

# CONTRATO Y AÑO	EMERGENCIA ACTO No. 001 DE ENERO 4 DE 2021	Acta N°	1 Y FINAL	1. VALOR INICIAL (incluido AIU e IVA)	1.500.000
CONTRATISTA	HERNANDO ANTONIO VALLEJO HERRERA			2. VALOR ADICION	0
NIT O CC:	4,413,512			3. VALOR TOTAL (1+2)	1.500.000
CDP (#, rubro y fecha)	00060 DE ENERO 01 DE 2021			4. VALOR ACTAS ANTERIORES (-)	0
RP (#, rubro y fecha)	000106 DE ENERO 04 DE 2021			5. VALOR PRESENTE ACTA (-)	1.500.000
OBJETO DEL CONTRATO:	REPARACIÓN POR TERMO FUSIÓN RED SECTOR EL HIPODROMO, UBICADO EN LA CARRERA 9 CON CALLE 8 ESQUINA, EN EL MUNICIPIO DE SALAMINA. .-				
TIPO DE RECURSOS	PROPIOS	CENTRO DE COSTOS y PROCEDIMIENTO			

DOCUMENTO VERIFICADOS		# FOLIOS
1- Autoliquidaciones en Salud, Pensiones y Riesgos profesionales del personal empleado en la obra y del contratista (Personas naturales) o Certificado de Cumplimiento del Artículo 50 de la Ley 789/02 (Personas jurídicas).	X	✓
2- Pagos SENA e ICBF, cuando aplique.	N/A	
3- Pagos al FIC	X	✓
4- Factura (Régimen Común) o Factura equivalente (régimen simplificado).	X	✓
5- Informe de actividades o Bitácora.	N/A	
6- Copia de las planillas de pago con firma de los trabajadores.	X	✓
7- Informe de Interventoría y certificado. Formato F-GC-20	X	
8- Ensayos de densidad.	N/A	
9- Diseño de Mezclas.	N/A	
10- Ensayo de resistencia de concreto o ensayo de viguetas en pavimentos.	N/A	
11- Trazabilidad de la tubería (Formato F-GC-79 para tubería de Acueducto y F-AL-07 para tubería de alcantarillado, según aplique)	N/A	
12- Actas de visita de acometidas. Formato F-AC-51	N/A	
13- Actas de finalización de obras de acometidas. Formato F-AC-52 (Sólo aplica para el acta final)	N/A	
14- Distribución por centro de costos. Formato F-GF-32 - Copia de este formato se debe entregar en Planeación y Proyectos (firma de recibido)	X	✓
15- Acta parcial o final del contrato.	X	✓

**Nota: Si pasados tres (3) días después del recibo de esta documentación el Supervisor del contrato no presenta correcciones, quedará en firme y será subida al SECOP.**

Secretaría General CERTIFICA que el Supervisor del Contrato entregó la documentación para ser archivada en la carpeta correspondiente.

FIRMA

DOCUMENTOS ANEXOS CON DESTINO A TESORERIA		
Factura original o Documento equivalente	X	✓
Acta parcial o final del contrato	X	
Informe de Interventoría y certificado. Formato F-GC-20	X	
Distribución por centro de costos. Formato F-GF-32	X	
Autoliquidaciones en Salud, Pensiones y Riesgos profesionales del personal empleado en la obra y del contratista (Personas naturales) o Certificado de Cumplimiento del Artículo 50 de la Ley 789/02 (Personas jurídicas)	X	
Copia del registro presupuestal	X	

Fecha de presentación \_\_\_\_\_

DATOS DEL SUPERVISOR		
ABEL ROJAS RUBIANO	INGENIERO ZONA	
NOMBRE	CARGO	FIRMA

DATOS PARA LA TRANSFERENCIA DE PAGOS		
CUENTA	TIPO DE CUENTA	BANCO



RAZÓN SOCIAL	HERNANDO ANTONIO VALLEGO HERRERA												
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	CC-4413512												
SUCURSAL	002												
FECHA PAGO	2021-02-03												
IDENTIFICACION EMPLEADO	CC-4413512												
NOMBRE EMPLEADO	HERNANDO ANTONIO VALLEJO HERRERA												
EPS	SALUD TOTAL S.A. ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD												
AFP	Sin AFP												
CAJA COMPENSACIÓN	Sin CCF												
ARL	ARL SURA - SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.												
NÚMERO PLANILLA	19542738												
REFERENCIA PAGO(PIN)													
TIPO PLANILLA	I												
PERIODO PENSIÓN	2021-01												
PERIODO SALUD	2021-01												
TIPO COTIZANTE	Independiente voluntario al sistema de riesgos laborales												
SUBTIPO COTIZANTE	Cotizante con requisitos cumplidos para pensión												
NOVEDAD INGRESO INICIAL													
NOVEDAD INGRESO FINAL													

