

El emprendimiento es de todos

Minhacienda

Codigo:

Apo.4.1.4Fr002

Fecha

19/11/2012

Apo.414 Fr.002 Cumplido para Pago

Versiòn

5

PARA: SUBDIRECCION FINANCIERA Y GRUPO DE CONTRATOS

RADICADO No.: CP -

CONS
8

DATOS GENERALES DEL CONTRATO

CONTRATO, ORDEN O CONVENIO No.

4

002

-

2

No.Compromiso

NIT O DOCUMENTO DE IDENTIFICACION DEL CONTRATISTA

73096526

Objeto del contrato

Adelantar la interventoria técnica, administrativa y financiera del contrato que se suscribió para ejecutar obras de adecuaciones locativas en el segundo piso, y demás áreas de influencia, del edificio San Agustín ubicado en la Carrera 8 No. 6C 38 de la ciudad de Bogotá D.C., propiedad de la Nación - Ministerio de Hacienda y Crédito Público

FECHA DE SUSCRIPCION DEL CONTRATO, ORDEN O CONVENIO

12/07/2021

NOMBRE CONTRATISTA

Rafael Eduardo Zamora Melo

VR CONTRATO MAS ADICIONES

498,666,668.48

ADIC

18,666,666.74

COTR

480,000,001.74

FECHA DE INICIO:

23/07/2021

FECHA DE TERMINACION:

28/02/2022

TOPE MINIMO DE SEGURIDAD SOCIAL

I.B.C.

12,090,641

SALUD

1,511,300

PENSION

2,055,400

A.R.L.

63,100

VALOR PAGADO:

448,800,001.63

VALOR PENDIENTE POR EJECUTAR:

49,866,666.85

% Ejecución:

90

Adiciones y/o Cesiones del Contrato

Adicion No. 1

Fecha Adicion 29/12/2021

Desde 01/01/2022 Hasta 28/02/2022

Tiempo Adicion 0 años - 1 meses y 28 días

Objeto: OTROSÍ 1 DEL CONTRATO 4.002-2021, MEDIANTE EL CUAL SE MODIFICAN PARCIALMENTE LAS CLÁUSULAS SEGUNDA ¿PLAZO¿, CUARTA ¿VALOR¿ Y SEXTA ¿RESPALDO PRESUPUESTAL

DATOS ESPECIFICOS DEL PAGO

Tipo de Pago	No.	Condicion de Pago	Aclaracion	Vr.Pago	Iva Aplicado	Valor Iva	Amor Anticipada	Total a Pagar
CTURA NO.	FE-17	CONDICION DE PAGO	ULTIMO PAGO CORRESPONDIE NTEAL 10% DEL CONTRATO DE INTERVENTORIA VIGENCIA 2022	30,226,603.67	19 %	5,743,054.70		35,969,658.37
		TOTALES		30,226,603.67		5,743,054.70		

TOTAL A PAGAR

35,969,658.37

PERIODO PAGADO - APORTES SEGURIDAD SOCIAL JULIO DEL AÑO 2022

PLANILLA No.

9436374491,9437585264

Anexos y No. de Folios

Factura

1

Cuenta de Cobro

Declaracion juramentada Seguridad Social

2

Otros Anexos o Folios

8

Entrada a Almacen

Constancias de pago de la seguridad social

2

Total de Folios Anexos

13

En calidad de Supervisor/Interventor del contrato enunciado, certifico que he verificado el cumplimiento a satisfaccion de las obligaciones que emanan del contrato, la acreditacion del pago de obligaciones con el sistema de seguridad social integral y las cifras y valores correspondientes al periodo certificado para el reconocimiento del pago que por este instrumento se acredita

Se firma a los 29 dias del mes de Julio del año 2022

SUPERVISORES Y/O INTERVENTORES

FIRMA:
NOMBRE: ERIKA YUDITH ALVAREZ SEPULVEDA
CARGO: PROFESIONAL UNIVERSITARIO
CEDULA: 37270349

FIRMA:
NOMBRE: NOE HERNANDEZ RODRIGUEZ
CARGO: SUBDIRECTOR
CEDULA: 79358551

 El emprendimiento es de todos	Minhacienda	Codigo:	Apo.4.1.4Fr002
		Fecha	19/11/2012
Apo.414 Fr.002 Cumplido para Pago		Versión	5

FIRMA: _____
NOMBRE: MARIA ALEJANDRA ARDILA FALKONERTH
CARGO: ASESORA
CEDULA: 52696292



Qc70 olzS WUeL 0/b8 QzSM PWYL mos=

Validar documento firmado digitalmente en: <http://sedeelectronica.minhacienda.gov.co>

Firmado digitalmente por:NOE HERNANDEZ RODRIGUEZ
Subdirector de Administraci?n de Recursos Tecnol?gicos

 El emprendimiento es de todos Minhacienda	Acta de Liquidación Contrato 1.001-2021	Código:	Apo.4.1.Fr.5
		Fecha:	21-Feb-20
		Versión:	7
		Página:	1 de 3

