	F-GC-22 Versión 10 Junio 2020	GESTIÓN DE CONTRATACIÓN	
		LISTA DE CHEQUEO PAGO DE ACTAS - CONTRATO DE OBRA	

# CONTRATO Y AÑO	ACTO 014/2020	Acta N°	1 FINAL	1. VALOR INICIAL (incluido AIU e IVA)	8.060.000
				2. VALOR ADICION (+)	0
CONTRATISTA	HERNANDO ANTONIO VALLEJO HERRERA			3. VALOR TOTAL (1+2)	8.060.000
NIT O CC:	4.413.512			4. VALOR ACTAS ANTERIORES (-)	0
CDP (#, rubro y fecha)	00765 DEL 29/09/2020			5. VALOR PRESENTE ACTA (-)	8.060.000
RP (#, rubro y fecha)	000840 DEL 08/10/2020			6. VALOR POR EJECUTAR (3 - 4 - 5)	0

OBJETO DEL CONTRATO:	CAMBIO DE TUBERÍA POR EMERGENCIA EN LA CONDUCCIÓN SAN JUAN SECTOR LA BAMBA EN EL MUNICIPIO DE MARQUETALIA CALDAS		
TIPO DE RECURSOS	PROPIOS	CENTRO DE COSTOS y PROCEDIMIENTO	

DOCUMENTO VERIFICADOS	#	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 - Copia de este formato se debe entregar en Planeación y Proyectos (firma de recibido)	X	
15- Acta parcial o final del contrato.	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	#
Factura original o Documento equivalente	X
Acta parcial o final del contrato.	X
Informe de Interventoría y certificado. Formato F-GC-20	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
Copia del registro presupuestal	X

Fecha de presentación \_\_\_\_\_

DATOS DEL SUPERVISOR		
ARLEX QUINTERO VASQUEZ	INGENIERO DE ZONA	
NOMBRE	CARGO	

DATOS PARA LA TRANSFERENCIA DE PAGOS		
70-55618386-7	AHORROS	BANCOLOMBIA
CUENTA	TIPO DE CUENTA	BANCO

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: 2020-11-19 Fecha límite de pago: 2020-11-05 Fecha de pago: 2020-11-03 Pagada por: BANCOLOMBIA  Período pensión: 2020-10 Período salud: 2020-11 Referencia de pago (PIN): Tipo de planilla: E Clase de planilla: Normal Número de la planilla: 19088892	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	PORVENIR	2	\$0	\$0	\$0	\$281.000	\$281.000	<input type="checkbox"/>
Subtotal Pensión			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"/>
Subtotal Salud			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"/>
Subtotal ARL			2	\$0	\$0	\$0	\$122.200	\$122.200	
CCF11	890806490	Caja de Compensacion familiar de Caldas CONFAMILIARES	2	\$0	\$0	\$0	\$70.400	\$70.400	<input type="checkbox"/>
Subtotal CCF			2	\$0	\$0	\$0	\$70.400	\$70.400	
GRAN TOTAL				\$0	\$0	\$0	\$544.000	\$544.000	

**PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES**  
**PLANILLA NRO. 19088892**  
**REFERENCIA DE PAGO (PIN):**  
**Fecha Pago Planilla: 2020-11-03**

DATOS DEL APORTANTE				
RAZÓN SOCIAL	HERNANDO ANTONIO VALLEGO HERRERA	TIPO DE PERSONA	Natural	Cédula de Ciudadanía
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	4413512	D.V.	0	TIPO DE APORTANTE B menor a 200 empleados
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	CR 10 2 13	DEPARTAMENTO	CALDAS	MUNICIPIO CHINCHINA
ACTIVIDAD ECONÓMICA	4322	CORREO ELECTRÓNICO	CLAUDI3032@HOTMAIL.COM	TELÉFONO 98403316
FAX	8403316	SUCURSAL	0	NOMBRE SUCURSAL 0
TIPO DE ENTIDAD	Privada	ARL	POSITIVA	Tipo de aportante Empleador

REPRESENTANTE LEGAL	
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	PRIMER APELLIDO
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE
	SEGUNDO APELLIDO

PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN		PERÍODO COTIZACIÓN SALUD		FORMA DE PRESENTACIÓN
Año: 2020	Mes: 10	Año: 2020	Mes: 11	Único
Nro. DE TRABAJADORES		Vlr. TOTAL NÓMINA		Nro. DE RADICACIÓN
2		\$1.755.606		19088892

IDENTIFICACION DEL AFILIADO										Salario	
Identificación	Tipo Vinculación	Sub tipo o Cot	Ext no obl	Colombiano ext	Dpto	Mun	Tipo de Salario	Nombres		Salario Básico	
CC-9846580	01	No	No	No	17	174	Fiijo	OCAMPO GIRALDO LUIS JAIR		\$877.803	\$877.803
CC-1054996263	01	No	No	No	17	174	Fiijo	VALLEJO GIRALDO JUAN DAVID		\$877.803	\$877.803

Identificación	I NG	R ET	T IP	F ECHA	NOVEDADES		V V	S I	F ECHA	I GE	F ECHA	L M	A I	F ECHA	V A	F ECHA	V A	F ECHA	V C	F ECHA	I R	F ECHA	
					T T	T V																	F ECHA
CC - 9846580																							
CC - 1054996263																							

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES											
Identificación	AFP	Días Cotizados	IBC pensión	Tarifa	Cot Obl	Cot Vol Afil	Cot Vol Aport	Total Cot	Fondo Sol	Fondo Subsistenci	Vlr no ret
CC - 9846580	PORVENIR	30	\$877.803	0.1600000	\$140.500	\$0	\$0	\$140.500	\$0	\$0	\$0
CC - 1054996263	PORVENIR	30	\$877.803	0.1600000	\$140.500	\$0	\$0	\$140.500	\$0	\$0	\$0

SISTEMA GENERAL DE SALUD										SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES					
Identificación	EPS	Días a CCF	IBC salud	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	Núm Aut EG	valor EG	Núm Aut Lic	Valor Lic	Tarifa ESAP	Aporte ESAP	Tarifa Min Edu	Aporte Min Edu	Cot Obl
CC - 9846580	SALUD TOTAL	30	\$877.803	0.0400000	\$35.200	\$0	0	\$0	0	\$0	\$877.803	\$0	0.0696000	\$61.100	
CC - 1054996263	SALUD TOTAL	30	\$877.803	0.0400000	\$35.200	\$0	0	\$0	0	\$0	\$877.803	\$0	0.0696000	\$61.100	

APORTES PARAFISCALES													
Identificación	CCF	Días a CCF	IBC Caldas	Tarifa CCF	Aporte CCF	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF	Tarifa ESAP	Aporte ESAP	Tarifa Min Edu	Aporte Min Edu
CC-9846580	CCF DE CALDAS	30	\$877.803	0.0400000	\$35.200	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0
CC-1054996263	CCF DE CALDAS	30	\$877.803	0.0400000	\$35.200	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0

TOTALES PARA EL PERÍODO 2020 - 10

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA

ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR COTIZACIÓN VOL APOR	VLR APOORTE FONDO PENSIÓN SOL	VLR APOORTE FONDO PENSIÓN SUBS	DÍAS MORA	VLR INTERESES	VLR INTERESES FONDO DE SOLIDARIDAD	VLR INTERESES FONDO DE SUBSISTENCIA	TOTAL PAGAR
FORVENIR	2	\$0	\$0	\$0	\$0	0	\$0	\$0	\$0	\$281.000

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR COTIZACIÓN VOL APOR	VLR APOORTE FONDO PENSIÓN SOL	VLR APOORTE FONDO PENSIÓN SUBS	DÍAS MORA	VLR INTERESES	VLR INTERESES FONDO DE SOLIDARIDAD	VLR INTERESES FONDO DE SUBSISTENCIA	TOTAL PAGAR
SALUD TOTAL	2	\$70.400	\$0	\$0	\$0	0	\$0	\$0	\$0	\$70.400

