

TRAMO 1 y 2

CORTE DE OBRA

F-AN-003

VERSION: 03 04/03/15

CONDICIONES ORIGINALES DEL CONTRATO

CONTRATO No.	001-2017	FECHA INICIAL	08/04/2017	FECHA FINAL	17/04/2017
CONTRATISTA	SIS MEDICA LTDA				
OBJETO	Prestación del servicio y operación de ambulancias requeridas para el desarrollo del Obrero de Muebles y Vainas de Rueda y conexión a Puerto Trufo.				

Item	Descripción	Unidad	Cantidad	Valor Unitario	Valor total	OTROS No.		CANTIDADES DE OBRA ACTUALIZADAS Orosi No.		Acta No.1	Período de Facturación	Fecha Inicio Corre:	Fecha Final Corre:	Saldo por Ejecutar
						Cantidad	Valor Total	Cantidad	Valor Total					
1	Prestación del servicio y operación de las ambulancias requeridas para el desarrollo del Obrero de Muebles y Vainas de Rueda y conexión a Puerto Trufo.	Unidad	1.00	\$ 6,000,000.00	\$ 6,000,000.00									
SUBTOTAL					\$ 6,000,000.00									
IVA					\$ -									
GRAN TOTAL					\$ 6,000,000.00									

<p>100% GUARNE</p> <p>100% TOTAL</p>	<p>MUNICIPIOS</p>
--------------------------------------	-------------------

[Signature]

Nombre: Ing. Henry Mesa O.

VeB Subdirector

[Signature]

Nombre: Rafael Suarez

VeB CONTRATISTA

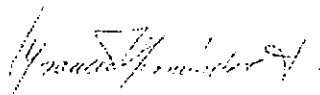
**EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DE
SISMEDICA LTDA
830.015.870-8**

CERTIFICA

Que, SISMEDICA LTDA con nit 830.015.870-8, a la fecha ha liquidado, presentado y pagado los Aportes de sus empleados a los Sistemas de Salud hasta el período correspondiente al mes de Mayo de 2017 y Riesgos Profesionales, Pensiones y Aportes de Caja de Compensación Familiar, ICBF y SENA, hasta el período correspondiente al mes de Abril de 2017, la anterior dando cumplimiento a lo establecido en el Art. 50 de la Ley 789 de 2002.

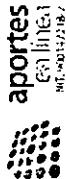
La presente Certificación, se expide a solicitud del interesado, a los 5 días de Mayo de dos mil diez y siete (2017)

Atentamente,

A handwritten signature in dark ink, appearing to read 'Graciela Hernandez Tovar'.

GRACIELA HERNANDEZ TOVAR
CC No 41.525.964 Bogotá
T.P. 29050-T

Devides



Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE														
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SEMA e ICBF						
NIT 830015870	8	SISEMEDICA LTDA	A - 200 O MAS CONTIZANTES	COMPENSAR	CALLE 81 No. 19A-12	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6222429	SI						
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION														
Periodo		Clave	Tipo		Fecha		Pago		Banco		Dias Mora		Valor	
Pension	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago								
2017-04	2017-05	756497618	846593231	E	2017/05/17	2017/05/04			BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0				\$119,996,600
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES														
EMPLEADO														
NOVEDADES														
PENSION														
SALUD														
CCF														
RIESGOS														
PARAFISCALES														
SUCURSAL COMPENSAR (12 Afiliados)														
Centro de Trabajo: CENTRO TRABAJO O (12 Afiliados)														
Ciudad: BELLO Depto: ANTIOQUIA (1 Afiliados)														
1	CC 102041657	JARAMILLO JARAMILLO JOSE ALEJANDRO												
Ciudad: EL SANTUARIO Depto: ANTIOQUIA (1 Afiliados)														
2	CC 1046451	CALLEGO DUQUE LUIS JAVIER												
Ciudad: LA PINTADA Depto: ANTIOQUIA (1 Afiliados)														
3	CC 1051194	CALLE REDOVA CESAR AUGUSTO												
Ciudad: MARINILLA Depto: ANTIOQUIA (1 Afiliados)														
4	CC 103841363	MENAO QUINTERO JAVIER EFRAIN												
Ciudad: MEDELIN Depto: ANTIOQUIA (2 Afiliados)														
5	CC 103840204	JARENAS ZAPATA MILIANA												
6	CC 1044753	PARRA VALENCIA OBER DE JESUS												
Ciudad: PUERTO TRIUNFO Depto: ANTIOQUIA (3 Afiliados)														
7	CC 11481194	AGUDELO LIZARRAZO JULIO ENRIQUE												
8	CC 11482249	MONTOYA SUAREZ FIDELMAN												
9	CC 11480783	MARQUE AMORCE JOSE ENRIQUE												
Ciudad: RETIRO Depto: ANTIOQUIA (2 Afiliados)														
10	CC 104018390	ORO OCHOA ALEXANDER												
11	CC 104011198	RAMIREZ FLORES ALEJANDRO												
Ciudad: RIONEGRO Depto: ANTIOQUIA (1 Afiliados)														
12	CC 103855219	MILLA GOMEZ DAVID FELIPE												
Total	Afiliados (12)													