MINISTERIO DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO		
A. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO		
CONTRATO No. 1.001-2021		
COMPETENTE CONTRACTUAL: ANA MARÍA MORENO GARCÍA	RESOLUCIÓN DE DELEGACIÓN DEL COMPETENTE CONTRACTUAL: Resolución Ministerial 2947 del 02 de octubre de 2012 y Resolución de Encargo 1089 del 6 de mayo de 2022	
CONTRATISTA: UNIÓN TEMPORAL NM-PROHACER ▪ PROMACO INGENIERÍA S.A.S., - NIT. 900.036.946-2, - 50%, ▪ HACER DE COLOMBIA LTDA. - NIT. 800.028.222-2, - 20% ▪ NESTOR ORLANDO MIRANDA CASTRO - NIT. 19.265.026-8, - 20% ▪ LUIS FERNANDO ESCOBAR MARTÍNEZ - NIT. 76.325.545-4, - 10%.	NIT. UNIÓN TEMPORAL: 901.498.122-6	
REPRESENTANTE: JUAN ALEJANDRO CARLOS ALBERTO RIVERA PINILLA	C.C. No. 76.323.916	
OBJETO: Ejecutar obras de adecuaciones locativas en el segundo piso, y demás áreas de influencia, del edificio San Agustín ubicado en la carrera 8ª No. 6C 38 de la ciudad de Bogotá D.C., propiedad de la Nación - Ministerio de Hacienda y Crédito Público, bajo la modalidad de precios unitarios fijos.		
PLAZO: El término de duración del contrato será hasta el 15 de diciembre de 2021, inclusive, contado a partir de la fecha de suscripción del acta de inicio, previa expedición del registro presupuestal y aprobación de la(s) garantía(s).		
FECHA DE SUSCRIPCIÓN: 14/07/2021	FECHA DE INICIACIÓN: 23/07/2021	
FECHA FINAL DE TERMINACIÓN: 31/01/2022	FECHA DE TERMINACIÓN ANTICIPADA: N/A	
INTERVENTOR INICIAL: RAFAEL EDUARDO ZAMORA MELO – Interventor contrato 4.002-2021		
FECHA DE DESIGNACIÓN DE INTERVENTOR: 23/07/2021		
INTERVENTOR FINAL: RAFAEL EDUARDO ZAMORA MELO – Interventor contrato 4.002-2021		
FECHA DE DESIGNACIÓN DE INTERVENTOR: 23/07/2021		
VALOR INICIAL DEL CONTRATO: \$5.694.384.971,00		
VALOR FINAL DEL CONTRATO: \$5.952.896.696,00		
VALOR EJECUTADO DEL CONTRATO: \$5.922.461.074,00		
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL No. 45921	FECHA: 25/01/2021	VALOR: \$5.974.674.947,00
REGISTRO PRESUPUESTAL No 109821	FECHA: 15/07/2021	VALOR: \$5.694.384.971,00
VIGENCIAS FUTURAS : SI () NO (X)	VIGENCIA: N/A	VALOR TOTAL: N/A
OFICIO No N/A	FECHA: N/A	VALOR AFECTADO: N/A
OTROSÍ 1 ADICIONADO DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL: 45921	FECHA: 10/11/2021	VALOR: \$185.300.420,00
OTROSÍ 1 ADICIONADO REGISTRO PRESUPUESTAL: 109821	FECHA: 07/12/2021	VALOR: \$185.300.420,00
OTROSÍ 3 DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL: 39522	FECHA: 14/01/2022	VALOR: \$425.855.295,00
OTROSÍ 3 REGISTRO PRESUPUESTAL: 23922	FECHA: 27/01/2022	VALOR: \$73.211.305,00
B. GARANTÍA ÚNICA		
COMPañía ASEGURADORA: LA EQUIDAD SEGUROS O.C. POLIZA No. AA218420		
FECHA DE EXPEDICIÓN: 22/07/2021		
FECHA DE APROBACIÓN INICIAL: 22/07/2021		
APROBACIONES DE LOS ANEXOS Y MODIFICACIONES: - Otrosí 1: Aprobación del 15-dic-21 - Otrosí 2: Aprobación del 31-dic-21 - Otrosí 3: Aprobación del 31-ene-22		
VERIFICACIÓN DE EXTENSIÓN DE AMPAROS (Cuando a ello hubiere lugar) Cumple X ☐ No cumple ☐ No aplica ☐		
C. GARANTÍA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL		
COMPañía ASEGURADORA: LA EQUIDAD SEGUROS O.C. POLIZA No. AA218421		
FECHA DE EXPEDICIÓN: 22/07/2021		
FECHA DE APROBACIÓN INICIAL: 22/07/2021		
APROBACIONES DE LOS ANEXOS Y MODIFICACIONES: - Otrosí 1: Aprobación del 15-dic-21 - Otrosí 2: Aprobación del 31-dic-21 - Otrosí 3: Aprobación del 31-ene-22		
D. ANTECEDENTES (Son los documentos que se han suscrito durante la ejecución)		
Otrosí No. 1 del 07/12/2021		



Prórroga	31/12/2021
Adición	\$185.300.420
Reducción	N/A
Modificación	OTROSI No. 1 al contrato No. 1.001-2021 mediante el cual se prórroga el plazo de ejecución hasta el 31 de diciembre de 2021, se adiciona el valor del mismo hasta por la suma de \$185.300.420,00 moneda corriente, y se modifican parcialmente las Cláusulas Sexta "RESPALDO PRESUPUESTAL" y Séptima "OBLIGACIONES ESPECIFICAS"

Otrosí No. 2 del 24/12/2021

Prórroga	31/01/2022
Adición	N/A
Reducción	N/A
Modificación	OTROSI No. 2 al Contrato de Obra No. 1.001-2021 mediante el cual se prórroga el plazo de ejecución hasta el 31 de enero de 2022 y se modifica parcialmente la Cláusula Sexta "RESPALDO PRESUPUESTAL".

