



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	230 de 2021	Acta N°	1 Final	1. VALOR INICIAL (incluido IVA)	2.658.800
				2. VALOR ADICION (+)	0
CONTRATISTA	CARLOS HUGO CRUZ GORDILLO			3. VALOR TOTAL (1+2)	2.658.800
NIT O CC:	10.179.489			4. VALOR ACTAS ANTERIORES (-)	0
CDP (#, rubro y fecha)	00768,230201019801, 01/09/2021			5. VALOR PRESENTE ACTA (-)	2.658.800
RP (#, rubro y fecha)	000997,230201019801,27/09/2021			6. VALOR NO EJECUTADO (3 - 4 - 5)	0

OBJETO DEL CONTRATO: Realizar reparación de motocarguero marca AKT placa 268 – ABY al servicio de la seccional La Dorada.

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

Nota: Si pasados tres (3) días después del recibo de esta documentación el Supervisor del contrato no presenta correcciones, quedará en firme y será subida al SECOP.

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

NOMBRE DE QUIEN RECIBE

FIRMA

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

Fecha de presentación _____

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

DATOS PARA LA TRANSFERENCIA DE PAGOS		
CUENTA	TIPO DE CUENTA	BANCO

ACTA DE RECIBO No.1 Final

CONTRATO	No. 230/2021
OBJETO	Realizar reparación de motocarguero maca AKT placa 268 – ABY al servicio de la seccional La Dorada.
CONTRATISTA	CARLOS HUGO CRUZ GORDILLO.
NIT	10.179.489
VALOR	\$ 2.658.800.
PLAZO	30 DIAS CONTADO DESDE LA SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO.
RECURSOS	PROPIOS

En la ciudad de Manizales a los Tres (03) días del mes de Noviembre de 2021, se reunieron OSCAR EDUARDO CLAVIJO ALZATE Inspector Electromecánico como Supervisor por parte de EMPOCALDAS S.A E.S.P y el señor , CARLOS HUGO CRUZ GORDILLO como contratista, con el fin de realizar el acta de recibo No.1 y final

VALOR ACTA \$ 2.658.800.


NO SE CONCEDIO ANTICIPO

VALOR TOTAL ACTA \$ 2.658.800.

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



OSCAR EDUARDO CLAVIJO.
Inspector Electromecánico
Supervisor Contrato 230/2021.



CARLOS HUGO CRUZ GORDILLO
Contratista

Certificado de Aportes

Se certifica que CARLOS HUGO CRUZ GORDILLO identificado(a) con CC 10179489 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

GESTION Y SERVICIOS RESPONSABLES SAS NI 901325402																							
Periodo		Clave		Planilla		Novedades																	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	
2021-09	2021-10	25509033	9426681815	E	2021-11-02																		
Riesgo		Administradora		Días	Tarifa	IBC		Cotización															
AFP		PROTECCION		30	16%	\$908,526		\$145,400															
ARL		ARL SURA		30	0.522%	\$908,526		\$4,800															
CCF		CAJASAN		30	4%	\$1		\$100															
EPS		NUEVA E.P.S.		30	4%	\$908,526		\$36,400															

Este certificado se expide el día 2021-11-03 a las 08:32.



F-GF-02
Versión 3
Agosto 2020

GESTION FINANCIERA

DOCUMENTOS SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

N°
DLD 99

EMPRESA DE OBRAS SANITARIAS DE CALDAS
NIT. 890.803.239-9

SECCIONAL	LA DORADA	CENTRO DE COSTOS	12014
-----------	-----------	------------------	-------


LA DORADA OTROS PROCESOS OPERA

REGIMEN COMUN, GRAN CONTRIBUYENTE, AUTORRETENEDOR
OFICINAS: CARRERA 23 No. 75-82 PBX. 8867080 FAX 8865566

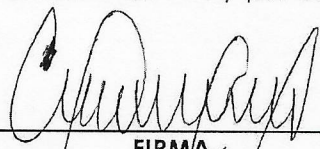
RESOLUCIÓN DIAN N° 18764001898149 DESDE DLD1 HASTA DLD50,000 VIGENCIA DESDE 10/08/2020 HASTA 10/02/2022

CIUDAD Y FECHA:	LA DORADA, NOVIEMBRE 03 DE 2021		
NOMBRES Y APELLIDOS:	CARLOS HUGO CRUZ GORDILLO		
CEDULA O NIT:	10.179.489-3		
DIRECCION:	CRA 2 CON CALLE 11 ESQUINA	TELEFONO	320-698-6059

DESCRIPCION DE LA OPERACIÓN	
ACTA 1 FINAL CONTRATO 230 DE 2021, CUYO OBJETO ES REALIZAR REPARACION MOTO CARGUERO MARCA AKT PLACA 268-ABY AL SERVICIO DE LA SECCIONAL DE LA DORADA.	