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A RIESGOS PROFESIONALES POR ADMINISTRADORA

ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR COTIZACIÓN VOL APOR	VLR APOORTE FONDO PENSIÓN SOL	VLR APOORTE FONDO PENSIÓN SUBS	DÍAS MORA	VLR INTERESES	VLR INTERESES FONDO DE SOLIDARIDAD	VLR INTERESES FONDO DE SUBSISTENCIA	TOTAL PAGAR
POSITIVA	2	\$122.200	\$0	\$122.200	\$0	0	\$0	\$0	\$0	\$122.200

TOTAL APORTES PARAFISCALES

NOMBRE ENTIDAD	NÚM DE AFIL	VLR TOTAL APORTES	DÍAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR
CCF DE CALDAS	2	\$70.400	0	\$0	\$70.400
SENA	0	\$0	0	\$0	\$0
ICBF	0	\$0	0	\$0	\$0
ESAP	0	\$0	0	\$0	\$0
Minedu	0	\$0	0	\$0	\$0

TOTAL A PAGAR

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

CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	TOTAL A PAGAR	VALOR
CAJAS DE COMPENSACIÓN	1		\$70.400
SENA	1		\$0
ICBF	1		\$0
ESAP	1		\$0
MINISTERIO DE EDUCACIÓN	1		\$0
GRAN TOTAL	1		\$544.000

**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: 2020-11-19 Fecha límite de pago: 2020-11-05 Fecha de pago: 2020-11-12 Pagada por: BANCOLOMBIA  Período pensión: 2020-10 Período salud: 2020-10 Referencia de pago (PIN): Tipo de planilla: N Clase de planilla: Normal Número de la planilla: 19197298	Pagada
---	--------

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO DE AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR	SELECCIONAR	
									TODOS	SELECCIONAR NINGUNO
14-11	890903790	ARL SURA - SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.	1	\$0	\$0	\$0	\$61.100	\$61.100	<input type="checkbox"/>	
GRAN TOTAL				\$0	\$0	\$0	\$61.100	\$61.100		

Todos  Seleccionar Ninguno

### CONSULTA EMPLEADO

RAZON SOCIAL	HERNANDO ANTONIO VALLEJO HERRERA												
IDENTIFICACION APORTEANTE	CC-4413512												
SUCURSAL	002												
FECHA PAGO	2020-11-12												
IDENTIFICACION EMPLEADO	CC-4413512												
NOMBRE EMPLEADO	HERNANDO ANTONIO VALLEJO HERRERA												
EPS	SALUD TOTAL S.A. ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD												
AFP	Sin AFP												
CAJA COMPENSACION	Sin CCF												
ARL	ARL SURA - SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.												
NUMERO PLANILLA	19197298												
REFERENCIA PAGO(FINI)	n/1												
TIPO PLANILLA	N												
PERIODO PENSION	2020-10												
PERIODO SALUD	2020-10												
TIPO COTIZANTE	Independiente												
SUBTIPO COTIZANTE	Independiente pensionado por vejez, jubilación o invalidez activo												
NOVEDAD INGRESO INICIAL													
NOVEDAD INGRESO FINAL													

RNG	Fecha ING	RET	Fecha RET	TAP	TDP	TAE	TDE	VSP	Fecha VSP	VST	SLN	Fecha Sin Ingreso	IGE	Fecha Ingreso	Fin	LMA	Fecha LMA	LMA Fin	VAC	Fecha Vac-Ingreso	VCT	Fecha VCT-Ingreso	AVP	Fecha AVP	Fecha RL Ingreso	Fecha RL Fin	

#### SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Subsistencia		Valor no retenido
				Afiliado	Apartado		de	de	
0	0	0,0000000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
0	0	0,0000000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

#### SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UFC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
30	877,803	0,1250000	\$ 109,800	\$ 0	0	\$ 0	0	\$ 0
30	877,803	0,1250000	\$ 109,800	\$ 0	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
30	877,803	0,0836000	\$ 61,100	17174

