1:39	F-GC-29 Versión 4			TIÓN DE CONTRATAC			
empocaldas	Junio de 2020	LISTA (CHEQUEO PAGO DE AC	TAS - CONTRATOS P CONSULTORIA	RESTACION DE SE	RVICI	OSY
				1. VALOR INICIAL	s	4	,720.000,00
# CONTRATO Y AÑO	0223/2020	Acta Nº	1 Y FINAL	(incluido IVA) 2. VALOR ADICION (+)			
CONTRATISTA	PABLO AN	IDRES CERTU	ICHE RIVERA	3. VALOR TOTAL (1+2)	\$	4	.720.000,00
NIT O CC:		10.034.286		4. VALOR ACTAS ANTERIORES (-)	\$		_
CDP (#, rubro y fecha)	0698 d	0698 del 27 de agosto de 2020 5. VALOR PRESENTE ACTA (-) \$			4	.720.000,00	
RP (#, rubro y fecha)	0824 0	6. VALOR NO 0824 del 5 de oclubre de 2020 EJECUTADO \$ (3 - 4 - 5)					-
OBJETO DEL CONTRATO: "IMPLEMENTACION SISTEI CALDAS" DE ACUERDO C VIABILIDAD DEL DEPARTA	MA DE TRATAMIENTO	DE AGUA P HONES REAL	OTABLE PARA LOS MU IZADAS EN LAS FICHA	UNICIPIOS DE ANSEI AS DE VERIFICACION	RMA, BELALCAZA! V DE REQUISITOS	RYRI EINI	SARALDA, FORME DE
TIPO DE RECURSOS	PROPIO	s	CENTRO DE COSTOS y PROCEDIMIENTO			1	
1. Acts original	DOCUMENTO VERIFICADOS					√ ×	# FOLIOS
1- Acta original 2- Autoliquidaciones en Salu Certificado de Cumplimiento o	i, Pensiones y Riesgo el Artículo 50 de la Ley	os profesionale 789/02 (Perso	es del personal empleado nas jurídicas).	y del contratista (Pe	rsonas naturates) o	_	
3- Tarjeta profesional y certifi certificado de parafiscales lo	cado de la Junta Centra irma el Revisor Fiscal d	al de contadore o el Contador).	es con fecha de expedició	n no mayor a tres mes	es (aplica cuando el	N/A	
4- Factura (Régimen Común 5- Pagos SENA y ICBF.	o Factura equivalente (régimen simplificado).				X N/A		
6- Evaluación del Supervisor	ormato F-GC-18 (Solo	aplica para el	acta final)			Х	
7- Planillas de pago con firma		ando se cuent	e con personal a cargo).			X	
8- Informe de actividades a ca	rgo del Supervisor.					Х	<u> </u>
Nota: Si pasados tres (3) dí y será subida al SECOP.	s después del recibo	de esta docui	mentación el Supervisor	del confrato no pres	enta correcciones,	queda	ará en firme
Secretaria General CERT	PICA que el Supervis	or del Contrat	o entregó la documenta	ción para ser archiv	da en la carpeta co	rrespo	ondi en te.
DOODS	mg () .		+ +	-		
NOMBRE	E QUIEN RECIBE		•		FIRMA	/	7
	DOCUMENTO	S ANEXOS C	ON DESTINO A TESORE	RÍA		V	
Copia del acta Factura (Régimen Común) o l	actura equivalente (réc	imen simplific:	ado)			X	
Evaluación del Supervisor F-(/-			X	
Informe de actividades a carg	<u> </u>			· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		×	
Autoliquidaciones en Salud, Certificado de Cumplimiento d	Pensiones y Riesgos			y del contratista (Per	sonas naturales) o	х	
Distribución por centro de	ostos. Formato F-GF-32 - Copia de este formato se debe entregar en Planeación y Proyectos				N/A		
Copia del registro presupuest					X		
Fecha de pres	entación		23/12/2020		_	φ	4
DODINGOV DAVIS	DATOS DEL SUPERVISOR				(/ /	11	
ROBINSON RAMIREZ NOMBR			Jefe Depto Planeación y l CARGO	-royecios	(GIR	MA	67
		DAT	OS DEL SUPERVISOR				
······································	DATOS PARA LA TRANSFERENCIA DE PAGOS						
029567194		JATUS PARA	LA TRANSFERENCIA DE AHORROS	- FAGUS	BANCOI	ОМВІ	iA I
			TIPO DE CUENT	A	BAN		<u>-</u>
CUENT	<u></u>	<u></u>			 		





f **y** @Empocaldas ② @empocaldas_oficial
⊠ empo@empocaldas.com.co
@www.empocaldas,com.co