Otrosí No. 3 del 27/01/2022

Prórroga	N/A
Adición	\$73.211.305,00
Reducción	N/A
Modificación	OTROSI No. 3 al Contrato de Obra No. 1.001-2021 mediante el cual se adiciona el valor del mismo hasta por la suma de \$73.211.305,00 moneda corriente, y se modifican parcialmente las Cláusulas Sexta "RESPALDO PRESUPUESTAL" y Séptima "OBLIGACIONES ESPECIFICAS".

E. RELACIÓN DE PAGOS

Se deja constancia que la relación de pagos del contrato objeto de liquidación, generada por el sistema hace parte integral de la presente acta.

F. APORTES PARAFISCALES

Se deja constancia que el interventor del contrato verificó el cumplimiento por parte del CONTRATISTA de sus obligaciones frente a los aportes a los sistemas de salud, pensiones y cuando a ello haya lugar, riesgos profesionales, aportes parafiscales exigidos por la respectiva norma, y su correcta relación entre el monto cancelado y las sumas que debieron haber sido cotizadas, de conformidad con la ley. Como resultado de esta verificación el Contratista:

Cumple ☒X No cumple ☐ No aplica ☐

G. BASE DEL PORCENTAJE DE EJECUCIÓN

OBJETO: 100%	PLAZO: 100%	PRECIO: 99,49%
--------------	-------------	----------------

H. ANTICIPO DEL CONTRATO

Aplica ☒X No Aplica ☐

Información de la Fiducia: (fiduciaria Central)

Valor anticipo concedido	\$1.138.876.994,20
Valor anticipo amortizado	\$1.138.876.994,20
Saldo por amortizar (en caso de existir)	\$ 0.00

Observaciones:

Actualmente, el fideicomiso se encuentra en liquidación, durante la vigencia del contrato de fiducia mercantil se depositaron los rendimientos de los recursos administrados por la Fiduciaria Central al Tesoro Nacional por un valor de \$307.781,74. (se anexa informe fiduciario y soportes de la consignación)

I. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO

Valor Inicial del Contrato	\$5.694.384.971,00
----------------------------	--------------------

Valor Adiciones	\$258.511.725,00
Valor Reducciones	\$0.00
Valor Total del Contrato	\$5.952.896.696,00
Valor Pagado/Ejecutado	\$5.922.461.074,00
Valor de Descuentos	\$30.435.621,00
Valor sin Ejecutar	\$30.435.622,00
J. OBSERVACIONES: El valor de \$30.435.621, obedece al descuento realizado a la factura correspondiente al corte #1, de conformidad con el anexo #1 del contrato: Acuerdos de Niveles de Servicio, debido al no cumplimiento y ausencia del personal ofrecido durante el primer periodo de desarrollo de la obra, los cuales se encuentran adjuntos con el Informe Final de Supervisión.	

En constancia de lo anterior las partes suscriben la presente acta de liquidación, y declaran encontrarse a paz y salvo por todo concepto, en Bogotá D.C., a **17-JUN-2022**

Por el Ministerio

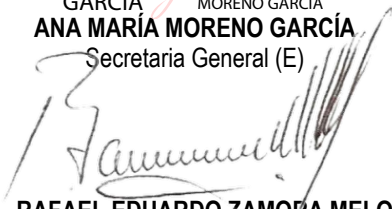
El Competente Contractual

ANA MARIA MORENO GARCIA

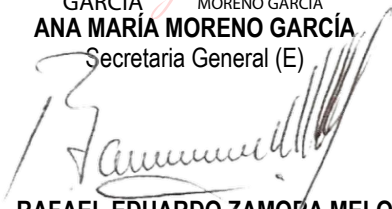
Firmado digitalmente por ANA MARIA MORENO GARCIA

ANA MARIA MORENO GARCIA

Secretaria General (E)



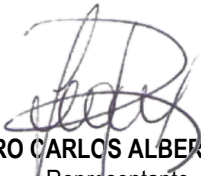
El Interventor



RAFAEL EDUARDO ZAMORA MELO

Representante Legal

El Contratista



JUAN ALEJANDRO CARLOS ALBERTO RIVERA PINILLA

Representante

UNIÓN TEMPORAL NM-PROHACER

APROBÓ: Sonia Liliana Rojas Acevedo
REVISÓ: Diana Paola Bernal Sotelo / Adriana Carolina Méndez Gómez / Ximena Betancurt Dávila
ELABORÓ: Margarita Muñoz

Factura electrónica de venta N°: FE-17



ZAMORA MELO RAFAEL EDUARDO

73.096.526-1

Transversal 43 C # 102- 153 torre 2 apto 119 Conjunto Residencial Sorrento

Barranquilla - Colombia

3012703825

arqzrm@gmail.com

Cliente: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Nit: 899.999.090-2

Teléfono: (601) 3811700

Dirección: Carrera 8 N° 6 C 38

Correo: Noe.hernandez@minhacienda.gov.co

Fecha y hora Factura

Fecha de factura 2022-07-14

Vendedor Rafael Zamora

Centro de costo 0

Cotización

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Bruto	Vr. Total
1	ULTIMO PAGO CORRESPONDIENTE AL 10% DEL CONTRATO DE INTERVENTORIA VIGENCIA 2022	1.00	30,226,603.67	35,969,658.37

Total items: 1

Valor en Letras:

Treinta y cinco millones novecientos sesenta y nueve mil seiscientos cincuenta y ocho pesos m/cte con treinta y siete cent.

