHICA JOSE LUIS ARTURO	1004480	1	0	0	0	0	0
4	CC	LAVERIE FERNANDEZ CHRISTIAN DAVID	1004480	1	0	0	0	0	0
5	CC	CHAVEZ HERNANDEZ SANTANDER	1004480	1	0	0	0	0	0
6	CC	BENEDICCIÓN LUIS ANTONIO	1004480	1	0	0	0	0	0
7	CC	PAJACON STRADA DIEGO FERNANDO	1004480	1	0	0	0	0	0
8	CC	LAVERIE FERNANDEZ CHRISTIAN DAVID	1004480	1	0	0	0	0	0
9	CC	LAVERIE FERNANDEZ CHRISTIAN DAVID	1004480	1	0	0	0	0	0
10	CC	LAVERIE FERNANDEZ CHRISTIAN DAVID	1004480	1	0	0	0	0	0
11	CC	LAVERIE FERNANDEZ CHRISTIAN DAVID	1004480	1	0	0	0	0	0
12	CC	LAVERIE FERNANDEZ CHRISTIAN DAVID	1004480	1	0	0	0	0	0
13	CC	LAVERIE FERNANDEZ CHRISTIAN DAVID	1004480	1	0	0	0	0	0
14	CC	LAVERIE FERNANDEZ CHRISTIAN DAVID	1004480	1	0	0	0	0	0
15	CC	LAVERIE FERNANDEZ CHRISTIAN DAVID	1004480	1	0	0	0	0	0
16	CC	LAVERIE FERNANDEZ CHRISTIAN DAVID	1004480	1	0	0	0	0	0
17	CC	LAVERIE FERNANDEZ CHRISTIAN DAVID	1004480	1	0	0	0	0	0
18	CC	LAVERIE FERNANDEZ CHRISTIAN DAVID	1004480	1	0	0	0	0	0
19	CC	LAVERIE FERNANDEZ CHRISTIAN DAVID	1004480	1	0	0	0	0	0
20	CC	LAVERIE FERNANDEZ CHRISTIAN DAVID	1004480	1	0	0	0	0	0
21	CC	LAVERIE FERNANDEZ CHRISTIAN DAVID	1004480	1	0	0	0	0	0
22	CC	LAVERIE FERNANDEZ CHRISTIAN DAVID	1004480	1	0	0	0	0	0
23	CC	LAVERIE FERNANDEZ CHRISTIAN DAVID	1004480	1	0	0	0	0	0
24	CC	LAVERIE FERNANDEZ CHRISTIAN DAVID	1004480	1	0	0	0	0	0
25	CC	LAVERIE FERNANDEZ CHRISTIAN DAVID	1004480	1	0	0	0	0	0
26	CC	LAVERIE FERNANDEZ CHRISTIAN DAVID	1004480	1	0	0	0	0	0
27	CC	LAVERIE FERNANDEZ CHRISTIAN DAVID	1004480	1	0	0	0	0	0
28	CC	LAVERIE FERNANDEZ CHRISTIAN DAVID	1004480	1	0	0	0	0	0
29	CC	LAVERIE FERNANDEZ CHRISTIAN DAVID	1004480	1	0	0	0	0	0
30	CC	LAVERIE FERNANDEZ CHRISTIAN DAVID	1004480	1	0	0	0	0	0
31	CC	LAVERIE FERNANDEZ CHRISTIAN DAVID	1004480	1	0	0	0	0	0
32	CC	LAVERIE FERNANDEZ CHRISTIAN DAVID	1004480	1	0	0	0	0	0
33	CC	LAVERIE FERNANDEZ CHRISTIAN DAVID	1004480	1	0	0	0	0	0
34	CC	LAVERIE FERNANDEZ CHRISTIAN DAVID	1004480	1	0	0	0	0	0
35	CC	LAVERIE FERNANDEZ CHRISTIAN DAVID	1004480	1	0	0	0	0	0
36	CC	LAVERIE FERNANDEZ CHRISTIAN DAVID	1004480	1	0	0	0	0	0
37	CC	LAVERIE FERNANDEZ CHRISTIAN DAVID	1004480	1	0	0	0	0	0