ACTA DE RECIBO No. 1

CONTRATO CONTRATISTA OBJETO No. 0223/2020

PABLO ANDRES CERTUCHE RIVERA

CONSULTORIA PARA REALIZAR EL AJUSTE A LA ESTRUCTURACION DEL FORMULACION Υ PROYECTO "IMPLEMENTACION SISTEMA DE TRATAMIENTO DE AGUA POTABLE PARA LOS **MUNICIPIOS** DE ANSERMA. BELALCAZAR RISARALDA, CALDAS" DE ACUERDO CON LAS OBSERVACIONES REALIZADAS EN LAS FICHAS DE VERIFICACION DE REQUISITOS E INFORME DE VIABILIDAD DEL DEPARTAMENTO NACIONAL DE PLANEACION DNP **SIGUIENDO** Υ LOS LINEAMIENTOS DE LA RESOLUCION 0661 DE 2019

VALOR

VALOR ACTA No. 1

\$ 4.720.000 INCLUIDO IVA \$ 4.720.000 INCLUIDO IVA

0

VALOR POR EJECUTAR \$

RECURSOS

PROPIOS

En la ciudad de Manizales a los tres (3) días del mes de noviembre de 2020, se reunieron el Ingeniero ROBINSON RAMIREZ HERNANDEZ, Jefe Departamento de Planeación y Proyectos por parte de EMPOCALDAS S.A E.S.P., como supervisor, y el Señor PABLO ANDRES CERTUCHE RIVERA, Contratista, con el fir de realizar el acta Nº 1 del contrato en mención.

VALOR DEL CONTRATO:

\$ 4.720.000 INCLUIDO IVA

VALOR ACTA PARQIAL No.1

\$ 4.720.000 INCLUIDO IVA

VALOR POR EJECUTAR

0

SUMAS IGUALES:

\$ 4.720.000

\$ 4.720.000

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

ROBINSON RAMIREZ HERNANDEZ

Jefe Depto de Planeación y Proyectos.

Supervisor por parte de

EMPOCALDAS SA E.S.P

PABLO ANDRES CERTUCHE RIVERA.

Contratista



NOMBRE	•
--------	---

PABLO ANDRÉS CERTUCHE RIVERA

Nº:

CEDULA

DIRECCION

10.034.286 Av de las Américas CR Los Cedros 1 Bolq 1 Apto 104

TELEFONO

3234807615

Regimen simplificado de Impuestos

	in the state of the			DO	CUME	NTO EQU	IIVALENTE	
Cliente						•		
Nombre Dirección Nit / Rut	Cra 23 Nº 890,803.2					_Fecha -	23/12/2020	
Teléfono	(6) 886798	0	Ciudad	Manizale	s	-		
Referencia	Ţ	Descripción	Cant	Precio	Dcto	IVA	TOTAL	
CONTRATO No. 0223/2020	CONSUL AJUSTI ESTRUCT "IMPLEM TRATAMI PARA ANSE RISA AI OBSERVA LAS FICH REQU VIABILIDA NACIONA SIGUIEND	GO ACTA 01 Y FINAL TORIA PARA REALIZAR EL E A LA FORMULACION Y URACION DEL PROYECTO IENTACION SISTEMA DE ENTO DE AGUA POTABLE LOS MUNICIPIOS DE RMA, BELALCAZAR Y RALDA, CALDAS" DE CUERDO CON LAS ACIONES REALIZADAS EN AS DE VERIFICACION DE ISITOS E INFORME DE AD DEL DEPARTAMENTO L DE PLANEACION DNP Y O LOS LINEAMIENTOS DE OLUCION 0661 DE 2019	1	\$ 3.966.387		19%	\$ 3.966,38	7,00
					Total par	cial sin Iva	\$ 3.966.387	7,00
Madia da nava - I		0		6		Total Iva		3,00
Medio de pago		Consignación		Retencion en	1	0,00%	The state of the s	
				Ret de Imp de li		0,00%		-
Consignar Nombre Cuenta	PABLC	Bancolombia -Ahorros ANDRÉS CERTUCHE RIVE N° 01414265827	RA		Tot	ai a Pagar	\$ 4.720.000	1,00
Fav	or no pract	car retencion en la fuente por	r honorai	rios, Ley 1527 De	2012 bas	e inferior a	100 UVT	
Aceptada:			,	Vendedor:	\.Œ	us) (nto	
	*****	Email: pcertud	che@hot	mail.com				



