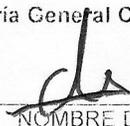


# CONTRATO Y AÑO	272 -2020	Acta N°	06 PARCIAL	37.642.050	728.739.420
CONTRATISTA	CONSORCIO REDES ANSERMA			2. VALOR ADICIÓN	0
NIT O CC:	901442348-2			3. VALOR TOTAL (ACTA 1+2+3)	728.739.420
CDP (#, rubro y fecha)	251 RUBRO 230101030503			4 VALOR ACTAS ANTERIORES (-)	533.250.563
RP (#, rubro y fecha)	237 RUBRO 230101030503 FECHA 19/01/2021			5. VALOR PRESENTE ACTA (-)	118.146.827
				6 VALOR POR EJECUTAR (3 - 4 - 5)	54.033.470
OBJETO DEL CONTRATO:	"OPTIMIZACIÓN DE REDES DE ACUEDUCTO, ALCANTARILLADO Y RECUPERACIÓN DE LA MOVILIDAD EN EL ANILLO VIAL - SAN ISIDRO FASE I EN EL MUNICIPIO DE ANSERMA CALDAS"				
TIPO DE RECURSOS	CONVENIO 0242 DEL 2020 MUNICIPIO DE ANSERMA	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.		X	
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.			
9- Diseño de Mezclas.			
10- Ensayo de resistencia de concreto o ensayo de viguetas en pavimentos.			
11- Trazabilidad de la tubería (Formato F-GC-79 para tubería de Acueducto y F-AL-07 para tubería de alcantarillado, según aplique)			
12- Actas de visita de acometidas. Formato F-AC-51			
13- Actas de finalización de obras de acometidas. Formato F-AC-52 (Sólo aplica para el acta final)			
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	

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.

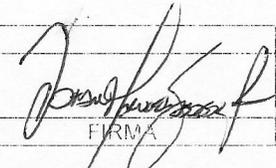
Secretaría General CERTIFICA que el Supervisor del Contrato entregó la documentación para ser archivada en la carpeta correspondiente.


 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 REGISTRO PRESUPUESTAL	X

Fecha de presentación

17/11/2021

DATOS DEL SUPERVISOR		
JOHANN MANUEL SABOGAL RAMIREZ+	INGENIERO DE ZONA	 FIRMA
NOMBRE	CARGO	

DATOS PARA LA TRANSFERENCIA DE PAGOS		
46169996322	CORRIENTE	DAVIVIENDA
CUENTA	TIPO DE CUENTA	BANCO

Pago PSE

Resultado de su transacción

<b>Estado</b> Aprobado	<b>Valor del pago</b> \$ 45.426,00
<b>Número de aprobación</b> 00989426	<b>Motivo</b> Pago Ordinario - FIC
<b>Fecha del pago</b> 17/11/2021	<b>Referencia 1</b> 191.110.68.206
<b>Hora del pago</b> 06:24 PM	<b>Referencia 2</b> NIT
<b>Número de producto origen</b> *****7874	<b>Referencia 3</b> 9014423482
<b>Destino del pago</b> SENA SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	<b>Código único CUS</b> 1207989426

NIT	Medio de Pago	No. Transacción	No. Autorización/CUS	Fecha y Hora
899999034	BANCO DAVIVIENDA	72891700	1207989426	17/11/2021

**Número de Identificación**

901442348

**Primer Nombre ó Razón Social**

CONSORCIO REDES ANSERMA

**Primer Apellido (si es Persona natural)**

CONSORCIO REDES ANSERMA

**Tipo de documento**

01

**Dígito de Verificación (Si es persona**

2

**Naturaleza Juridica**

01

**Departamento**

17

**Ciudad Capital**

1700100

**Dirección de Domicilio**

CL 99A 36 21

**Ciudad de Domicilio**

MANIZALES

**Localización**

1

**Teléfono de Contacto**

+57,322 7605759

**Correo electrónico**

consorcio redes anserma@gmail.com

**Código SIIF**

3-2-07-1-02-1-04-43

**Regional**

17

**Regional Centros SIIF**

36-02-00-017-000000

**Número Licencia de Obra**

0272

**Número Contrato de Obra**

0272

**Nombre Obra**

ALCANTARILLADO ANSERMA

**Fecha Inicio Obra**

28/10/2021

**Fecha Terminación Obra**

12/11/2021

**Ciudad de Ejecución de la Obra**

ANSERMA

**Tipo FIC**

01

**Año Periodo a Pagar**

2021

**Mes Periodo a Pagar**

11

**Costo Total de Obra a Todo Costo**

118146827.00

**Costo Total Mano de Obra**

1217976.00

**Número de Trabajadores en el Periodo**

2

**Valor Intereses Moratorios**

0.00

**Aporte FIC**

45426.00

**Aporte SENA**

0.00

**Valor del Pago**

45426.00

## COMPROBANTE

NIT	Medio de Pago	No. Transacción	No. Autorización/CUS	Fecha y Hora
899999034	BANCO DAVIVIENDA	72891700	1207989426	17/11/2021

