


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

| | | | | | |
|------------------------|---|---------|---------|---------------------------------------|-----------|
| # CONTRATO Y AÑO | ACTO 019/2020 | Acta N° | 1 FINAL | 1. VALOR INICIAL (incluido AIU e IVA) | 3.200.000 |
| | | | | 2. VALOR ADICION (+) | 0 |
| CONTRATISTA | CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS MUNICIPIO DE MARQUETALIA | | | 3. VALOR TOTAL (1+2) | 3.200.000 |
| NIT O CC: | 900.088.486-9 | | | 4. VALOR ACTAS ANTERIORES (-) | 0 |
| CDP (#, rubro y fecha) | 00829 DEL 22/10/2020 | | | 5. VALOR PRESENTE ACTA (-) | 1.400.000 |
| RP (#, rubro y fecha) | 000912 DEL 17/11/2020 | | | 6. VALOR POR EJECUTAR (3 - 4 - 5) | 1.800.000 |

OBJETO DEL CONTRATO: VIAJES DE CARRO TANQUES PARA EL SERVICIO DE AGUA POTABLE Y DISTRIBUCIÓN EN LOS DIFERENTES SECTORES EN EL MUNICIPIO DE MARQUETALIA DURANTE LA EMERGENCIA PRESENTADA EN LA CONDUCCIÓN SAN JUAN SECTOR VEREDA LA PALMA

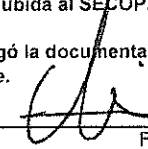
| | | |
|------------------|---------|----------------------------------|
| TIPO DE RECURSOS | PROPIOS | CENTRO DE COSTOS y PROCEDIMIENTO |
|------------------|---------|----------------------------------|

| 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 | N/A | |
| 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. | N/A | |
| 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. | N/A | |

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.

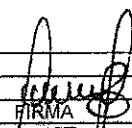
Secretaria General CERTIFICA que el Supervisor del Contrato entregó la documentación para ser archivada en la carpeta correspondiente.

SUSANA GOMEZ O.
NOMBRE DE QUIEN RECIBE


FIRMA

| DOCUMENTOS ANEXOS CON DESTINO A TESORERÍA | | |
|---|-----|--|
| Factura original o Documento equivalente | X | |
| Acta parcial o final del contrato. | N/A | |
| 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 |  FIRMA |
| NOMBRE | CARGO | |

| DATOS PARA LA TRANSFERENCIA DE PAGOS | | |
|--------------------------------------|----------------|---------------|
| 418.333.01688-1 | AHORROS | BANCO AGRARIO |
| CUENTA | TIPO DE CUENTA | BANCO |



F-GC-20
Versión 3
Junio 2019

GESTIÓN DE CONTRATACIÓN

INFORME DE SUPERVISIÓN CONTRATOS DE OBRA CIVIL

| | | | | | | | |
|----------------|---|-------------------|------------|--------------|--|------------|---|
| Informe Número | 1 | Fecha del informe | 02/12/2020 | Acta parcial | | Acta final | X |
|----------------|---|-------------------|------------|--------------|--|------------|---|

| | | |
|-------------------------------|--|---|
| Número del contrato | | Acto 019/2020 |
| Objeto: | | Viajes de carro tanques para el servicio de agua potable y distribución en los diferentes sectores en el Municipio de Marquetalia durante la emergencia presentada en la conducción san Juan sector vereda la palma |
| Nombre Contratista: | | Cuerpo de Bomberos Voluntarios Municipio de Marquetalia |
| Representante legal: | | Jorge Heriberto Hernández H |
| Fecha del contrato: | | 17 de Noviembre de 2020 |
| Plazo de ejecución: | | 10 días calendario contados desde la suscripción del acta de inicio |
| Valor inicial: | | \$ 3.200.000 |
| Fecha de iniciación: | | 23 de Noviembre del 2020 |
| Fecha de suspensión: | | |
| Fecha de reiniciación: | | |
| Fecha de terminación inicial: | | 02 de Diciembre 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 % |