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENAE ICBF	
NIT 810015870	8	SPHEDICAL LTDA	A - 200 O MAS COTIZANTES	COMPENSAR	CALLE 81 No. 19A-11	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	6222429	SI	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Salud	Clave	Planilla	Planilla	Limite	Fecha	Pago	Dias Mora	Valor
2017-04	2017-05	256497618	846591921	E	2017/05/17	2017/05/04	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	\$119,996,000
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	AFILIADOS	VALOR LIQUIDAD					
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)			12	\$2,525,500					
PORVENIR	230301	800,224,808	8	\$1,892,900					
PROTECCIÓN	230201	800,229,739	0	\$632,600					
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)			12	\$686,800					
ARP SURA (ANTES SURATEP)	14-28	800,256,161	9	\$686,800					
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)			12	\$631,900					
COMPENALCO ANTIOQUIA	CCF03	890,900,842	6	\$631,900					
EPS (ADMINISTRADORAS: 5)			12	\$631,900					
CAFESALUD	EPS003	800,140,949	6	\$193,700					
COOMEVA	EPS016	805,000,427	1	\$107,300					
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	\$226,000					
NUOVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	\$47,200					
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	\$57,700					
TOTAL				\$3,476,100					

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE													
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF					
NT 830015870	8	SIDERCA LTDA	A - 200 O MAS COTIZANTES	COMPENSAR	CALLE 81 No. 19A-12	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	6222479	Si					
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION													
Periodo		Clave	Tipo	Fecha	Pago								
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Banco	Dias Mora	Valor						
2017-04	2017-05	356489593	E	2017/05/17	BANCO AV VILLAS	0	\$89,975,300						
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES													
NOVEDADES													
PENSION													
No.	Identificación	Nombre	Inq	ret	ide	tas	ido	tas	vp	ret	ide	tas	ido
Centro de Trabajo: CENTRO TRABAJO O (5 Afiliados)													
Ciudad: EL CARMEN DE VIBORAL Depto: ANTIOQUIA (1 Afiliados)													
1	EC 103440702	GOMEZ JIMENEZ ARLEY											
Cuentas: EL SANTUARIO Depto: ANTIOQUIA (1 Afiliados)													
2	EC 382131	MACHOZA CASTRO JUAN CARLOS											
Cuentas: MARINILLA Depto: ANTIOQUIA (1 Afiliados)													
3	EC 103451568	RAMIREZ CUARTAS RUTH											
Cuentas: MEDELLIN Depto: ANTIOQUIA (1 Afiliados)													
4	EC 1032283	MILIANA GOMEZ JONATHAN											
Cuentas: PUERTO TRIUNFO Depto: ANTIOQUIA (1 Afiliados)													
5	EC 103623408	MONTE AGUIRRE SERGIO											
Total Afiliados (5)													

PARAFISCALES													
RIESGOS													
CCF													
No.	Identificación	Nombre	Inq	ret	ide	tas	ido	tas	vp	ret	ide	tas	ido
Centro de Trabajo: CENTRO TRABAJO O (5 Afiliados)													
Ciudad: EL CARMEN DE VIBORAL Depto: ANTIOQUIA (1 Afiliados)													
1	EC 103440702	GOMEZ JIMENEZ ARLEY											
Cuentas: EL SANTUARIO Depto: ANTIOQUIA (1 Afiliados)													
2	EC 382131	MACHOZA CASTRO JUAN CARLOS											
Cuentas: MARINILLA Depto: ANTIOQUIA (1 Afiliados)													
3	EC 103451568	RAMIREZ CUARTAS RUTH											
Cuentas: MEDELLIN Depto: ANTIOQUIA (1 Afiliados)													
4	EC 1032283	MILIANA GOMEZ JONATHAN											
Cuentas: PUERTO TRIUNFO Depto: ANTIOQUIA (1 Afiliados)													
5	EC 103623408	MONTE AGUIRRE SERGIO											
Total Afiliados (5)													

