

# CONTRATO Y AÑO	No. 00211 de octubre 28 de 2019 ✓	Acta N°	2 Y FINAL ✓	1. VALOR INICIAL (incluido AIU e IVA)	116.286.600
				2. VALOR ADICION (+)	34.696.685
CONTRATISTA	CARLOS ALBERTO GIRALDO MEJÍA ✓			3. VALOR TOTAL (1+2)	150.983.285
NIT O CC:	10.247.750 ✓			4. VALOR ACTAS ANTERIORES (-)	108.581.212
CDP (#, rubro y fecha)	00136 DE ENENRO 14 DE 2020 ✓			5. VALOR PRESENTE ACTA (-)	42.401.848
RP (#, rubro y fecha)	000101 DE ENERO 14 DE 2019 ✓			6. VALOR POR EJECUTAR (3 - 4 - 5)	225

OBJETO DEL CONTRATO: REPARACIONES LOCATIVAS DEL EDIFICIO SEDE DE EMPOCALDAS EN MANIZALES (IMPERMEABILIZACIÓN TERRAZA, ARREGLO DE PUERTAS PRINCIPAL Y GARAJE, AISLAMIENTO UPS, PINTURA EXTERIOR Y CERRAMIENTO POR LA PARTE DE LA VÍA DEL ALTO DEL PERRO). ✓

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.	X	✓
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.

Laura Calderón B
NOMBRE DE QUIEN RECIBE

14/02/2020
FIRMA

DOCUMENTOS ANEXOS CON DESTINO A TESORERIA	✓
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 CENTRO NORTE	
NOMBRE	CARGO	

DATOS PARA LA TRANSFERENCIA DE PAGOS		
71.640.031.916	AHORROS	BANCOLOMBIA
CUENTA	TIPO DE CUENTA	BANCO

CONTRATACION

2

10



DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
EC	7228750	CARLOS ALBERTO G. RABDO BENA	CHA 1504 Z.A. 74	869336	carlosrabdo@compensar.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CUIDAD / MUNICIPIO	
CHECK	Independiente			CAJALIAS	MANIZALES	NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ABOGATA	FECHA PAGO ABOGATA (DIAS/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS - UPC
					1 - 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2020-01	2020-01	1	06/02/2020	4049750	5783800

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor		Valor Cotización			
EPS-SLT	Asociación EPS	900222044	343300	0	0	0	0	0	0	0	0	343300	1

TOTALES PENSIONES												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aportes Voluntarios - Ahorro	Aportes Voluntarios - Apertura	Aportes FOP - Subordinados	Aportes FOP - Subordinados	Días Mora	Valor Mora	Valor Mora FOP	Total a Pagar	No. Afiliados
20-14	Compensar	900336004-7	440000	0	0	0	0	0	0	0	440000	117

TOTALES RENDIDOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros	Valor Mora	Días Mora	Valor Mora	Subtotal	No. Rendidos	Valor Rendidos a Favor	Fondo	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor	Sistemas	Cotización	Mora	Cotización	Cotización	Según a Favor	Favor	Reintegración		

TOTALES CAJAS						
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Aportadores Reportados	Valor suma de NOL, LMA, RP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	343300	343300
Pensiones	1	440000	440000
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	783300	783300

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
N	12317543	CARLOS ALBERTO GIRALDO (F.L.A)	CRA 154 A 19	4800236	carlosgiraldon@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE INCURSAE	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CUBO DE REGISTRO	
ONCA	E - Otros de 2000			CALDAS	VAZEMIES	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ANTERIOR	FECHA PAGO ANTERIOR (DIAMENSA)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIAMENSA)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	MPC
2020-02	2020-01	E	05/02/2020	40041614	4	0
PRACAC SALUD (MÁS DE PERSONAS)					TOTAL A PAGAR	
						\$643.430

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Contracción	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Incapacidades	Valor	No. Autorizaciones	Valor					
EPSAID	EPS SIA	04302700-0	11.430	0	0	0	0	0	0	0	0	71.432	3
EPSAIF	EPS SIA	04302700-0	11.800	0	0	0	0	0	0	0	0	11.800	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Subsidio	Aporte FSP - Subsidio	Días Mora	Valor Mora Contracción	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
JALAF	Protección (IA) y Protección I	09022973-0	112.000	0	0	0	0	0	0	0	112.000	14
SAUAF	Protección	09022973-0	46.900	0	0	0	0	0	0	0	46.900	1
SAUAF	Protección	09022973-0	119.400	0	0	0	0	0	0	0	119.400	2

TOTALES RIESGOS LABORALES														
Código ARI	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Valor Mora Contracción	Días Mora	Valor Mora Contracción	Subtotal Cotizaciones	No. Reducido Bono a Favor	Valor Bono a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Incapacidades	Valor									
SAUAF	ARI SIA	09022973-0	144.700	0	0	144.700	0	0	144.700	0	0	1.847	744.700	4

TOTALES CAJAS							
Código OCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
OCF11	Comp Etal Cajas	04000640-0	83.200	0	0	83.200	4

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
	0	0	0	0
	0	0	0	0
	0	0	0	0

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradores Reportados	Valor aporte de IGE, LRA, RFP y Mora	Total a Pagar
Salud	4	83.200	83.200
Pensión	3	332.300	332.300
Riesgos Laborales	1	144.700	144.700
OCF	1	83.200	83.200
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MLZ	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	9	643.400	643.400

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



PAGE 2/06 2

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	ELIGIÓ PAGO PARAFISCAL Y SALUD
N	02477523	CARLOS ALBERTO GONZALEZ OLIVERA	CRA 15, 4 A 10	8630320	carlosgonzalez@post.com	SI
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE BUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
GRUCA	B - SALUD DE SALUD			CALDAS	MANIZALES	