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no r
				Afiliado	Aportante				
0	0	0,0000000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad
					Número Autorización	Valor	
30	1.650.000	0,1250000	\$ 206.300	\$ 0	0	\$ 0	0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	1.650.000	0,0696000	\$ 114.900	17174

DETALLE PLANILLA  
OPERACION DE INFORMACIÓN

Razón social: HERNANDO ANTONIO VALLBO HERRERA  
 Identificación: CE-0413213  
 Código de identificación o sucursal: 002  
 Nombre de la entidad o sucursal: Independencia  
 Fecha de generación del report: 2021-03-19  
 Fecha límite de pago: 2021-03-03  
 Fecha de pago: 2021-03-03  
 Puntos por: BANCO CARIB  
 Estado: Panamá  
 Tipo de planilla: Normal  
 Clase de planilla: Normal  
 Número de la planilla: 1023332

Página	
--------	--

CÓDIGO ESTADO	NIT	NOMBRE	NÚMERO DE APELLIDOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR	SEL. EJ. IZAR (10%)	SEL. EJ. IZAR (20%)
14-11	900300700	REGIROS DE VIDA SUBAMERICANA S.A.		20	20	20	2114.900	2114.900		
14-02	90030001	PROPIETARIA DE SALUD EMPRESAS DE SALUD TOTAL S.A.		20	20	20	2308.300	2308.300		
<b>GRAN TOTAL</b>				<b>20</b>	<b>20</b>	<b>20</b>	<b>4323.200</b>	<b>4323.200</b>		

**PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES**  
**PLANILLA NRO. 19753451**  
**REFERENCIA DE PAGO (PIN):**  
**Fecha Pago Planilla: 2021-02-03**

DATOS DEL APORTANTE			
RAZÓN SOCIAL	HERNANDO ANTONIO VALLEGO HERRERA	TIPO DE PERSONA	Natural
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	4413512	D. V.	0
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	CR 10 2 13	DEPARTAMENTO	CALDAS
ACTIVIDAD ECONÓMICA	4322	CORREO ELECTRONICO	CLAUDI3032@HOTMA IL.COM
FAX	8403316	SUCURSAL	0
TIPO DE ENTIDAD	Privada	ARL	POSITIVA
TIPO DE DOCUMENTO			
		TIPO DE APORTANTE	B
		MUNICIPIO	
		TELÉFONO	
		NOMBRE SUCURSAL	
		Tipo de aportante	
REPRESENTANTE LEGAL			
Nro. DE IDENTIFICACIÓN		PRIMER APELLIDO	
PRIMER NOMBRE		SEGUNDO NOMBRE	
PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN			
Año: 2021	Mes: 01	Año: 2021	Mes: 02
Nro. DE TRABAJADORES		Vlr. TOTAL NÓMINA	
3		\$3.097.809	
PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN		PERÍODO COTIZACIÓN SALUD	
		FORMA DE PRESEN	
		Único	
		Nro. DE RADIC.	
		19753451	



IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO

Identificación	Tipo Vinculación	Sub tipo o Cot	Ext no obl	Colombiano ext	Dpto	Mun	Tipo de Salario	Nombres
CC-9846580	01	No	No	No	17	174	Fijo	OCAMPO GIRALDO LUIS JAIR
CC-15990720	01	No	No	No	17	174	Fijo	TANGARIFE ESCOBAR RUBEN DARIO
CC-1054996263	01	No	No	No	17	174	Fijo	VALLEJO GIRALDO JUAN DAVID

NOVEDADES

Identificación	I N G	Fecha Ing	R E T	Fecha Ret	T D E	T A D E	T T A E	V S L T N	Fecha Nov Vsp	Fecha Sin Inicio	Fecha Sin Fin	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	L M A	Fecha Lma Inicio	Fecha Lma Fin	Fecha Vac Inicio	Fecha Vac Fin	V A C	Fecha Vac Inicio	Fecha Vac Fin	A V P T I	F V C P T I		
																								Dias Cotizados	
CC - 9846580																									
CC - 15990720	X	2021-01-03																							
CC - 1054996263																									

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Identificación	AFP	Dias Cotizados	IBC pensión	Tarifa	Cot Obl	Cot Vol Afil	Cot Vol Aport	Total Cot	Fon
CC - 9846580	PORVENIR	30	\$908.526	0.1600000	\$145.400	\$0	\$0	\$145.400	
CC - 15990720	PORVENIR	28	\$847.958	0.1600000	\$135.700	\$0	\$0	\$135.700	
CC - 1054996263	PORVENIR	30	\$1.370.000	0.1600000	\$219.200	\$0	\$0	\$219.200	