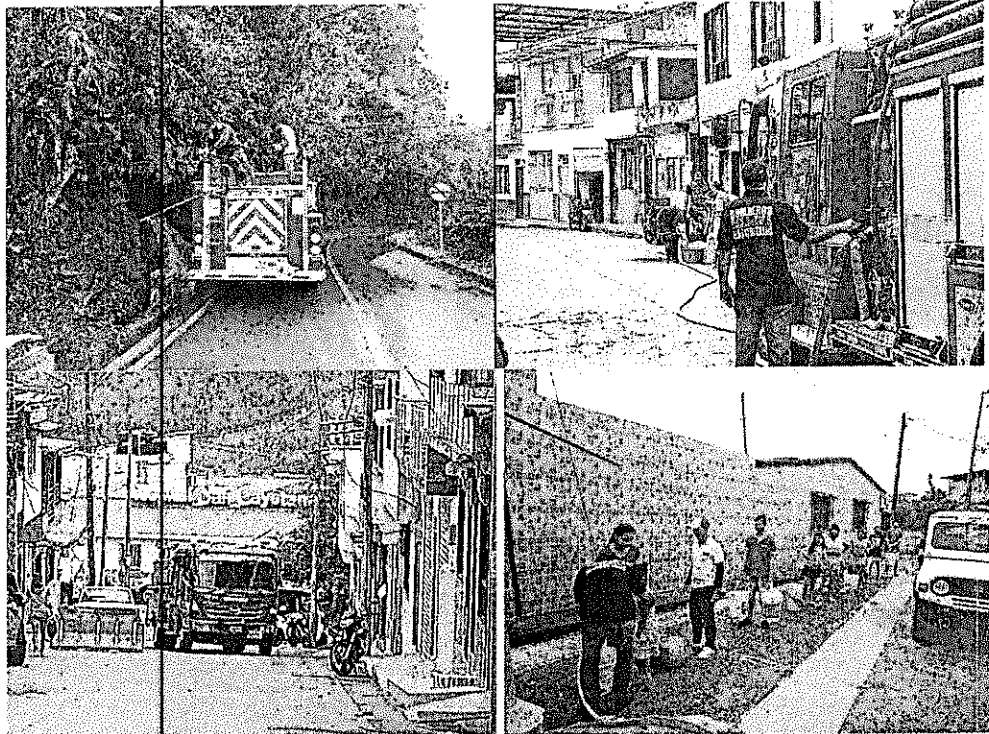
1.2. Informe de actividades (Se anexa resumen de ejecución de la obra)

| INSTALACIÓN DE TUBERÍA | | |
|-------------------------------|-----------|------------|
| SECCIONAL | SERVICIO | KILÓMETROS |
| | Acueducto | |

1.3. Avance en tiempo

| | |
|----------------------------|------|
| Plazo de ejecución: | 10 |
| Tiempo total transcurrido: | 2 |
| Avance Porcentual: | 20 % |

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

1.6. Avance financiero

| | |
|-------------------------------------|--------------|
| Inversión Contratada: | \$ 3.200.000 |
| Inversión ejecutada en el periodo: | \$ 1.400.000 |
| Porcentaje ejecutado en el periodo: | 44 % |
| Inversión total ejecutada: | \$ 1.400.000 |
| Porcentaje total ejecutado: | 44 % |



F-GC-20
Versión 3
Junio 2019

GESTIÓN DE CONTRATACIÓN

INFORME DE SUPERVISIÓN CONTRATOS DE OBRA CIVIL

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 |
|---------------------------|-----|-----|-----|--------------|-----|
| Jorge Heriberto Hernández | 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)

| Fecha de inspección | CASCO | OVEROL | GUANTES | BOTAS | CARNET | CHALECO | SEÑALIZACIÓN | CAPACITACIÓN SOBRE EL USOS DE LAOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL |
|---------------------|-------|--------|---------|-------|--------|---------|--------------|---|
| | 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 paga mediante factura presentada

| | | |
|---|------------------------------------|--|
|  | F-GC-20 Versión 3 Junio 2019 | GESTIÓN DE CONTRATACIÓN |
| | | INFORME DE SUPERVISIÓN CONTRATOS DE OBRA CIVIL |