Nombre	 Carlos Hugo Cruz	SUBTOTAL:	\$ 2.658.800
Cedula	10179489	RETENCION RENTA:	\$ 0
FIRMA DE ACEPTACION VENDEDOR		TOTAL A PAGAR:	\$ 2.658.800

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.


FIRMA



Fomulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal

Módulo Único de Inscripción, Servicio y Gestión Automatizado

001

2. Concepto 0 2 Actualización

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

14682770791



4 011 7079 12 18598 1 (0020) 00000 14682770791

5. Número de Identificación Tributaria (NIT):

1 0 1 7 9 4 8 9 -

6. DV: 3

12. Dirección seccional:
Impuestos y Aduanas de Manizales

1 0

14. Buzón electrónico

IDENTIFICACION

24. Tipo de contribuyente:

Persona natural o sucesión ilíquida

2

25. Tipo de documento:

Cédula de Ciudadanía

1 3

26. Número de identificación:

1 0 1 7 9 4 8 9

27. Fecha expedición:

1 9 9 1 0 4 1 8

Lugar de expedición

28. País:

COLOMBIA

1 6 9

29. Departamento:
Caldas

1 7

30. Ciudad/Municipio:

La Dorada

3 8 0

31. Primer apellido

CRUZ

32. Segundo apellido

GORDILLO

33. Primer nombre

CARLOS

34. Otros nombres

HUGO

35. Razón social:

36. Nombre comercial:

37. Siglo:

UBICACION

38. País:

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento:

Caldas

1 7

40. Ciudad/Municipio:

La Dorada

3 8 0

41. Dirección principal

CL 10 5 26 BRR CHICO

42. Correo electrónico:

carlos-h-cruz-gordillo@hotmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1:

3 2 0 6 9 8 6 0 5 9

45. Teléfono 2:

CLASIFICACION

Actividad económica

Ocupación

Actividad principal	
46. Código:	47. Fecha inicio actividad:
4 5 4 2	2 0 0 9 0 4 0 6

Actividad secundaria	
48. Código:	49. Fecha inicio actividad:

Otras actividades	
50. Código:	
1	2

51. Código	52. Número establecimientos
7 4 1 1	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código:	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
4 9																										

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
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	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 Fotos: 0


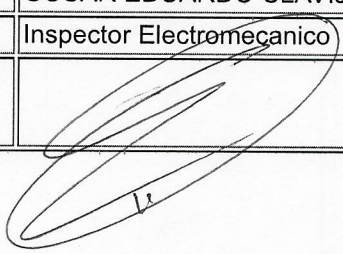
61. Fecha: 2 0 2 0 0 2 1 0

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 161 del Decreto 1625 de 2016.

Firma del solicitante:

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

984. Nombre SALAZAR GOMEZ HUGO FERNANDO
985. Cargo: Analista V

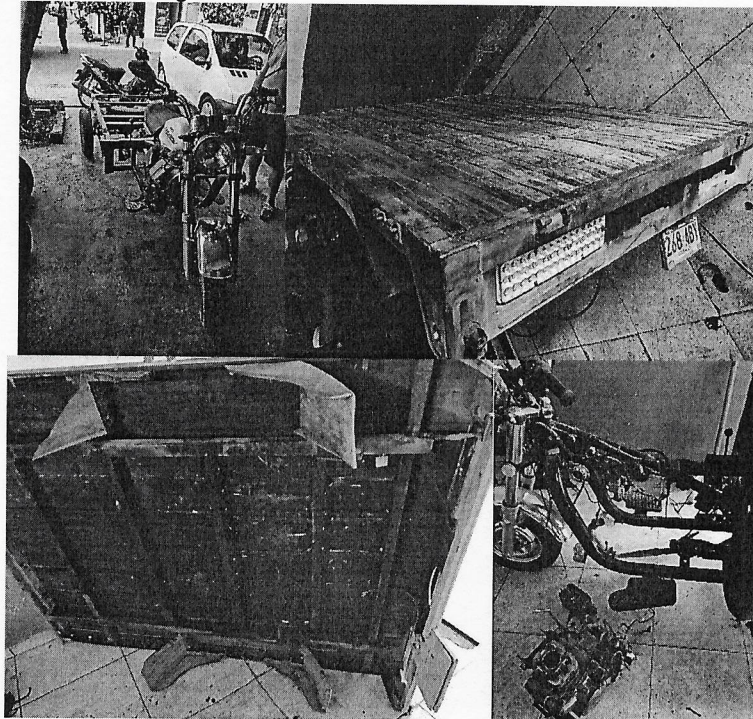
 F-GC-18 Versión 4 Mayo 2013	EMPOCALDAS S.A E.S.P GESTIÓN CONTRATACIÓN		
	EVALUACIÓN DE DESEMPEÑO DE CONTRATISTAS (Aplica para prestación de servicios y consultorías)		
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	CARLOS HUGO CRUZ GORDILLO	DIRECCIÓN:	LA DORADA
NIT O CEDULA	10179489	FECHA DE CALIFICACIÓN	2021-10-29
NUMERO DE CONTRATO:	230/2021	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 Electromecánico		
FIRMA:			

INFORME DE ACTIVIDAD ACTO 230 DE 2021.

