



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	026 de 2021	Acta N°	1 Final	1. VALOR INICIAL (incluido IVA)	5.840.000
				2. VALOR ADICION (+)	0
CONTRATISTA	TALLER TECNIINDUSTRIAL			3. VALOR TOTAL (1+2)	5.840.000
NIT O CC:	10.176.156-2			4. VALOR ACTAS ANTERIORES (-)	0
CDP (#, rubro y fecha)	00672,230101030505, 23/07/2021			5. VALOR PRESENTE ACTA (-)	5.840.000
RP (#, rubro y fecha)	000906, 230101030505,25/08/2021			6. VALOR NO EJECUTADO (3 - 4 - 5)	0

OBJETO DEL CONTRATO: Reparación por emergencia de la rejilla de la bocatoma el llano.

TIPO DE RECURSOS	Propios	CENTRO DE COSTOS y PROCEDIMIENTO	
DOCUMENTO VERIFICADOS			# FOLIOS
1- Acta original			X 2
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 1
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 3
4- Factura (Régimen Común) o Factura equivalente (régimen simplificado).			X 1
5- Pagos SENA y ICBF.			N/A
6- Evaluación del Supervisor Formato F-GC-18 (Solo aplica para el acta final)			X 1
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 2

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

Fecha de presentación _____

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

DATOS PARA LA TRANSFERENCIA DE PAGOS		
390199552	Ahorros	Banco de Bogota
CUENTA	TIPO DE CUENTA	BANCO

ACTA DE RECIBO No.1 Final

ACTO	No. 026/2021
OBJETO	Reparación por emergencia de la rejilla de la bocatoma el llano.
CONTRATISTA	TALLER TECNINDUSTRIAL.
NIT	10.176.156-2
VALOR	\$ 5.840.000 IVA INCLUIDO.
PLAZO	15 DIAS CONTADO DESDE LA SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO.
RECURSOS	PROPIOS

En la ciudad de Manizales a los nueve (09) días del mes de Septiembre de 2021, se reunieron OSCAR EDUARDO CLAVIJO ALZATE, Inspector Electromecánico, como Supervisor por parte de EMPOCALDAS S.A E.S.P y el señor , RAUL EDUARDO FLOREZ ROZO como contratista, con el fin de realizar el acta de recibo No.1 y final

VALOR ACTA

NO SE CONCEDIO ANTICIPO

VALOR TOTAL ACTA

\$ 5.840.000 INCLUIDO IVA

\$ 5.840.000 INCLUIDO IVA

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

OSCAR EDUARDO CLAVIJO.
Inspector Electromecánico
Supervisor Acto 026/2021.

RAUL EDUARDO FLOREZ ROZO
Contratista



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACION APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Barcolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE
 IDENTIFICACION: NOMBRE CIUDADANA, NÚMERO DE IDENTIFICACION, FECHA DE NACIMIENTO, SEXO, TIPO DE APORTANTE, TIPO DE EMPRESA, TIPO DE AUTOLIQUIDACION, APORTANTE AUTOLIQUIDADO PAGO APORTES SALUD SEVALE KOF (REPOSICION TRIBUTARIA).
 IDENTIFICACION: NOMBRE CIUDADANA, NÚMERO DE IDENTIFICACION, FECHA DE NACIMIENTO, SEXO, TIPO DE APORTANTE, TIPO DE EMPRESA, TIPO DE AUTOLIQUIDACION, APORTANTE AUTOLIQUIDADO PAGO APORTES SALUD SEVALE KOF (REPOSICION TRIBUTARIA).

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA
 NOMBRE DE PLANILLA: PLANILLA DE PAGO DE APORTES SALUD SEVALE KOF (REPOSICION TRIBUTARIA), NÚMERO DE PLANILLA: 7010454705, PERIODO DE AUTOLIQUIDACION: 2021, MES: MARZO, AÑO: 2021, FECHA DE PAGO: 11/03/2021, NÚMERO DE AUTORIZACION: 230700398.

DATOS DE IDENTIFICACION DEL APORTANTE
 NOMBRE: PAUL EDUARDO FUERTI RUIZ, NÚMERO DE IDENTIFICACION: 10176758, FECHA DE NACIMIENTO: 31/11/1971, SEXO: M, TIPO DE APORTANTE: OBRERO, TIPO DE EMPRESA: PRIVADA, TIPO DE AUTOLIQUIDACION: AUTOLIQUIDADO PAGO APORTES SALUD SEVALE KOF (REPOSICION TRIBUTARIA).

