



F-GC-29
Versión 4
Junio de 2020

GESTIÓN DE CONTRATACIÓN

LISTA CHEQUEO PAGO DE ACTAS - CONTRATOS PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y CONSULTORIA

# CONTRATO Y AÑO	Acto 006 de 2022	Acta N°	1 Final	1. VALOR INICIAL (incluido IVA)	3.700.000
				2. VALOR ADICION (+)	0
CONTRATISTA	TALLER TECINDUSTRIAL			3. VALOR TOTAL (1+2)	3.700.000
NIT O CC:	10.176.156-2			4. VALOR ACTAS ANTERIORES (-)	0
CDP (#, rubro y fecha)	00361,2320101001030812, 25/01/2022			5. VALOR PRESENTE ACTA (-)	3.700.000
RP (#, rubro y fecha)	000432, 320101001030812, 16/02/2022			6. VALOR NO EJECUTADO (3 - 4 - 5)	0

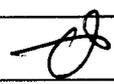
OBJETO DEL CONTRATO: ELABORACION E INSTALACION DE PLATAFORMA PARA VALVULA DE INGRESO DE AGUA CRUDA PLANTA EL LLANO LA DORADA.

TIPO DE RECURSOS	Propios	CENTRO DE COSTOS y PROCEDIMIENTO
------------------	---------	----------------------------------

DOCUMENTO VERIFICADOS		# FOLIOS
1- Acta original	X	
2- Autoliquidaciones en Salud, Pensiones y Riesgos profesionales del personal empleado y del contratista (Personas naturales) o Certificado de Cumplimiento del Artículo 50 de la Ley 789/02 (Personas jurídicas).	X	
3- Tarjeta profesional y certificado de la Junta Central de contadores con fecha de expedición no mayor a tres meses (aplica cuando el certificado de parafiscales lo firma el Revisor Fiscal o el Contador).	X	
4- Factura (Régimen Común) o Factura equivalente (régimen simplificado).	X	
5- Pagos SENA y ICBF.	N/A	
6- Evaluación del Supervisor Formato F-GC-18 (Solo aplica para el acta final)	X	
7- Planillas de pago con firma de los trabajadores (cuando se cuente con personal a cargo).	N/A	
8- Informe de actividades a cargo del Supervisor.	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.



 NOMBRE DE QUIEN RECIBE _____ FIRMA _____

DOCUMENTOS ANEXOS CON DESTINO A TESORERÍA		
Copia del acta	X	
Factura (Régimen Común) o Factura equivalente (régimen simplificado).	X	
Evaluación del Supervisor F-CG-18 (Solo aplica para el acta final).	X	
Informe de actividades a cargo del Supervisor.	X	
Autoliquidaciones en Salud, Pensiones y Riesgos profesionales del personal empleado y del contratista (Personas naturales) o Certificado de Cumplimiento del Artículo 50 de la Ley 789/02 (Personas jurídicas).	X	
Distribución por centro de costos. Formato F-GF-32 - Copia de este formato se debe entregar en Planeación y Proyectos _____ (firma de recibido)	X	
Copia del registro presupuestal	X	

Rel. PATTY
01-03-2022
11:27 am

Fecha de presentación _____

DATOS DEL SUPERVISOR		
OSCAR EDUARDO CLAVIJO A.	INSP ELECTROMECHANICO	FIRMA
NOMBRE	CARGO	

DATOS PARA LA TRANSFERENCIA DE PAGOS		
3108352317	Nequi	Nequi
CUENTA	TIPO DE CUENTA	BANCO

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE TIPO IDENTIFICACIÓN: NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: LA DORADA DEPARTAMENTO: LA DORADA CIUDAD/MUNICIPIO: LA DORADA DEPARTAMENTO: LA DORADA DIRECCIÓN: CRA 2 N. 17-31 TELEFONO: 02-INDEPENDIENTE TIPO APORTANTE: 02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE: PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA: UNICO FORMA DE PRESENTACIÓN: UNICO APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): NO		DATOS GENERALES DE LA PLANILLA NÚMERO PLANILLA: 7824212858 PERIODO COTIZACIÓN OTROS: 2022 DIA DE MORA: 0 FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): 2022/02/22 MES: enero AÑO: 2022 TIPO DE PLANILLA: PERIODO COTIZACIÓN SALUD: MES: enero AÑO: 2022 NÚMERO AUTORIZACIÓN: 1336913023	
--	--	---	--