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA-SECCIONES	FECHA PARA ASIGNAR (DIAS/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	GANTIBAG	
					EMPLAOS	AMC
					4	0
					TOTAL A PAGAR	
2020-02	2020-01	E	02/02/2020	40501614	\$445.420	

VALLE POR COTIZANTE																																				
INFORMACIÓN COTIZANTE				INFORMACIÓN MENSUAL										PERIODO					SALUD			REGISTROS LABORALES				CEP		PARAFISCALES								
No.	Tip.	Sexo	Edad	Aportes y Retenciones										Seg. AFP	Seg. AFP	Seg. Caja	Seg. Salud	Seg. Salud	Seg. Salud	Seg. Salud	Seg. Salud	Seg. Salud	Seg. Salud	Seg. Salud	Seg. Salud	Seg. Salud	Seg. Salud	Seg. Salud	Seg. Salud	Seg. Salud	Seg. Salud	Seg. Salud	Seg. Salud	Seg. Salud	Seg. Salud	Seg. Salud
1	CC	M	35	12.14	25.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	
2	CC	F	35	12.14	25.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	
3	CC	M	35	12.14	25.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	
4	CC	F	35	12.14	25.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información



DATOS DEL APORTANTE			
TIPO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	CÓRREO
CC	CARLOS ALBERTO GIRALDO MEJIA	CRA 15 No 4 A 19	cuatasort@jiboo.es
FORMA PRESENTACIÓN	NOMBRE APORTANTE	DÉPARTAMENTO	CUIDAD / MUNICIPIO
UNICA	1 - Independiente	CALDÉS	MANIZALES

DATOS DE LA PLANILLA			
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/SEMANA)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/SEMANA)
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES		
2019-11	2019-11	1	10/12/2019
			33204205
			5793.900

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD			
Código EPS	Nombre	NIT	Coficiación Obligatoria
EPS037	Nueva EPS	90015026+Z	343.800

TOTALES PENSION			
Código APP	Nombre	NIT	Coficiación Obligatoria
25-14	Colchónes	90038604-7	440.000

TOTALES RIESGOS LABORALES			
Código ARL	Nombre	NIT	Coficiación Obligatoria

TOTALES CAJAS			
Código CCF	Nombre	NIT	Coficiación Obligatoria

TOTALES PARAFISCALES			
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar
0	0	0	0
0	0	0	0
0	0	0	0
0	0	0	0
0	0	0	0
TOTALES			763.800

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administraciones Reproradas	Valor antes de ISE, LMA, IRP y Afiliación	Total a Pagar
Salud	1	343.800	343.800
Pensiones	1	440.000	440.000
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
ARL	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	783.800	783.800

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS GENERALES: NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: CARLOS ALBERTO GIBALDO JESÚS CIUDADANÍA: MARIKALE MUNICIPALIDAD: MARIKALE		TIPO PRESENTACIÓN: U <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> TIPO EMPRESA: PÚBLICA <input type="checkbox"/> PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/> MIXTA <input type="checkbox"/> ACTIVIDAD ECONÓMICA: 4833		CLASE DE APORTANTE: INDEPENDIENTE <input checked="" type="checkbox"/> FECHA DE PAZO: 2018/11/14 N.º AUTORIZACIÓN: 23075600	
N.º: 1910242 CIUDADANÍA: MARIKALE		SALUD: MES: 2018 AÑO: 2018 CORREO ELECTRÓNICO: carlosalberto@compensar.es		PAGO DE: <input type="checkbox"/> DE: <input type="checkbox"/>	
N.º: 1910242 CIUDADANÍA: MARIKALE		SEGURIDAD/DEPENDENCIA: CÓDIGO: 17 TELEFONO: 4890935		N.º: 1910242 CIUDADANÍA: MARIKALE	

TOTAL APORTES DEL PERIODO A SALUD POR ADMINISTRADORAS									
COB	INT. EP	INT. EP	INT. EP	INT. EP	INT. EP	INT. EP	INT. EP	INT. EP	INT. EP
COB	INT. EP	INT. EP	INT. EP	INT. EP	INT. EP	INT. EP	INT. EP	INT. EP	INT. EP
EP501	80150242	343.000	0	343.000	0	343.000	0	343.000	0
TOTAL APORTES DEL PERIODO A SALUD POR ADMINISTRADORAS: 343.000									

TOTAL APORTES DEL PERIODO A SALUD POR ADMINISTRADORAS									
COB	INT. EP	INT. EP	INT. EP	INT. EP	INT. EP	INT. EP	INT. EP	INT. EP	INT. EP
COB	INT. EP	INT. EP	INT. EP	INT. EP	INT. EP	INT. EP	INT. EP	INT. EP	INT. EP
EP501	80150242	410.000	0	410.000	0	410.000	0	410.000	0
TOTAL APORTES DEL PERIODO A SALUD POR ADMINISTRADORAS: 410.000									

NÚMERO DE ADMINISTRADORAS REPARTIDAS	
PENSIONES	1
SALUD	1
RIESGOS LABORALES	0
CALAS DE COMPENSACION	0
OTRAS	0
TOTAL	2

TOTAL APORTES DEL PERIODO A SALUD POR ADMINISTRADORAS	
PENSIONES	410.000
SALUD	343.000
RIESGOS LABORALES	0
CCF	0
SENA	0
ICBF	0
ESAP	0
MINISTERIO DE EDUCACION	0
TOTAL	753.000