Condiciones de Pago:

Transferencia \$ 35,969,658.37

Total Bruto 30,226,603.67

IVA 19% 5,743,054.70

Total a Pagar 35,969,658.37

Observaciones:

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización 18764026780805 aprobado en 20220318 prefijo FE desde el número 15 al 10000 Vigencia: 6 Meses** Responsable de IVA - Actividad Económica 7111 Actividades de arquitectura Tarifa

Elaborado por

Firma recibido

Documentos Recepción Gestionados

En esta pestaña podrá visualizar los documentos gestionados por el usuario.

Información

Descargar Archivos

Número Documento

Número de Documento

Proveedor

Todos

Estado

Todos

Fecha Inicio

01-07-2022

Fecha Fin

27-07-2022

Aprobado Por

Todos

	Proveedor	Documento Proveedor	Tipo Documento	Número Documento	Fecha Emisión	Valor Total	Recibido	Aprobado por	Estado	Observación
11	COMCEL S.A.	800153993	Factura	3290788735	7/7/2022, 0:00:00	1174140	18/7/2022, 15:55:47	Sistema	Aprobado	Aprobado automática
12	COMCEL S.A.	800153993	Factura	3290788701	7/7/2022, 0:00:00	1801649	18/7/2022, 13:47:08	Sistema	Aprobado	Aprobado automática
13	MARY DOLLY PEDRAZA DE ARENAS	20229919	Factura	DP29	17/7/2022, 20:33:00	14871575	17/7/2022, 20:37:33	Sistema	Aprobado	Aprobado automática
14	GLOBAL TECHNOLOGY SERVICES GTS S.A.	830060020	Factura	11746	18/7/2022, 9:00:00	150814000	18/7/2022, 9:40:12	NOE HERNANDEZ RODRIGUEZ	Aprobado	Cuarto pago.
15	ZAMORA MELO RAFAEL EDUARD	73096526	Factura	FE17	14/7/2022, 15:11:00	35969658.37	15/7/2022, 18:41:54	NOE HERNANDEZ RODRIGUEZ	Aprobado	Pago 10% contrato
16	ZAMORA MELO RAFAEL EDUARD	73096526	Factura	FE16	14/7/2022, 15:08:00	13897008.48	15/7/2022, 18:35:37	NOE HERNANDEZ RODRIGUEZ	Aprobado	Pago 10% contrato
17	SERVICIOS DE AUDITORIA Y CONSULTORIA DE	800174750	Factura	SNFE23948	14/7/2022, 16:04:51	24800000	14/7/2022, 18:00:19	Sistema	Aprobado	Aprobado automática
18	IFX NETWORKS COLOMBIA S.A.S.	830058677	Factura	IFXC358733	13/7/2022, 0:00:00	26771500	14/7/2022, 9:03:28	Sistema	Aprobado	Aprobado automática
19	FESTIVAL TOURS SAS	800193221	Factura	FETV34373	14/7/2022, 9:00:20	308131	14/7/2022, 9:27:00	Sistema	Aprobado	Aprobado automática
20	FESTIVAL TOURS SAS	800193221	Factura	FETV34372	14/7/2022, 8:24:00	646221	14/7/2022, 9:04:55	Sistema	Aprobado	Aprobado automática

ANEXO 1. INFORMACION REQUERIDA PARA DEPURAR LA BASE GRAVABLE DE LA RETENCION EN LA FUENTE

Nombre: **RAFAEL EDUARDO ZAMORA MELO**

CONTRATO No: **4.002-2021**

Cédula de Ciudadanía No. **73.096.526**

DV **1**

Manifiesto que para el desarrollo de mi actividad, he contratado o vinculado por al menos noventa (90) días continuos o discontinuos, dentro del mismo periodo gravable, a dos (2) o más trabajadores o contratistas asociados a mi actividad. Art 1.2.1.20.2 Decreto 2250 del 29/12/2017.

Trabajadores a Cargo
☒ SI ☐ NO

Estoy obligado a presentar declaración de renta por el año gravable inmediatamente anterior.

Declarante
☒ SI ☐ NO

DECLARACIÓN JURAMENTADA DEDUCCIONES

1. Certificación por concepto salud. Art. 1.2.4.1.6 Decreto 1625 de 2016 modificado por el Art. 9 Decreto 2250 de 2017 y Art 387 del E.T

Anexo Certificación
☐ SI ☒ NO

2. Certificación por concepto de Intereses o Corrección Monetaria en Créditos de Vivienda. Art. 1.2.4.1.6 Decreto 1625 de 2016 modificado por el Art. 9 Decreto 2250 de 2017 y Art 387 E.T.