NO.	ADMINISTRACION	NOMBRE	NO. COTIZANTES	COTIZACION	EMPLEADOR	EMPLOYEE	FEF	SUBSISTENCIA	COTIZACION	MORA	FEF	APORTES	VALOR PAGADO
TOTAL APORTES A PENSION			1	\$ 280.300								\$ 280.300	\$ 280.300

NO.	ADMINISTRACION	NOMBRE	NO. COTIZANTES	INCAPACITACION POR ENFERMEDAD	VALOR								
TOTAL APORTES A SALUD			1										

NO. COTIZANTES	VALOR	PAGOS OTROS RESERVAS	PLANILLA	VALOR	LIQUIDACION								
1	\$ 280.300												

NO. COTIZANTES	VALOR	PAGOS OTROS RESERVAS	PLANILLA	VALOR	LIQUIDACION								
1	\$ 280.300												

NO. COTIZANTES	VALOR	PAGOS OTROS RESERVAS	PLANILLA	VALOR	LIQUIDACION								
1	\$ 280.300												

NO. COTIZANTES	VALOR	PAGOS OTROS RESERVAS	PLANILLA	VALOR	LIQUIDACION								
1	\$ 280.300												

NO. COTIZANTES	VALOR	PAGOS OTROS RESERVAS	PLANILLA	VALOR	LIQUIDACION								
1	\$ 280.300												

NO. COTIZANTES	VALOR	PAGOS OTROS RESERVAS	PLANILLA	VALOR	LIQUIDACION								
1	\$ 280.300												

NO. COTIZANTES	VALOR	PAGOS OTROS RESERVAS	PLANILLA	VALOR	LIQUIDACION								
1	\$ 280.300												

NO. COTIZANTES	VALOR	PAGOS OTROS RESERVAS	PLANILLA	VALOR	LIQUIDACION								
1	\$ 280.300												

NO. COTIZANTES	VALOR	PAGOS OTROS RESERVAS	PLANILLA	VALOR	LIQUIDACION								
1	\$ 280.300												

NO. COTIZANTES	VALOR	PAGOS OTROS RESERVAS	PLANILLA	VALOR	LIQUIDACION								
1	\$ 280.300												

NO. COTIZANTES	VALOR	PAGOS OTROS RESERVAS	PLANILLA	VALOR	LIQUIDACION								
1	\$ 280.300												

NO. COTIZANTES	VALOR	PAGOS OTROS RESERVAS	PLANILLA	VALOR	LIQUIDACION								
1	\$ 280.300												

NO. COTIZANTES	VALOR	PAGOS OTROS RESERVAS	PLANILLA	VALOR	LIQUIDACION								
1	\$ 280.300												

NO. COTIZANTES	VALOR	PAGOS OTROS RESERVAS	PLANILLA	VALOR	LIQUIDACION								
1	\$ 280.300												

NO. COTIZANTES	VALOR	PAGOS OTROS RESERVAS	PLANILLA	VALOR	LIQUIDACION								
1	\$ 280.300												

NO. COTIZANTES	VALOR	PAGOS OTROS RESERVAS	PLANILLA	VALOR	LIQUIDACION								
1	\$ 280.300												

NO. COTIZANTES	VALOR	PAGOS OTROS RESERVAS	PLANILLA	VALOR	LIQUIDACION								
1	\$ 280.300												

NO. COTIZANTES	VALOR	PAGOS OTROS RESERVAS	PLANILLA	VALOR	LIQUIDACION								
1	\$ 280.300												

NO. COTIZANTES	VALOR	PAGOS OTROS RESERVAS	PLANILLA	VALOR	LIQUIDACION								
1	\$ 280.300												

TOTAL \$ 562.300

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 **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 veinticinco días (25) día del mes de Agosto del año 2021

Evelyn Cardozo

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

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

219391-T

EVELYN KATHERINE
CARDOZO LEON
C.C. 1054559889
RESOLUCION INSCRIPCION 640
UNIVERSIDAD DE LA GUAJIRÁ

FECHA 08/09/2018

DIRECTOR GENERAL
OSCAR EDUARDO FUENTES PERA 234807



222622

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como
CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en
la ley 43 de 1990.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse
al PBX: 644 44 50 o devolverla a la UAE - Junta Central de
Contadores a la calle 96 No. 9A - 21 Bogotá D.C.



www.idcqs.com

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.054.559.889
CARDOZO LEON

APELLIDOS
EVELYN KATHERINE

NOMBRES
Evelyn Cardozo.