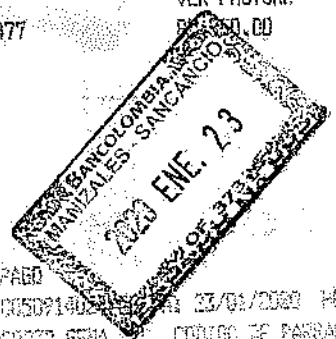
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: SENA NIT 899999034**CONCEPTO DE PAGO: PAGO ORDINARIO - FIC**

A continuación encontrará el detalle de su transacción:

Número de Identificación	10247750
Primer Nombre Razón Social	CARLOS ALBERTO
Primer Apellido (si es Persona natural)	GIRALDO MEJIA ✓
Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía
Dígito de Verificación (Si es persona Jurídica)	
Naturaleza Jurídica	Persona Natural- Nacional
Departamento	CALDAS
Ciudad Capital	MANIZALES (CALDAS)
Dirección de Domicilio	CRA 15 A 19
Ciudad de Domicilio	MANIZALES
Localización	Nacional
Teléfono de Contacto	8890936
Correo electrónico	tere7750@hotmail.com
Código SIF	3-1-2-9-7-1
Regional	Caldas
Regional Centros SIF	36-02-00-017-000000
Número Licencia de Obra	
Número Contrato de Obra	0211 ✓
Nombre Obra	PINTUTA E IMPERMEABILIZACION ✓
Fecha Inicio Obra	11/10/2019
Fecha Terminación Obra	15/02/2020
Ciudad de Ejecución de la Obra	MANIZALES
Tipo FIC	Mensual
Año Periodo a Pagar	2020
Mes Periodo a Pagar	ENERO ✓
Costo Total de Obra a Todo Costo	\$150,983,060.00 ✓
Costo Total Mano de Obra	\$10,000,000.00
Número de Trabajadores en el Periodo	5
Valor Intereses Moratorios	\$0.00
Aporte FIC	\$109,725.00
Aporte SENA	\$0.00

Valor del Pago	\$109,725.00
Total Pagado	\$109,725.00
Valor Total	\$109,750.00
IP Origen	172.31.44.163
Nro. Transacci3n eCollect	64605718
Fecha Proceso	06/02/2020 04:18:47 p.m.
Medio Seleccionado:	EFFECTIVO

BANCOLOMBIA
RELACION DE FACTURAS
ID GRUPO: 03730005091402 FECHA: 23/01/2020 HORA: 09:14:02
CONVENIO: 0000029232 SEÑA FIC CODIGO DE BARRAS
EMPRESA: SEÑA FIC CODIGO DE BARRAS
NRO. FACTURA VLR FACTURA
000000004126477 20,350.00



BANCOLOMBIA
COMPROBANTE DE PAGO
ID GRUPO: 03730005091402 FECHA: 23/01/2020 HORA: 09:14:29
CONVENIO: 0000029232 SEÑA FIC CODIGO DE BARRAS CONT.FACTUR
AD: 1
TOTAL CFE: 20,350.00
TOTAL CHG: 0.00

CAJERO: Seleccionar con "X" a que corresponde el registro:
 Relación de Facturas Pago
CLIENTE: Señale con "X" las facturas y la forma de pago:
 Efectivo Cheque Mixto
Si va a realizar el pago por un valor diferente al impreso en esta relación,
diligencie el valor a cancelar en el campo valor.

Valor \$

Verifique la información impresa y diligenciada en este formato y suscriba
con firma, número de cédula y teléfono, en señal de aceptación.

Acepto que una vez
registrado la operación,
no es posible corregir
ni revertir el tipo de
transacción.

Firma
Cédula Teléfono

Antes de retirarse de esta ventanilla recuerde verificar que la
información contenida en el presente formato corresponde a la
operación ordenada por usted.

Bancolombia S.A.

Para captura manual digite el No. de referencia 6126477

Página 1 de 2

BANCO

**UNICAMENTE SE RECIBE PAGOS EN EFECTIVO
O CON CHEQUE**

Servicio Nacional de Aprendizaje
Conocimiento para todos los Colombianos
www.sena.edu.co NIT 899999034-1

IMPORTANTE: El pago oportuno de este cupón es válido
máximo hasta el quinto día de haberse generado, en
caso contrario debe volver a realizar la liquidación y
generar un nuevo cupón

TICKET
64443565

FECHA DE EXPEDICIÓN
22 | 01 | 2020
FECHA VENCIMIENTO
27 | 01 | 2020

Nombre ó Razón Social : CARLOS ALBERTO **Identificación :** 10247750
Dirección : CRA 15 A 19 **Telefono :** 8890936

DESCRIPCIÓN	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
Pago Ordinario - FIC 3-1-2-9-7-1 Caldas		
OCHENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA PESOS.	SUBTOTAL	\$82,850.00
	IVA	
	TOTAL ➔	\$82,850.00

Observaciones
Al realizar su pago tenga en cuenta lo siguiente:
Si va a cancelar con cheque este no puede ser un cheque de remesa.
Al cancelar su pago se debe hacer por un solo medio de pago (todo efectivo o todo con cheque)
La impresión de los formatos de recaudo debe hacerse en papel tipo Bond de 75 gr/m2 (papel para fotocopiado).
No se aceptan formatos impresos en papeles químicos tipo FAX.
La impresión debe realizarse con impresora láser de alta resolución.
Se deben presentar todas las copias de la impresión en la sucursal del Banco con la forma de pago previamente diligenciada en cada una de ellas



(415)7707012100010(8020)6126477(3900)000000082850(96)20200127



CONVENIO No 29232

TICKET No. 64443565

Ciudad: [] [] [] [] Nit o Cedula: 10247750 Telefono: []

Nombre del Pagador / Cliente: **CARLOS ALBERTO**

CHEQUE No.	CUENTA No.	CONCEPTO	VALOR

Los cheques incluidos en esta consignación son sujetos de revisión posterior.