Razón Social: **SENA**

Usuario Pagador: **901442348**

Descripción del Pago: **Pago Ordinario - FIC**

Dirección IP: **191.110.68.206**

Su transacción fue **Total Pagado \$45,426.00**  
<strong>APROBADA</strong> por la

Descripción	Cantidad	Valor Pagado	Valor Servicio
Pago Ordinario - FIC	1	\$45,426.00	\$45,426.00



## Formato Certificación Pago Aportes Parafiscales Y Sistemas De Seguridad Social Integral.

Fecha: 27 De Octubre de 2021.

Señores

**EMPOCALDAS S.A ESP**

**Anserma**

YO **DIEGO ALEXANDER VELASCO VILLAMIZAR**, identificado con cédula de ciudadanía No. 1.098.789.260 en calidad de Contador, manifiesto bajo la gravedad de juramento que el **CONSORCIO REDES ANSERMA NIT: 901.442.348-2** ha cumplido con las obligaciones de los sistemas de salud, ARL, pensiones y obligaciones parafiscales señaladas en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, durante los seis meses anteriores a la fecha Y se encuentra a Paz y Salvo por estos conceptos.

Cordialmente,

*Diego Velasco*

**DIEGO ALEXANDER VELASCO**  
Cedula 1.098.789.260  
Contador Público

Nota: lo anterior sin perjuicio a lo dispuesto en el Decreto 1828 de 2013



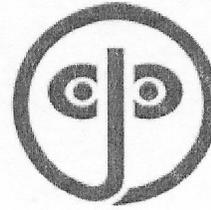
Calle 99 a # 36-21

e- mail: [3dingenieriayconstrucciones@gmail.com](mailto:3dingenieriayconstrucciones@gmail.com) / Tel: 322 7605759

MANIZALES / CALDAS

UNIDAD  
ADMINISTRATIVA  
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL  
DE CONTADORES**



Certificado No:

A 0 5 E 2 B 9 8 7 B 5 2 0 E F 7

LA REPUBLICA DE COLOMBIA  
MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO  
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL  
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

**CERTIFICA A:  
QUIEN INTERESE**

Que el contador público **Diego Alexander Velasco Villamizar** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1098789260 de BUCARAMANGA (SANTANDER) Y Tarjeta Profesional No 251926-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

**NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS** \*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*

Dado en BOGOTA a los 14 días del mes de Octubre de 2021 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

**DIRECTOR GENERAL**

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web [www.jcc.gov.co](http://www.jcc.gov.co) digitando el número del certificado

República de Colombia  
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES** 

251926-T

**DIEGO ALEXANDER VELASCO VILLAMIZAR**  
C.C. 1098789260  
RES. INSCRIPCION 1136 DEL 21/12/2018  
CORPORACION UNIVERSITARIA REMINGTON



  
**OSCAR EDUARDO FUENTES PEÑA**  
DIRECTOR GENERAL

259883 280462

Manufacturación Plástica S.A. 180017/0118

República de Colombia  
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES** 

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (57)(1) 6444450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Calle 96 No. 9 A – 21 Bogotá D.C

FIRMA

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.098.789.260**  
**VELASCO VILLAMIZAR**

APELLIDOS  
**DIEGO ALEXANDER**

NOMBRES  
**Diego Velasco**

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **28-SEP-1996**

**GUACA**  
(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.64**

**A+**

**M**

ESTATURA

G.S. RH

SEXO

**02-OCT-2014 BUCARAMANGA**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*Carlos Ariel Sánchez Torres*

REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



P-2700100-00654059-M-1098789260-20150103

0042147027A 1

43022124

## Pago PSE

## Resultado de su transacción

<b>Estado</b> Aprobado	<b>Valor del pago</b> \$ 158.992,00
<b>Número de aprobación</b> 00069392	<b>Motivo</b> Pago Ordinario - FIC
<b>Fecha del pago</b> 16/11/2021	<b>Referencia 1</b> 191.110.68.206
<b>Hora del pago</b> 02:28 PM	<b>Referencia 2</b> NIT
<b>Número de producto origen</b> *****7874	<b>Referencia 3</b> 9014423482
<b>Destino del pago</b> SENA SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	<b>Código único CUS</b> 1206069392