FECHA DE NACIMIENTO 25-OCT-1993

PUERTO SALGAR
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.63 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

11-NOV-2011 LA DORADA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

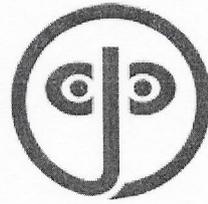
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ABEL SANCHEZ TORRES




P-0904800-00353233-F-1054659089-20111229 0028852016A 1 37429015

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 Julio 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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Datos del Documento

Número de Factura: TT-69

Código Único de Factura - CUFE : 0792384ba353b18c5cffd25825
985ec0c1326c3a8762def79603089ace06fced11dfb0921ca8e1752c6
2c08c8c67c086

Fecha de Emisión: 09/09/2021

Fecha de Vencimiento: 09/09/2021

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

Nit del Emisor: 10176156

Razón Social: FLOREZ ROZO RAUL EDUARDO

Nombre Comercial: TALLER TECNINDUSTRIAL

Dirección: CR 2 17 31

Responsabilidad tributaria: 1 - IVA

País: Colombia

Tipo de Contribuyente: Persona Natural

Departamento: Caldas

Actividad Económica: 2511

Municipio: La Dorada

Teléfono: 8570488

Correo: ttecindustrial@hotmail.com

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.mejia@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	\$ 4.907.563,02			\$ 932.436,97			\$ 4.907.563,03
								19.00 %			

Descuentos y Recargos Globales

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

Información Complementaria Extensión

Nro	Nombre Campo	Valor Campo
-----	--------------	-------------

Anticipos

Nro	Valor	Fecha recibido
-----	-------	----------------

Referencias

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

Notas Finales

1. ELABORACIÓN DE ACOPLES PARA EJE DE PULGADA CON TORNILLO DE PASADOR DE 3/8 EN CADA EXTREMO, LONGITUD 15CM X 1 3/4 EN ACERO AL CARBONO PARA VÁLVULAS
2. ELABORACIÓN REJILLA EN VARILLA ACERO AL CARBONO DE 5/8 LONGITUD DE 1.10M X 1.10M Y REPARACIÓN DE ANCLAJES Y PASO DE ESCALERA PARA BOCATOMA EL LLANO

Línea de negocio:

Datos Totales



Documento validado por la DIAN
09/09/2021 09:46:43

Documento generado el: 09/09/2021
09:46:42

Generado por: **Solución Gratuita DIAN** Nit:
800.197.268

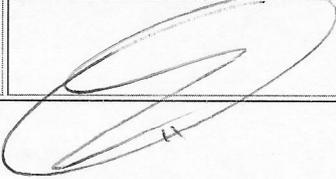
MONEDA		COP
TASA DE CAMBIO		
Subtotal Precio Unitario (=)	\$	4.907.563,03
Subtotal Base gravable (=)	\$	4.907.563,03
Total IVA	\$	932.436,97
Total otros impuestos (+)	\$	0,00
Monto total impuesto(+)	\$	932.436,97
Total mas impuesto (=)	\$	5.840.000,00
Descuento Global (-)	\$	0,00
Recargo Global (+)	\$	0,00
Valor total de la operación (=)	\$	5.840.000,00

