
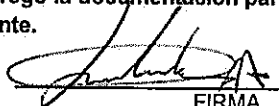


# CONTRATO Y AÑO	150/18	Acta Nº	1 Y FINAL	1. VALOR INICIAL (incluido AIU e IVA)	4.368.492 ✓	
				2. VALOR ADICION (+)	0 ✓	
CONTRATISTA	PODANDO S.A.S. ✓			3. VALOR TOTAL (1+2)	4.368.492 ✓	
NIT O CC:	900325885-1 ✓			4. VALOR ACTAS ANTERIORES (-)	0 ✓	
CDP (#, rubro y fecha)	698-2301010303-3/07/18 ✓			5. VALOR PRESENTE ACTA (-)	4.368.492 ✓	
RP (#, rubro y fecha)	832-2301010303-3/08/18 ✓			6. VALOR POR EJECUTAR (3 - 4 - 5)	0 ✓	
OBJETO DEL CONTRATO:	Podar 12 arboles de urapan, localizados en la planta de tratamiento del municipio de Neira					
TIPO DE RECURSOS	propios	CENTRO DE COSTOS y PROCEDIMIENTO	1303-			
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	1
2- Pagos SENA e ICBF, cuando aplique.					N/A	
3- Pagos al FIC					X	2
4- Factura (Régimen Común) o Factura equivalente (régimen simplificado).					X	1
5- Informe de actividades o Bitácora.					X	4
6- Copia de las planillas de pago con firma de los trabajadores.					X	4
7- Informe de Interventoría y certificado. Formato F-GC-20					X	4
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	

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

 17/10/2018

DOCUMENTOS ANEXOS CON DESTINO A TESORERÍA	
Factura original o Documento equivalente	X ✓
Acta original	X
Informe de Interventoría y certificado. Formato F-GC-20	X
Copia del Registro Presupuestal	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

Fecha de presentación 17/10/2018

DATOS DEL SUPERVISOR		
JUAN GUILLERMO TREJOS Z.	COORDINADOR GESTIÓN AMBIENTAL	
NOMBRE	CARGO	FIRMA

DATOS PARA LA TRANSFERENCIA DE PAGOS



PODANDO S.A.S.

Mantenimiento de zonas verdes y obras civiles
N.I.T. 900.325.885-1

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002

Manizales Octubre 01 /2.018

Señores
EMPOCALDAS
Manizales

El Suscrito **JUAN FERNANDO GÓMEZ CARDONA**, en calidad de Representante Legal de la empresa **PODANDO SAS**, certifica que de acuerdo a la verificación al pago efectuado por esta Compañía por concepto de aportes de los empleados al Sistema de Seguridad Social en Salud, Pensiones y Riesgos Laborales y con el pago de los aportes parafiscales de todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo, a las Empresas Promotoras de Salud –EPS, Fondos de Pensiones, Administradoras de Riesgos Laborales – ARL y Caja de Compensación Familiar, certifico que hemos cumplido, durante los seis (6) meses anteriores a la fecha, con el pago de tales aportes.-

JUAN FERNANDO GÓMEZ CARDONA
C.C.75.064.522 de Manizales
Representante Legal y Gerente

CONSULTA EMPLEADO

Razón Social: PODANDO SAS
 Identificación: NI 900325885
 Sucursal: 0
 Período Pensión: 2018-08
 Período Salud: 2018-09
 Fecha Pago Planilla: 2018-09-20

PAGOS

Tipo Identificación	CC
Número Identificación	10277336
Nombre	EDGAR ATEHORTUA GRISALES
EPS	SALUD TOTAL S.A. ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD
AFP	PROTECCION (ING+PROTECCION)
Caja de compensación	Caja de Compensación familiar de Caldas CONFAMILIARES
ARL	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS
Número Planilla	13554353
Referencia de Pago(Pin)	E
Tipo Planilla	
Período Pensión	2018-08
Período Salud	2018-09
Tipo Colaborante	Dependiente
Subtipo de Colaborante	Sin Subtipo
Novedad de Ingreso Inicial	
Novedad de Retiro Final	