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 | | | |
| 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

Son beneficiados todos los pobladores del Municipio de Marquetalia Caldas



F-GC-20
Versión 3
Junio 2019

GESTIÓN DE CONTRATACIÓN

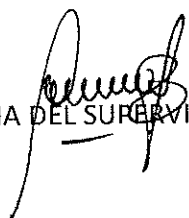
INFORME DE SUPERVISIÓN CONTRATOS DE OBRA CIVIL

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

**PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO**

Bomberos

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | |
|---|-------------------------------------|---------------------------|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 900066486 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | BOMBEROS VOLUNTARIOS DE MARQUETALIA | |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | MARQUETALIA DEPARTAMENTO: | CALDIAS |
| DIRECCIÓN: | PARQUE RISARALDA NO 2 10 TELÉFONO: | 3000000 |
| TIPO APORTANTE: | 01-EMPLEADOR CLASE APORTANTE: | 3-MENOS DE 200 COTIZANTES |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA: | Actividades regulares y |
| FORMA DE FINANCIACIÓN: | ÚNICO | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | SI |

| DATOS GENERALES DE LA PLANILLA | | | |
|--------------------------------|--------------|---------------------|----------------------|
| NÚMERO PLANILLA: | 4361023496 | TIPO DE PLANILLA: | E-EMPLEADOS |
| PERIODO COTIZACIÓN: | MES: octubre | PERIODO COTIZACIÓN: | MES: noviembre |
| OTROS SUBSISTEMAS: | AÑO: 2020 | SALUD: | AÑO: 2020 |
| DÍAS DE MORA: | 0 | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | 2020/11/05 | | NÚMERO AUTORIZACIÓN: |
| | | | 0992560841 |

| LIQUIDACIÓN GENERAL | | | | TOTALES | |
|------------------------------|--------|---|---|------------|--------------|
| | | | | COTIZANTES | TOTAL PAGADO |
| SALUD | | | | | |
| ADMINISTRADORA | | | | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | | |
| 900156264 | EPS037 | EPS037-NUEVA EPS | 1 | | \$ 100.800 |
| SUBTOTAL: | | | 1 | | \$ 100.800 |
| CAJA DE COMPENSACIÓN | | | | | |
| ADMINISTRADORA | | | | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | | |
| 890806490 | CCF11 | CCF11-CCF DE CALDAS | 1 | | \$ 35.200 |
| SUBTOTAL: | | | 1 | | \$ 35.200 |
| RIESGOS PROFESIONALES | | | | | |
| ADMINISTRADORA | | | | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | | |
| 866011153 | 14-23 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 1 | | \$ 61.100 |
| SUBTOTAL: | | | 1 | | \$ 61.100 |
| OTROS PARAFISCALES | | | | | |
| ADMINISTRADORA | | | | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | | |
| 899999024 | PASENA | PASENA-SENA | 1 | | \$ 17.600 |
| 899999239 | PAICBF | PAICBF-ICBF | 1 | | \$ 26.400 |
| SUBTOTAL: | | | | | \$ 44.000 |

TOTAL PAGADO

\$ 250.100

PROCESO SECCION UNO
Calle 50 No. 12-25 Bogotá
CODEN DE SERVICIO
05-0448074735
05-0448074735
YERULLINO
257-1129023-11-14-05

5069066486
BOMBEROS VOLUNTARIOS DE MARQUETALIA
3000000
900156264
EPS037-NUEVA EPS
100.800.000
890806490
CCF11-CCF DE CALDAS
35.200.000
866011153
14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.
61.100.000
899999024
PASENA-SENA
17.600.000
899999239
PAICBF-ICBF
26.400.000
250.100.000

El pago de los aportes se realiza por medio de cheque o transferencia bancaria a favor de Bomberos Voluntarios de Marquetalia. El pago debe ser efectuado antes del día 15 de cada mes. En caso de no haber pagado los aportes, se cobrará con intereses. Para más información, contactar al departamento de finanzas al teléfono 3000000. Línea de servicio al cliente: (1) 8000111111. Bomberos Voluntarios de Marquetalia, C.A.