CANTIDAD DE CHEQUES	EFFECTIVO	
	CHEQUE	
	TOTAL	

AREA PARA SELLO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: SENA NIT 899999034
CONCEPTO DE PAGO: PAGO ORDINARIO - FIC
 A continuación encontrará el detalle de su transacción:

Número de Identificación	10247750
Primer Nombre ó Razón Social	CARLOS ALBERTO ✓
Primer Apellido (si es Persona natural)	GIRALDO MEJIA ✓
Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía
Dígito de Verificación (Si es persona Jurídica)	Persona Natural- Nacional
Naturaleza Jurídica	CALDAS
Departamento	MANIZALES (CALDAS)
Ciudad Capital	CRA 15 A 19
Dirección de Domicilio	MANIZALES
Ciudad de Domicilio	Nacional
Localización	8990936
Teléfono de Contacto	tere7750@hotmail.com
Correo electrónico	3-1-2-8-7-1
Código SIIF	Caldas
Regional	36-02-00-017-900000
Regional Centros SIIF	0211 ✓
Número Licencia de Obra	PINTURA E IMPERAMILIZACION
Número Contrato de Obra	11/10/2019
Nombre Obra	15/01/2020
Fecha Inicio Obra	MANIZALES
Fecha Terminación Obra	Mensual ✓
Ciudad de Ejecución de la Obra	2019
Tipo FIC	DICIEMBRE
Año Periodo a Pagar	\$116,286,600.00
Mes Periodo a Pagar	\$40,000,000.00
Costo Total de Obra a Todo Costo	4
Costo Total Mano de Obra	\$0.00
Número de Trabajadores en el Periodo	\$82,812.00
Valor Intereses Moratorios	\$0.00
Aporte FIC	\$82,812.00
Aporte SENA	\$0.00
Valor del Pago	\$82,812.00
Total Pagado	\$82,812.00
Valor Total	\$82,850.00
IP Origen	172.31.44.163
Mro. Transacción eCollect	64443565
Fecha Proceso	22/01/2020 09:18:12 a.m.
Medio Seleccionado:	EFFECTIVO
Estado de la Transacción:	CAPTURADA
Para descargar el documento, por favor dar clic aquí.	

La información ha sido capturada correctamente.

Nuevo Proceso

Salida Segura



Copyright © 2004-2020, eCollect. All rights reserved. Avisor Technologies.


**UNICAMENTE SE RECIBEN PAGOS EN EFECTIVO
O CON CHEQUE**

Servicio Nacional de Atención al Cliente para todos los Bancos de Colombia
A la Secretaría de FIC 8990936

IMPORTANTE: El pago en efectivo de este ticket es válido únicamente hasta el quinto día de haberse generado, en caso contrario, debe volver a redibujar la factura y pagarla en efectivo.

64216405		
14	12	2019
19	12	2019

Nombre o Razón Social: **CARLOS ALBERTO** Identificación: **10247750**
 Dirección: **CRA 15 A 19** Teléfono: **8890936**

DESCRIPCIÓN	VALOR	IVA	TOTAL
Pago Ordinario - FIC 3-1-2-9-7-1 Caldas			
 DIC 18 2019 18:34:53 HBRICT 8.11 CORRESPONSAL BANCOLOMBIA MULTIPAGAS SANCANCIO CRA 27A 66 30 LOC 860 C. UNICO: 3007024508 TEL: ABCOZ199 RECIBO: 064272 RRN: 064629 APRC: 533494 RECAUDO CONVENIO: 29232 SERVICIO NACIONAL DE REF: 6100138			
OCHENTA Y DOS MIL OCHOCIE			
	SUBTOTAL		\$82,812.00
	IVA		
	TOTAL		\$82,812.00

Observaciones:
 Al realizar su pago tenga en cuenta lo siguiente:
 Si va a cancelar con cheque esto no puede ser un cheque.
 Al cancelar su pago se debe hacer por un solo medio de pago.
 La impresión de los formatos de recaudo debe hacerse en
 Hojas aceptadas formales impresos en papeles químicos tipo
 La impresión debe realizarse con impresora laser de alta resolución.
 Se deben presentar todas las copias de la impresión en la.

FIRMA: _____
 C.C: _____
 TEL: _____

*** COMERCIO ***

disponibles en cada una de ellas



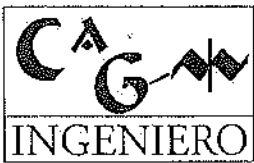
(415)7707012100010(020)6100138(3900)000000082812(96)20191219

Bancolombia

CONVENIO No 29232

TICKET No. 64216405

Ciudad		H. o. Ciudad	10247750	Teléfono																									
Nombre del Pagador / Cliente CARLOS ALBERTO																													
<table border="1"> <tr> <th>CHEQUE</th> <th>CHEQUE</th> <th>CHEQUE</th> <th>CHEQUE</th> <th>CHEQUE</th> <th>CHEQUE</th> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>						CHEQUE	CHEQUE	CHEQUE	CHEQUE	CHEQUE	CHEQUE																		
CHEQUE	CHEQUE	CHEQUE	CHEQUE	CHEQUE	CHEQUE																								
Los cheques incluidos en esta contigüación son sujetos de revisión posterior			CANTIDAD DE CHEQUES <input type="text"/>	EFECTIVO <input type="text"/>	CHEQUE <input type="text"/>																								