F-GC-20 Versión 3 Junio 2019

GESTIÓN DE CONTRATACIÓN

INFORME DE SUPERVISIÓN CONTRATOS DE OBRA CIVIL

Informe Número	1	- 1	echa del informe	23-12-2020	Acta parcial	Х	Acta final	х

	0223/2020
	Consultoría para realizar el ajuste a la formulación y estructuración del proyecto "Implementación sistema de tratamiento de agua potable para los Municipios de Anserma, Belalcazar y Risaralda, Caldas" de acuerdo con las observaciones realizadas en las fichas de verificación de requisitos e informe de viabilidad del Departamento de Planeación DNP y siguiendo los lineamientos de la resolución 0661 de 2019
	PABLO ANDRES CERTUCHE RIVERA
	01 de septiembre de 2020
	30 días calendario contados a partir de la suscripción del acta de inicio
	\$4.720.000
	5 de octubre de 2020
•	
inicial:	3 de noviembre de 2020
nación:	
	Ingeniero Robinson Ramirez Hernandez
	inicial:

1. AVANCE DE CONTRATO

1.1. Avance fisico

Avance físico del periodo	100
Avance físico Acumulado	100

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

INSTALACIÓN DE TUBERÍA				
SECCIONAL	SERVICIO	KILÓMETROS		
		<u> </u>		

1.3. Avance en tiempo



GESTIÓN DE CONTRATACIÓN

F-GC-20 Versión 3 Junio 2019

INFORME DE SUPERVISIÓN CONTRATOS DE OBRA CIVIL

Plazo de ejecución:	30 dias
Tiempo total transcurrido:	30 dias
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:	4.720.000
Inversión ejecutada en el periodo:	4.720.000
Porcentaje ejecutado en el periodo:	100%
Inversión total ejecutada:	4.720.000
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

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

NOMBE	E DEL TRABAJADOR	ARP	EPS	AFP	PARAFISCALES	FIC

- 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)

F-GC-18		EMPOCALDAS S.A E.S.P GESTIÓN CONTRATACIÓN					
Versión 4 Mayo 2013	EVALUACIÓN DE DESEMPEÑO DE CONTRATISTAS (Aplica para prestación de servicios y consultorías)						
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	FABLO ANDRES CERTUCHE RIVERA	DIRECCIÓN:	Pereira				
NIT O CEDULA	10034286	2020-12-28					
NUMERO DE CONTRATO:	0223/2020	CALIFICACIÓN	3				
Asigne el purtaje 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 PUNT	AJES	mbelled when the state of the s				
CLASIFICACIÓN	CRITERIO A EVALUAR		CALIFICACION				
CALIDAD DEL SERVICIO	Cumple con el objeto del contrato conforme a requerimientos técnicos.	ı los	3				
	Entrega oportuna de los documentos para pe contrato.	3					
CUMPLIMIENTO DE PLAZOS	Entrega oportuna de documentos necesarios de pagos.	3					
	Cumplimiento en el cronograma de actividade	3					
	Presentación a tiempo de la afiliación de la af y/o del personal a cargo.	3					
MANEJO DEL CONTRATO	Cumplimiento en pago de salarios, parafiscal social.	3					
	Cumple en forma estricta y oportuna con la plos 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%	0.9					
	EVALUADOR: (INTERVENTOR	?)					
NOMBRE:	ROBINSON RAMIREZ						
CARGO:	ramirez328	**************************************	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·				
FIRMA:	P292						



REFERENCIA POF	RTIPO DE PLANILLA		DDIGO TIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Periodo pensión:	2020-07		25-14	900336004	COLPENSIONES	1	0	140.500	0	140.500
Periodo salud:	2020-07	E	PS016	805000427	COOMEVA EPS	1	0	109.800	0	109.800
Planilla Nro.:	18419760 Tipo I		4-23	860011153	POSITIVA	1	0	4.600	0	4.600
Clase de aportante:	1		CF44	891480000	COMFAMILIAR RISARALDA	1	0	5,300	0	5.300
Fecha transacción:	2020-08-04	P,	SENA	899999034	SENA	0	0	0	0	0
Banco:	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Р	AICBF	899999239	ICBF	0	0	0	0	0
Transacción:	701752704	P	ESAP	899999054	ESAP	0	0	0	0	0
		Ρ.	MIED	899999001	MINEDU	0	0	0	, 0	0
						GRAN	TOTAL			\$ 260.200