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TAP	TAE	TDE	VST	SLN	Fecha Sin Inido	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha LMA Inicio	Fecha LMA Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha Vac Fin	AVP	VCT	Fecha VCT Inicio	Fecha VCT Fin	Fecha IRL Inicio	Fecha IRL Fin	IRL	0	0
-----	-----------	-----	-----------	-----	-----	-----	-----	-----	-----------------	-----	------------------	---------------	-----	------------------	---------------	-----	------------------	---------------	-----	-----	------------------	---------------	------------------	---------------	-----	---	---

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	30	IBC Cot	781242	Tarifa Cot	0,1600000	Cot. Obligatoria	125000	Cot. Voluntaria Afiliado	0	Cot. Voluntaria Aportante	0	Total	125000	Fondo de Solidaridad Pensional	0	Fondo de Subsistencia	0	Valor no retenido	0
----------	----	---------	--------	------------	-----------	------------------	--------	--------------------------	---	---------------------------	---	-------	--------	--------------------------------	---	-----------------------	---	-------------------	---

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	30	IBC Cot	781242	Tarifa Cot	0,0400000	Cot. Obligatoria	31300	UPC adicional	0	Incapacidades E-G Número Autorización	0	Valor	0	Licencias de Maternidad o Número Autorización	0	Valor	0
----------	----	---------	--------	------------	-----------	------------------	-------	---------------	---	---------------------------------------	---	-------	---	-----------------------------------------------	---	-------	---

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	30	IBC Cot	781242	Tarifa Cot	0,0104400	Cot. Obligatoria	8200	Código de centro de trabajo	1
----------	----	---------	--------	------------	-----------	------------------	------	-----------------------------	---

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	30	IBC Cot	781242	Tarifa Cot	0,0400000	Cot. Obligatoria	31300	IBS Cot	0	ICBF Cot	0,0000000	Tarifa Cot	0,0000000	ESAP Cot	0,0000000	Tarifa Cot	0,0000000	MIN DE EDUCACIÓN Cot	0
----------	----	---------	--------	------------	-----------	------------------	-------	---------	---	----------	-----------	------------	-----------	----------	-----------	------------	-----------	----------------------	---

CONSULTA EMPLEADO

Razón Social: **PODANDO SAS**
 Identificación: **NI 900325885**
 Sucursal: **0**
 Período Pensión: **2018-08**
 Período Salud: **2018-09**
 Fecha Pago Planilla: **2018-09-20**

PAGOS

Tipo Identificación	CC
Numero Identificación	16076475
Nombre	FABIO NELSON JARAMILLO GONZALEZ
EPS	EPS SUPA
AFP	PORVENIR
Caja de compensación	Caja de Compensación familiar de Caldas CONFAMILIARES
ARL	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS
Numero Planilla	3554353
Referencia de Pago(PIN)	
Tipo Planilla	E
Periodo Pensión	2018-08
Periodo Salud	2018-09
Tipo Colibrante	Dependiente
Subtipo de Colibrante	Sin Subtipo
Novedad de Ingreso Inicial	
Novedad de Retiro Final	

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TAE	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha Sin Ingreso	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha LMA Inicio	Fecha LMA Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha Vac Fin	AVP	VCT	Fecha VCT Inicio	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL Inicio	Fecha IRL Fin			

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Dias Cot		Tarifa		Col. Obligatorio		Col. Voluntario		Fondo de Subsistencia		Fondo de Pensional		Valor no retenido	
30	781242	0,16000000	125000	0	0	0	0	125000	0	0	0	0	0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Dias Cot		Tarifa		Col. Obligatorio		Col. Voluntario		Licencias de Maternidad o	
30	781242	0,04000000	31300	0	0	0	0	0	0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Dias Cot		Tarifa		Col. Obligatorio		Codigo de centro de trabajo	
30	781242	0,06950000	54400	5632001			

APORTES PARAFISCALES

Dias Cot		Tarifa		Col. Obligatorio		Tarifa		Col. Obligatorio		ESAP		MIN DE EDUCACION	
30	781242	0,04000000	31300	0	0,00000000	0	0,00000000	0	0,00000000	0	0,00000000	0	0

CONSULTA EMPLEADO

Razón Social: **PODANDO SAS**
 Identificación: **NJ 900325885**
 Sucursal: **0**
 Período Pensión: **2018-08**
 Período Salud: **2018-09**
 Fecha Pago Planilla: **2018-09-20**