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Identificación	EPS	Dias Cot	IBC salud	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	Núm Aut EG	Valor EG	Núm Aut Lic	Valor Lic	Total Cot	Fon
CC - 9846580	SALUD TOTAL	30	\$908.526	0.0400000	\$36.400	\$0	0	\$0	0	\$0	\$0	\$9
CC - 15990720	MEDIMAS EPS SUBSIDIADA	28	\$847.958	0.0400000	\$34.000	\$0	0	\$0	0	\$0	\$0	\$8
CC - 1054996263	SALUD TOTAL	30	\$1.370.000	0.0400000	\$54.800	\$0	0	\$0	0	\$0	\$0	\$1





**NOMBRE O RAZON SOCIAL: SENA NIT 899999034**  
**CONCEPTO DE PAGO: PAGO ORDINARIO - FIC**

A continuación encontrará el detalle de su transacción:

Número de Identificación	4413512
Primer Nombre ó Razón Social	HERNADO ANTONIO
Primer Apellido (si es Persona natural)	VALLEJO
Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía
Dígito de Verificación (Si es persona Jurídica)	Cédula de Ciudadanía
Naturaleza Jurídica	Persona Natural- Nacional
Departamento	CALDAS
Ciudad Capital	MANIZALES (CALDAS)
Dirección de Domicilio	CARRERA 7 No. 6 - 27
Ciudad de Domicilio	MANIZALES
Localización	Nacional
Teléfono de Contacto	3148446597
Correo electrónico	claudi3032@hotmail.com
Código SIIF	3-1-2-9-7-1
Regional	Caldas
Regional Centros SIIF	36-02-00-017-000000
Número Licencia de Obra	001
Número Contrato de Obra	001
Nombre Obra	REPARACION SALAMINA CALDAS
Fecha Inicio Obra	04/01/2021
Fecha Terminación Obra	07/01/2021
Ciudad de Ejecución de la Obra	SALAMINA
Tipo FIC	Mensual
Año Periodo a Pagar	2021
Mes Periodo a Pagar	ENERO
Costo Total de Obra a Todo Costo	\$1,500,000.00
Costo Total Mano de Obra	\$1,500,000.00
Número de Trabajadores en el Periodo	3
Valor Intereses Moratorios	\$0.00
Aporte FIC	\$68,139.00
Aporte SENA	\$0.00
Valor del Pago	\$68,139.00
Total Pagado	\$68,139.00
Valor del Pago	\$68,139.00
IP Origen	172.31.43.186
Nro. de Factura o Referencia de Pago	69526554
Fecha de Creación	18/03/2021 05:02:48 p.m.





**HERNANDO ANTONIO VALLEJO HERRERA**  
 NIT 4.413.512-7  
 CR 10 2 13  
 Tel: (036) 3116183675  
 Chinchiná - Colombia  
 claudi3032@hotmail.com

Factura electrónica de venta  
 No. FE-25

<b>Señores</b>	EMPRESA DE OBRAS SANITARIAS DE CALDAS SA EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS PUDIENDO EMPLEAR LA EXPRESION ABREVIADA EMPOCAL		
<b>NIT</b>	890.803.239-9	<b>Teléfono</b>	(036) 8867080
<b>Dirección</b>	CR 23 75 82	<b>Ciudad</b>	Manizales - Colombia

<b>Fecha de Factura</b>	<b>Fecha de Vencimiento</b>
2021-04-05	--

Ítem	Descripción	Vr. Unitario	Vr. Total
1	COSTO DIRECTO REPARACION POR TERMO FUSION RED SECTOR EL HIPODROMO UBICADA EN LA CARRERA 9 CON CALLE 8 ESQUINA EN EL MUNICIPIO DE SALAMINA CALDAS	1,145,475.00	1,145,475.00
2	ADMINISTRACION	229,095.00	229,095.00
3	IMPREVISTOS	57,274.00	57,274.00
4	UTILIDADES	57,274.00	68,156.06

Total ítems: 4

**Valor en Letras:**  
 Un millón quinientos mil pesos m/cte con 0.06

**Condiciones de Pago:**  
 Transferencia \$ 1,500,000.06

<b>Total Bruto</b>	1,489,118.00
<b>IVA 19%</b>	10,882.06
<b>Total a Pagar</b>	1,500,000.06

**Observaciones:**  
 CONTRATO DEL ACTO 001

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 18764011295618 aprobado en 20210305 prefijo FE desde el número 21 al 150 Vigencia:

Responsable de IVA - Actividad Económica 4322 Instalaciones de fontanería, calefacción y aire acondicionado Tarifa