CARLOS ALBERTO GIRALDO MEJÍA
 INGENIERO CIVIL
 MATRÍCULA No. 17202-27153
 CRA 15 N° 4A 19 TELEFAX 8890936 - MANIZALES

FACTURA DE VENTA
 CG N° 0083

Resolución Dian N° 100000049638 Fecha 2009/03/11 Numeración Autorizada del CG 001 al CG 500

NIT. 10.247.750-3
 I.V.A. RÉGIMEN COMÚN

FECHA, FEBRERO 7 DE 2020

SEÑOR(ES): ENPOCALDAS S.A ESP

NIT: 890803239-9

DIRECCIÓN: CARR 23 # 75-82

TELÉFONO: 8867080

CONCEPTO	VR. PARCIAL	VR. TOTAL
ACTA DE RECIBO DE OBRA N° 21 / FINAL DEL CONTRATO N° 0211		
SON: CUARENTA Y DOS MIL QUE CUARACIENTOS UN MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS / MTC	SUB-TOTAL	42'098'864
	I.V.A.	302'984
	TOTAL S	42'401'848

FIRMA Y CEDULA RECIBIDO

FIRMA Y CEDULA ENTREGADO

C-A-G-4

La presente Factura de venta, se asimila para todos sus efectos legales a una Letra de Cambio, la mora en el pago ocasionará intereses de mora del 3% por mes o fracción.

JUAN CARLOS ARIAS MORENO NIT. 10.272.107-7

INFORME ACTIVIDADES

REPARACIONES LOCATIVAS DEL EDIFICIO SEDE DE EMPOCALDAS EN MANIZALES
(IMPERMEABILIZACIÓN TERRAZAS, ARREGLO PUERTA PRINCIPAL Y GARAJE, AISLAMIENTO UPS,
PINTURA EXTERIOR Y CERRAMIENTO POR LA PARTE DE LA VÍA DEL ALTO DEL PERRO).



CONTRATO N°	N°00211 DE OCTUBRE DE 2019
OBJETO	REPARACIONES LOCATIVAS DEL EDIFICIO SEDE DE EMPOCALDAS EN MANIZALES (IMPERMEABILIZACIÓN TERRAZAS, ARREGLO PUERTA PRINCIPAL Y GARAJE, AISLAMIENTO UPS, PINTURA EXTERIOR Y CERRAMIENTO POR LA PARTE DE LA VÍA DEL ALTO DEL PERRO).
CONTRATISTA	CARLOS ALBERTO GIRALDO MEJIA
SUPERVISOR(ES)	ING. ABEL ROJAS RUBIANO
PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO INCLUIDA PRORROGA	HASTA EL 15 DE ENERO DE 2019
VALOR DEL CONTRATO INCLUIDA ADICION	\$ 150.983.285

TABLA DE CONTENIDO

1. INTRODUCCIÓN
2. LOCALIZACIÓN
3. RESUMEN EJECUTIVO
 - 3.1 Evaluación del Comportamiento Financiero del Contrato de Obra No. N°00211 DE OCTUBRE DE 2019
 - 3.2 Personal del contratista
4. REGISTRO FOTOGRAFICO

1. INTRODUCCIÓN

El presente informe técnico contiene los elementos necesarios para evaluar el desarrollo y la gestión realizada, durante el periodo comprendido entre el 05 noviembre de 2019 hasta el 15 de enero de 2020 por parte del ING. CARLOS ALBERTO GIRALDO MEJIA, ejecutor del Contrato de Obra No. N°00211 DE OCTUBRE DE 2019.

El objetivo principal de este informe es generar un resumen de las actividades realizadas en desarrollo del Contrato de Obra antes descrito, además de orientar en temas operativos, administrativos, financieros y legales para intervenir conjuntamente entre EMPOCALDAS Y EL CONTRATISTA, sobre cualquier inconveniente presentado en desarrollo del Contrato de Obra No. N°00211 DE OCTUBRE DE 2019 de tal forma que cumpla con las prioridades o metas físicas establecidas por la entidad contratante y las deseadas por los respectivos contratistas o informe sobre las medidas establecidas para el control de incumplimientos. Así mismo exponer la situación del Contrato de Obra en temas administrativos y técnicos.

2. LOCALIZACIÓN

Villamaría es un municipio colombiano ubicado en el departamento de Caldas, junto a Neira, Palestina, Chinchina y Manizales conforman la subregión Centro Sur.



3. RESUMEN EJECUTIVO

El presente constituye el informe de final de obra y resume las actividades realizadas por el ING. CARLOS ALBERTO GIRALDO MEJIA, en desarrollo del Contrato de obra No.00211 DE OCTUBRE DE 2019 cuyo objeto es la **REPARACIONES LOCATIVAS DEL EDIFICIO SEDE DE EMPOCALDAS EN MANIZALES (IMPERMEABILIZACIÓN TERRAZAS, ARREGLO PUERTA PRINCIPAL Y GARAJE, AISLAMIENTO UPS, PINTURA EXTERIOR Y CERRAMIENTO POR LA PARTE DE LA VÍA DEL ALTO DEL PERRO)**.

A la fecha de cierre del presente informe han transcurrido setenta (70) días calendario, desde la fecha de suscripción del Acta de Inicio del Contrato de Obra antes mencionado, durante éste período se han realizado diversas actividades, concernientes a las actividades establecidas dentro de las obligaciones del Contratos de Obra.