DATOS DEL APORTANTE					
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
N	900116988-9	TRILLADOS DE COMBI S.A	KM 3 VIA MARCELLA	3333937	contabilidad2@carteraderecibo.com
FORMA REPRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE APORTANTE	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO
CUCURMAL	B - Menor de 200 c	FRANCISCA	PPAL	RISARALDA	PEREIRA
					SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIAMESARIO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIAMESARIO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				EMPL. UPG
2020-10	2020-09	E	14/10/2020	46005306	35
				TOTAL A PAGAR	116.890.800

TOTALES POR SUBSISTEMAS

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora		Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor				
EP-0002	Salud Total EPS	800130807-4	274.600	0	0	0	0	0	0	0	0	0	274.600	5
EP-0005	Sanitas EPS	800251440-6	3.600	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3.600	1
EP-0010	EPS Sura	800088702-2	1.568.400	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1.568.400	16
EP-0014	Coosure EPS	805000427-1	70.400	0	0	0	0	0	0	0	0	0	70.400	2
EP-0018	Sev. Occ. Salud - EPS	805001697-2	327.900	0	0	0	0	0	0	0	0	0	327.900	4
EP-0037	Nueva EPS	900166284-2	137.000	0	0	0	0	0	0	0	0	0	137.000	3
EP-0044	MEDMAC FCS SAS	901097473-6	70.400	0	0	0	0	0	0	0	0	0	70.400	2
EP-0046	MEDMAC FCS SAS	901097473-6	35.200	0	0	0	0	0	0	0	0	0	35.200	1
EP-0048	ASMET SALUD EPS SAS	900935128-7	35.200	0	0	0	0	0	0	0	0	0	35.200	1

TOTALES PENSION

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aportes Voluntario Afiliado	Aportes Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
210001	Protección (EPS - - - - -)	800228719-0	4.571.600	0	0	98.500	98.500	0	0	0	4.768.600	14
210001	Fortuna	800224808-8	2.365.900	0	0	0	0	0	0	0	2.365.900	14
211001	Fortuna	800221940-6	203.600	0	0	0	0	0	0	0	203.600	1
25 - A	Compensar	900136004-7	1.394.200	0	0	27.500	27.500	0	0	0	1.449.200	4

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades No. Autorización	Valor	Aportes Citos Settimas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
14-23	Positiva Seguros	860011153-8	3.282.200	0	0	3.282.200	3.282.200	0	0	3.282.200	0	0	32.652	3.282.200	35

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF-44	Compañía Dinámica	801442000-1	2.790.600	0	0	2.790.600	34

DATOS DE LA PLANILLA				
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (QUIMESTRANO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (QUIMESTRANO)	NÚMERO PLANILLA
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES			
2020-10	2020-09	E	14/10/2020	46005506
				CANTIDAD
				EMPLEADOS
				35
				0
				TOTAL A PAGAR
				\$16 860 900

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Repetitivas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y MORA	Total a Pagar
Skidid	9	2 520 700	2 520 700
Envision	4	8 787 300	8 787 300
Repositor Laborales	1	3 261 200	3 261 200
CCF	1	2 290 500	2 290 500
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEH	0	0	0
CENA	0	0	0
TOTALES	15	16 860 500	16 860 500

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

DATOS DE LA PLANILLA				CANTIDAD	
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NUMERO PLANILLA	EMPLEADOS
					35
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				0
2020-19	2020-09	E	14/09/2020	46005306	TOTAL A PAGAR \$16,850,500

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



NRO INT: 35930

DEPARTAMENTO DE RISARALDA

NIT 891480085

ORDEN DE PAGO

Pag. 1 de 2

ORDEN DE PAGO FINAL No. 17503 De 31/12/2020 Por 399.970.744,92

suministro de afirmado para la conservacion y mantenimiento

ENTRADA ALM No.: 95 de 31/12/2020

DEPENDENCIA : SECRETARIA ADMINISTRATIVA**PROYECTO :** Mejoramiento Construcción, rehabilitación. mantenimiento, estudios y atención de emergencias viales de vías urbanas suburbanas y Todo El Departamento Risaralda**A FAVOR DE:** TRITURADOS DE COMBIA SA **C.C o Nit** 900119988 **D.V.** 9**BANCO:** 13 **TIPO CUENTA:** Corriente **NRO CUENTA:** 703024562**CONTRATO DE SUMINISTRO No 1050 de 10/09/2020 Por 399.970.896,00**