#### APORTES PARAFISCALES

Caja de Compensación Familiar				Sena				ICBF				ESAP				MIN DE EDUCACION			
Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria
0	0	0,0000000	\$ 0	0	0	0,0000000	\$ 0	0	0	0,0000000	\$ 0	0	0	0,0000000	\$ 0	0	0	0,0000000	\$ 0
0	0	0,0000000	\$ 0	0	0	0,0000000	\$ 0	0	0	0,0000000	\$ 0	0	0	0,0000000	\$ 0	0	0	0,0000000	\$ 0

#### TOTAL COTIZACION EMPLEADO

Pension	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
\$ 0	\$ 0	\$ 61,100	\$ 0	\$ 61,100

RNG	Fecha ING	RET	Fecha RET	TAP	TDP	TAE	TDE	VSP	Fecha VSP	VTE	SLN	Fecha Sin Ingreso	IGE	Fecha Ingreso	Fin	LMA	Fecha LMA	LMA Fin	VAC	Fecha Vac-Ingreso	VCT	Fecha VCT-Ingreso	AVP	Fecha AVP	Fecha RL Ingreso	Fecha RL Fin	



SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Voluntaria		Fondo de Solidaridad de	Valor no retenido
			Afiliado	Apuntante		
0	0	0.0000000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
0	0	0.0000000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
30	877.803	0.1350000	\$ 109.800	\$ 0	0	\$ 0	0	\$ 0
30	877.803	0.1250000	\$ 109.800	\$ 0	0	\$ 0	0	\$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	877.803	0.0690000	\$ 61.100	17174

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar		Sena		ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot.	Tarifa
0	0	0.0000000	\$ 0	0.0000000	\$ 0	0.0000000	\$ 0	0.0000000	\$ 0	0.0000000
0	0	0.0000000	\$ 0	0.0000000	\$ 0	0.0000000	\$ 0	0.0000000	\$ 0	0.0000000

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pension	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
\$ 0	\$ 0	\$ 61.100	\$ 0	\$ 61.100

**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: 2020-11-19 Fecha límite de pago: 2020-11-05 Fecha de pago: 2020-11-03 Pagada por: BANCOLOMBIA	Pagada
Período pensión: 2020-10 Período salud: 2020-10 Referencia de pago (PIN): Tipo de planilla: 1 Clase de planilla: Normal Número de la planilla: 19088766	

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	

### CONSULTA EMPLEADO

RAZON SOCIAL	HERNANDO ANTONIO VALLEJO HERRERA	
IDENTIFICACION APORTANTE	CC-4113512	
SUCURSAL	002	
FECHA PAGO	2020-11-03	
IDENTIFICACION EMPLEADO	CC-4113512	
NOMBRE EMPLEADO	HERNANDO ANTONIO VALLEJO HERRERA	
EPS	SALUD TOTAL S.A. ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	
AFP	Sin AFP	
CAJA COMPENSACION	Sin CCF	
ARL	SMAARL	
NUMERO PLANILLA	19088755	
REFERENCIA PAGO(IPIN)		
TIPO PLANILLA	I	
PERIODO PENSION	2020-10	
PERIODO SALUD	2020-10	
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	VIE	VST	SLN	Fecha Sin Pago	Fecha Sin Fin	ICE	Fecha Ingreso	Fecha Ingreso Fin	LVA	Fecha LVA Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	VAC Fin	AVP	VCT	Fecha VCT Inicio	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL Inicio	Fecha IRL Fin		

#### SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante		
0	0	0,0000000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

#### SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UFC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o Valor
					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

#### APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sonía			ESAP			MIN DE EDUCACIÓN			
	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	
0	0	0,0000000	\$ 0	0	0,0000000	\$ 0	0	0,0000000	\$ 0	0,0000000	\$ 0	0,0000000	\$ 0

#### TOTAL COTIZACION EMPLEADO

Pension	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
\$ 0	\$ 109.800	\$ 0	\$ 0	\$ 109.800

**NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: SENA NIT 899999034**

**CONCEPTO DE PAGO: PAGO ORDINARIO - FIC**

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 SIF: 3-1-2-9-7-1  
Regional: Caldas  
Regional Centros SIF: 36-02-00-017-000000  
Número Licencia de Obra: 014  
Número Contrato de Obra: 014  
Nombre Obra: EMERGENCIA DE MARQUETALIA  
Fecha Inicio Obra: 09/10/2020  
Fecha Terminación Obra: 28/10/2020  
Ciudad de Ejecución de la Obra: MARQUETALIA  
Tipo FIC: Mensual  
Año Período a Pagar: 2020  
Mes Período a Pagar: OCTUBRE  
Costo Total de Obra a Todo Costo: \$8,060,000.00  
Costo Total Mano de Obra: \$8,060,000.00  
Número de Trabajadores en el Período: 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  
Número de Factura o Referencia de Pago: 67937647  
Valor del Pago: \$43,890.00  
Fecha de Creación: 29/10/2020 04:17:38 p.m.  
Banco: **BANCOLOMBIA**  
Resultado: **Su transacción fué APROBADA en la Entidad Financiera.**  
Número de Confirmación/CUS: **78442872**



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-12

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

Fecha y hora Factura  
Generación 18/11/2020, 12:41  
Expedición 18/11/2020, 12:41  
Vencimiento 18/11/2020

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	CAMBIO DE TUBERIA POR EMERGENCIA EN LA CONDUCCION SAN JUAN SECTOR LA BAMBA EN EL MUNICIPIO DE MARQUETALIA CALDAS	1.00	6,155,021.00	6,155,021.00
2	ADMINISTRACION	1.00	1,231,004.00	1,231,004.00
3	IMPREVISTOS	1.00	307,751.00	307,751.00
4	UTILIDADES	1.00	307,751.00	366,223.69

**Valor en Letras:**  
Ocho millones cincuenta y nueve mil novecientos noventa y nueve pesos m/cte con 0.69  
**Condiciones de Pago:**  
Contado Transferencia Concentración efectivo/Desembolso \$ 8,059,999.69  
Crédito plus (CCD+)

<b>Total Bruto</b>	8,001,527.00
IVA 19%	58,472.69
<b>Total a Pagar</b>	8,059,999.69

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: f7113cbe5df621f5afe28961410be0197fbd4828e71d9386611e8916ea2d1822d011911dab611cbd702af793b7c054


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

HERNANDO ANTONIO VALLEJO  
NIT 4.413.512  
NOMINA DEL 09 OCTUBRE AL 28 DEL 2020

No.	DOCUMENTO	Gastos de Personal			BASE SUELDO	Dias DIAS TRABAJADOS	Salario VLR DIAS TRABAJADOS	Auxilio TRANSPORTE	Devengado TOTAL DEVENGADO	Salud		Pensión		NETO A PAGAR QUINCENAL	FIRMA
		NOMBRE FUNCIONARIO	APELLIDOS	CARGO						8,5%	4,0%	12,00%	4,00%		
1	9546582	LUIS JAIRO	OCAMPO GIRALDO	AUXILIAR	\$ 877.803	20	585.202	68.569	653.771	23.408	-	23.408	-	606.955	Luis Jairo Ocampo
2	2055479783	JUAN DAVID	VALLEJO GIRALDO	AUXILIAR	\$ 877.803	20	585.202	68.569	653.771	23.408	-	23.408	-	606.955	Juan David Vallejo G.
<b>TOTAL</b>					<b>1.755.606</b>	<b>40</b>	<b>1.170.404</b>	<b>137.139</b>	<b>1.307.543</b>	<b>46.816</b>	<b>-</b>	<b>46.816</b>	<b>-</b>	<b>1.213.910</b>	

*Hernando Vallejo*

HERNANDO ANTONIO VALLEJO  
NIT 4.413.512  
1973/02/09

 F-GC-20 Versión 3 Junio 2019	<b>GESTIÓN DE CONTRATACIÓN</b>	
	<b>INFORME DE SUPERVISIÓN CONTRATOS DE OBRA CIVIL</b>	

Informe Número	1	Fecha del informe	20/10/2020	Acta parcial		Acta final	X
----------------	---	-------------------	------------	--------------	--	------------	---