3.1 Evaluación del Comportamiento Financiero del Contrato de Obra No.00211 DE OCTUBRE DE 2019.

A continuación, se describe para el presente informe de ejecución el avance de tipo FINANCIERO. A la fecha el Contrato de obra lleva veinte (70) días calendario de ejecución, iniciado el 5 de noviembre de 2019, con fecha de fin de obras el día 15 de enero de 2020; en el tiempo transcurrido se han ejecutado actividades por un valor aproximado (\$ 150.983.285)

Dicho avance, se establece por parte del contratista, mediante la comparación acumulada de las actividades realmente ejecutadas, lo cual permite evaluar el estado actual de inversión del Contrato de obra No.00211 DE OCTUBRE DE 2019

DIAS	INVERSIÓN PROGRAMADA	% PROGRAMADO	INVERSIÓN EJECUTADA	% EJECUTADO	DIF. EJECUTADO VS PROGRAMADO
70	\$ 150.983.285	100%	\$ 150.983.285	100%	0%

3.2 Personal del contratista y relación de maquinaria y herramienta utilizada

Profesional	Nombre
CONTRATISTA	ING. CARLOS ALBERTO GIRALDO MEJIA
Supervisor y/o interventor	ABEL ROJAS RUBIANO

4. REGISTRO FOTOGRÁFICO.



FOTO N°1: CUBIERTA EN CONCRETO PARA IMPERMEABILIZAR



FOTO N°2: IMPERMEABILIZACION CUBIERTA CON SIKAFILL

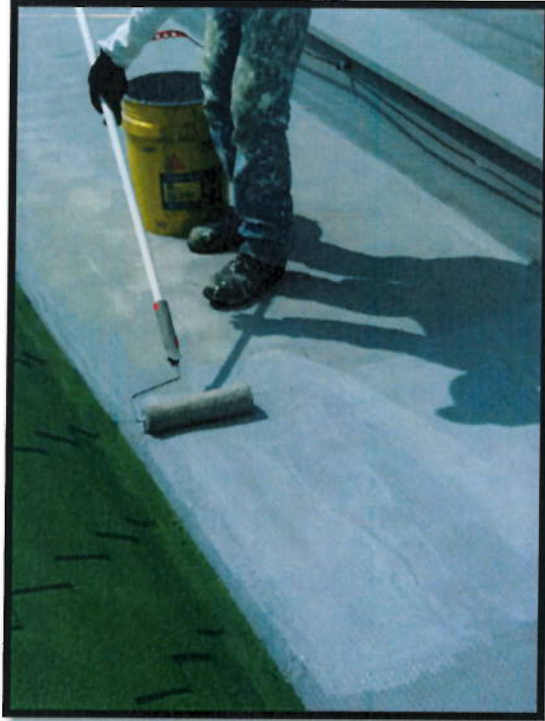


FOTO N°3: APLICACIÓN SIKAFILL EN CUBIERTA



FOTO N°4: IMPERMEABILIZACIÓN CUBIERTA Y DEMAS ELEMENTOS



FOTO N°5: ESTADO CUBIERTA DURANTE LA INTERVENCION



FOTO N°6: CUBIERTA IMPEMERABILIZADA CON SIKAFILL



FOTO N°7: CUBIERTA IMPEMERABILIZADA CON SIKAFILL



FOTO N°7: FACHADA POSTERIOR ANTES SER INTERVENIDA



FOTO N°8: PARTE POSTERIOR PARA CERRAMIENTO EN MALLA ESLABONADA



FOTO N°8: PARTE POSTERIOR PARA CERRAMIENTO EN MALLA ESLABONADA



FOTO N°8: CONSTRUCCION CIEMENTACION CERRAMIENTO EN MALLA ESLABONADA



FOTO N°8: CONSTRUCCION CERRAMIENTO EN MALLA ESLABONADA
PARTE POSTERIOR



FOTO N°9: CONSTRUCCION CERRAMIENTO EN MALLA ESLABONADA
PARTE POSTERIOR



FOTO N°10: FACHADA EXTERIOR PARA MANTENIMIENTO



FOTO N°11: FACHADA EXTERIOR INTERVENIDA

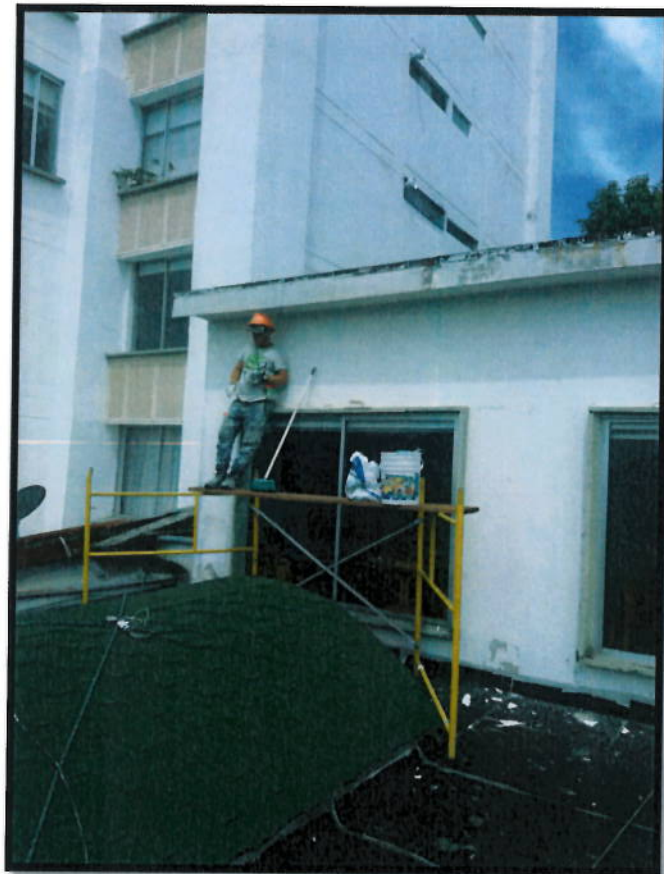


FOTO N°12: PINTURA Y MANTENIMIENTO FACHADA EXTERIOR



FOTO N°13: PINTURA Y MANTENIMIENTO FACHADA EXTERIOR



FOTO N°14: PINTURA Y MANTENIMIENTO FACHADA EXTERIOR

NOMINA PARA PAGO DE SUELDOS

CARLOS ALBERTO GIRALDO MEJIA

MES DE **L 16 AL 29 DIC DE 2019**

CC 10.277.750

No.	CÉDULA	NOMBRE DEL EMPLEADO	CGO	SUELDO BASICO	DIAS	HORAS EXTRAS		DEVENGADO				DEDUCCIONES			RECIBI CONFORME	C.C.
						DIUR.	NOC.	Total H.	solito	TRANSP.	TOTAL DEVENGADO	SECURIDAD SOCIAL	SALUD	PENSION		
1	10.235.959	GUSTAVO TORO GIRALDO	OFICIAL	1.000.000	14.0	0.0	0.0	0	50.000	-45.281	528.281	0	0	0	528.281	10235959 MLs + Gustavo Toro
2	75.082.932	GREGORIO ALBERTO MARIN M	AYUDANTE	828.116	14.0	0.0	0.0	0	386.454	45.281	431.735	0	0	0	431.700	Franco Navarrete