Elaborado por Sigo S.A.S NIT: 830.048.145-8



HERNANDO ANTONIO VALLEJO  
NIT :4.413.512  
NOMINA DEL 4 ENERO AL 7 DEL 2021

DOCUMENTO	Gastos de Personal			BASE SUELDO	Dias DÍAS TRABAJADOS	Salario VLR DIAS TRABAJADOS	Auxilio TRANSPOR TE	Devengado TOTAL DEVENGADO	Salud		Pensión		NETO A PAGAR QUINCENAL	FIRMA
	NOMBRES	APELLIDOS	CARGO						8,5%	4,0%	12,00%	4,00%		
1 9846580	LUIS JAIRO	OCAMPO GIRALDO	AUXILIAR	\$ 908.526	4	121.137	14.194	135.331	-	4.845	-	4.845	125.640	Luis Jav Ocampo @.
2 5980720	RUBEN DARIO	TANGARIFE BEDOYA	AUXILIAR	\$ 908.526	4	121.137	14.194	135.331	-	4.845	-	4.845	125.640	Ruben Dario Tangarife
3 1054995263	JUAN DAVID	VALLEJO GIRALDO	AUXILIAR	\$ 908.526	4	121.137	14.194	135.331	-	4.845	-	4.845	125.640	Juan David Vallejo
<b>TOTAL</b>				<b>2.725.578</b>	<b>12</b>	<b>363.410</b>	<b>42.582</b>	<b>405.992</b>	<b>-</b>	<b>14.536</b>	<b>-</b>	<b>14.536</b>	<b>376.919</b>	

*Hernando Vallejo*

HERNANDO ANTONIO VALLEJO  
NIT :4.413.512  
EMPLEADOR





F-GC-20  
Versión 3  
Junio 2019

EMPOCALDAS S.A. E.S.P.  
GESTIÓN DE CONTRATACIÓN

INFORME DE SUPERVISIÓN CONTRATOS DE OBRA CIVIL

Informe Número	01	Fecha del informe	ENERO 07 DE 2021.	Acta Parcial		Acta final	X
-------------------	----	----------------------	----------------------	--------------	--	------------	---

	EMERGENCIA ACTO 001 DE ENERO 04 DE 2021.
Objeto:	REPARACIÓN POR TERMO FUSIÓN RED SECTOR EL HIPÓDROMO, UBICADO EN LA CARRERA 9 CON CALLE 8 ESQUINA EN EL MUNICIPIO DE SALAMINA.
Nombre Contratista:	HERNANDO ANTONIO VALLEJO HERRERA.
Fecha del contrato:	ENERO 04 DE 2021
Plazo de ejecución:	DOS (02) DÍAS CALENDARIOS
Valor inicial:	\$ 1.500.000
Fecha de iniciación:	ENERO 05 DE 2021
Fecha de suspensión:	
Fecha de reiniciación:	
Fecha de terminación inicial:	ENERO 07 DE 2021
Nueva fecha de terminación:	ENERO 07 DE 2021
Adición (en valor):	
Prórroga (en tiempo):	
Supervisor:	ABEL ROJAS RUBIANO

1. AVANCE DEL CONTRATO

1.1. Avance físico

Avance físico del periodo	100%
Avance físico Acumulado	100%

1.2. Informe de actividades (Se anexa resumen de ejecución de la obra)

INSTALACIÓN DE TUBERÍA		
SECCIONAL	SERVICIO	KILÓMETROS
SALAMINA		

*AR*

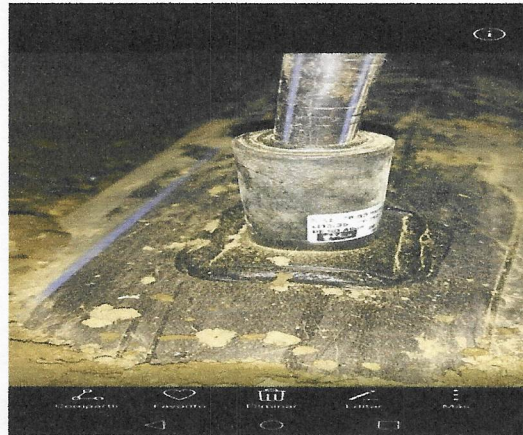
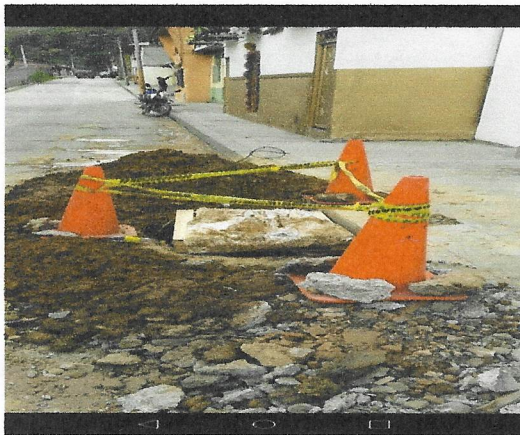




