

# CONTRATO Y AÑO	EMERGENCIA ACTO No. 008 DE SEPTIEMBRE 4 DE 2020	Acta N°	1 Y FINAL	1. VALOR INICIAL (incluido AIU e IVA)	9.661.000
				2. VALOR ADICION (+)	0
CONTRATISTA	HERNANDO ANTONIO VALLEJO HERRERA			3. VALOR TOTAL (1+2)	9.661.000
NIT O CC:	4.413.512			4. VALOR ACTAS ANTERIORES (-)	0
CDP (#, rubro y fecha)	00091 DE ENERO 01 DE 2020			5. VALOR PRESENTE ACTA (-)	9.617.490
RP (#, rubro y fecha)	000734 DE SEPTIEMBRE 04 DE 2020.			6. VALOR POR EJECUTAR (3 - 4 - 5)	43.510

OBJETO DEL CONTRATO: REPARACION POR EMERGENCIA CONDUCCIÓN TARCARA, SECTOR SANTA RITA EN EL MUNICIPIO DE AGUADAS.

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

DOCUMENTO VERIFICADOS	<input checked="" type="checkbox"/>	# 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	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	<input checked="" type="checkbox"/>
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 \_\_\_\_\_

DATOS DEL SUPERVISOR		
ABEL ROJAS RUBIANO	INGENIERO ZONA NORTE CENTRO	
NOMBRE	CARGO	

DATOS PARA LA TRANSFERENCIA DE PAGOS		
CUENTA	TIPO DE CUENTA	BANCO

CONTRATACION

**DETALLE PLANILLA  
OPERADOR DE INFORMACIÓN**

Razón social: HERNANDO ANTONIO VALLEGO HERRERA Identificación: CC-4413512 Código dependencia o sucursal: 002 Nombre dependencia o sucursal: INDEPENDIENTE Fecha de generación del reporte: 2020-10-16 Fecha límite de pago: 2020-10-15 Fecha de pago: 2020-10-05 Pagada por: BANCOLOMBIA  Período pensión: 2020-09 Período salud: 2020-09 Referencia de pago (PIN): Tipo de planilla: I Clase de planilla: Normal Número de la planilla: 187283: 0	<b>Pagada</b>
--	---------------

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO DE AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR	SELECCIONAR
									TODOS
EPS002	800130907	SALUD TOTAL S.A. ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	1	\$0	\$0	\$0	\$109.800	\$109.800	<input type="checkbox"/>
<b>GRAN TOTAL</b>				\$0	\$0	\$0	\$109.800	\$109.800	

[Imprimir](#)

[Descargar Resumen](#)

**DETALLE PLANILLA  
OPERADOR DE INFORMACIÓN**

Razón social: HERNANDO ANTONIO VALLEGO HERRERA Identificación: CC-4413512 Código dependencia o sucursal: 002 Nombre dependencia o sucursal: INDEPENDIENTE Fecha de generación del reporte: 2020-10-16 Fecha límite de pago: 2020-10-15 Fecha de pago: 2020-10-05 Pagada por: BANCOLOMBIA  Período pensión: 2020-09 Período salud: 2020-09 Referencia de pago (PIN): Tipo de planilla: I Clase de planilla: Normal Número de la planilla: 18728330	<b>Pagada</b>
---	---------------

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO DE AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR	SELECCIONAR TODOS   SELECCIONAR NINGUNO
EPS002	800130907	SALUD TOTAL S.A. ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	1	\$0	\$0	\$0	\$109.800	\$109.800	<input type="checkbox"/>
<b>GRAN TOTAL</b>				\$0	\$0	\$0	\$109.800	\$109.800	

Imprimir
Descargar Resumen

PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES  
 PLANILLA NRO. 18907997  
 REFERENCIA DE PAGO (PIN):  
 Fecha Pago Planilla: 2020-10-05

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 ECONOMICA	4322	CORREO ELECTRONICO	CLAUDI3032@HOTMAIL.COM
FAX	8403316	SUCURSAL	0
TIPO DE ENTIDAD	Privada	ARL	POSITIVA
TIPO DE DOCUMENTO			
		TIPO DE APORTANTE	MUNICIPIO
		TIPO DE APORTANTE	B
NOMBRE SUCURSAL			
		NOMBRE SUCURSAL	Nombre de aportante
REPRESENTANTE LEGAL			
Nro. DE IDENTIFICACIÓN		PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
PRIMER NOMBRE		SEGUNDO NOMBRE	
PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN			
Año: 2020	Mes: 09	PERÍODO COTIZACIÓN SALUD	FORMA DE PRESE
		Año: 2020	Mes: 10
Nro. DE TRABAJADORES		Vlr. TOTAL NÓMINA	Nro. DE RADIC
2		\$1.755.606	18907997