SUMINISTRO DE AFIRMADO PARA LA CONSERVACION Y MANTENIMIENTO VIAL EN LOS MUNICIPIO DEL DEPARTAMENTO DE RISARALDA

VALOR A PAGAR Trescientos Noventa Y Nueve Millones Novecientos Setenta Mil **399.970.744,92**
 Setecientos Cuarenta Y Cuatro Pesos Con Noventa Y Dos Centavos
 M/Cte.

RETENCIONES EFECTUADAS						Total deducciones
Impuesto	Tercero	Actividad	Base	%	Valor	
RETEIVA	900119988-9	67	63.860.875,24	15,00	9.579.131,00	38.148.470,00
ESTAMPILLA PRO-UTP SECTOR CENTRAL 1% - JURIDICAS	900119988-9		336.109.869,68	1,00	3.361.099,00	
ESTAMPILLA PRO-DESARROLLO SECTOR CENTRAL 2% - JURIDICAS	900119988-9		336.109.869,68	2,00	6.722.197,00	
RETEFUENTE	900119988-9	67	336.109.869,68	2,50	8.402.747,00	
ESTAMPILLA PRO-BIENESTAR ADULTO MAYOR SECTOR CENTRAL 3% - JURIDICAS	900119988-9		336.109.869,68	3,00	10.083.296,00	

NETO A GIRAR 361.822.274,92

IMPUTACION PRESUPUESTO

COMPROMISO 3785

Fecha. 15/09/2020

C. Costo	Proyecto	Rubro	Nombre	Fondo	Valor
0310	2004660000052	2 3 37 25 01 01	Construcción, Mejoramiento, Rehabilitación, Mantenimiento y Estudio de Vías, Puentes y Caminos de Risaralda	23 Sobretasa al ACPM	279.970.744,92
0310	2004660000052	2 3 37 25 01 02	Atención de Emergencias Viales	23 Sobretasa al ACPM	120.000.000,00

Total obligación 399.970.744,92

IMPUTACION CONTABLE CXP

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
51111401	399.970.745,	0,	Materiales Y Suministros - Nivel Cen ENTRADA POR COMPRA 2020-95 CONTRATO DE SUM
131113100301	0,	3.361.099,	Estampilla Prouniversidad Tecnología ENTRADA POR COMPRA 2020-95 CONTRATO DE SUM
131113100101	0,	6.722.197,	Estampilla Prodesarrollo - Contratos ENTRADA POR COMPRA 2020-95 CONTRATO DE SUM
24360801	0,	8.402.747,	Compras Sector Central ENTRADA POR COMPRA 2020-95 CONTRATO DE SUM
2436251601	0,	9.579.131,	Iva Retenido Compras Sector Centra ENTRADA POR COMPRA 2020-95 CONTRATO DE SUM
131113100201	0,	10.083.296,	Estampilla Pro-Adulto Mayor - Contr ENTRADA POR COMPRA 2020-95 CONTRATO DE SUM
2401010101	0,	361.822.275,	Bienes Sector Central ENTRADA POR COMPRA 2020-95 CONTRATO DE SUM

Sumas Iguales



NRO INT: 35930

DEPARTAMENTO DE RISARALDA

NIT 891480085

ORDEN DE PAGO

Pag. 2 de 2

ORDEN DE PAGO FINAL **No. 17503** **De 31/12/2020** **Por 399.970.744,92**

suministro de afirmado para la conservacion y mantenimiento

ENTRADA ALM No.: 95 de 31/12/2020

399.970.745

399.970.745

MONICA PAOLA SALDARRIAGA ESCOBAR

02459221195621-137994-000244969