TOTAL APORTES A PENSION																	
CÓDIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	No COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS			SOLIDARIDAD	FSP	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	MORA	FSP	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
					EMPLOYADOR	COTIZANTE	VALOR										
25-14			1	\$ 290.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 290.800	\$ 0	\$ 0	\$ 290.800
SUBTOTALES:													\$ 290.800	\$ 0	\$ 0	\$ 290.800	

TOTAL APORTES A SALUD																	
CÓDIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	No COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
				NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES				
EPS037			1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 227.200	\$ 0	\$ 0	\$ 227.200
SUBTOTALES:													\$ 227.200	\$ 0	\$ 0	\$ 227.200	

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES																
CÓDIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	No COTIZANTES	INCAPACIDAD RPP		PAGO A OTROS RIESGOS		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO	
				NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR							
74-11			1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 44.300	\$ 0	\$ 0	\$ 44.300	
SUBTOTALES:													\$ 44.300	\$ 0	\$ 0	\$ 44.300

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																	
Nº IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	RPP	PAGO	REF	TUB	TUB	TUB	VSP	VST	SIN	COM	IGE	LMA	VAC	AUS	VCT	RPP	PENSION				SEGURIDAD SOCIAL				SALUD				ARP				PARAFISCALES									
																								ADMIN	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	FSP	APORTES VOLUNTARIOS	INDICADOR TAREFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	IBCF	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	IBCF	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	IBCF	ADMIN	TOTAL APORTE				
CC 10176156	FLOREZ ROZO RAUL EDUARDO	INDEPENDIENTE		\$ 1.817.052				NO															25-14 COLPENSIONES	1.817.052	\$ 290.800	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 290.800	EPS037-NUEVA EPS	1.817.052	\$ 227.200	\$ 0	\$ 227.200	14-11 ARL SURA	1.817.052	10176156	\$ 44.300	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL \$ 562.300

UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**



Certificado No:

8 6 8 E F 2 5 2 6 9 7 F 2 7 8 0

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 **EVELYN KATHERINE CARDOZO LEON** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1054559889 de LA DORADA (CALDAS) Y Tarjeta Profesional No 219391-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 12 días del mes de Diciembre de 2021 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

DIRECTOR GENERAL

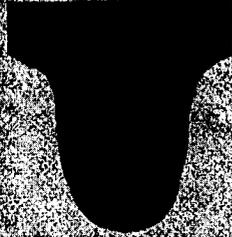
ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

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

P-8804800-0038233-F-104529889-20111229 0028820184-1 37422015
 REGISTRO NACIONAL
 INDICE ORACION
 FECHA Y LUGAR DE EMISION
 11-NOV-2011 LA DORADA
 ESTATURA 1.63
 G. S. RH O+
 SEXO F
 LUGAR DE NACIMIENTO
 PUERTO RICO, GUAYAMA (CUNO:MMR001)
 FECHA DE NACIMIENTO 21-OCT-1988



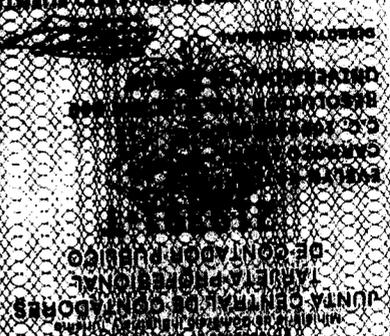

REPUBLICA DE COLOMBIA
 IDENTIFICACION NACIONAL
 MARIA KATHERINE
 DALLON LEON




WWW.INEC.COM
 Este es un documento que se emite como
 CONTROL PUBLICO de hecho con el fin de
 ser utilizado en el momento de la
 expedición de este documento. Este documento
 no es válido para el momento de la expedición
 de este documento. Este documento no es válido
 para el momento de la expedición de este documento.