Tipo Identificación	CC
Numero Identificación	18139229
Nombre	JHON JAIME LONDOÑO GRISALES
EPS	COOMEVA ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A.
AFP	PORVENIR
Caja de compensación	Caja de Compensación familiar de Caldas CONFAMILIARES
ARL	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS
Numero Planilla	13554353
Referencia de Pago(PIN)	
Tipo Planilla	E
Período Pensión	2018-08
Período Salud	2018-09
Tipo Cotizante	Dependiente
Subtipo de Cotizante	Sin Sueldo
Novedad de Ingreso Inicial	
Novedad de Retiro Final	

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TAP	TDP	TAE	TDE	VST	SLN	Fecha Sin Inico	IGE	Fecha Igo Inico	Fecha Igo Fin	LMA	Fecha LMA Inico	Fecha LMA Fin	VAC	Fecha Vac Inico	Fecha Vac Fin	AVP	VCT	Fecha VCT Inico	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL Inico	Fecha IRL Fin	

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot.	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria Afiliado	Cot. Voluntaria Aportante	Total	Fondo de Solidaridad de Pensional	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
30	781242	0.1600000	125000	0	0	125000	0	0	0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot.	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G	Licencias de Maternidad o
30	781242	0.0400000	31300	0	0	0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot.	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	781242	0.0104400	8200	1

APORTES PARAFISCALES

Días Cot.	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	IBCF	ESAP	MIN DE EDUCACIÓN
30	781242	0.0400000	31300	0	0.0000000	0

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: SENA NIT 899999034

CONCEPTO DE PAGO: PAGO ORDINARIO - FIC

A continuación encontrará el detalle de su transacción:

Número de Identificación	900325885
Primer Nombre ó Razón Social	PODANDO S.A.S
Primer Apellido (si es Persona natural)	PODANDO S.A.S
Tipo de documento	NIT
Dígito de Verificación (Si es persona Jurídica)	1
Naturaleza Jurídica	Persona Jurídica - Nacional
Departamento	CALDAS
Ciudad Capital	MANIZALES (CALDAS)
Dirección de Domicilio	CRA 24 22 02 OF 903
Ciudad de Domicilio	MANIZALES
Localización	Nacional
Teléfono de Contacto	8723838
Correo electrónico	podando.sas@hotmail.com
Código SIIF	3-1-2-9-7-1
Regional	Caldas
Regional Centros SIIF	36-02-00-017-000000
Número Licencia de Obra	150
Número Contrato de Obra	0150
Nombre Obra	PODAR 12 ARBOLES EN NEIRA
Fecha Inicio Obra	01/08/2018
Fecha Terminación Obra	31/08/2018
Ciudad de Ejecución de la Obra	NEIRA
Tipo FIC	Mensual
Año Periodo a Pagar	2018
Mes Periodo a Pagar	AGOSTO
Costo Total de Obra a Todo Costo	\$4,368,492.00 ✓
Costo Total Mano de Obra	\$0.00
Número de Trabajadores en el Periodo	3 ✓
Valor Intereses Moratorios	\$0.00
Aporte FIC	\$58,593.00 ✓
Aporte SENA	\$0.00
Valor del Pago	\$58,593.00
Total Pagado	\$58,593.00
Valor Total	\$58,600.00
IP Origen	172.31.17.184
Nro. Transacción eCollect	61641966
Fecha Proceso	16/10/2018 12:00:00 a.m.
Entidad Autorizadora	BANCOLOMBIA
Estado de la Transacción	CAPTURADA

La información ha sido capturada correctamente.

UNICAMENTE SE RECIBE PAGOS EN EFECTIVO O CON CHEQUE

Servicio Nacional de Aprendizaje
 Conocimiento para todos los Colombianos
 www.sena.edu.co NIT 899999034.1

IMPORTANTE: El pago oportuno de este cupón es válido máximo hasta el quinto día de haberse generado, en caso contrario debe volver a realizar la liquidación y generar un nuevo cupón

REFERENCIA		
61641966		
FECHA DE EXPEDICIÓN		
11	10	2018
FECHA VENCIMIENTO		
16	10	2018

Nombre ó Razón Social : **PODANDO S.A.S** Identificación : **900325885**
 Dirección : **CRA 24 22 02 OF 903** Telefono : **8723838**

DESCRIPCIÓN	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
Pago Ordinario - FIC		\$58,600.00
CINCUENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS	SUBTOTAL	\$58,600.00
	IVA	
	TOTAL ➔	\$58,600.00