### 1.3. Avance en tiempo

Plazo de ejecución:	2
Tiempo total transcurrido:	2
Avance Porcentual:	100%

### 1.4. Registro fotográfico (puede presentarse como anexo, o incluirlo en el informe)



### 1.5. Problemáticas con la obra

#### ANTECEDENTES:

-LA EMERGENCIA fue legalizada mediante la ACTO 001 DE ENERO 4 DE 2021, en las horas de la mañana una fuga en la tubería de polietileno de 6", ocasionada por falla en la silleta de ½" correspondiente a la Domiciliaria, la Cual se requiere ser solucionado de manera inmediata por parte de EMPOCALDAS S.A. E.S.P.

#### DESCRIPCIÓN Y GENERALIDADES DEL CONTRATO.

- El procedimiento a seguir fue la ubicación de la carrera 9 calle 8 esquina, sector el Hipódromo donde por falla en la termo fusión de la silleta de ½" a la red principal de tubería de 6" ocasiona saturamiento

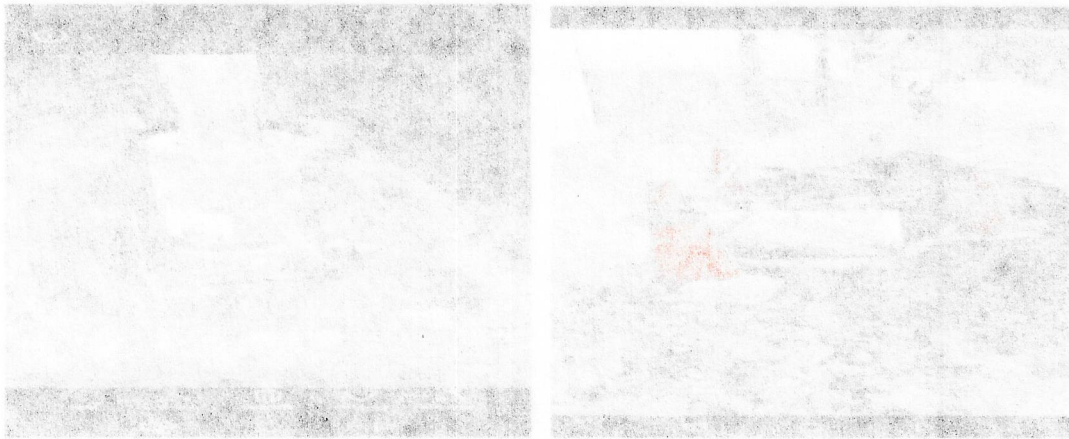
-La problemática presentada, fue corregida de forma inmediata, y normalizar de nuevo el servicio de Agua potable al sector, en el tiempo programado.

*ASB*

1.3. Avance en tiempo

Avance Porcentual:	100%
Tiempo total transcurrido:	2
Plazo de ejecución:	2

1.4. Registro fotográfico (puede presentarse como anexo, o incluido en el informe)



1.5. Problemáticas con la obra

**ANTECEDENTES:**

LA EMERGENCIA fue legalizada mediante el ACTO 001 DE ENERO 4 DE 2021, en las horas de la mañana una fuga en la tubería de polietileno de 6", ocasionada por falla en la sifeta de "X" correspondiente a la Domiciliaria, la cual se requiere ser solucionada de manera inmediata por parte de EMPPOCALDAS S.A. E.S.P.

**DESCRIPCIÓN Y GENERALIDADES DEL CONTRATO.**

- El procedimiento a seguir fue la ubicación de la carrera 9 calle 8 esquina, sector el Hidrónimo donde por falla en la tubería de la sifeta de "X" a la red principal de tubería de 6" ocasiona saturamiento.  
 - La problemática presentada, fue corregida de forma inmediata, y normalizar de nuevo el servicio de Agua potable al sector, en el tiempo programado.

1.6. Avance financiero

Inversión Contratada:	1.500.000
Inversión ejecutada en el periodo:	1.500.000
Porcentaje ejecutado en el periodo:	100%
Inversión total ejecutada:	1.500.000
Porcentaje total ejecutado:	100%

2. CONTROL SOBRE PÓLIZAS VIGENTES (para el acta final relacione la ampliación de las pólizas de estabilidad y calidad de la obra) N/A


3. CONTROL DEL CUMPLIMIENTO DE LA SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL (Verifique afiliación o pagos aportados y señale con una X)

NOMBRE DEL TRABAJADOR	ARP	EPS	AFP	PARAFISCALES	FIC
Director de Obra					
Ingeniero Residente					
Ingeniero Zona	X	X	X	X	X
Maestro de Obra	X	X	X	X	X
Oficial	X	X	X	X	X
Ayudantes	X	X	X	X	X