Anexo Certificación
☐ SI ☒ NO

3. Información de Dependientes de acuerdo con el Artículo 1.2.4.1.18 del decreto 1625 de 2016 modificado por el Art. 9 Decreto 2250 de 2017 y Parágrafo 2 Art. 387 del E.T. Marcar la(s) opción(es) que le corresponde(n)

3.1. Los hijos del contribuyente que tengan hasta dieciocho (18) años de edad. ☐

3.2. Los hijos del contribuyente con edad entre dieciocho (18) y veintitrés (23) años, cuando el padre o madre contribuyente persona natural se encuentre financiando su educación en instituciones formales de educación superior certificadas por el ICFES o la autoridad oficial correspondiente; o en los programas técnicos de educación no formal debidamente acreditados por la autoridad competente. ☐

3.3. Los hijos del contribuyente mayores de dieciocho (18) años que se encuentren en situación de dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal. ☐

3.4. El cónyuge o compañero permanente del contribuyente que se encuentre en situación de dependencia sea por ausencia de ingresos o ingresos en el año menores a doscientos sesenta (260) UVT, certificada por contador público, o por dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal. ☐

3.5. Los padres y los hermanos del contribuyente que se encuentren en situación de dependencia, sea por ausencia de ingresos o ingresos en el año menores a doscientos sesenta (260) UVT, certificada por contador público, o por dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal. ☐

Se firma el día 24 del mes de julio del año 2022



**MINHACIENDA****DECLARACIÓN
BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO**

Código :	Apo.3. Pro.3.Fr5
Fecha :	7/01/2020
Versión :	3

Yo RAFAEL EDUARDO ZAMORA MELO con Cédula de Ciudadanía número 73096526 con domicilio principal en la ciudad de BARRANQUILLA en cumplimiento a lo dispuesto en el Parágrafo 1 del Artículo 4 del Decreto 2271 de 2009, Art. 26 de la ley 1393 de 2010, los Artículos 108 y 126-1 del ET, Art. 3 Decreto 1070 de 2013 modificado por el Art. 9 del Decreto 3032 de 2013 y el Artículo 15 del Decreto 836 de 1991, declaro que los documentos soportes del pago de aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social corresponden a los ingresos provenientes del Contrato 4.002-2021 suscrito con el Ministerio de Hacienda y Crédito Público, objeto del pago sujeto a retención; y a lo dispuesto en el Artículo 50 de la ley 789 de 2002, hago entrega de la copia detallada de la planilla generada desde el operador en la que se evidencia su estado pagada.

	NOMBRE DE EPS, AFP Y ARL	PLANILLA NÚMERO	PERIODO	VALOR APOORTE (Sin Intereses de mora)
EPS	SALUD TOTAL S.A. ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	JULIO - 9436374491 - 9437585264	2022 - JUL	2.099.800,00
AFP	PORVENIR		2022 - JUL	2.889.300,00
ARL	POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS		2022 - JUL	87.700,00

La totalidad de mi ingreso base de cotización por el respectivo Período, SI excede el tope de los 25 salarios mínimos legales mensuales vigentes.

Se firma el día 24 del mes de julio del año 2022 con destino a la Subdirección Financiera del Ministerio de Hacienda y Crédito Público

Firma Rafael Eduardo Zamora Melo

Dirección : Transversal 43 C #102-153, Torre 2, apto 119
Teléfono : 3012703825
Email personal: arqzrm@gmail.com
Email Institucional: locativashacienda@gmail.com
Ciudad y Depto. Res.: BARRANQUILLA(ATLANTICO)

Rentas No Laborales

Responsable de IVA -Declarante

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 73096526		ZAMORA MELO RAFAEL EDUARDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	TV 43B #102 - 153 TORRE 2 Apto 119	BARRANQUILLA-ATLANTICO	6642962	No	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-07	2022-07	1566986668	9437585264	N	2022/08/05	2022/07/25	BANCOLOMBIA		\$4,786,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																												
EMPLEADO			NOVEDADES										PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES															
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes			
1	CC	73096526	ZAMORA MELO RAFAEL EDUARDO								A										230301	30	(\$1,000,000)	(\$160,000)	EP5002	30	(\$1,000,000)	(\$125,000)		0	\$0	\$0	14-23	30	(\$1,000,000)	(\$5,300)	0	\$0	\$0	No	(\$290,300)			
2	CC	73096526	ZAMORA MELO RAFAEL EDUARDO								C	X									230301	30	\$16,797,905	\$2,889,300	EP5002	30	\$16,797,905	\$2,099,800		0	\$0	\$0	14-23	30	\$16,797,905	\$87,700	0	\$0	\$0	No	\$5,076,800			
Total		Afiliados(1)																						\$15,797,905	\$2,729,300			\$15,797,905	\$1,974,800			\$0	\$0			\$15,797,905	\$82,400			\$0	\$0			\$4,786,500

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 73096526		ZAMORA MELO RAFAEL EDUARDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	TV 43B #102 - 153 TORRE 2 Apto 119	BARRANQUILLA-ATLANTICO	6642962	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-07	2022-07	1566986668	9437585264	N	2022/08/05	2022/07/25	BANCOLOMBIA		\$4,786,500