3	10.286.006	CONRADO POSADA ARENAS	MAESTRO	2.100.000	16.0				1.050.000	0	1.050.000	0	0	0	1.050.000	Carola Pulez
TOTALES				3.828.116	28	0	0	0	436.454	0	960.016	0	0	0	2.061.781	

		NOMINA PARA PAGO DE SUELDOS														
		CARLOS ALBERTO GIRALDO MEJIA										MES DE L 30 Dic / 19 AL 11 Enero 2020				
		CC 10.277.750														
No.	CÉDULA	NOMBRE DEL EMPLEADO	CCO	SUELDO BASICO	DIAS	HORAS EXTRAS		DEVENGADO			DEDUCCIONES		NETO PAGADO	RECIBI CONFORME	C.C.	
						DIUR.	NOC.	Total h.	Diur.	TRASP.	TOTAL DEVENGADO	SEGURIDAD SOCIAL				SAUID
1	10.235.959	GUSTAVO TORO GIRALDO	OFICIAL	1,000,000	14.0	0.0	0.0	0	50,000	45,281	528,281	0	0	528,281	16235959 MLs + Gus Torro Terob	
2	75.082.932	GREGORIO ALBERTO MARIN M	AYUDANTE	828,116	14.0	0.0	0.0	0	366,454	45,281	431,735	0	0	431,700	Gregorio Marin	
3	10.286.006	CONRADO FOSADA ARENAS	MAESTRO	2,100,000	16.0				1,050,000	0	1,050,000	0	0	1,050,000	Conrado Fosada	
		TOTALES		1,828,116	28	0	0	0	436,454	0	960,016	0	0	2,041,781		

CARLOS ALBERTO GIRALDO MEJIA

C.C. 10.277.750

NOMINA PARA PAGO DE SUELDOS

MES DE **Z de Die N 15 de 2014**

No.	CÉDULA	NOMBRE DEL EMPLEADO	CGO	SUELDO BÁSICO	DÍAS	HORAS EXTRAS		DEVENGADO				DEDUCCIONES				PAC ANTERIOR		
						DIUR.	NOC.	Total H.	Salario	TRANSP.	TOTAL DEVENGADO	SEGURIDAD SOCIAL		TOTAL DEDUCIDO	PRESTAMOS			
1	10.235.959	GUSTAVO TORO GIRALDO	OFICIAL	1.000.000	14,0	0,0	0,0	0	500.000	45.282	511.950	0	0	0	0	0		
2	75.082.932	GREGORIO ALBERTO MARIN M	AYUDANTE	828.116	14,0	0,0	0,0	0	386.454	45.282	431.700	0	0	0	0	0		
3	1.053.782.525	JAIMÉ EDUARDO QUINTERO	AYUDANTE	828.116	4,0				110.415	12.938	123.353	0	0	0	0	0		
TOTALES						28	0	0	886.454	0	943.650	0	0	0	0	0		

CARLOS ALBERTO GIRALDO MEJIA

CC 10.277.750

NOMINA PARA PAGO DE SUELDOS

MES DE Periodo del 19 Nov. 2019 al 30 de Noviembre 2019

NOMBRE DEL EMPLEADO	CCO	SUELDO BASICO	DÍAS	HORAS EXTRAS		DEVENGADO				DEDUCCIONES				NETO PAGADO	RECIBI CONFORME	C.C.	
				DIUR.	NOC.	Total H.	Salario	TRANSP.	TOTAL DEVENGADO	SEGURIDAD SOCIAL	SALUD	PENSION	TOTAL DEDUCIDO				PRESTAMOS
JO TORO GIRALDO	OFICIAL	1.500.000	10,5	0,0	0,0	0	745.999	0	745.999	0	0	0	0	0	0	350.000	Gustavo Toro
JO ALBERTO MARIN M	AYUDANTE	528.116	10,5	0,0	0,0	0	289.241	97.032	386.273	0	0	0	0	0	0	323.802	XGustavo J. Marin Marin
EZ QUINTERO JAMIE E	AYUDANTE	628.116	2,5				69.510	8.086	77.596	0	0	0	0	0	0	69.564	Jose Quintero
		1.528.116	21	0	0	0	1.039.940	0	1.039.940	0	0	0	0	0	0	743.485	

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

Informe Número	2 /	Fecha del informe	Enero 14 de 2020	Acta parcial		Acta final	2-F /
-------------------	-----	----------------------	---------------------	--------------	--	------------	-------