Número del contrato	Acto 014/2020
Objeto:	Cambio de tubería por emergencia en la conducción san Juan sector la bamba en el municipio de Marquetalia Caldas
Nombre Contratista:	Hernando Antonio Vallejo Herrera
Representante legal:	Hernando Antonio Vallejo Herrera
Fecha del contrato:	08 de Octubre de 2020
Plazo de ejecución:	20 días calendario contados desde la suscripción del acta de inicio
Valor inicial:	\$ 8.060.000
Fecha de iniciación:	09 de Octubre del 2020
Fecha de suspensión:	
Fecha de reiniciación:	
Fecha de terminación inicial:	28 de Octubre del 2020
Nueva fecha de terminación:	
Adición (en valor):	
Prórroga (en tiempo):	
Supervisor:	Arlex Quintero Vásquez

**1. AVANCE DEL CONTRATO**

**1.1. Avance físico**


Avance físico del periodo	100 %
Avance físico Acumulado	100 %

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

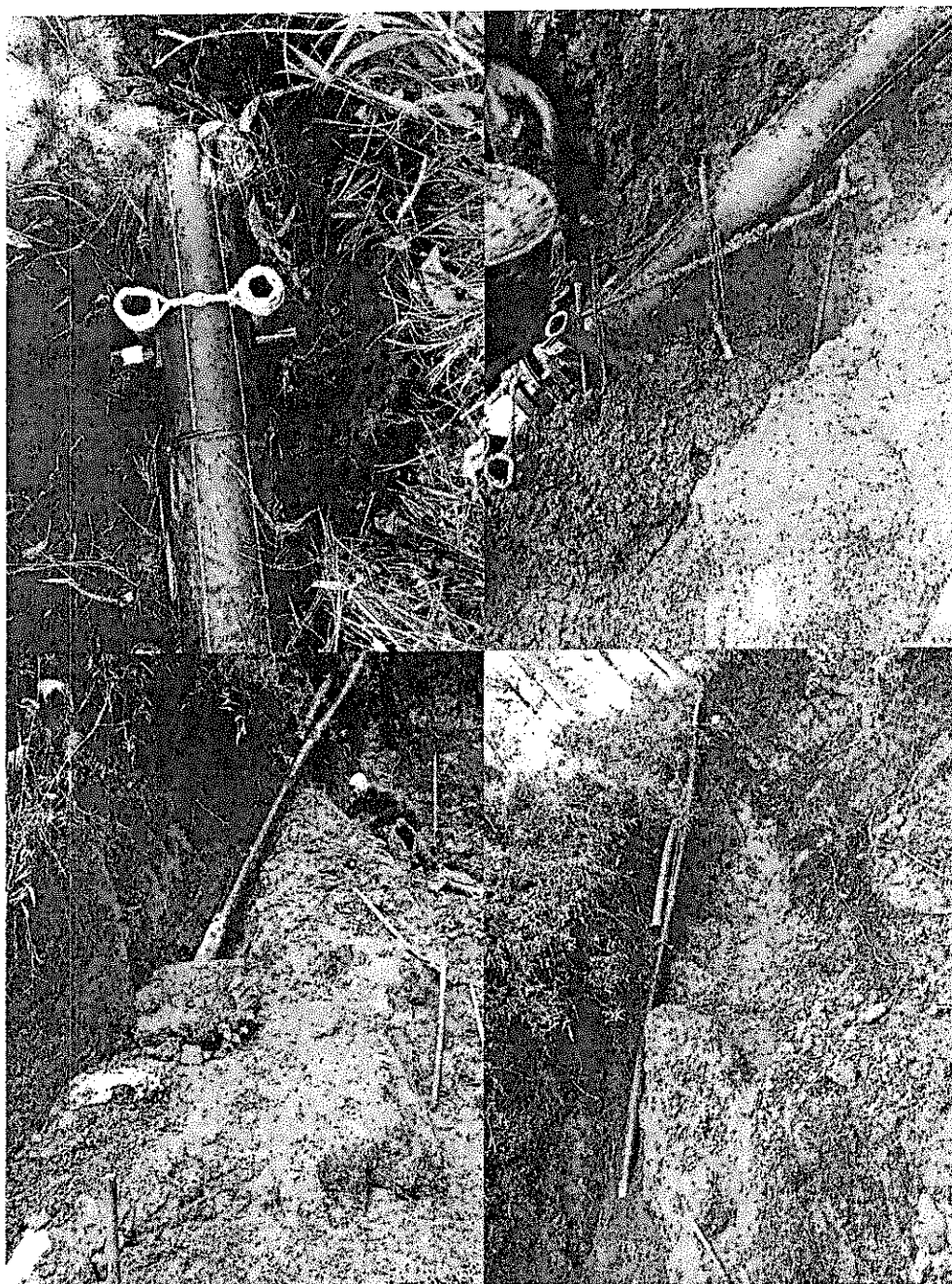
<b>INSTALACIÓN DE TUBERÍA</b>		
SECCIONAL	SERVICIO	KILÓMETROS
Marquetalia	Acueducto	0.06