4. CONTROL PAGO SEGURIDAD SOCIAL DEL CONTRATISTA (Persona natural) SE ANEXAN PAGOS (FORMATO PILA)

5. CONTROL DE SEGURIDAD INDUSTRIAL Y DOTACIÓN (Para los casos donde verifique el incumplimiento de algún ítem, debe anexar la comunicación enviada al contratista notificando la situación)

Fecha de inspección	CASCO	OVEROL	GUANTES	BOTAS	CARNET	CHALECO	SEÑALIZACIÓN	CAPACITACIÓN SOBRE EL USOS DE LAOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN
Junio 09 de 2019	A	N/A	A	N/A	N/A	A	A	N/A

*ABP*



Convenciones: A: adecuada - D: deficiente - N/U: No usan - N/A: No aplica

6. MEMORIA DE CÁLCULO DE CANTIDADES DE OBRA A PAGAR (Anexar Relación)

7. IMPACTO SOCIAL DE LA OBRA

7.1. EMPLEOS GENERADOS

Personal Contratista de Construcción		Local	Externa	Subtotal
Mano de Obra Calificada	Indígenas			
	Negritudes			
	Madres cabeza de familia			
	Personal con limitaciones físicas			
Mano de Obra No Calificada	Indígenas			
	Negritudes			
	Madres cabeza de familia			
	Personal con limitaciones físicas			
<b>TOTALES</b>				
Personal Interventoría		Local	Externa	Subtotal
Mano de Obra Calificada	Indígenas			
	Negritudes			
	Madres cabeza de familia			
	Personal con limitaciones físicas			
Mano de Obra No Calificada	Indígenas			
	Negritudes			
	Madres cabeza de familia			
	Personal con limitaciones físicas			
<b>TOTALES</b>				

7.2. POBLACIÓN BENEFICIADA

AA/2





F-GC-20  
Versión 3  
Junio 2019

EMPOCALDAS S.A. E.S.P.  
GESTIÓN DE CONTRATACIÓN

INFORME DE SUPERVISIÓN CONTRATOS DE OBRA CIVIL

8.- DOCUMENTOS ANEXOS

DOCUMENTO	SI	N/A
Acta de entorno		X
Acta de veeduría		X
Acta de convenio de precios		X
Plan de manejo ambiental		X
Ensayos de laboratorio		X
Acta de suspensión y reanudación (Con la respectiva justificación)		X
Bitácora de la obra		X
Actualización de la póliza de calidad o estabilidad con la fecha del acta de liquidación.		X
Paz y Salvo oficina de trabajo.	X	
Paz y salvo del contratista donde conste que pago la seguridad social integral y parafiscales de los trabajadores a cargo en la obra.	X	
Relación de todas las domiciliarias que se reconstruyan en donde se indique el suscriptor, el número del contador, la dirección, la autorización del propietario para esta reposición y las cantidades de obra de cada una y el valor.		X
Memoria de cálculo de cantidades de obra a pagar		X

Calificación entrega de la obra: Excelente 4 – Buena 3 – Regular 2 – Mala 1 | 4

ABEL ROJAS RUBIANO  
NOMBRE DEL SUPERVISOR

  
FIRMA DEL SUPERVISOR









GESTIÓN FINANCIERA  
DISTRIBUCIÓN CENTROS DE COSTOS



Marque X y diligencie los campos que apliquen para orden de compra (O.C) o Contrato:

O.C

CONTRATO

# O.C

# CONTRATO

Acta N°

CENTRO DE COSTOS CODIGO / NOMBRE	PROCEDIMIENTO CODIGO / NOMBRE	VALOR UNITARIO INCLUIDO IVA	UNIDAD DE SERVICIO	ALCANTARILLADO	TOTAL
		1.500.000	-	-	1.500.000
TOTAL FACTURA PAG-1					1.500.000

FIN  
1

Páginas

Fecha de presentación ENERO 7 DE 2021

DATOS DEL SUPERVISOR	
ABEL ROJAS RUBIANO	INGENIERO ZONA
NOMBRE	CARGO
<i>Abel Rojas</i> FIRMA	

NOMBRE		CUBRO		FECHA	
YBEELECTRO AERIANO		INGRESOS COM		FEBR 1 DE 2017	
CANTIDAD DE UNIDADES		VALOR DE UNIDADES		VALOR DE UNIDADES	

Fecha de nacimiento: 4/10 FEBRERO DE 1967

VALOR UNIDADES UNID	1 200 000	1 200 000	1 200 000	1 200 000	1 200 000	1 200 000	1 200 000	1 200 000
---------------------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------