REFERENCIA POI	R TIPO DE PLANILLA		ÓDIGO ITIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL	
Periodo pensión:	2020-08		25-14	900336004	COLPENSIONES	1	0	140.500	0	140.500	
Período salud:	2020-08	E	PS016	805000427	COOMEVA EPS	1	0	109,800	0	109,800	
Planilla Nro.:	18508678 Tipo I		14-23	860011153	POSITIVA	1	0	4.600	0	4.600	
Clase de aportante:	F	0	CF44	891480000	COMFAMILIAR RISARALDA	1	0	5.300	0	5.300	
Fecha transacción:	2020-09-16	P,	ASENA	899999034	SENA	0	0	0	0	0	
Banco:	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Р	AICBF	899999239	ICBF	0	0	0	0	0	
Transacción:	743767368	P.	AESAP	899999054	ESAP	0	0	0	0	0	
		P	AMIED	899999001	MINEDU	0	O	0	0	0	
				GRAN TOTAL				\$ 260.200			



REFERENCIA POP	R TIPO DE PLANILLA		ÓDIGO ITIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Período pensión:	2020-09		25-14	900336004	COLPENSIONES	1	0	140.500	0	140.500
Periodo salud:	2020-09	E	PS016	805000427	COOMEVA EPS	1	0	109,800	. 0	109,800
Planilla Nro.;	18812455 Tipo 1		14-23	860011153	POSITIVA	1	0	4.600	0	4,600
Clase de aportante:	1	(CF44	891480000	COMFAMILIAR RISARALDA	1	0	5,300	0	5.300
Fecha transacción:	2020-10-02	P,	SENA	899999034	SENA	0	0	0	0	0
Banco:	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Р	AICBF	899999239	ICBF	0	0	0	0	0
Transacción:	760340241	P.	NESAP	899999054	ESAP	0	0	0	D	0
		P	AMIED	899999001	MINEDU	0	0	0	0	0
·						TOTAL	L \$ 260.200			



REFERENCIA POR	R TIPO DE PLANILLA	CÓD ENTII	. 7	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Período pensión:	2020-10	25-	14	900336004	COLPENSIONES	1	0	140.500	0	140.500
Periodo salud:	2020-10	EPS	016	805000427	COOMEVA EPS	1	0	109.800	0	109.800
Planilla Nro.:	18904962 Tipo I	14-	23	860011153	POSITIVA	1	0	4.600	0	4.600
Clase de aportante:	1	CCF	44	891480000	COMFAMILIAR RISARALDA	1	0	5,300	0	5,300
Fecha transacción:	2020-11-01	PASE	NA	899999034	SENA	0	0	0	0	0
Banco:	BANCO DAVIVIENDA S.A.	PAIC	BF	899999239	ICBF	0	0	0.	0	0
Transacción:	787000781	PAES	AP	899999054	ESAP	0	0	0	0	0
		PAM	ED	899999001	MINEDU	0	0	0	0	0
				•		GRAN	TOTAL		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	\$ 260.200



REFERENCIA POI	R TIPO DE PLANILLA		ÓDIGO ITIDAD	NiT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Período pensión:	2020-11		25-14	900336004	COLPENSIONES	1	0	140.500	0	140.500
Periodo salud:	2020-11	E	PS016	805000427	COOMEVA EPS	1	0	109.800	0	109.800
Planilla Nro.:	19099521 Tipo I		14-23	860011153	POSITIVA	1	0	4.600	0	4.600
Clase de aportante:	1	d	CF44	891480000	COMFAMILIAR RISARALDA	1	0	5.300	0	5.300
Fecha transacción:	2020-12-01	P.	ASENA	899999034	SENA	0	0	0	0	0
Banco:	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Р	AICBF	899999239	ICBF	0	0	0	0	0
Transacción:	818306381	P.	AESAP	899999054	ESAP	0	0	0	o	0
		P	AMIED	899999001	MINEDU	0	Ō	Q	0	0
					GRAN TOTAL					\$ 260.200