Observaciones
 Al realizar su pago tenga en cuenta lo siguiente:
 Si va a cancelar con cheque este no puede ser un cheque de remesa.
 Al cancelar su pago se debe hacer por un solo medio de pago (todo efectivo o todo con cheque).
 La impresión de los formatos de recaudo debe hacerse en papel tipo Bond de 75 gr/m2 (papel para fotocopiado).
 No se aceptan formatos impresos en papeles químicos tipo FAX.
 La impresión debe realizarse con impresora laser de alta resolución.
 Se deben presentar todas las copias de la impresión en la sucursal del Banco con la forma de pago previamente diligenciada en cada una de ellas.



(415)7707012100010(8020)61641966(3900)058600(96)20181016

BANCOLOMBIA
 RECAUDO Fecha: 11-10-2018 11:55 Costo: 0.00
 Comv: 29232 - SENAFID CODIGO DE BARRA
 Suc: 373 - SAN CACILIO
 Cj: 004 Suc: 1365
 Valor Tot: \$ 58,600.00
 Forma de Pago Efec: \$ 58,600.00
 Pagador: 900325885
 Ref: 61641966

Bancolombia

CONVENIO.No 29232

REFERENCIA No. 61641966

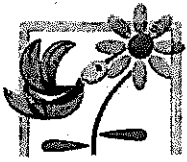
Cludad _____ Nit o Cedula **900325885** Telefono _____
 Nombre del Pagador /Cliente: **PODANDO S.A.S**

CHEQUE No.	CUENTA No.	CONCEPTO	VALOR

Los cheques incluidos en esta consignación son sujetos de revisión posterior.

CANTIDAD DE CHEQUES	EFFECTIVO	
	CHEQUE	
	TOTAL	\$58,600.00

AREA PARA EN ...



Podando S.A.S.

Mantenimiento de zonas verdes obras civiles

Factura de Venta

Nº 2154

FECHA DE EXPEDICIÓN		
DÍA	MES	AÑO
04	10	2018

Cliete: EMPOCALDAS SA ESP
 Nit: 890.803.239-9 Ciudad: Planizales
 Dirección: Cra 23 75-82 Teléfono: 8867080

Nit. 900.325.885 - 1 Régimen Común
 NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
 NI AUTORRETENEDORES
 SOMOS RETENEDORES DE RENTA

COPY CAROL Alejandra Carcedo N.º 1053934416-8 Tel 8846708

Cant.	Unidad	Concepto	Valor Unitario	Valor Total
12	Arbol	Poda de Urapau planta tratamiento municipio Neira Admon 20 % Imprevistos 5 % Utilidad 5 %		3 336 000 667 200 166 800 166 800
Son:			Sub - Total \$	4 336 800
Observaciones: IVA SOBRE UTILIDAD (\$ 166 800) Esta factura es expedida en los términos de la Ley 1231 de 2008 y Art. 617 del Estatuto Tributario			I.V.A. \$	31692
			VALOR TOTAL \$	4 368 492 ✓

RESOLUCIÓN DIAN No. 1876206708245 FECHA 2018-10-06 Habilitada Desde el No. 2001 hasta el No. 3000

Carrera 23 N° 41 - 50
 LC 101 - Tel: 872 3838
 Cels. 311 324 1134 - 311 324 1143
 podando.sas@hotmail.com

FORMA DE PAGO:
 CONTADO: _____ CUOTAS _____ No. CUOTAS _____
 Observaciones: _____

Entregado:	Aceptado:
Firma y Cédula <u>75064522</u>	Firma y Cédula _____
	Día - Mes - Año _____


ACTA DE RECIBO No. 1 Y FINAL

CONTRATO	No. 0150/18
CONTRATISTA	PODANDO S.A.S.
OBJETO	PODAR 12 ARBOLES DE URAPAN, LOCALIZADOS EN LA PLANTA DE TRATAMIENTO DEL MUNICIPIO DE NEIRA.
TOTAL RECURSOS	\$ 4.368.492 IVA incluido
SUPERVISOR	PROPIOS
VALOR DEL ACTA	COORDINADOR GESTIÓN AMBIENTAL \$ 4.368.492

En la ciudad de Manizales a los cinco (5) días del mes de octubre de 2018, se reunieron los señores JUAN FERNANDO GOMEZ CARDONA quien obra en nombre y representación legal de PODANDO S.A.S., y JUAN GUILLERMO TREJOS ZAPATA Coordinador Gestión Ambiental como supervisor por parte de EMPOCALDAS S.A E.S.P, con el fin de realizar el recibo del acta No.1 y final del presente contrato, según factura de venta No 2154 de 4 octubre de 2018.