JUNTA CENTRAL DE TRABAJADORES
 DE CONTADORES
 MARIA KATHERINE
 DALLON LEON

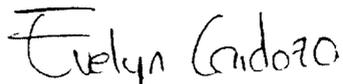
CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

PERSONA NATURAL

Yo, **EVELYN KATHERINE CARDOZO LEON**, identificada con cédula de ciudadanía No. 1.054.559.889 y tarjeta profesional 219391-TP de la junta central de contadores públicos en mi condición de Contador publico de **TALLER TECNINDUSTRIAL** identificado con NIT 10.176.156-2, luego de examinar los estados financieros de la empresa de acuerdo con las normas de auditoria generalmente aceptadas en Colombia y los criterios contables de la resolución 533 del 2015, certifico que durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles, la empresa ha realizado el pago de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscal exigidos por la ley y se encuentra al día 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 del 2007.

Expedido en la ciudad de La Dorada Caldas, a los dieciséis días (16) día del mes de febrero del año 2022



Evelyn Katherine Cardozo Leon
C.c. 1.054.559.889
219.391-TP

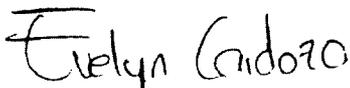
CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

PERSONA NATURAL

Yo, **EVELYN KATHERINE CARDOZO LEON**, identificada con cédula de ciudadanía No. 1.054.559.889 y tarjeta profesional 219391-TP de la junta central de contadores públicos en mi condición de Contador público de **RAUL EDUARDO FLOREZ ROZO** identificado con C.C 10.176.456., luego de examinar los estados financieros de la empresa de acuerdo con las normas de auditoria generalmente aceptadas en Colombia y los criterios contables de la resolución 533 del 2015, certifico que durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles, la empresa ha realizado el pago de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscal exigidos por la ley y se encuentra al día 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 del 2007.

Expedido en la ciudad de La Dorada Caldas, a los treinta uno días (16) día del mes de febrero del año 2022



Evelyn Katherine Cardozo León
C.c. 1.054.559.889
219.391-TP

Representación Gráfica

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Datos del Documento

Número de Factura: TT-117	Código Único de Factura - CUFE : c7990a48fcdfdf1d60f309f091a8b25defdbd644a425e97b2e716dde40cb9f6236b06c3a5b114c55f2ec0721f6490afd
Fecha de Emisión: 22/02/2022	Fecha de Vencimiento: 22/02/2022
Tipo de Operación: Generica	Prefijo: TT
Tipo de Negociación: Contado	Medio de Pago: Efectivo
Orden de Compra:	Fecha orden de compra:

Datos del Emisor

Tipo de Responsabilidad: R-99-PN	Razón Social: FLOREZ ROZO RAUL EDUARDO
Nit del Emisor: 10176156	Dirección: CR 2 17 31
Nombre Comercial: TALLER TECINDUSTRIAL	País: Colombia
Responsabilidad tributaria: 1 - IVA	Departamento: Caldas
Tipo de Contribuyente: Persona Natural	Municipio: La Dorada
Actividad Económica: 2511	Correo: ttecindustrial@hotmail.com
Teléfono: 8570488	

Datos del Adquiriente

Nit del Adquiriente: 8908032399	Razón Social: EMPRESA DE OBRAS SANITARIAS DE CALDAS S.A. ESP
Tipo de Documento: NIT	Dirección: CR. 23 No. 75-82
Número Documento: 8908032399	País: Colombia
Nombre Comercial: EMPRESA DE OBRAS SANITARIAS DE CALDAS S.A. E.S.P.	Departamento: Caldas
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica	Municipio/Ciudad: Manizales
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica	Correo: cesar.meja@empocaldas.com.co
Tipo de Responsabilidad: O-13;O-15	Teléfono:

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio Unitario	Descuento	Recargo	IMPUESTOS			Valor de Venta por Item
								IVA	INC	Bolsa	
1	50000000-5	Servicios de reparación y mantenimiento	NIU	1,00	\$ 3.109.244,00			\$ 590.756,36			\$ 3.109.244,00
								19.00 %			

Descuentos y Recargos Globales

Nro.	Tipo	Código	Descripción	%	Monto
------	------	--------	-------------	---	-------

Información Complementaria Extensión

Nro	Nombre Campo	Valbr Campo
-----	--------------	-------------

Anticipos

Nro	Valbr	Fecha recibido
-----	-------	----------------

Referencias

Tipo de Documento	Referencia	Número Referencia	Fecha Referencia
-------------------	------------	-------------------	------------------