TOTALES PARA EL PERÍODO 2020 - 09

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA

ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR COTIZACIÓN VOL APOR	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SOL	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SUBS	DÍAS MORA	VLR INTERESES	VLR INTER FONDC SOLIDA
FORVENIR	2	\$281.000	\$0	\$0	\$0	\$0	0	\$0	\$0

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	AUT. IGE	VLR IGE	AUT. DESC LMA	VLR NETO APORTES DE COT	DÍAS MORA	VLR INTERESES COT OBL	VLR INTERESES UPC	SUBTOT AL APORTES COT	SUBTOT AL APORTES COT OBL	RADICACIÓN AUTOLIQ O INICIA L	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR COT OBL	SAL FAV PERJ O ANTE OR U
SALUD TOTAL	2	\$70.400	0	\$0	0	\$70.400	0	\$0	\$0	\$70.400	\$0	0	\$0	\$0

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A RIESGOS PROFESIONALES POR ADMINISTRADORA

ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	NÚM AUT INCAPACIDA DES	VLR INCAPACIDA DES	VLR APORTES PAGADOS A OTROS RIESGOS	VLR NETO APORTES COTIZACIÓN	DÍAS MORA	VLR INTERESES COT OBL	INT MORA COT OBL	SUBTOTAL APORTES COT	NÚM RAD AUTOLIQ O INICIAL
POSITIVA	2	\$122.200	0	\$0	\$0	\$122.200	0	\$0	\$0	\$122.200	0

TOTAL APORTES PARAFISCALES

NOMBRE ENTIDAD	NÚM DE AFIL	CONCEPTO	VLR TOTAL APORTES	DÍAS MORA	INTERESES
CCF DE CALDAS	2	N/A	\$70.400	0	\$0
SENA	0	01	\$0	0	\$0
ICBF	0	01	\$0	0	\$0
ESAP	0	N/A	\$0	0	\$0
MinEdu	0	N/A	\$0	0	\$0

TOTAL A PAGAR

CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALO
SALUD	1	\$70.400
PENSIONES	1	\$281.000
RIESGOS PROFESIONALES	1	\$122.200

# CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	HERNANDO ANTONIO VALLEJO HERRERA													
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	CC-4413512													
SUCURSAL	002													
FECHA PAGO	2020-10-05													
IDENTIFICACION EMPLEADO	CC-4413512													
NOMBRE EMPLEADO	HERNANDO ANTONIO VALLEJO HERRERA													
EPS	SALUD TOTAL S.A. ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD													
ATT	Sin ATT													
CAJA COMPENSACIÓN	Sin CCF													
ARL	SINARL													
NÚMERO PLANILLA	18728330													
REFERENCIA PAGO(PIN)														
TIPO PLANILLA	I													
PERIODO PENSIÓN	2020-09													
PERIODO SALUD	2020-09													
TIPO COTIZANTE	Independiente													
SUBTIPO COTIZANTE	Independiente pensionado por vejez, jubilación o invalidez activo													
NOVEDAD INGRESO INICIAL														
NOVEDAD INGRESO FINAL														

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha Sin Inicio	Fecha Sin Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha LMA	Fecha LMA Fin	VAC	Va	

## SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no
				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 Materni
					Número Autorización	Valor	
30	877.803	0,1250000	\$ 109.800	\$ 0	0	\$ 0	0

## SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
0	0	0,0000000	\$ 0	0

**DETALLE PLANILLA  
OPERADOR DE INFORMACIÓN**

Razón social: HERNANDO ANTONIO VALLEGO HERRERA Identificación: CC-4413512 Código dependencia o sucursal: 0 Nombre dependencia o sucursal: 0 Fecha de generación del reporte: 2020-10-16 Fecha límite de pago: 2020-11-05 Fecha de pago: 2020-10-05 Pagada por: BANCOLOMBIA  Período pensión: 2020-09 Período salud: 2020-10 Referencia de pago (PIN): Tipo de planilla: E Clase de planilla: Normal Número de la planilla: 18907797	Pagada
---	--------