Valor contrato	Valor acta	Saldo
\$4.368.492	\$4.368.492	\$0

No siendo otro el motivo de la presente acta se firma por los que en ella intervinieron.


JUAN FERNANDO GOMEZ CARDONA
Representante Legal
PODANDO S.A.S.


JUAN GUILLERMO TREJOS ZAPATA
Supervisor EMPOCALDAS S.A E.S.P



PODANDO S.A.S.

Mantenimiento de zonas verdes y obras civiles
N.I.T. 900.325.885-1

**ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN LA PLANTA DE
TRATAMIENTO DEL MUNICIPIO DE NEIRA: "12 ÁRBOLES
URAPANES PODADOS"**



Octubre 2018

Carrera 23 No 41-50, Local 101, Edificio Manhattan - Manizales
Telefax: 872 3838 - Celular 311 324 1143
Correo Electrónico: podando.sas@hotmail.com



PODANDO S.A.S.

Mantenimiento de zonas verdes y obras civiles
N.I.T. 900.325.885-1

OBJETIVO DEL CONTRATO

Realizar la poda de 12 árboles Urapanes que se encuentran localizados en la planta de tratamiento del municipio de Neira.

PODA DE ÁRBOLES

La poda consiste en recortar las ramas de los árboles con fines ornamentales, los cortes se realizan generalmente en las ramas y raíces para darles equilibrio. Sus principales beneficios se asocian a la mejora de la visibilidad de señales de tránsito, alumbrado público y desplazamiento de personas o vehículos.

Minimizan los riesgos de una eventual caída.



PODANDO S.A.S.

Mantenimiento de zonas verdes y obras civiles
N.I.T. 900.325.885-1

EVIDENCIA FOTOGRAFICA



Carrera 23 No 41-50, Local 101, Edificio Manhattan - Manizales
Telefax: 872 3838 - Celular 311 324 1143
Correo Electrónico: podando.sas@hotmail.com



PODANDO S.A.S.

Mantenimiento de zonas verdes y obras civiles
N.I.T. 900.325.885-1




JUAN FERNANDO GOMEZ CARDONA
Gerente

Carrera 23 No 41-50, Local 101, Edificio Manhattan - Manizales
Telefax: 872 3838 - Celular 311 324 1143
Correo Electrónico: podando.sas@hotmail.com



NÓMINA DE EMPLEADOS DE PODANDO S.A.S.
 QUINCENA 2018
 FECHA Agosto 31 de 2018

APELLIDOS Y NOMBRES	No. CÉDULA	BÁSICO	AUX TRANSP.	DÍAS	BASE	AUXILIO TRANSPORTE	SALUD	PENSIÓN	TOTAL	FIRMA
ATEHORTUA GRISALES EDGAR	10.277.336	781.242	88.211	15,00	390.621	44.106	15.625	15.625	403.477	(X) Edgar Atehortua
SUZMAN MATIZ CARLOS ANTONIO	16.160.512	781.980	88.211	15,00	390.990	44.106	15.640	15.640	403.816	Carlos Matiz
HERNANDEZ JORGE ELIECER	75.071.144	781.980	88.211	15,00	390.990	44.106	15.640	15.640	403.816	Jorge Hernandez
LARGO LADINO FEDERMAN	10.274.351	781.980	88.211	15,00	390.990	44.106	15.640	15.640	403.816	Federman Largo
MARIN PULGARIN ANCTZAR	6.145.778	781.980	88.211	15,00	390.990	44.106	15.640	15.640	403.816	Anctzar Marin
PEREZ GALLEGO MARTIN LEOPOLDO	10.270.454	823.020	88.211	15,00	411.510	44.106	16.460	16.460	422.695	Martin Perez
TORO OSPINA HECTOR ARIEL	9.975.769	781.980	88.211	15,00	390.990	44.106	15.640	15.640	403.816	Ariel Toro
TOTAL					2.757.081	308.739	110.284	110.284	2.845.253	