Notas Finales

ELABORACIÓN PLATAFORMA Y SOPORTE PARA VÁLVULA PRINCIPAL, PLANTA EL LLANO, ELABORADA EN MATERIALES UHR 4", PLATINA DE 5/8 , VARILLA GRAFILADA DE 1/2, 4 ANCLAJES DE 3/4 , LONGITUD DE 1.50 METROS POR .30 CM INSTALADA EN EL SITIO

Línea de negocio:

Datos Totales



Documento validado por la DIAN
22/02/2022 09:58:13

Documento generado el: 22/02/2022
09:58:12

Generado por: Solución Gratuita DIAN Nit:
800.197.268

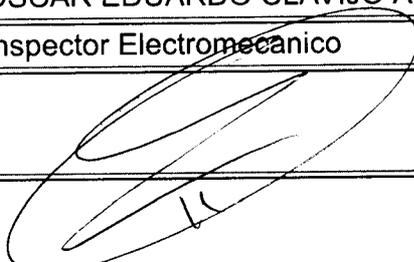
MONEDA		COP
TASA DE CAMBIO		
Subtotal Precio Unitario (=)	\$	3.109.244,00
Subtotal Base gravable (=)	\$	3.109.244,00
Total IVA	\$	590.756,36
Total otros impuestos (+)	\$	0,00
Monto total impuesto(+)	\$	590.756,36
Total mas impuesto (=)	\$	3.700.000,36
Descuento Global (-)	\$	0,00
Recargo Global (+)	\$	0,00
Valor total de la operación (=)	\$	3.700.000,36

Numero de Autorización: 18764022863878

Rango Autorizado: Desde 97

Rango Autorizado: Hasta 300

Vigencia: 2022-06-15

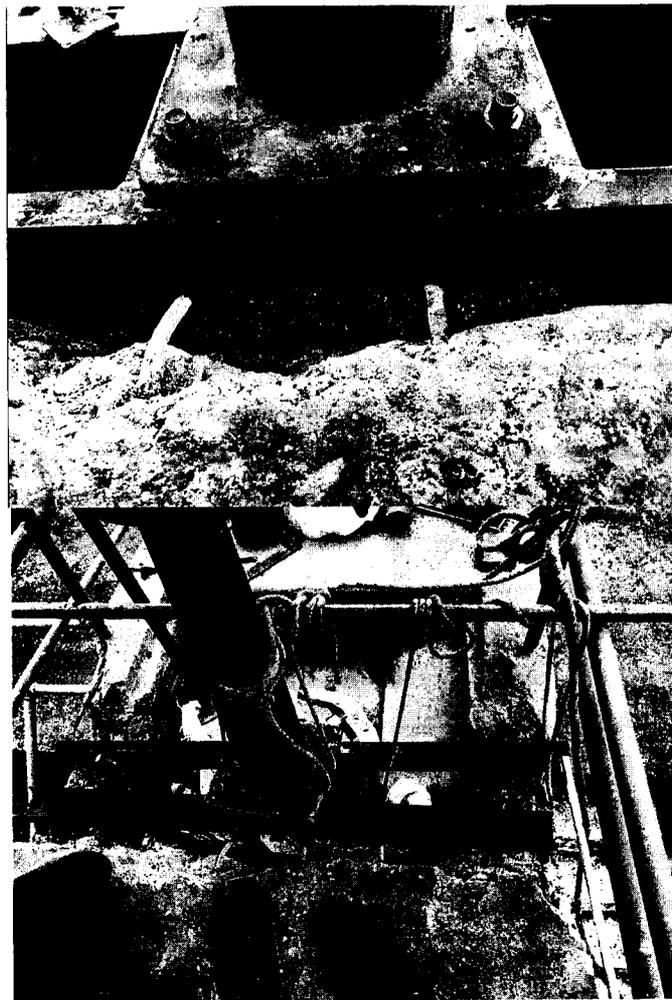
 F-GC-18 Versión 4 Mayo 2013		EMPOCALDAS S.A E.S.P GESTIÓN CONTRATACIÓN	
EVALUACIÓN DE DESEMPEÑO DE CONTRATISTAS (Aplica para prestación de servicios y consultorías)			
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	FLOREZ ROZO RAUL EDUARDO	DIRECCIÓN:	CRA 2 N. 17-31 DORADA
NIT O CEDULA	10176156	FECHA DE CALIFICACIÓN	2022-02-21
NUMERO DE CONTRATO:	006/2022	CALIFICACIÓN	3
Asigne el puntaje a cada uno de los criterios teniendo en cuenta la siguiente escala: Bueno = 3. Regular = 2. Malo = 1. Si no es posible evaluar alguno de los criterios propuestos coloque en la casilla de calificación N/A			
TABLA DE ASIGNACION DE PUNTAJES			
CLASIFICACIÓN	CRITERIO A EVALUAR	CALIFICACION	
CALIDAD DEL SERVICIO	Cumple con el objeto del contrato conforme a los requerimientos técnicos.	3	
CUMPLIMIENTO DE PLAZOS	Entrega oportuna de los documentos para perfeccionar el contrato.	3	
	Entrega oportuna de documentos necesarios para el trámite de pagos.	3	
	Cumplimiento en el cronograma de actividades.	3	
MANEJO DEL CONTRATO	Presentación a tiempo de la afiliación de la afiliación propia y/o del personal a cargo.	3	
	Cumplimiento en pago de salarios, parafiscales y seguridad social.	3	
	Cumple en forma estricta y oportuna con la presentación de los informes técnicos.	3	
CRITERIO DE EVALUACION	PORCENTAJE	PUNTAJE	CALIFICACIÓN X ASPECTO
Calidad de la Obra	40%	3	1.2
Cumplimiento de Plazos	30%	3	0.9
Manejo del Contrato	30%	3	0.9
EVALUADOR: (INTERVENTOR)			
NOMBRE:	OSCAR EDUARDO CLAVIJO ALZATE		
CARGO:	Inspector Electromecánico		
FIRMA:			