Número del contrato	CONTRATO No. 0211 DE OCTUBRE 28 DE 2019. /
Objeto:	REPARACIONES LOCATIVA DEL EDIFICIO SEDE DE EMPOCALDAS EN MANIZALES (IMPERMEABILIZACIÓN TERRAZAS, ARREGLO PUERTAS PRINCIPAL Y GARAJE, AISLAMIENTO UPS, PINTURA EXTERIOR Y CERRAMIENTO POR LA PARTE DE LA VÍA DEL ALTO DEL PERRO). /
Nombre Contratista:	CARLOS ALBERTO GIRALDO MEJÍA /
Fecha del contrato:	OCTUBRE 28 DE 2019 /
Plazo de ejecución:	HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2019. /
Valor inicial:	\$ 116.286.600
Fecha de iniciación:	NOVIEMBRE 05 DE 2019
Fecha de suspensión:	
Fecha de reiniciación:	
Fecha de terminación inicial:	DICIEMBRE 31 DE 2019
Nueva fecha de terminación:	ENERO 15 DE 2020
Adición (en valor):	\$ 34.696.685 /
Prórroga (en tiempo):	
Supervisor:	ABEL ROJAS RUBIANO

1. AVANCE DEL CONTRATO

1.1. Avance físico

Avance físico del periodo	28.08
Avance físico Acumulado	99.999% /

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

INSTALACIÓN DE TUBERÍA		
SECCIONAL	SERVICIO	KILÓMETROS

1.3. Avance en tiempo

Plazo de ejecución:	72
Tiempo total transcurrido:	71
Avance Porcentual:	98.61% /

ASR

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



APB



1.5. Problemáticas con la obra

2. ANTECEDENTES:

-Debido a las filtraciones que se presentaban al interior de la edificación, se opto por reparar y cambiar la impermeabilización de la terraza en su totalidad con el levantamiento del manto existente.



- Otra situación que se presentaba la edificación el deterioro de la Pintura tanto exterior como interiormente dando lugar a la reposición con pintura para la intemperie muy común cuando es expuesta a los rayos solares permanente.
- Las puertas de acceso y Ventanas existentes, fueron restauradas con cambio de partes y accesorios para un buen funcionamiento para mayor seguridad.
- El lote en la parte de la fachada posterior, Vía al Perro, se proyecto ejecutarse cerramiento para mayor seguridad hacia el interior del lote y lo primordial evitar accesos directo de personas extrañas, que puedan en algún momento ser de alta peligrosidad.

DESCRIPCIÓN Y GENERALIDADES DEL CONTRATO.

- La Nueva Impermeabilización consistió en levantamiento en su totalidad del manto colocado el cual de acuerdo a su contextura se podía analizar que había cumplido su vida útil y que necesitaba ser cambiado y para tal fin se determino la colocación de SIKA FILL, producto reconocido y apto para este tipo de impermeabilización y de larga durabilidad.
- Las fachadas tanto Principal como posterior se resano y se levanto la pintura existente, y después de este procedimiento, se masillo para dar una textura lisa para la aplicación del correspondiente acabado en Pintura a base de vinilo de buena calidad, apta para sitios donde el deterioro es muy frecuente.
- La parte posterior vía al perro se construyó el Cerramiento en una longitud aproximada de 62, fabricada con malla eslabonada de 2m de altura y Posteria de Tubería galvanizada de 2" y rematar con concertina en la parte superior y en la parte baja de la malla la construcción de una alfaja en todo el contorno y con una puerta de Acceso en los mismos materiales del cerramiento.
- Se Suministro e instalo una ventana en aluminio y corrediza, mantenimiento de otras cambiándose los elementos esenciales para un buen funcionamiento.
- El costo final de la Obra fue de \$ 150.983.266,00.

2.1 .Avance financiero.

Inversión Contratada:	150.983.285
Inversión ejecutada en el periodo:	150.983.060
Porcentaje ejecutado en el periodo:	99.999%
Inversión total ejecutada:	150.983.060
Porcentaje total ejecutado:	99.999%

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





F-GC-20
Versión 3
Junio 2019

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

INFORME DE SUPERVISIÓN CONTRATOS DE OBRA CIVIL

GARANTIAS	ASEGURADORA	No. POLIZA	FECHA INICIAL	FECHA FINAL	VR. ASEGURADO
Safarios, prestaciones sociales legales	SEGUROS DEL ESTADO S.A.	42-45-101042221	28/10/2019	15/01/2023	\$ 30.196.657,00
Estabilidad y Calidad de la Obra	SEGUROS DEL ESTADO S.A.	42-45-101042221	5 AÑOS, 6 MESES	Y 2 DIAS	\$ 30.196.657,00
Cumplimiento del Contrato	SEGUROS DEL ESTADO S.A.	42-45-101042221	28/10/2019	15/04/2020	\$ 45.294.985,50
Responsabilidad Civil	SEGUROS DEL ESTADO S.A.	42-40-101032148	28/10/2019	15/04/2020	\$ 45.294.985,50

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
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	SEÑALIZACION	CAPACITACIÓN SOBRE EL USOS DE LAOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN
Enero 3 de 2020	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



F-GC-20
Versión 3
Junio 2019

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

INFORME DE SUPERVISIÓN CONTRATOS DE OBRA CIVIL

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			
TOTALES				
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			
TOTALES				

7.2. POBLACIÓN BENEFICIADA

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	

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

DOCUMENTO	SI	N/A
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

ABEL ROJAS RUBIANO
NOMBRE DEL SUPERVISOR


FIRMA DEL SUPERVISOR