OBJETO	Realizar reparación de motocarguero maca AKT placa 268 – ABY al servicio de la seccional La Dorada.
--------	---

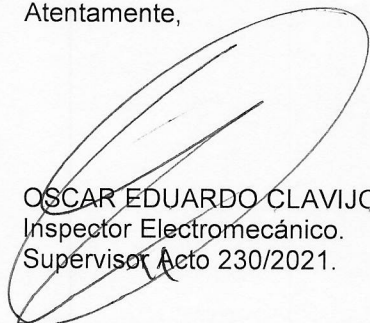
De acuerdo a los trabajos realizados por el contratista CARLOS HUGO CRUZ GORDILLO, puedo constatar que fue ejecutado a satisfacción la siguiente actividad: Realizar la reparación del motocarguero maca AKT placa 268 – ABY al servicio de la seccional La Dorada.

1. Reparación de motocarguero.



La Dorada, Octubre 29 de 2021.

Atentamente,


OSCAR EDUARDO CLAVIJO A.
Inspector Electromecánico.
Supervisor Acto 230/2021.



POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO PARTICULAR

EMPRESAS DE SERVICIOS PUBLICOS

NIT. 800.009.578-0

CIUDAD DE EXPEDICIÓN IBAGUE			SUCURSAL IBAGUE			COD.SUC 25		NO.PÓLIZA 25-45-101039727		ANEXO 1	
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO 03 11 2021			VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO 23 09 2021			A LAS HORAS 00:00		VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO 03 11 2022		A LAS HORAS 23:59	
TIPO MOVIMIENTO ANEXO DE PRORROGA											

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL CRUZ GORDILLO CARLOS HUGO		IDENTIFICACIÓN CC: 10.179.489	
DIRECCIÓN: CALLE 10 NO. 5-26 BR CHICO			
CIUDAD: LA DORADA, CALDAS		TELÉFONO: 3206986059	

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO: EMPOCALDAS S.A E.S.P		IDENTIFICACIÓN NIT: 890.803.239-9	
DIRECCIÓN: KR 23 NRO. 75 - 82			
CIUDAD: MANIZALES, CALDAS		TELÉFONO 8867080	
ADICIONAL:			

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECCIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN E-CU-027A 30-06-2009, QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA MISMA Y QUE EL ASEGURADO Y EL TOMADOR DECLARAN HABER RECIBIDO Y HASTA EL LÍMITE DE VALOR ASEGURADO SEÑALADO EN CADA AMPARO, SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTIZA:

EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO EN QUE INCURRA EL ASEGURADO EN EL DESARROLLO DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS NO. 230 CUYO OBJETO ES REALIZAR REPARACION DE MOTO CARGUERO MARCA AKT PLACA 268-ABY AL SERVICIO DE LA SECCIONAL LA DORADA.

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL	SUMA ASEG/ANTERIOR
CUMPLIMIENTO	23/09/2021	03/02/2022	\$797,640.00	\$797,640.00
PROVISION DE REPUESTOS	23/09/2021	03/11/2022	\$797,640.00	\$797,640.00

ACLARACIONES

DE ACUERDO CON EL ACTA DE RECIBO NO. 1 FINAL DE FECHA 03/11/2021 AL CONTRATO NO. 230/2021, SE AJUSTAN LAS VIGENCIAS DE LOS AMPAROS CONTRATADOS. LAS DEMAS CONDICIONES CONTINUAN IGUAL.

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
\$ *****0.00	\$ *****0.00	\$ *****0.00	\$ *****0.00	\$ *****1,595,280.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
PREVER SIMMONDS Y CIA LTDA PROFESIO	18506	100.00			

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 4C NO. 33 - 08 - TELEFONO: 2701040 - IBAGUE



25-45-101039727

FIRMA AUTORIZADA: Gabriela A. Zarante B. - Secretaria General

FIRMA TOMADOR

OFICINA PRINCIPAL: CRA. 11 NO. 90-20 BOGOTÁ D.C. TELEFONO: 2186977

DLF018508A

1