FIRMA



NÓMINA DE EMPLEADOS DE PODANDO S.A.S.
 QUINCENA 2018
 FECHA Agosto 15 de 2018

APPELLIDOS Y NOMBRES	No. CÉDULA	BÁSICO	AUX TRANSP	DÍAS	BASE	AUXILIO TRANSPORTE	SALUD	PENSTON	TOTAL	FIRMA
ATEHORTUA GRISALES EDGAR	10.277.336	781.242	88.211	15,00	390.621	44.106	15.625	15.625	403.477	X Edgar Atehortua
GUZMAN MATIZ CARLOS ANTONIO	16.160.512	781.980	88.211	15,00	390.990	44.106	15.640	15.640	403.816	X Carlos Guzman
HERNANDEZ JORGE ELIECER	75.071.144	781.980	88.211	15,00	390.990	44.106	15.640	15.640	403.816	X Jorge Hernandez
LARGO LADINO FEDERMAN	10.274.351	781.980	88.211	15,00	390.990	44.106	15.640	15.640	403.816	X Federman Largo
MARIN PULGARIN ANCEZAR	6.145.778	781.980	88.211	15,00	390.990	44.106	15.640	15.640	403.816	X Ancezar Marin
PEREZ GALLEGO MARTIN LEOPOLDO	10.270.454	823.020	88.211	15,00	411.510	44.106	16.460	16.460	422.695	X Martin Perez
TORO OSPINA HECTOR ARIEL	9.975.769	781.980	88.211	3,00	78.198	8.821	3.128	3.128	80.763	X Hector Toro
TOTAL					2.444.289	273.455	97.772	97.772	2.522.200	

FIRMA



PODANDO S.A.S.
Mantenimiento de zonas verdes y obras civiles
NIT 900.325.885-1

Manizales Agosto 31 DE 2018.

Señores

COOPSOCIAL

Ciudad

De manera atenta les solicito debitar de nuestra cuenta No. 010012232 y consignar en las cuentas de las personas los valores que a continuación relaciono correspondientes a la nómina de la quincena

	APELLIDOS Y NOMBRES	VALOR A CONSIGNAR	CUENTA
	ARREDONDO PANTIAGUA GLORIA PATRICIA	\$ 403.477	20128
	BEDOYA MUÑOZ MARTHA CECILIA	\$ 403.477	20148
	CARDONA CORREA JORGE ARLEY	\$ 403.477	20496
	EACHEVERRY MATIZ FLAMINIO	\$ 403.477	13294
	FRANCO GALVIZ JAIRO	\$ 403.477	19962
	GALVIS OSPINA ROBERTO	\$ 403.477	16299
	GIRALDO ALVAREZ GERMAN	\$ 403.477	17307
	GONZALEZ MONTES NELLY	\$ 403.477	19180
	GONZALES BLANDON GUSTAVO	\$ 0	18689
	GONZALEZ SEPULVEDA LUIS ALBERTO	\$ 403.477	20587
	GUZMAN MATIZ CARLOS ANTONIO	\$ 403.816	19069
	HERNANDEZ OSPINA RIGOBERTO	\$ 403.477	17579
	HERNANDEZ OSPINA JORGE HERNANDEZ	\$ 403.816	17391
	JARAMILLO GONZALEZ FABIO NELSON	\$ 403.816	20489
	JIMENEZ CORTES ABDULIO	\$ 403.477	19817
	LONDOÑO GRISALES JHON JAIME	\$ 403.477	16644
	LARGO LADINO FEDERMAN	\$ 403.816	18661
	MARIN PULGARIN ANICZAR	\$ 403.816	18694
	OSPINA CORREA JULIAN	\$ 403.477	19971
	SOTO GALVIS JOSE ELIECER	\$ 403.477	19928
	TORO SANCHEZ NELSON	\$ 403.477	12238
	VALENCIA ARROYAVE SEIR	\$ 403.477	20511
	ZAPATA MIGUEL ANGEL	\$ 374.996	17591
	TOTAL A CONSIGNAR	\$ 8.849.706	