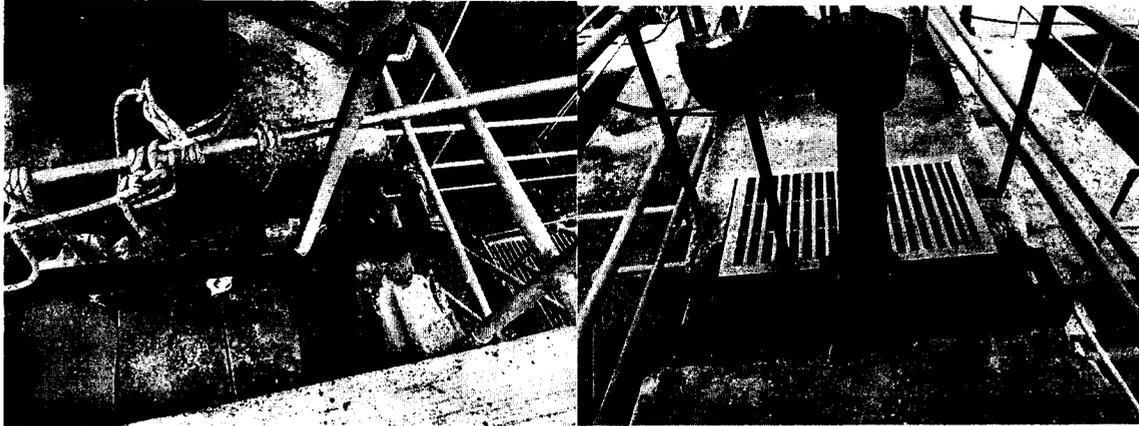
INFORME DE ACTIVIDAD ACTO 006 DE 2022.

OBJETO	Elaboración e instalación de plataforma para Válvula de ingreso de agua cruda planta el llano la dorada.
--------	--

De acuerdo a los trabajos realizados por el contratista TALLER TECNINDUSTRIAL, puedo constatar que fue ejecutado a satisfacción la siguiente actividad: Elaboración e instalación de plataforma para Válvula de ingreso de agua cruda planta el llano la dorada.

1. Realizar Elaboración e instalación de plataforma para válvula de ingreso de agua cruda a la Planta el Llano.





La Dorada, Febrero 21 de 2022

Atentamente,



OSCAR EDUARDO CLAVIJO A.
Inspector Electromecánico.
Supervisor Acto 006/2022.