CODIGO / NOMBRE CERTIFICADO COPLOS	CODIGO / NOMBRE BOLETA	INICIO / FIN ANOS	SERVICIO UNIDAD DE	VICUALIDAD	OTRO	VALOR

# C.C. 9876543210  
# COMPLETO 1200000  
# C.C. 1234567890  
# COMPLETO 1200000  
# C.C. 0987654321  
# COMPLETO 1200000

Problema X A digite por cada uno de los datos de cada uno de los (O C) o (C) o (C) o (C)

		DELEGACION ELECTORALES DE COPLOS REGION LIMA	30/05/2017 15:00:00
--	--	---	------------------------

### ACTA DE RECIBO DE OBRA FINAL

CONTRATO  
CONTRATISTA:  
MODALIDAD DE  
CONTRATACIÓN

ACTO No 001 DE ENERO 4 DE 2021  
HERNANDO ANTONIO VALLEJO HERRERA

CONTRATANTE  
REPRESENTANTE LEGAL  
CC  
OBJETO

SOLICITUD ÚNICA OFERTA

EMPOCALDAS S.A E.S. P  
WILDER IBERSON ESCOBAR ORTIZ  
16.114.604 DE SAMANA

REPARACIÓN POR TERMO FUSIÓN RED  
SECTOR EL HIPÓDROMO UBICADO EN LA  
CARRERA 9 CON CALLE 8 ESQUINA EN EL  
MUNICIPIO DE SALAMINA.  
SALAMINA, CALDAS. -

MUNICIPIO  
COSTO DIRECTO  
ADMINISTRACIÓN 20 %  
IMPREVISTOS 5 %  
UTILIDAD 5 %  
I.V.A. 19 %  
VALOR TOTAL OBRA  
VALOR TOTAL EJECUTADO  
SALDO NO EJECUTADO

\$	1.145.475	
\$	229.095	
\$	57.274	
\$	57.274	
\$	10.882	
\$	1.500.000	INCLUIDO A.I.U. E IVA
\$	1.500.000	
\$	0	

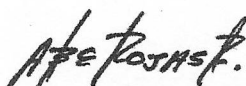
RECURSOS  
SUPERVISIÓN

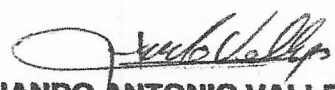
PROPIOS  
INGENIERO ZONA CENTRO NORTE

PLAZO  
CDP  
RP

DOS (02) DÍAS CALENDARIOS  
00060 DE ENERO 01 DE 2021.  
000106 DE ENERO 04 DE 2021

En la ciudad de Manizales a los Siete (07) días del mes Enero de 2021, se reunieron los señores ABEL ROJAS RUBIANO, Ingeniero Supervisor y el señor HERNANDO ANTONIO VALLEJO HERRERA, Contratista, con el fin de realizar el recibo del ACTA DE RECIBO OBRA FINAL, Según ACTO No 001 DE ENERO 04 DE 2021

  
**ABEL ROJAS RUBIANO**  
Ingeniero Zona Centro Norte  
EMPOCALDAS, S.A. E.S.P

  
**HERNANDO ANTONIO VALLEJO HERRERA**  
Contratista.





**EMPOCALDAS A.S. E.SP.**  
EMPRESA DE OBRAS SANITARIAS DE CALDAS  
SECCIONAL SALAMINA - CALDAS -

CONTRATO No. EMERGENCIA -ACTO No. 001 DE ENERO 4 DE 2021  
 REPARACION POR EMERGENCIA TOBERIA POLIETILENO SECTOR EL HIPODROMO  
 UBICACION EN LA CARRERA 9 CON CALLE 8 ESQUINA EN EL MUNICIPIO DE SALAMINA.  
 MUNICIPIO: SALAMINA, CALDAS.  
 REPRESENTANTE LEGAL:  
 CONTRATISTA: HERNANDO ANTONIO VALLEJO HERRERA.  
 ACTA No.: 1 Y FINAL  
 FECHA INICIACION: SEPTIEMBRE 07 DE 2020  
 FECHA CORTE: ENERO 07 DE 2021  
 FECHA VENCIMIENTO: ENERO 07 DE 2021  
 VALOR CONTRATO: \$ 1.500.000,00  
 VALOR ADICION No. 1: 0  
 SUPERVISION: ABEL ROJAS RUBIANO  
 VALOR CONTRATO + ADICION:  
 FECHA: MARZO 12 DE 2021