JUAN FERNANDO GÓMEZ CARDONA
Gerente

Handwritten signature and date:
Agosto 31 - 2018



PODANDO S.A.S.
Mantenimiento de zonas verdes y obras civiles
NIT 900.325.885-1

Manizales Agosto 15 DE 2018

Señores

COOPSOCIAL


Ciudad

De manera atenta les solicito debitar de nuestra cuenta No. 010012232 y consignar en las cuentas de las personas los valores que a continuación relaciono correspondientes a la nómina de la quincena

APELLIDOS Y NOMBRES	VALOR A CONSIGNAR	CUENTA
ARREDONDO PANTAGUA GLÓRIA PATRICIA	\$ 403.477	20128
BEDOYA MUÑOZ MARTHA CECILIA	\$ 403.477	20148
CARDONA CORREA JORGE ARLEY	\$ 403.477	20496
ECHEVERRY MATIZ FLAMINIO	\$ 403.477	13294
FRANCO GALVIZ JAIRO	\$ 403.477	19962
GALVIS OSPINA ROBERTO	\$ 403.477	16299
GIRALDO ALVAREZ GERMAN	\$ 403.477	17307
GONZALEZ MONTES NELLY	\$ 403.477	19180
GONZALES BLANDON GUSTAVO	\$ 0	18669
GONZALEZ SEPULVEDA LUIS ALBERTO	\$ 403.477	20587
GUZMAN MATIZ CARLOS ANTONIO	\$ 403.816	19069
HERNANDEZ OSPINA RIGOBERTO	\$ 403.477	17579
HERNANDEZ OSPINA JORGE HERNANDEZ	\$ 403.816	17391
HOLGUIN CORREA LINA MARIA	\$ 403.477	19608
JARAMILLO GONZALEZ FABIO NELSON	\$ 403.816	20489
JIMENEZ CORTES OBDULIO	\$ 403.477	19817
LONDOÑO GRISALES JHON JAIME	\$ 403.477	16644
LARGO LADINO FEDERMAN	\$ 403.816	18661
MARIN PULGARIN ANCIZAR	\$ 403.816	18694
OSPINA CORREA JULIAN	\$ 403.477	19971
SOTO GALVIS JOSE ELIECER	\$ 403.477	19928
TORO SANCHEZ NELSON	\$ 403.477	12238
VALENCIA ARROYAVE SEIR	\$ 403.477	20511
ZAPATA MIGUEL ANGEL	\$ 374.996	17591
TOTAL A CONSIGNAR	\$ 9.253.183	

JUAN FERNANDO GÓMEZ CARDONA
Gerente

Handwritten signature and date:
15-08-2018
2:34 pm

 F-GC-20 Versión 2 Octubre 2016	EMPOCALDAS S.A. E.S.P. GESTIÓN DE CONTRATACIÓN	
	INFORME DE SUPERVISIÓN CONTRATOS DE OBRA CIVIL	

Informe Número	1	Fecha del informe	05/10/2018	Acta parcial		Acta final	X
----------------	---	-------------------	------------	--------------	--	------------	---

Número del contrato	0150/18
Objeto:	Podar 12 árboles de Urapan, localizados en la planta de tratamiento de Neira.
Nombre Contratista:	PODANDO S.A.S.
Fecha del contrato:	01/08/18 ✓
Plazo de ejecución:	2 meses ✓
Valor inicial:	\$ 4.368.492 ✓
Fecha de iniciación:	10/08/18 ✓
Fecha de suspensión:	
Fecha de reiniciación:	
Fecha de terminación inicial:	31/08/18 ✓
Nueva fecha de terminación:	
Adición en valor:	
Adición en tiempo:	
Supervisor:	Juan Guillermo Trejos Zapata

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)

1.3. Avance en tiempo


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

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

1.5. Problemáticas con la obra

1.6. Avance financiero

Inversión Contratada:	\$4.368.492
Inversión ejecutada en el periodo:	\$4.368.492
Porcentaje ejecutado en el periodo:	100 %

 F-GC-20 Versión 2 Octubre 2016	EMPOCALDAS S.A. E.S.P. GESTIÓN DE CONTRATACIÓN
	INFORME DE SUPERVISIÓN CONTRATOS DE OBRA CIVIL

Inversión total ejecutada:	\$4.368.492
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)