**1.3. Avance en tiempo**

Plazo de ejecución:	20
Tiempo total transcurrido:	4
Avance Porcentual:	27 %

 <p>F-GC-20 Versión 3 Junio 2019</p>	GESTIÓN DE CONTRATACIÓN
	INFORME DE SUPERVISIÓN CONTRATOS DE OBRA CIVIL


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



1.5. Problemáticas con la obra

No se presentó ninguna problemática durante la ejecución de la obra



 F-GC-20 Versión 3 Junio 2019	<b>GESTIÓN DE CONTRATACIÓN</b>
	<b>INFORME DE SUPERVISIÓN CONTRATOS DE OBRA CIVIL</b>

1.6. Avance financiero

Inversión Contratada:	\$ 8.060.000
Inversión ejecutada en el periodo:	\$ 8.060.000
Porcentaje ejecutado en el periodo:	100 %
Inversión total ejecutada:	\$ 8.060.000
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)


**NO APLICA**

GARANTÍAS	ASEGURADORA	No. PÓLIZA	FECHA INICIAL	FECHA FINAL	VR. ASEGURADO
Cumplimiento					
Salarios, prestaciones sociales e indemnizaciones					
Estabilidad y calidad de la obra					
Responsabilidad civil extracontractual					

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
Juan David Vallejo Giraldo	x	x	x	x	x
Luis Jair Ocampo Giraldo	x	x	x	x	x


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-20 Versión 3 Junio 2019	<b>GESTIÓN DE CONTRATACIÓN</b>		
	<b>INFORME DE SUPERVISIÓN CONTRATOS DE OBRA CIVIL</b>		

Fecha de inspección	CASCO	OVEROL	GUANTES	BOTAS	CARNET	CHALECO	SEÑALIZACIÓN	CAPACITACIÓN SOBRE EL USOS DE LAOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL
09/10/2020	N/A	N/A	A	A	N/A	N/A	N/A	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)  
Se anexa acta de cantidades
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			
	Personal con limitaciones físicas			
Mano de Obra No Calificada	Indígenas			
	Negritudes			
	Madres cabeza de familia			
	Personal con limitaciones físicas			
<b>TOTALES</b>				

 <p>F-GC-20 Versión 3 Junio 2019</p>	<b>GESTIÓN DE CONTRATACIÓN</b>	
	<b>INFORME DE SUPERVISIÓN CONTRATOS DE OBRA CIVIL</b>	