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dy	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA a ICBF	
NT 830015870	8	SSMEDICA LTDA	A - 200 O MAS COTIZANTES	COMPENSAR	CALLE 81 No. 19A-12	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	6222429	SI	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Salud	Clave	Planilla	Planilla	Tipo	Fecha	Pago	Dias Mora	Valor
2017-04	2017-05	256498593	8465939166		E	2017/05/17	2017/05/04	0	\$89,975,300
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NT	DVA	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO				
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)									
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	2	\$851,300				
PORVENIR	230301	800,224,808	8	2	\$348,400				
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$333,500				
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)					\$169,400				
ARP SURA (ANTES SURATEP)	14-28	800,256,161	9	5	\$231,600				
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)					\$231,000				
CONFENALCO ANTIOQUIA	CCF03	890,900,842	5	5	\$213,000				
EPS (ADMINISTRADORAS: 4)					\$213,000				
COOMEVA	EPS016	805,000,427	1	1	\$42,400				
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	2	\$87,100				
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$42,400				
SAVIA SALUD	EPS040	900,604,350	0	1	\$41,100				
TOTAL				5	\$1,508,900				

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dy	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Económico SENA e ICBF	
HIT 810015970	8	SI-MEDICA LTDA	A - 100 O MAS COTIZANTES	COMPENSAR	CALLE 81 No. 19A-12	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	6222-429	Si	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2017-04	2017-05	356600854	845939690	E	2017/03/17	2017/05/04	BANCOLOMBIA	0	\$47,999,900

[illegible]

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
NIT 8100151970	8	SENARICA LTDA	A - 200 0 MAS COTIZANTES	COMPENSAR	CALLE 81 No. 19A-12	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	6222-429		Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago		Planilla		Limite		Pago	Valor
2017-04	2017-05	356501535		844539754	E	2017/05/17		2017/05/04	
								BANCO OANVIENDA	\$12,819,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO										NOVEDADES										PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	de	tar	tap	vo	cor	in	pa	vac	exp	int	vot	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte				
SUCURSAL COMPENSAR (1 Afilados)																																							
Centro de Trabajo: CENTRO TRABAJO 0 (1 Afiladores)																																							
Ciudad: LA CEJA Depto: ANTIOQUIA (1 Afilados)																																							
1	CC	1040044620	X															\$99,700	\$623,062	\$15,000			\$15,000	\$623,062	\$15,000			\$15,000	\$623,062	\$15,000			\$15,000	\$623,062					
									X							25-14	20	\$623,062	\$99,700	EP5040	20		\$15,000	\$623,062	20		\$15,000	\$623,062	20		\$15,000	\$623,062	20		\$15,000	\$623,062			
Total		Afilados(= 1)																\$99,700	\$623,062				\$15,000	\$623,062			\$15,000	\$623,062			\$15,000	\$623,062			\$15,000	\$623,062			

OPAL

Planilla Resumen

DATA

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
NIT 800015870	8	SSAMEDICA LTDA	A - 200 O MAS COTIZANTES	COMFENSAAR	CALLE 81 No. 19A-12	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	4222429	SI	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Clave	Planilla	Planilla	Limite	Fecha	Pago	Dias Mora	Valor	
Pensión 2017-04	256600854	8465931650	E	2017/05/17	2017/05/04	BANCOLOMBIA	0	\$47,999,900	

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	UNIT	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	\$723,700
PORVENIR	230301	800,224,808	8	\$162,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				
ARP SURA (ANTES SURATEP)	14-28	800,256,161	9	\$560,900
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				
COMFENALCO ANTIOQUIA	CCF03	890,900,842	6	\$197,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 3)				
CAFESALUD	EPS003	800,140,949	6	\$181,100
COOMEVA	EPS016	805,000,427	1	\$181,100
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	\$108,500
TOTAL				\$31,900
				\$40,700
				\$51,283,000