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$2,729,300	\$0	\$2,729,300	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$2,729,300	\$0	\$2,729,300	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$82,400	\$0	\$82,400	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$82,400	\$0	\$82,400	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$1,974,800	\$0	\$1,974,800	
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$1,974,800	\$0	\$1,974,800	
TOTAL				1	\$4,786,500	\$0	\$4,786,500	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 73096526		ZAMORA MELO RAFAEL EDUARDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	TV 43B #102 - 153 TORRE 2 Apto 119	BARRANQUILLA-ATLANTICO	6642962	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-07	2022-07	1536523968	9436374491	I	2022/08/05	2022/07/05	BANCOLOMBIA		\$290,300

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	yip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes		
1	CC	73096526	ZAMORA MELO RAFAEL EDUARDO																		230301	30	\$1,000,000	\$160,000	EPS002	30	\$1,000,000	\$125,000		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,000,000	\$5,300	0	\$0	\$0	No	\$290,300		
Total Afiliados(1)																							\$1,000,000	\$160,000			\$1,000,000	\$125,000			\$0	\$0			\$1,000,000	\$5,300			\$0	\$0			\$290,300

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 73096526		ZAMORA MELO RAFAEL EDUARDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	TV 43B #102 - 153 TORRE 2 Apto 119	BARRANQUILLA-ATLANTICO	6642962	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-07	2022-07	1536523968	9436374491	I	2022/08/05	2022/07/05	BANCOLOMBIA		\$290,300

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$160,000	\$0	\$160,000	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$160,000	\$0	\$160,000	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$5,300	\$0	\$5,300	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$5,300	\$0	\$5,300	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$125,000	\$0	\$125,000	
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$125,000	\$0	\$125,000	
TOTAL				1	\$290,300	\$0	\$290,300	

SEGURO CUMPLIMIENTO ESTATAL



equidad
seguros



CODIGO DE RECAUDO
110012184200001

PÓLIZA
AA218420

FACTURA
AA828895

NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

COD. PRODUCTO 0403 **PRODUCTO** CUMPLIMIENTO ESTATAL
COD. AGENCIA 00001 **CERTIFICADO** AA960935 **DOCUMENTO** Modificación **TEL:** 5922929
AGENCIA BOGOTÁ CALLE 100 **DIRECCIÓN** Cra 9 A No. 99 - 07 PISO 1 LOCAL 5 EDIFICIO TORRE LA EQUIDAD SEGUROS

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA						FECHA DE IMPRESIÓN		
28	02	2022	DESDE	DD	31	MM	01	AAAA	2022	HORA	12:00
DD	MM	AAAA	HASTA	DD	31	MM	01	AAAA	2027	HORA	12:00

DATOS GENERALES

TOMADOR UNIÓN TEMPORAL NM PROHACER
DIRECCIÓN CARRERA 7 N. 126 30 OF 417 TO 5
ASEGURADO LA NACIÓN MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
DIRECCIÓN CARRERA 8 NO 6C-38
BENEFICIARIO LA NACIÓN MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
DIRECCIÓN CARRERA 8 NO 6C-38
AFIANZADO UNIÓN TEMPORAL NM PROHACER
DIRECCIÓN CARRERA 7 N. 126 30 OF 417 TO 5

E-MAIL JUAN.RIVERA1@PROMACOINGENIERIA.COM **NIT/CC** 901498122
TEL/MOVIL 7024049
NIT/CC 899999090
TEL/MOVIL 3811700000
NIT/CC 899999090
TEL/MOVIL 3811700000
NIT/CC 901498122
TEL/MOVIL 7024049

INFORMACIÓN RIESGO ASEGURADO

DESCRIPCIÓN	DETALLE
Ciudad (Ubicación del Riesgo) Departamento Localidad, Comuna o Barrio Dirección (Ubicación del Riesgo)	BOGOTÁ D.C. BOGOTÁ D.C. BOGOTÁ D.C. BOGOTÁ D.C.

INFORMACIÓN RIESGO ASEGURADO	
GARANTÍAS OTORGADAS	VALOR AFIANZADO
Cumplimiento del Contrato	\$1,190,579,339.20
Buen Manejo y Correcta Inversión del Anticipo	\$1,190,579,339.20
Calidad y Correcto Funcionamiento de los Bienes y Equipos Suministrados	\$1,190,579,339.20
Calidad del Servicio	\$1,190,579,339.20
Pago de Salarios, Prestaciones Sociales e Indemnización Laboral	\$297,644,834.80
Estabilidad y Calidad De Obra	\$1,190,579,339.20

VIGENCIAS GARANTÍA		
FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	DÍAS DE VIGENCIA
31/01/2022	31/07/2022	181
31/01/2022	31/07/2022	181
31/01/2022	31/01/2027	1826
31/01/2022	31/01/2025	1096
31/01/2022	31/01/2025	1096
31/01/2022	31/01/2027	1826

VALOR ASEGURADO TOTAL \$6,250,541,530.80

NÚMERO DE RIESGOS

PRIMA NETA	GASTOS	IVA	TOTAL POR PAGAR
\$.	\$.	\$.	\$.

FORMA DE PAGO Contado

ENTIDAD BANCARIA

COASEGURO	
COMPañIA	PARTICIPACIÓN
	%

INTERMEDIARIO Y/O FUERZA COMERCIAL DIRECTA		
CÓDIGO	NOMBRE	PARTICIPACIÓN
900437269	YEXINE RANGEL ASESORES DE SEGUROS LTDA	%

La mora en el pago de la prima o certificados que se expidan con fundamento en ella producirá la terminación automática del contrato y dará derecho a La Equidad Seguros O.C. para exigir el pago de la prima devengada y de los gastos causados con ocasión de la expedición del contrato. El pago extemporáneo de la prima, no convalida la mora ni reactiva la póliza terminada automáticamente, caso en el cual se devolverá la prima a que haya lugar.

Con la firma del presente documento certifico que he leído de manera anticipada en la página web de La Equidad <http://www.laequidadseguros.coop/>, el clausulado anexo a la póliza contratada, el cual adicionalmente me fue explicado por la compañía de seguros; Información que en todo caso, declaro que conozco y entiendo, clara, suficiente y expresamente, en especial lo relacionado con las condiciones generales, el contenido de la cobertura, las exclusiones y las garantías del contrato de seguro.

[Firma Autorizada]

**FIRMA AUTORIZADA
LA EQUIDAD SEGUROS O.C.**

[Firma Tomador]

FIRMA TOMADOR



PARA COMPROBAR LA VERACIDAD DE ESTE DOCUMENTO
CONSULTE NUESTRA PÁGINA WEB WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP Y USA ESTE CÓDIGO QR
Desde Bogotá puede marcar al (601) 7460392,
desde otras ciudades del país nuestra línea gratuita es 01800 091 9538 opción servicio al cliente.

CODIGO DE RECAUDO
1100121842000001

PÓLIZA
AA218420

SEGURO
CUMPLIMIENTO ESTATAL

FACTURA
AA828895



INFORMACIÓN GENERAL

COD. PRODUCTO 0403 **PRODUCTO** CUMPLIMIENTO ESTATAL
COD. AGENCIA 00001 **CERTIFICADO** AA960935 **DOCUMENTO** Modificacion **TEL:** 5922929
AGENCIA BOGOTA CALLE 100 **DIRECCIÓN** Cra 9 A No. 99 - 07 PISO 1 LOCAL 5 EDIFICIO TORRE LA EQUIDAD SEGUROS

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA				FECHA DE IMPRESIÓN			
28	02	2022	DESDE	DD	31	MM	01	AAAA	2022	28
DD	MM	AAAA	HASTA	DD	31	MM	01	AAAA	2027	DD
										02
										2022
										AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR UNIÓN TEMPORAL NM PROHACER **NIT/CC** 901498122
DIRECCIÓN CARRERA 7 N. 126 30 OF 417 TO 5 **E-MAIL** JUAN.RIVERA1@PROMACOINGENIERIA.COM **TEL/MOVIL** 7024049

TEXTOS Y/O OBSERVACIONES DE LA PÓLIZA

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO SE PROCEDE CON LA MODIFICACIÓN DE LA PÓLIZA SEGÚN ACTA DE RECIBO FINAL FIRMADO POR LAS PARTES EL DÍA 31/01/2022

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO SE PROCEDE CON LA MODIFICACIÓN DE LA PÓLIZA SEGÚN OTRO SI N. 03 DONDE SE HACE AUMENTO DE VALOR DEL CONTRATO EN \$73.211.305

POR MEDIO DEL PRESENTE CERTIFICADO Y DANDO ALCANCE AL MOVIMIENTO ANTERIOR SE ACLARA QUE EL OTROSÍ MODIFICATORIO FUE FIRMADO POR LAS PARTES EL 24 DE DICIEMBRE DE 2021 DONDE SE AMPLIÓ LA VIGENCIA DEL CONTRATO HASTA EL 31/01/2022.

LOS DEMÁS TÉRMINOS Y CONDICIONES CONTINÚAN VIGENTES Y SIN MODIFICAR.

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO SE PROCEDE CON LA MODIFICACIÓN DE LA PÓLIZA SEGÚN OTRO SI MODIFICATORIO FIRMADO POR LAS PARTES EL DÍA 23/DIC/2021 Y SE AMPLIA VIGENCIA HASTA EL 31/ENE/2022

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO SE PROCEDE CON LA MODIFICACIÓN DE LA PÓLIZA SEGÚN OTRO SI N. 01 FIRMADO POR LAS PARTES EL DÍA DONDE SE HACE AUMENTO DE VALOR ASEGURADO EN \$185.300.420 Y SE PRORROGA VIGENCIA HASTA EL 31/DIC/2021

SE ACLARA QUE LA FECHA DE INICIO DE TODOS LOS AMPAROS ES EL 23/JUL/2021 SEGÚN EL ACTA DE INICIO, EXCEPTO ESTABILIDAD DE LA OBRA QUE ES A PARTIR DEL RECIBO FINAL

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO SE PROCEDE CON LA MODIFICACIÓN DE LA PÓLIZA SEGÚN ACTA DE INICIO FIRMADA POR LAS PARTES EL DÍA 23/JUL/2021, DONDE SE AJUSTAN VIGENCIAS.