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO DE AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR	SELECCIONAR TODOS / SELECCIONAR NINGUNO
230301	800224808	POIVENIR	2	\$0	\$0	\$0	\$281.000	\$281.000	<input type="checkbox"/>
<b>Subtotal Pensión</b>		1	2	\$0	\$0	\$0	\$281.000	\$281.000	
EPS002	800130907	SALUD TOTAL S.A. ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	2	\$0	\$0	\$0	\$70.400	\$70.400	<input type="checkbox"/>
<b>Subtotal Salud</b>		1	2	\$0	\$0	\$0	\$70.400	\$70.400	
14-23	860011153	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	2	\$0	\$0	\$0	\$122.200	\$122.200	<input type="checkbox"/>
<b>Subtotal ARL</b>		1	2	\$0	\$0	\$0	\$122.200	\$122.200	
CCF11	890806490	Caja de Compensacion familiar de Caldas CONTAMILIARES	2	\$0	\$0	\$0	\$70.400	\$70.400	<input type="checkbox"/>
<b>Subtotal CCF</b>		1	2	\$0	\$0	\$0	\$70.400	\$70.400	
<b>GRAN TOTAL</b>				\$0	\$0	\$0	\$544.000	\$544.000	

Imprimir
Descargar Resumen

**NOMBRE O RAZÓN 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	008
Número Contrato de Obra	008
Nombre Obra	EMERGENCIA SECTOR SANTA RITA
Fecha Inicio Obra	07/09/2020
Fecha Terminación Obra	10/09/2020
Ciudad de Ejecución de la Obra	AGUADAS CALDAS
Tipo FIC	Mensual
Año Periodo a Pagar	2020
Mes Periodo a Pagar	SEPTIEMBRE
Costo Total de Obra a Todo Costo	\$9,617,490.00
Costo Total Mano de Obra	\$9,617,490.00
Número de Trabajadores en el Periodo	2
Valor Intereses Moratorios	\$0.00
Aporte FIC	\$43,890.00
Aporte SENA	\$0.00
Valor del Pago	\$43,890.00
Total Pagado	\$43,890.00
Valor del Pago	\$43,890.00
Nro. de Factura o Referencia de Pago	67605110
Fecha de Creación	28/09/2020 05:00:27 p.m.
Banco	BANCOLOMBIA

Número de Confirmación/CUS

755000813

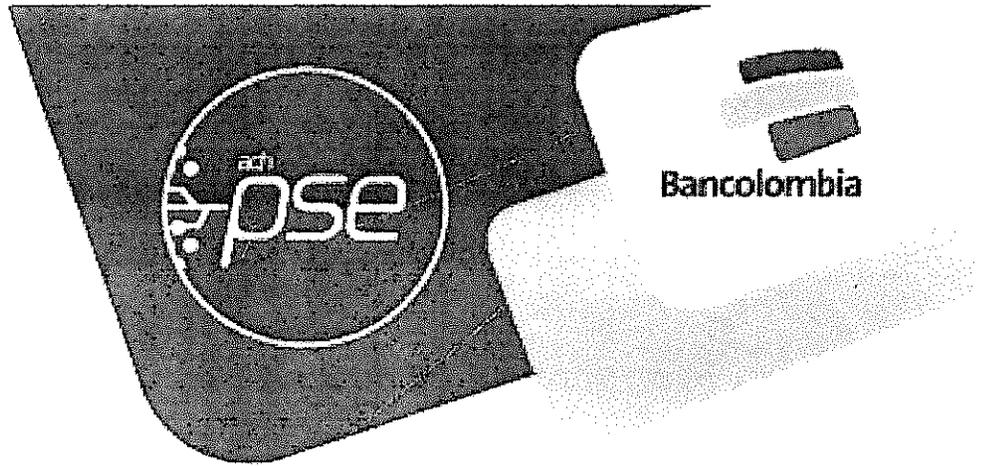
Estado de la Transacción

APROBADA

**Su transacción fué APROBADA en la Entidad Financiera.**

# Comprobante

Pago en línea



## SENA SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

Pago realizado por: CLAUDIA PATRICIA VILLEGAS MUÑOZ

Nro. de factura: 67605110

Descripción del pago: Pago Ordinario - FIC

Nro. de referencia: 172.31.32.175

Nro. de referencia 2: 03

Nro. de referencia 3: VALLEJO

Fecha y hora de la transacción: Lunes 28 de Septiembre de 2020 05:00:01 PM

Nro. de comprobante: 0000041753

Valor pagado: \$ 43,890.00

Cuenta: \*\*\*\*\*7145

Bancolombia S.A.

Este comprobante es un documento que certifica el pago realizado por el cliente a través del sistema de pago en línea PSE. El pago fue realizado el día 28 de Septiembre de 2020 a las 05:00:01 PM. El valor pagado fue de \$ 43,890.00. El número de factura es 67605110 y el número de comprobante es 0000041753. El pago fue realizado a favor de la cuenta de la entidad SENA SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE, con número de referencia 172.31.32.175, número de referencia 2: 03 y número de referencia 3: VALLEJO. Este comprobante es válido por un periodo de 90 días a partir de la fecha de emisión.

Este comprobante es un documento que certifica el pago realizado por el cliente a través del sistema de pago en línea PSE. El pago fue realizado el día 28 de Septiembre de 2020 a las 05:00:01 PM. El valor pagado fue de \$ 43,890.00. El número de factura es 67605110 y el número de comprobante es 0000041753. El pago fue realizado a favor de la cuenta de la entidad SENA SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE, con número de referencia 172.31.32.175, número de referencia 2: 03 y número de referencia 3: VALLEJO. Este comprobante es válido por un periodo de 90 días a partir de la fecha de emisión.



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-7

Señores  
NIT  
Dirección

EMPRESA DE OBRAS SANITARIAS DE CALDAS SA EMPRESA DE SERVICIOS  
PUBLICOS PUDIE NDO EMPLEAR LA EXPRESION ABREVIADA EMPOCAL  
890.803.239-9      Teléfono      (036) 8867080  
CR 23 75 82      Ciudad      Manizales - Colombia

Fecha y hora Factura

Generación      16/10/2020, 14:35  
Expedición      16/10/2020, 14:35  
Vencimiento      16/10/2020

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	REPARACION POR EMERGENCIA CONDUCCION TARCARA, SECTOR SANTA RITA EN EL MUNICIPIO DE AGUADAS.	1.00	7,126,706.00	7,126,706.00
2	ADMINISTRACION	1.00	1,710,409.00	1,710,409.00
3	IMPREVISTOS	1.00	356,335.00	356,335.00
4	UTILIDADES	1.00	356,335.00	424,038.65

**Valor en Letras:**

Nueve millones seiscientos diecisiete mil cuatrocientos ochenta y ocho pesos m/cte con 0.65

**Condiciones de Pago:**

Contado Transferencia Concentración efectivo/Desembolso \$ 9,617,488.65  
Crédito plus (CCD+)

Total Bruto	9,549,785.00
IVA 19%	67,703.65
Total a Pagar	9,617,488.65

**Observaciones:**

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 18764002437664 aprobado en 20200818 prefijo FE desde el número 1 al 150 Vigencia:

Responsable de IVA - Actividad Económica 4322 Instalaciones de fontanería, calefacción y aire acondicionado Tarifa  
CUFE: 1e19b0c9fe47b7f80b17e9c2fbc0f37bf9d30c1c3b5a69740c5407d65e3e0b29dc16a2aa5a5aa74c12eb65a5134f2869

Elaborado y enviado electrónicamente por Sigo S.A.S NIT: 830.048.145-8

HERNANDO ANTONIO VALLEJO  
 NIT 4.413.512  
 NOMINA DEL 7 SEPTIEMBRE AL 10 DEL 2020

N o	DOCUMENTO	Gastos de Personal		BASE SUELDO	DIAS TRABAJADOS	Salario VLR DIAS TRABAJADOS	Auxilio TRANSPORTE	Deveigaddo	Penión			NETO A PAGAR	FIRMA
		NOMBRE FUNCIONARIO	APELLIDOS						CARGO	Salud	12,00%		
1	9846580	LUIS JAVIER	URAMBO GIRALDO	AUXILIAR	4	117.040	13.714	TOTAL DEVENGADO	8,5%	4,0%	4.682	121.391	Luis Jav Ocampo
2	1054996263	HERNANDO ANTONIO	VALLEJO GIRALDO	AUXILIAR	4	117.040	13.714	DO	-	4,682	4.682	121.391	Hernando Antonio Vallejo
TOTAL					8	234.081	27.428	261.509	-	9.363	9.363	242.782	



HERNANDO ANTONIO VALLEJO  
 NIT 4.413.512  
 EMPLEADOR

 F-GC-20 Versión 3 Junio 2019	<b>EMPOCALDAS S.A. E.S.P.</b> <b>GESTIÓN DE CONTRATACIÓN</b>	
	<b>INFORME DE SUPERVISIÓN CONTRATOS DE OBRA CIVIL</b>	

Informe Número	01	Fecha del informe	SEPTIEMBRE 10 DE 2020.	Acta Parcial		Acta final	X
----------------	----	-------------------	------------------------	--------------	--	------------	---

	EMERGENCIA ACTO 008 DE SEPTIEMBRE 04 DE 2020.
Objeto:	REPARACIÓN POR EMERGENCIA CONDUCCIÓN TARCARA, SECTOR SANTA RITA EN EL MUNICIPIO DE AGUADAS.
Nombre Contratista:	HERNANDO ANTONIO VALLEJO HERRERA.
Fecha del contrato:	SEPTIEMBRE 04 DE 2020
Plazo de ejecución:	QUINCE (15) DÍAS CALENDARIOS
Valor inicial:	\$ 9.661.000
Fecha de iniciación:	SEPTIEMBRE 07 DE 2020
Fecha de suspensión:	
Fecha de reiniciación:	
Fecha de terminación inicial:	SEPTIEMBRE 21 DE 2020
Nueva fecha de terminación:	SEPTIEMBRE 10 DE 2020
Adición (en valor):	0
Prórroga (en tiempo):	
Supervisor:	ABEL ROJAS RUBIANO

### 1. AVANCE DEL CONTRATO

#### 1.1. Avance físico

Avance físico del periodo	99.55%
Avance físico Acumulado	99.55%

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

INSTALACIÓN DE TUBERÍA		
SECCIONAL	SERVICIO	KILÓMETROS
AGUADAS	TUBERÍAS EN POLIETILENO DE 8"	0.075

#### 1.3. Avance en tiempo

*A/R*

Plazo de ejecución:	15
Tiempo total transcurrido:	4
Avance Porcentual:	26.67%

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 008 DE SEPTIEMBRE 04 DE 2020, por presentarse rotura del tubo de 8" en Asbesto Cemento, provocado por deslizamiento del sobrante del movimiento de tierra durante la construcción de la Vía de penetración rural. Generando la suspensión del servicio de agua potable para el Municipio de Aguadas y el corregimiento de Arma. Afectando a 1600 usuarios.

### DESCRIPCIÓN Y GENERALIDADES DEL CONTRATO.

- El procedimiento a seguir fue la localización de la red siguiendo la misma trayectoria de la Existente, colocándose 75 metros de tubería de Polietileno debidamente termofusionada.
- Se instala este tipo de tubería, por ser de material flexible y al presentarse algo similar o igual la resistencia a los corrimientos no la afecta.
- El corte de agua tratada se corrigio en el menor tiempo proyectado dándose el servicio en el tiempo programado.

#### 1.6. Avance financiero

Inversión Contratada:	9.661.000
Inversión ejecutada en el periodo:	9.617.490
Porcentaje ejecutado en el periodo:	99.55%
Inversión total ejecutada:	34.200.995
Porcentaje total ejecutado:	94.09%

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

GARANTÍAS	ASEGURADO RA	No. PÓLIZA	FECHA INICIAL	FECHA FINAL	VR. ASEGURADO
Cumplimiento	Seguros del Estado.	42-45-101044963	04/09/2020	18/12/2020	2.898.300
Salarios, Prestaciones sociales e Indemnizaciones	Seguros del Estado.	42-45-101044963	04/09/2020	18/09/2023	1.932.200
Estabilidad de Obra	Seguros del Estado.	42-45-101044963	5 años, 0 meses	y 0 días	1.932.200
Responsabilidad Civil	Seguros del Estado.	42-40-101034298	04/09/2020	18/12/2020	2.898.300

#### 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	X	X	X	X	X
Ingeniero Residente					
Ingeniero Zona	X	X	X	X	X
Maestro de Obra	X	X	X	X	X
Oficial	X	X	X	X	X

*Handwritten signature*



F-GC-20  
Versión 3  
Junio 2019

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

INFORME DE SUPERVISIÓN CONTRATOS DE OBRA CIVIL

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	SEÑALIZACIÓ	CAPACITACIÓ N SOBRE EL USOS DE LAOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN
Junio 09 de 2019	A	N/A	A	N/A	N/A	A	A	N/A

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			

ASR