GARANTÍAS	ASEGURADORA	No. PÓLIZA	FECHA INICIAL	FECHA FINAL	VR. ASEGURADO
RCE	Seguros del Estado	42-40-101027792	1/08/18	1/01/19	\$1.310.547.60
Cumplimiento	Seguros del Estado	42-45-101037521	1/08/18	1/01/19	\$1.310.547.60
Salarios y prestaciones	Seguros del Estado	42-45-101037521	1/08/18	1/10/21	\$873.698..40
Calidad del servicio	Seguros del Estado	42-45-101037521	1/08/18	1/04/19	\$873.698.40

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

NOMBRE DEL TRABAJADOR	ARP	EPS	AFF	PARAFISCALES	FIC
Edgar Atehortua Grisales	x	x	x	x	x
Fabio Nelson Jaramillo González	x	x	x	x	x
Jhon Jaime Londoño Grisales	x	x	x	x	x

4. CONTROL PAGO SEGURIDAD SOCIAL DEL CONTRATISTA (Persona natural)


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 PERSONAL
17/08/18	A	A	a	A				x

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

6. DOCUMENTOS ANEXOS

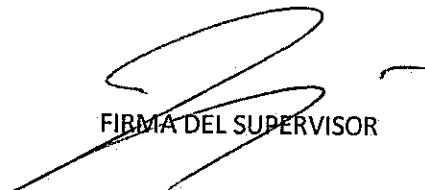
DOCUMENTO	SI	N/A
Acta de entorno		N/A
Acta de veeduría		N/A
Acta de convenio de precios		N/A
Plan de manejo ambiental		N/A

 F-GC-20 Versión 2 Octubre 2016	EMPOCALDAS S.A. E.S.P. GESTIÓN DE CONTRATACIÓN
	INFORME DE SUPERVISIÓN CONTRATOS DE OBRA CIVIL


DOCUMENTO	SI	N/A
Ensayos de laboratorio		N/A
Acta de suspensión y reanudación (Con la respectiva justificación)		N/A
Bitácora de la obra		N/A
Actualización de la póliza de calidad o estabilidad con la fecha del acta de liquidación.	X	
Paz y Salvo oficina de trabajo.		N/A
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.		N/A

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

JUAN GUILLERMO TREJOS ZAPATA
 NOMBRE DEL SUPERVISOR



FIRMA DEL SUPERVISOR

 F-GC-16 Versión 3 Mayo 2013		EMPOCALDAS S.A E.S.P GESTIÓN CONTRATACIÓN EVALUACIÓN DE DESEMPEÑO DE CONTRATISTA (Aplica para obras civiles)	
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	PODANDO S.A.S	DIRECCIÓN:	CARRERA 23 No. 41-50
NIT O CEDULA	9003258851	FECHA DE CALIFICACIÓN	2018-10-17
NUMERO DE CONTRATO:	150/18	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 DE LA OBRA	Cumplimiento de especificaciones técnicas y proceso constructivo.	3	
	Acatamiento en tiempo y oportunidad de instrucciones del interventor .	3	
	Resultado en los ensayos.	3	
CUMPLIMIENTO DE PLAZOS	Entrega oportuna de los documentos para perfeccionar el contrato.	3	
	Entrega oportuna de documentos necesarios para la realización de las actas.	3	
	Cumplimiento en el cronograma de la obra.	3	
	Cumplimiento del plazo establecido.	3	
MANEJO DEL CONTRATO	Presentación a tiempo de la afiliación del personal.	3	
	Cumplimiento en pago de salarios, parafiscales y seguridad social.	3	
	Solicitud oportuna de trámites jurídico - Administrativos (Aprobación de no previstos - ampliaciones - adiciones - suspensiones...).	3	
	Presentación al día de la bitácora.	3	
ASPECTO SOCIAL Y AMBIENTAL	Cumplimiento de normas de seguridad y prevención de riesgos.	3	
	Pago a proveedores y sub-contratistas.	3	
	Manejo del impacto urbano y ambiental.	3	
CRITERIO DE EVALUACION	PORCENTAJE	PUNTAJE	CALIFICACION X ASPECTO
Calidad de la Obra	40%	3	1.2
Cumplimiento de Plazos	20%	3	0.6
Manejo del Contrato	20%	3	0.6
Aspectos Social y Ambiental	20%	3	0.6
EVALUADOR: (INTERVENTOR DE LA OBRA)			
NOMBRE:	Juan guillermo Trejos		
CARGO:	Coordinador de Recursos Naturales		
FIRMA:	