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO SE ACLARA LO SIGUIENTE:

N. DEL CONTRATO 1.001-2021 del 14 de julio de 2021

TOMADOR ES UNIÓN TEMPORAL NM-PROHACER NIT 901.498.122-6

ASEGURADO Y BENEFICIARIO: LA NACIÓN MINISTERIO DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO NIT 899.999.090-2

SE ACLARA QUE LA VIGENCIA DEL AMPARO DE BUEN MANEJO Y CORRECTA INVERSIÓN DEL ANTICIPO ES HATA LA LIQUIDACIÓN DEL CONTRATO.

SE ACLARA QUE LA VIGENCIA DEL AMPARO DE ESTABILIDAD DE LA OBRA ES DE 5 AÑOS CONTADOS A PARTIR DEL ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN

SE ACLARA QUE LA VIGENCIA DE CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES ES DE 5 AÑOS CONTADOS A PARTIR DEL ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN

OBJETO: GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO, BUEN MANEJO Y CORRECTA INVERSIÓN DEL ANTICPO, CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO, CALIDAD DEL SERVICIO, PAGO DE SALARIDOS, ESTABILIDAD DE LA OBRA SEGÚN CONTRATO N. 1.001-2021 del 14 de julio de 2021 RELACIONADO CON EJECUTAR OBRAS DE ADECUACIONES LOCATIVAS EN EL SEGUNDO PISO, Y DEMÁS ÁREAS DE INFLUENCIA, DEL EDIFICIO SAN AGUSTIN UBICADO EN LA CARRERA 8° N. 6C - 38 DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C. PROPIEDAD DE LA NACIÓN - MINISTERIO DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO, BAJO LA MODALIDAD DE PRECIOS UNITARIOS FIJOS

LA UNIÓN TEMPORAL NM- PROHACER ESTÁ CONFORMADA POR:

PROMACO INGENIERÍA S.A.S. NIT 900.036.946-2 50%

HACER DE COLOMBIA LTDA NIT 800.028.222-2 20%

NESTOR ORLANDO MIRANDA CASTRO NIT 19.265.026-8 20%

LUIS FERNANDO ESCOBAR MARTINEZ NIT 76.325.545-4 10%

EL PRESENTE SEGURO Y LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ÉL, NO EXPIRARÁN POR MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA, NI PODRÁN

FIRMA AUTORIZADA
LA EQUIDAD SEGUROS O.C.

FIRMA TOMADOR

PARA COMPROBAR LA VERACIDAD DE ESTE DOCUMENTO
CONSULTE NUESTRA PÁGINA WEB WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP Y USA ESTE CÓDIGO QR
Desde Bogotá puede marcar al (601) 7460392.
desde otras ciudades del país nuestra línea gratuita es 01800 091 9538 opción servicio al cliente.

SEGURO CUMPLIMIENTO ESTATAL

CODIGO DE RECAUDO
1100121842000001

PÓLIZA
AA218420

FACTURA
AA828895



equidad
seguros



INFORMACIÓN GENERAL

COD. PRODUCTO 0403 **PRODUCTO** CUMPLIMIENTO ESTATAL
COD. AGENCIA 00001 **CERTIFICADO** AA960935 **DOCUMENTO** Modificacion **TEL:** 5922929
AGENCIA BOGOTA CALLE 100 **DIRECCIÓN** Cra 9 A No. 99 - 07 PISO 1 LOCAL 5 EDIFICIO TORRE LA EQUIDAD SEGUROS

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA						FECHA DE IMPRESIÓN		
28	02	2022	DESDE	DD	31	MM	01	AAAA	2022	HORA	12:00
DD	MM	AAAA	HASTA	DD	31	MM	01	AAAA	2027	HORA	12:00
28	02	2022									
DD	MM	AAAA									

DATOS GENERALES

TOMADOR UNIÓN TEMPORAL NM PROHACER **NIT/CC** 901498122
DIRECCIÓN CARRERA 7 N. 126 30 OF 417 TO 5 **E-MAIL** JUAN.RIVERA1@PROMACOINGENIERIA.COM **TEL/MOVIL** 7024049

TEXTOS Y/O OBSERVACIONES DE LA PÓLIZA

SER REVOCADOS UNILATERAL POR EL TOMADOR O AFIANZADO DE LA PÓLIZA O DE LA ASEGURADORA.

LO ANTERIOR DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL DECRETO 1082 DE 2015, ARTÍCULO 2.2.1.2.3.2.5.

ESTA PÓLIZA SE RIGE POR LAS CONDICIONES GENERALES CONTENIDAS EN LA FORMA 30/04/2021-1501-P-05-GCUMC00002000403-D001, EL CUAL SE ENCUENTRA DEBIDAMENTE REGISTRADO POR LA EQUIDAD SEGUROS O.C ANTE LA SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA. PARA SU CONSULTA FAVOR INGRESAR A www.laequidadseguros.coop

FIRMA AUTORIZADA
LA EQUIDAD SEGUROS O.C.

FIRMA TOMADOR

PARA COMPROBAR LA VERACIDAD DE ESTE DOCUMENTO
CONSULTE NUESTRA PÁGINA WEB WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP Y USA ESTE CÓDIGO QR
Desde Bogotá puede marcar al (601) 7460392.
desde otras ciudades del país nuestra línea gratuita es 01800 091 9538 opción servicio al cliente.