ITEM	DESCRIPCION	UND	CONTRACTUAL		ACUMULADO ACTA ANTERIOR		PRESENTE ACTA		ACUMULADO PRESENTE ACTA		% OBRA EJECUTADO
			CANTIDAD	VR.UNITARIO	CANTIDAD	VR.PARCIAL	CANTIDAD	VR. PARCIAL	%EJECUC.	CANTIDAD	
1	PRELIMINAR										
2	Reparación por termo fusión de tubería de acometida de 20mm a tubería de polietileno de 6"	Gbl	1,00	1.250.000	0,00	0	1,00	1.250.000,0	1,00	1.250.000	100,00
3	Vehículo para transporte de trabajadores a máquina	Día	1,00	250.000	0,00	0	1,00	250.000,0	1,00	250.000	100,00
<b>COSTO TOTAL</b>				\$ 1.500.000,00				1.500.000		1.500.000	

TOTAL COSTO DIRECTO 1.146.475

ADMINISTRACION % 229.095  
 IMPREVISTOS % 57.274  
 UTILIDADES % 57.274

SUMA ANTES IVA 1.489.118  
 I.V.A. 10.882

TOTAL ACTA No 01 y FINAL - OBRAS 1.500.000

SON: UN MILLON QUINIENTOS MIL PESOS (\$ 1.500.000,00) MCTE.

**RESUMEN DEL CONTRATO:**

Valor del Contrato 1.500.000  
 Valor Adición No. 01 0  
 Valor Acta Parcial No. 1 ( Fecha: DE 2019) 1.500.000  
 Valor Acta 1 y FINAL ( Fecha: Marzo 12 de 2021) 1.500.000  
 SUMA 0  
 Saldo del Contrato 1.500.000

**SUMAS IGUALES**

1.500.000

*Hernando Antonio Vallejo Herrera*  
 Nombre: HERNANDO ANTONIO VALLEJO HERRERA  
 Contratista.

*Abel Rojas Rubiano*  
 Nombre: Abel ROJAS RUBIANO  
 INGENIERO ZONA  
 EMPOCALDAS S.A. E.S.P.





EMPOCALDAS A.S. E.S.P.  
 EMPRESA DE OBRAS SANITARIAS DE CALDAS  
 SECCIONAL SALAMINA - CALDAS -



CONTRATO No: EMERGENCIA -ACTO No. 001 DE ENERO 4 DE 2021	ACTA No.: 1 Y FINAL	FECHA CORTE: ENERO 07 DE 2021
REPARACIÓN POR EMERGENCIA TUBERÍA POLIETILENO SECTOR EL HIPODROMO	FECHA INICIACIÓN: SEPTIEMBRE 07 DE 2020	FECHA VENCIMIENTO: ENERO 07 DE 2021
UBICACIÓN EN LA CARRERA 9 CON CALLE 8 ESQUINA EN EL MUNICIPIO DE SALAMINA.	VALOR CONTRATO: \$ 1.500.000,00	VALOR CONTRATO + ADICIÓN:
MUNICIPIO: SALAMINA, CALDAS.-	VALOR ADICION No. 1: 0	FECHA: MARZO 12 DE 2021
REPRESENTANTE LEGAL:	SUPERVISIÓN: ABEL ROJAS RUBIANO	
CONTRATISTA: HERNANDO ANTONIO VALLEJO HERRERA.		

RESUMEN ANTICIPO:

Valor Anticipo  
 Amortización Valor Acta (Fecha: DE 2019)  
 Amortización Valor Acta 1 y final (Fecha: Septiembre 14 DE 2020)  
 SUMA  
 Saldo Anticipo

0
0
0
0
0
0
0
0

SUMAS IGUALES

0
0

*Hernando Vallejo Herrera*  
 Nombre: HERNANDO ANTONIO VALLEJO HERRERA  
 Contratista.

*Abel Rojas Rubiano*  
 Nombre: ABEL ROJAS RUBIANO  
 INGENIERO ZONA  
 EMPOCALDAS S.A. E.S.P.

DECLARAZIONE DEL  
 RESPONSABILE  
 DELL'ATTIVITA'

Il sottoscritto XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX  
 in qualità di XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX  
 della XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX  
 con sede in XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX  
 codice XXXXXXXXXXXX  
 dichiara che XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

1	2
3	4
5	6
7	8
9	0

COGNOME, NOME E DATA DI NASCITA XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	DATA DI NASCITA XXX/XX/XX	DATA DI NASCITA XXX/XX/XX	DATA DI NASCITA XXX/XX/XX
INDIRIZZO XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	C.A.P. XXXXX	C.A.P. XXXXX	C.A.P. XXXXX
ATTIVITA' ESERCITATA XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	ATTIVITA' ESERCITATA XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	ATTIVITA' ESERCITATA XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	ATTIVITA' ESERCITATA XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
ATTIVITA' ESERCITATA XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	ATTIVITA' ESERCITATA XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	ATTIVITA' ESERCITATA XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	ATTIVITA' ESERCITATA XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX