



GESTIÓN DE CONTRATACIÓN
LISTA CHEQUEO PAGO DE ACTAS - CONTRATOS PRESTACIÓN DE
SERVICIOS Y CONSULTORÍA

F-GC-29
 Versión:06
 2022-07-22

| | | | | | |
|------------------------|--|---------|-----------|---------------------------------|------------|
| # CONTRATO Y AÑO | 215-2022 | Acta Nº | 1 y final | 1. VALOR INICIAL (incluido IVA) | 12.000.000 |
| | | | | 2. VALOR ADICIÓN (+) | |
| CONTRATISTA | SEBASTIAN ARBOLEDA DUQUE | | | 3. VALOR TOTAL (1+2) | 12.000.000 |
| NIT O CC: | 1.053.800.244 DE MANIZALES | | | 4. VALOR ACTAS ANTERIORES (-) | |
| CDP (#, rubro y fecha) | 00852 DEL 16/08/2022 | | | 5. VALOR PRESENTE ACTA (-) | 12.000.000 |
| RP (#, rubro y fecha) | RP # 1179 RUBRO# 232010100502030101 DEL 2022/09/13 | | | 6. VALOR NO EJECUTADO (3-4-5) | 0 |

OBJETO DEL CONTRATO: INSTALACIÓN Y PROGRAMACIÓN DEL SOFTWARE SCADA A SERVIDOR DE LA PLANTA CAMPO ALEGRE.

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

| DOCUMENTO VERIFICADOS | | ✓ | # FOLIOS |
|--|--|-----|----------|
| 1- Acta original | | X | 1 |
| 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 | 2 |
| 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). | | N/A | |
| 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 |
| 9- Certificado de paz y salvo de bienes a cargo del contratista expedido por la Sección Suministros de EMPOCALDAS S.A E.S.P. (Aplica únicamente para acta de liquidación) | | N/A | |
| 10- Certificado de paz y salvo de entrega de archivos Formato F-GD-20 (Aplica únicamente para acta de liquidación) | | N/A | |
| 11- Certificado de existencia de factura electrónica como título valor | | 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.

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

Alexandria Camonez F
 NOMBRE DE QUIEN RECIBE

[Firma] 18/10/22
 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-CF-32 - Copia de este formato se debe entregar en Planeación y Proyectos (firma de recibido) | | X |
| Copia del registro presupuestal | | X |

Fecha de presentación 18/10/2022

| DATOS DEL SUPERVISOR | |
|----------------------|-----------------------|
| RAMIRO ROLDAN ZABALA | INSPECTOR ELECTRONICO |
| NOMBRE | CARGO |

| DATOS PARA LA TRANSFERENCIA DE PAGOS | | |
|--------------------------------------|----------------|-------|
| CUENTA | TIPO DE CUENTA | BANCO |

Bo.
 18-10-2022
 2-21-
 [Firma]



empocaldas
Construyendo juntos tu bienestar



Gobierno de
CALDAS

**PRIMERO
LA GENTE**

certificado

f Empocaldas @empocaldas_oficial

✉ empo@empocaldas.com.co

🌐 www.empocaldas.com.co

ACTA DE RECIBO 1 Y FINAL ✓

| | |
|---------------------------|---|
| CONTRATO | 215/2022 ✓ |
| MODALIDAD DE CONTRATACIÓN | DIRECTA SOLICITUD UNICA DE OFERTAS. ✓ |
| CONTRATISTA | SEBASTIAN ARBOLEDA DUQUE ✓ |
| NIT | 1.053.800.244 DE MANIZALES ✓ |
| OBJETO | INSTALACIÓN Y PROGRAMACIÓN DEL SOFTWARE SCADA A SERVIDOR DE LA PLANTA CAMPO ALEGRE. ✓ |
| VALOR | \$ 12.000.000 M/TE ✓ |
| PLAZO | 20 DIAS CALENDARIO DESDE LA EXPEDICION DEL ACTA DE INICIO ✓ |
| RECURSOS | PROPIOS ✓ |

En la ciudad de Manizales, a los Dieciocho días (18) de Octubre del 2022, se reunieron el señor SEBASTIAN ARBOLEDA DUQUE como contratista; y el señor RAMIRO ROLDÁN ZABALA como supervisor por parte de EMPOCALDAS S.A. E.S.P con el fin de realizar el acta de recibo 1 y final del Contrato No. 215/2022 ✓ cuyo objeto es: *INSTALACIÓN Y PROGRAMACIÓN DEL SOFTWARE SCADA A SERVIDOR DE LA PLANTA CAMPO ALEGRE.* ✓

| | | |
|--------------------------|-----------------|------|
| VALOR DEL CONTRATO | \$ 12.000.000 ✓ | M/TE |
| VALOR ACTA No. 1 y FINAL | \$ 12.000.000 ✓ | M/TE |
| VALOR MENOS EJECUTADO | \$ 00 | |

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

RAMIRO ROLDAN ZABALA ✓
Supervisor

SEBASTIAN ARBOLEDA DUQUE ✓
Contratista.

📍 Carrera 23 No: 75 - 82 Manizales -Caldas
☎ PBX - (+57) (6) 8867080 NIT: 890.803.239-9

SOI

**PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO**

Bancolombia

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | |
|---|--------------------------------------|--------------------------------------|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CEDULA DE CIUDADANIA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 1053800244 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | SEBASTIAN ARBOLEDA DUQUE |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | MANIZALES DEPARTAMENTO: | CALDAS |
| DIRECCIÓN: | AV ALVERTO MENDOZA # 87-62 TELÉFONO: | 3136786 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA: | Actividades reguladoras y |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | SUCURSAL SUCURSAL / DEPENDENCIA: | 01 - CONTRATO EMPOCALDAS |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | NO |

| DATOS GENERALES DE LA PLANILLA | | |
|--------------------------------|-------------------|------------------------------------|
| NÚMERO PLANILLA: | 7856392793 | TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN | MES: octubre | PERIODO COTIZACIÓN MES: octubre |
| OTROS SUBSISTEMAS: | AÑO: 2022 SALUD: | AÑO: 2022 |
| DÍAS DE MORA: | 0 | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | 2022/10/18 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: 1710747886 |

| LIQUIDACIÓN GENERAL | | | | TOTALES | |
|------------------------------|--------|---------------------|------------|--------------|-------------------|
| | | | COTIZANTES | TOTAL PAGADO | |
| PENSIÓN | | | | | |
| ADMINISTRADORA | | | | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | | |
| 900336004 | 25-14 | 25-14 COLPENSIONES | 1 | | \$ 512.000 |
| SUBTOTAL: | | | 1 | | \$ 512.000 |
| SALUD | | | | | |
| ADMINISTRADORA | | | | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | | |
| 800251440 | EPS005 | EPS005-SANITAS S.A. | 1 | | \$ 400.000 |
| SUBTOTAL: | | | 1 | | \$ 400.000 |
| RIESGOS PROFESIONALES | | | | | |
| ADMINISTRADORA | | | | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | | |
| 890903790 | 14-11 | 14-11 - ARL SURA | 1 | | \$ 16.800 |
| SUBTOTAL: | | | 1 | | \$ 16.800 |

TOTAL PAGADO: \$ 928.800

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | |
|---|--------------------------------------|--|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CEDULA DE CIUDADANIA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 1053800244 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | SEBASTIAN ARBOLEDA DUQUE | |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | MANIZALES DEPARTAMENTO: | CALDAS |
| DIRECCIÓN: | AV ALVERTO MENDOZA # 87-62 TELÉFONO: | 3136786 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: Actividades reguladoras y |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | SUCURSAL SUCURSAL / DEPENDENCIA: | 01 - CONTRATO EMPOCALDAS |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | NO |

| DATOS GENERALES DE LA PLANILLA | | |
|---------------------------------|--------------|---|
| NÚMERO PLANILLA: | 7856586040 | |
| PERIODO COTIZACIÓN: | MES: octubre | PERIODO COTIZACIÓN MES: octubre |
| OTROS SUBSISTEMAS: | AÑO: 2022 | SALUD: AÑO: 2022 |
| DÍAS DE MORA: | 0 | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | 2022/10/19 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: 1713586277 |
| NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA: | 7856392793 | FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA: 2022/10/18 |

| LIQUIDACIÓN GENERAL | | | | TOTALES | |
|------------------------------|--------|---------------------|--|------------|--------------|
| | | | | COTIZANTES | TOTAL PAGADO |
| PENSIÓN | | | | | |
| ADMINISTRADORA | | | | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | | |
| 900336004 | 25-14 | 25-14 COLPENSIONES | | 1 | \$ 304.000 |
| SUBTOTAL: | | | | 1 | \$ 304.000 |
| SALUD | | | | | |
| ADMINISTRADORA | | | | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | | |
| 800251440 | EPS005 | EPS005-SANITAS S.A. | | 1 | \$ 200.000 |
| SUBTOTAL: | | | | 1 | \$ 200.000 |
| RIESGOS PROFESIONALES | | | | | |
| ADMINISTRADORA | | | | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | | |
| 890903790 | 14-11 | 14-11 - ARL SURA | | 1 | \$ 8.300 |
| SUBTOTAL: | | | | 1 | \$ 8.300 |

| | |
|----------------------|-------------------|
| TOTAL PAGADO: | \$ 512.300 |
|----------------------|-------------------|

SDI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACION APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE
 NOMBRE: MARIA ANTONIA GONZALEZ GONZALEZ
 IDENTIFICACION: 785639783
 FECHA DE NACIMIENTO: 1952-03-20
 SEXO: F
 ESTADO CIVIL: CASADA
 DIRECCION: CALLE 100 No. 100-100, BARRIO LA CAJITA, BOGOTA, D.C.
 TELEFONO: 261 2345
 CORREO ELECTRONICO: maria.gonzalez@bancolombia.com

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA
 PLANILLA: 001
 PERIODO DE PAGO: 01/01/2023 - 31/03/2023
 VALOR DE LA PLANILLA: \$152.000
 VALOR DE LA CUOTA: \$51.333

| CODIGO | DESCRIPCION | VALOR | VALOR PAGADO | VALOR DE LA CUOTA | VALOR DE LA CUOTA |
|--------|-------------|-----------|--------------|-------------------|-------------------|
| 25-1 | SUBTOTALS | \$152.000 | \$152.000 | \$51.333 | \$51.333 |
| 25-2 | SUBTOTALS | \$152.000 | \$152.000 | \$51.333 | \$51.333 |

| CODIGO | DESCRIPCION | VALOR | VALOR PAGADO | VALOR DE LA CUOTA | VALOR DE LA CUOTA |
|--------|-------------|-----------|--------------|-------------------|-------------------|
| 25-3 | SUBTOTALS | \$152.000 | \$152.000 | \$51.333 | \$51.333 |

| CODIGO | DESCRIPCION | VALOR | VALOR PAGADO | VALOR DE LA CUOTA | VALOR DE LA CUOTA |
|--------|-------------|-----------|--------------|-------------------|-------------------|
| 25-4 | SUBTOTALS | \$152.000 | \$152.000 | \$51.333 | \$51.333 |

TOTAL

\$ 928.800

| | | |
|---|-----|---------------------------|
| GESTION FINANCIERA | | F-GF-02 |
| DOCUMENTOS SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR | N° | Versión: 05 2022-02-11 |
| | DMA | |

EMPRESA DE OBRAS SANITARIAS DE CALDAS
NIT. 890.803.239-9

| | | |
|-----------|------------------|---------------------|
| SECCIONAL | CENTRO DE COSTOS | PLANTA CAMPO ALEGRE |
| CHINCHINA | 1301022 | |

REGIMEN COMUN. AUTORRETENEDOR
OFICINAS: CARRERA 23 No. 75-82 PBX. 8867080 FAX 8865566
RESOLUCIÓN DIAN N° 18764025241121 DESDE DMA1045 HASTA DMA50.000 VIGENCIA DESDE 10/02/2022 HASTA 10/08/2023

| | |
|-----------------------------|--|
| CIUDAD Y FECHA: | Manizales 18/10/2022 |
| NOMBRES Y APELLIDOS: | SEBASTIAN ARBOLEDA DUQUE |
| CEDULA O NIT: | 1053800244 |
| DIRECCION: | CALLE 28# 13c 24 apto 2310 TELEFONO 3006786284 |

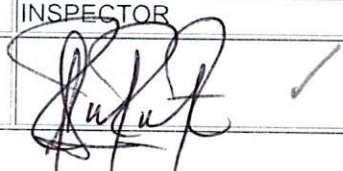
| | |
|------------------------------------|--|
| DESCRIPCION DE LA OPERACION | INSTALACION Y PROGRAMACION DEL SOFTWARE SCADA A SERVIDOR DE LA PLANTA CAMPO ALEGRE |
| EMPOCALDAS S.A. E.S.P. | CONTRATO 2115/2022 |

| | | | |
|------------------------------|--------------------------|-------------------|---------------|
| Nombre | SEBASTIAN ARBOLEDA DUQUE | SUBTOTAL: | \$ 12.000.000 |
| Cedula | 1053800244 | TOTAL RETENCIONES | |
| FIRMA DE ACEPTACION VENDEDOR | | TOTAL A PAGAR: | \$ 12.000.000 |

En mi calidad de Administrador de la Seccional, CERTIFICO, que durante la atención del evento que generó el gasto urgente e imprescindible, no fue posible encontrar un proveedor responsable de IVA y por ende se procedió a realizar la compra con un proveedor no responsable de IVA.

Sebastián Arboleda Duque

FIRMA

| | | | |
|---|--|--|------------------------|
| <input type="checkbox"/> 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: | SEBASTIAN ARBOLEDA DUQUE | DIRECCIÓN: | MANIZALES |
| NIT O CEDULA | 1053800244 | FECHA DE CALIFICACIÓN | 2022-10-18 |
| NUMERO DE CONTRATO: | 215/2022 | 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: | RAMIRO ROLDAN | | |
| CARGO: | INSPECTOR | | |
| FIRMA: |  | | |



F GC 20
Versión 3
Junio 2019

GESTIÓN DE CONTRATACIÓN
INFORME DE SUPERVISIÓN CONTRATOS DE OBRA CIVIL

| | | | | | | | |
|----------------|---|-------------------|------------|--------------|-----------|------------|---|
| Informe Número | 1 | Fecha del informe | 18/10/2022 | Acta parcial | 1 Y FINAL | Acta final | X |
|----------------|---|-------------------|------------|--------------|-----------|------------|---|

| | |
|-------------------------------|---|
| Número del contrato | 215/2022 |
| Objeto: | INSTALACIÓN Y PROGRAMACIÓN DEL SOFTWARE SCADA A SERVIDOR DE LA PLANTA CAMPO ALEGRE. |
| Nombre Contratista: | SEBASTIAR ARBOLEDA DUQUE |
| Fecha del contrato: | 13-9-2022 |
| Plazo de ejecución: | 20 DIAS CALENDARIO |
| Valor inicial: | \$ 12.000.000 M/te. |
| Fecha de iniciación: | 28-9-22 |
| Fecha de suspensión: | N/A |
| Fecha de reiniciación: | N/A |
| Fecha de terminación inicial: | 14-10-2022 |
| Nueva fecha de terminación: | N/A |
| Adición (en valor): | N/A |
| Prórroga (en tiempo): | N/A |
| Supervisores: | Ramiro Roldan Zabala |

1. AVANCE DEL CONTRATO

1.1. Avance físico

| | |
|---------------------------|-----|
| Avance físico del periodo | N/A |
| Avance físico Acumulado | N/A |

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

El contratista Sebastián Arboleda Duque durante el periodo del contrato ejecuto a satisfacción todos los ítem mencionados a continuación del contrato 215/2022; instalación y programación del software Scada a servidor de la planta campo alegre.

- Instalación de software SCADA Honeywell Experion HS en el servidor destinado por EMPOCALDAS S.A. E.S.P. en la planta Campo Alegre de Chinchiná.
- Configuración del protocolo de comunicación Modbus TCP/IP para integrar al sistema todos los PLCs instalados en la estación de bombeo Las Carolas, estación de bombeo La Florida y tanques de distribución Palestina.
- Configuración de mimicos del sistema de control.



F-GC-20
Versión 3
Junio 2019

GESTIÓN DE CONTRATACIÓN

INFORME DE SUPERVISIÓN CONTRATOS DE OBRA CIVIL

- Programación del sistema de visualización y control del sistema de bombeo.
- Programación de scripts que controlan los datos de feed back para el control de llenado de los tanques.
- Incluye el paquete de instalación del software HONEYWELL EXPERION HS R430

1.3. Avance en tiempo

| | |
|----------------------------|---------|
| Plazo de ejecución: | 20 días |
| Tiempo total transcurrido: | 20 días |
| Avance Porcentual: | 100% |

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

EMPOCALDAS S.A. E.S.P.
EMPRESA DE OBRAS SANITARIAS DE CALDAS

TANQUES DE DISTRIBUCIÓN PALESTINA

| Comunicaciones Controladores Palestina | Auto/Man |
|--|-----------------------|
| Caudal Electromagnético | <input type="radio"/> |
| Tanque de Distribucion | <input type="radio"/> |
| Tanque Elevado | <input type="radio"/> |

Sensor Caudal Electromagnético Palestina: 17.7 l/s

Tanque de Distribucion Palestina: 2.6 m

EMPOCALDAS S.A. E.S.P.
EMPRESA DE OBRAS SANITARIAS DE CALDAS

ESTACION DE BOMBEO LA FLORIDA

| Control | Comunicaciones Controladores La Florida | Auto/Man |
|------------|---|----------------------------------|
| Automático | Caudal Electromagnético | <input type="radio"/> |
| Manual | Tanque de Almacenamiento | <input type="radio"/> |
| | Bomba y Válvula de Control | <input checked="" type="radio"/> |

Sensor Caudal Electromagnético La Florida: 25.9 l/s

| Analizador de Red Bomba La Florida | Fase 1 | Fase 2 | Fase 3 |
|------------------------------------|--------|--------|--------|
| V | 255.00 | 253.00 | 254.00 |
| A | 140.00 | 0.00 | 0 |
| W | 0 | 0 | 0 |

Control: A

Estado Válvula Control de Arran



F-GC-20
Versión 3
Junio 2019

GESTIÓN DE CONTRATACIÓN

INFORME DE SUPERVISIÓN CONTRATOS DE OBRA CIVIL

ESTACION DE BOMBEO LAS CAROLAS

Control

Automático

Manual

Comunicaciones Controladores Las Carolas Auto/Man

| | | |
|----------------------------|-----------------------|----------------------------------|
| Caudal Electromagnético | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Válvula de Flujo | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> |
| Tanque de Almacenamiento | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Bomba y Válvula de Control | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> |

Sensor Caudal Electromagnético Las Carolas
25.8 l/s

Control Manual

Estado Válvula Control de Avanz

Analizador de Red Bomba Las Carolas

| | | | |
|--------|--------|---|---|
| Fase 1 | 255.00 | V | 1 |
| Fase 2 | 254.00 | V | 1 |
| Fase 3 | 256.00 | V | 1 |
| | 442.00 | V | |
| | 111.68 | A | |
| | 77362 | W | |

ESTACIONES DE BOMBEO CHINCHINA - PALESTINA

| | | |
|--|-----------------------|----------------------------------|
| Comunicaciones Controladores Las Carolas | Auto/Man | |
| Caudal Electromagnético | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Válvula de Flujo | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> |
| Tanque de Almacenamiento | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Bomba y Válvula de Control | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> |
| Comunicaciones Controladores Palestina | Auto/Man | |
| Caudal Electromagnético | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Tanque de Distribución | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Tanque Elevado | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Comunicaciones Controladores La Florida | Auto/Man | |
| Caudal Electromagnético | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Tanque de Almacenamiento | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Bomba y Válvula de Control | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> |

Las Carolas

1.5. Problemáticas con la obra

N/A

1.6. Avance financiero

| | |
|-------------------------------------|------------|
| Inversión Contratada: | 12.000.000 |
| Inversión ejecutada en el periodo: | N/A |
| Porcentaje ejecutado en el periodo: | N/A |
| Inversión total ejecutada: | 12.000.000 |
| 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)

| GARANTÍAS | ASEGURADORA | No. PÓLIZA | FECHA INICIAL | FECHA FINAL | VR. ASEGURADO |
|----------------------|-----------------------|---------------------|---------------|-------------|---------------|
| CUMPLIMIENTO | ASEGURADORA SOLIDARIA | 390 47 994000074045 | 13-09-22 | 20-01-23 | 3.600.000 |
| CALIDAD DEL SERVICIO | ASEGURADORA SOLIDARIA | 390 47 994000074045 | 13-09-22 | 20-4-23 | 2.400.000 |

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 |
|--------------------------|-----|-----|-----|--------------|-----|
| SEBASTIAN ARBOLEDA DUQUE | N/A | X | N/A | X | N/A |



F GC-20
Versión 3
Junio 2019

GESTIÓN DE CONTRATACIÓN

INFORME DE SUPERVISIÓN CONTRATOS DE OBRA CIVIL

4. CONTROL PAGO SEGURIDAD SOCIAL DEL CONTRATISTA (Persona natural)
OK
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)
N/A
6. MEMORIA DE CÁLCULO DE CANTIDADES DE OBRA A PAGAR (Anexar Relación)
N/A
7. IMPACTO SOCIAL DE LA OBRA
N/A
 - 7.1. EMPLEOS GENERADOS
N/A
 - 7.2. POBLACIÓN BENEFICIADA
Seccional Palestina
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

N/A

RAMIRO ROLDAN ZABALA
NOMBRE DEL SUPERVISOR


FIRMA DEL SUPERVISOR

2. Concepto **1 3** Actualización de oficio

4. Número de formulario 14527464772



5. Número de Identificación Tributaria (NIT) **1 0 5 3 8 0 0 2 4 4** 6. DV **7** 12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Manizales 14. Buzón electrónico **1 0**

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente: Persona natural o sucesión ilíquida
 25. Tipo de documento: Cédula de Ciudadanía
 26. Número de Identificación: 1 0 5 3 8 0 0 2 4 4
 27. Fecha expedición: 2 0 0 8 | 0 1 | 1 1
 28. País: COLOMBIA
 29. Departamento: Caldas
 30. Ciudad/Municipio: Manizales
 31. Primer apellido: ARBOLEDA
 32. Segundo apellido: DUQUE
 33. Primer nombre: SEBASTIAN
 34. Otros nombres: 0 0 1
 35. Razón social:
 36. Nombre comercial:
 37. Sigla:

UBICACIÓN

38. País: COLOMBIA
 39. Departamento: Caldas
 40. Ciudad/Municipio: Manizales
 41. Dirección principal: CR 24 62 43 AP 702
 42. Correo electrónico: sebasarboleda143@gmail.com
 43. Código postal:
 44. Teléfono 1: 8 8 1 1 2 1 9
 45. Teléfono 2: 3 0 0 6 7 8 6 2 8 4

CLASIFICACIÓN

Actividad económica
 Actividad principal: 46. Código: 0 0 1 0 | 47. Fecha inicio actividad: 2 0 1 2 | 0 2 | 0 1
 Actividad secundaria: 48. Código: 8 2 9 9 | 49. Fecha inicio actividad: 2 0 1 2 | 0 2 | 0 1
 Otras actividades: 50. Código: 1 2
 Ocupación: 51. Código:
 52. Número establecimientos:

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 5 4 9
 05- Impto. renta y compl. régimen ordinario
 49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

Exportadores

54. Código: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20
 55. Forma: 56. Tipo: Servicio 1 2 3
 57. Modo:
 58. CPC:

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI NO 60. No. de Folios: 0 61. Fecha: 2019 - 05 - 22

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
 Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
 Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
 Firma autorizada:

984. Nombre: ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA
 985. Cargo:

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.053.800.244**
ARBOLEDA DUQUE

APELLIDOS
SEBASTIAN

NOMBRES

Sebastian Arboleda D.

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **03-ENE-1990**

CHINCHINA
(CALDAS)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.67

ESTATURA

A+

G. S. RH

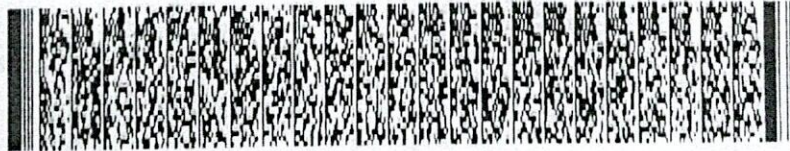
M

SEXO

11-ENE-2008 MANIZALES

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



P-0900100-00077683-M-1053800244-20080924

0003676741A 1

25455356

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

| | | |
|--------|------------|---------|
| O.C. | CONTRATO | X |
| # O.C. | # CONTRATO | 215 |
| | Acta N° | Y FINAL |

| CENTRO DE COSTOS CODIGO / NOMBRE | PROCEDIMIENTO CODIGO / NOMBRE | VALOR UNITARIO ANTES DE IVA | IVA | TOTAL | UNIDAD DE SERVICIO | ACUEDUCTO | ALCANTARILLADO | TOTAL |
|--|--|--------------------------------|-----|------------|-----------------------|------------|----------------|------------|
| 12021 CHINCHINA PLANTA CAMPO ALEGRE | 1301022 Captación - Aducción Conducción | 12.000.000 | | 12.000.000 | ACUEDUCTO | 12.000.000 | | 12.000.000 |
| | | | | | | | | |

| | | | | | | | |
|------------------------|------------|---|------------|--|------------|--|------------|
| SUBTOTAL FACTURA PAG-1 | 12.000.000 | - | 12.000.000 | | 12.000.000 | | 12.000.000 |
|------------------------|------------|---|------------|--|------------|--|------------|

| | | | | | | | |
|---------------------|------------|---|------------|--|------------|--|------------|
| TOTAL FACTURA PAG-1 | 12.000.000 | - | 12.000.000 | | 12.000.000 | | 12.000.000 |
|---------------------|------------|---|------------|--|------------|--|------------|

Fecha de presentación 18/10/2022

DATOS DEL SUPERVISOR

| | | |
|---------|--------|--|
| NOMBRE: | CARGO: |  |
|---------|--------|--|