Numero de Autorización: 18764014041850

Rango Autorizado: Desde 40

Rango Autorizado: Hasta 300

Vigencia: 2021-12-08

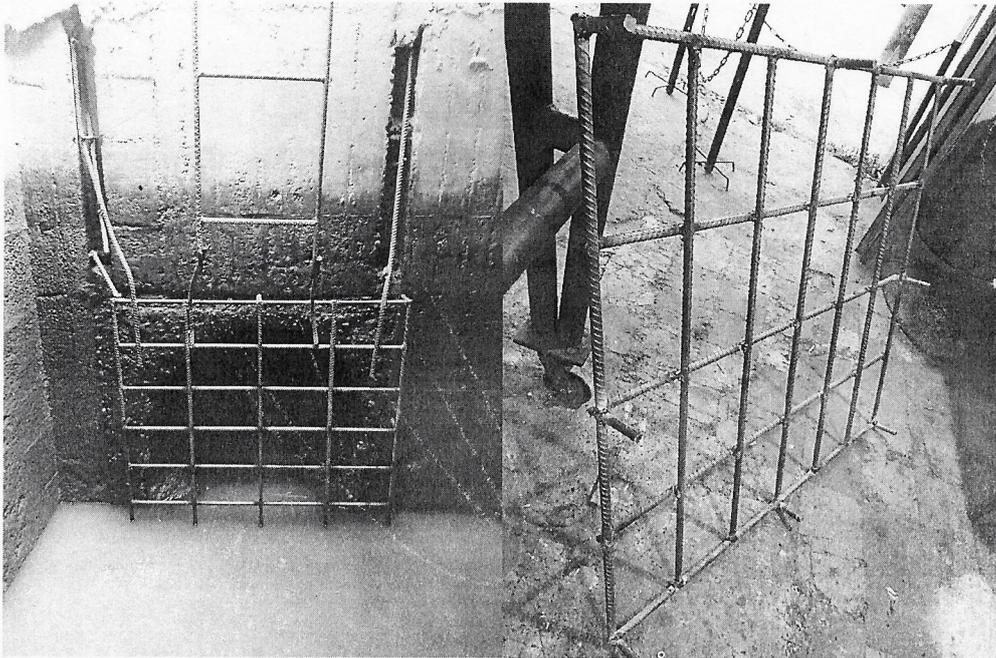
 F-GC-18 Versión 4 Mayo 2013	EMPOCALDAS S.A E.S.P GESTIÓN CONTRATACIÓN		
	EVALUACIÓN DE DESEMPEÑO DE CONTRATISTAS (Aplica para prestación de servicios y consultorías)		
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	FLOREZ ROZO RAUL EDUARDO	DIRECCIÓN:	CRA 2 N. 17-31 DORADA
NIT O CEDULA	10176156	FECHA DE CALIFICACIÓN	2021-09-07
NUMERO DE CONTRATO:	026/2021	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 Electromecanico		
FIRMA:			

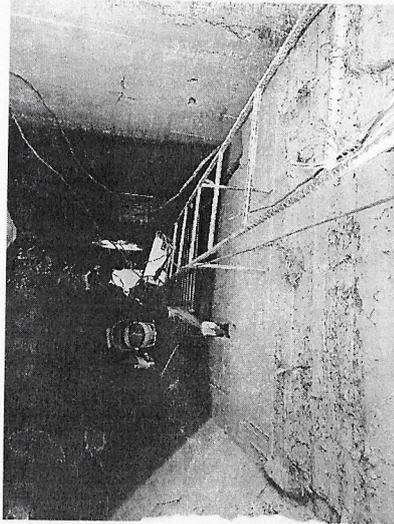
INFORME DE ACTIVIDAD ACTO 026 DE 2021.

OBJETO	Reparación por emergencia de la rejilla de la bocatoma el llano.
--------	--

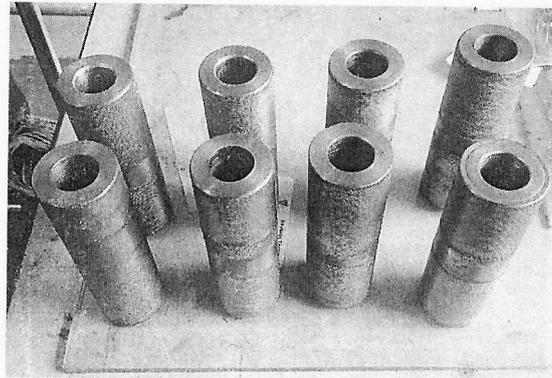
De acuerdo a los trabajos realizados por el contratista TALLER TECNINDUSTRIAL, puedo constatar que fue ejecutado a satisfacción la siguiente actividad: Reparación por emergencia de la rejilla de la bocatoma el llano y elaborar 8 acoples para ejes de válvulas.

1. Elaborar, reparara e instalar rejilla de bocatoma el Llano.



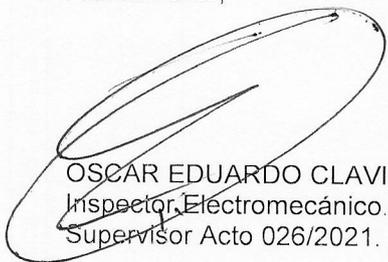


2 Elaborar ocho acoples para ejes de válvulas de 1”.



La Dorada, Septiembre 09 de 2021

Atentamente,



OSCAR EDUARDO CLAVIJO A.
Inspector Electromecánico.
Supervisor Acto 026/2021.