**7.2. POBLACIÓN BENEFICIADA**

Son beneficiados todos los pobladores del Municipio de Marquetalia Caldas

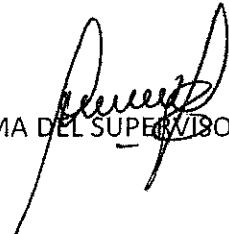
**8. DOCUMENTOS ANEXOS**

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	4
---	---

**ARLEX QUINTERO VASQUEZ**

NOMBRE DEL SUPERVISOR



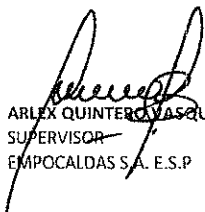
FIRMA DEL SUPERVISOR




EMPOCALDAS S.A.E.S.P								
CONTRATO No: ACTO 014 DE 2020			ACTA: No: 1 y FINAL			FECHA CORTE: 16 DE OCTUBRE DE 2020		
OBJETO: CAMBIO DE TUBERÍA POR EMERGENCIA EN LA CONDUCCIÓN SAN JUAN SECTOR LA BAMBA EN EL MUNICIPIO DE MARQUETALIA CALDAS			FECHA INICIACION: 09 DE OCTUBRE DEL 2020			FECHA VENCIMIENTO: 28 DE OCTUBRE DE 2020		
MUNICIPIO: MARQUETALIA CALDAS			VALOR CONTRATO: 8.060.000			VALOR CONTRATO + ADICION:		
CONTRATISTA: HERNANDO ANTONIO VALLEJO HERRERA			VALOR OBRA: 8.060.000					
REPRESENTANTE LEGAL: HERNANDO ANTONIO VALLEJO HERRERA			SUPERVISION: ARLEX QUINTERO VASQUEZ			FECHA: 16 DE OCTUBRE DE 2020		
CAMBIO DE TUBERÍA POR EMERGENCIA EN LA CONDUCCIÓN SAN JUAN SECTOR LA BAMBA EN EL MUNICIPIO DE MARQUETALIA CALDAS								
ITEM	DESCRIPCION	CONTRACTUAL				ACTA 1 Y FINAL		% EJECUT
		UN	CAN	VR UNIT	VR TOTAL	CAN	VR TOTAL	
1	PRELIMINARES							
2	Localización y replanteo	ml	60	4.000	240.000	60	240.000	100%
3	EXCAVACION							
4	En material común de 0 a 2m	m³	30	18.000	540.000	30	540.000	100%
5	En roca	m³	10	25.000	250.000	10	250.000	100%
6	Dispersión de material sobrante	m³	5	10.000	50.000	5	50.000	100%
7	ESTRUCTURAS ACUEDUCTO							
8	Instalación de tubería de polietileno de 6" PN 16	ml	60	30.000	1.800.000	60	1.800.000	100%
9	Instalación de porta flanche de 6" PN 16	Un	2	200.000	400.000	2	400.000	100%
10	Empalme a tubería existente	Un	2	850.000	1.700.000	2	1.700.000	100%
11	Anclaje a tubería existente incluye 4 tubos de 2" metálicos de 1,5 m c/u de largo y alambre galvanizado	Un	2	400.000	800.000	2	800.000	100%
12	LLENOS							
13	Ueno compactado con material de la obra	m³	25	12.000	300.000	25	300.000	100%
14	Transporte de tubería y accesorios Chinchina Marquetalia	Viaje	1	1.230.000	1.230.000	1	1.230.000	100%
15	Vehículo para transporte de personal	Día	3	250.000	750.000	3	750.000	100%
	COSTO TOTAL				8.060.000		8.060.000	
	COSTO DIRECTO				6.155.021		6.155.021	
	ADMINISTRACION	%	20		1.231.004		1.231.004	
	IMPREVISTOS	%	5		307.751		307.751	
	UTILIDADES	%	5		307.751		307.751	
	SUMA ANTES DE IVA				8.001.527		8.001.527	
	IVA SOBRE UTILIDADES	%	19		58.473		58.473	
	TOTAL				8.060.000		8.060.000	

RESUMEN DEL CONTRATO		
VALOR DEL CONTRATO		8.060.000
VALOR ADICION		-
VALOR ACTA 1 Y FINAL	8.060.000	
VALOR ACTAS	8.060.000	
SALDO NO EJECUTADO		-
SUMAS IGUALES	8.060.000	8.060.000

RESUMEN DEL ANTICIPO	
EL PRESENTE CONTRATO NO TUVO ANTICIPO	

  
 ARLEX QUINTERO VASQUEZ  
 SUPERVISOR  
 EMPOCALDAS S.A. E.S.P

  
 HERNANDO ANTONIO VALLEJO H  
 CONTRATISTA