SECRETARIA DE AGUAS E INFRAESTRUCTURA
ACTA DE SUPERVISIÓN No. 003
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES
No. 954 DE 2023

FECHA DE ELABORACIÓN: 28 JUN 2023

SUPERVISOR: HECTOR DAVID GUZMAN WALTEROS
C.C. 9.728.465 de Armenia.
Secretario de aguas e infraestructura.

CONTRATISTA: JUAN FELIPE SALDARRIAGA ZULUAGA
C.C. No.9.736.910 de Armenia.

OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA BRINDAR APOYO EN LA PROYECCION, SEGUIMIENTO Y SUPERVISION TECNICA A LOS PROCESOS DE INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA Y VIAL DEL DEPARTAMENTO DEL QUINDIO.

RESUMEN DE ACTIVIDADES:

Resumen de actividades realizadas durante el período comprendido entre el 8 de Abril al 7 de Mayo del 2023.

ACTIVIDADES CONTRATADAS	ACTIVIDADES REALIZADAS
1- Brindar apoyo a la Secretaría de Aguas e Infraestructura en la Proyección de estudios, diseños y demás documentos necesarios para suscribir y ejecutar procesos de Infraestructura Vial y Educativa en el Departamento del Quindío.	Se elaboro el presupuesto y estudios previos para el contrato de reparcheo (Filandia, Génova, Córdoba, Buenavista).
2- Brindar apoyo en la revisión de especificaciones técnicas, análisis de precios unitarios, cotizaciones, presupuestos y demás	Se realizo el presupuesto de filandia, y genova, con las especificaciones

Powered by CamScanner

documentos precontractuales que se requieran para la suscripción de los contratos que se celebren para llevar a cabo las actividades de Infraestructura Vial y Educativa en el Departamento del Quindío.	faltantes, que No están en el INVIAS.
3- Brindar apoyo técnico en la calificación y evaluación de las propuestas que se presenten dentro de los procesos de selección adelantados para dar cumplimiento a las actividades de Infraestructura Vial y Educativa en el Departamento del Quindío.	En el periodo informado no se ha realizado esta actividad.
4- Brindar acompañamiento profesional en los diferentes comités y reuniones, que surjan con relación a las obras de Mantenimiento, mejoramiento y/o rehabilitación de la Infraestructura Vial y Educativa en el Departamento del Quindío.	Se Participó en la reunión en el Municipio de Filandia, sobre el mantenimiento e intervención del puente Filandia – Quimbaya, con la comunidad.
5- Brindar acompañamiento a la Secretaría de Aguas e Infraestructura, en la elaboración y/o revisión de las respectivas actas que presenten los contratistas en la ejecución de los contratos de obra suscritos para realizar actividades de Infraestructura Vial y Educativa en el Departamento del Quindío.	Se inició con la revisión del componente presupuestal y de gestión del riesgo del contrato de consultoría de puentes.
6- Brindar apoyo a la Secretaría de Aguas e Infraestructura en la proyección y elaboración de las respuestas a las diferentes solicitudes radicadas y que le sean asignadas, relacionadas con la ejecución de obras de Infraestructura Vial y Educativa en el Departamento del Quindío.	Se contestaron oficios con consecutivo S.A.I.S.V.82.98.00-00765, S.A.I.S.V.82.145.01-00788, S.A.I.S.V.82.145.01-00789
7- Brindar Apoyo a la Secretaria de Aguas e Infraestructura en la supervisión técnica de los contratos de obra de Infraestructura vial y Educativa ejecutados en el Departamento del Quindío	Se está realizando el apoyo en la revisión de la parte presupuestal del contrato de puentes.

Powered by CamScanner

PERIODO DE ACTIVIDADES: 8 de Abril al 7 de Mayo del 2023.

PLAZO DE EJECUCION: El plazo de ejecución del presente contrato será de ciento quince (115) días calendario, contados a partir de la suscripción del acta de inicio. En todo caso, el plazo no excederá la vigencia 2023.

VALOR: El valor total del Contrato es de **QUINCE MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS M/CTE ($15.333.333);**

FORMA DE PAGO: : El Departamento del Quindío realizará cuatro (04) pagos así: Tres (03) pagos cada treinta (30) días calendarios vencidos, cada uno por valor de **CUATRO MILLONES DE PESOS MCTE ($4.000.000)** y un último pago por veinticinco (25) días calendario vencido por valor de **TRES MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS M/CTE ($3.333.333)**, incluido impuestos, previa presentación periódica del Informe de actividades realizadas durante cada mes de prestación de servicios, suscrito por el supervisor del contrato en el que debe constar la acreditación del pago de aportes a seguridad social, pensión y riesgos laborales por el porcentaje señalado en la Ley.

REGISTRO PRESUPUESTAL: No. 1188 del 7 de Febrero del 2023.

En consideración a que el CONTRATISTA ha cumplido a satisfacción con las obligaciones inicialmente contraídas con el presente contrato se procede a dar el visto bueno para que le sean cancelados los dineros asignados.

Se reviso el pago de los aportes al Sistema General de Seguridad Social, y este corresponde al porcentaje que por ley debe ser exigido (Salud, Pensión y ARL), para el periodo que se está cobrando:

No. Planilla	Mes	Aporte Salud	Aporte Pensión	Aporte ARL
4490741284	FEBRERO	$200.000	$256.000	$8.400
4493728947	MARZO	$200.000	$256.000	$8.400
4496782683	ABRIL	$200.000	$256.000	$8.400
4501733915	MAYO	$200.000	$256.000	$8.400

Powered by CamScanner

PERIODO A PAGAR: 8 de Abril al 7 de Mayo del 2023.

VALOR A PAGAR: CUATRO MILLONES DE PESOS M/CTE ($4.000.000.oo),

NUMERO DEL ACTA	VALOR TOTAL	VALOR EJECUTADO	SALDO
001	$15.333.333	$4.000.000	$11.333.333
002		$8.000.000	$7.333.333
003		$12.000.000	$3.333.333

MODO DE PAGO (Marcar con una X):

CHEQUE	
TRANSFERENCIA	X

En el caso de que el pago se realice a través de transferencia se deberá diligenciar la siguiente información:

Nombre del banco	Tipo de cuenta	No. de cuenta	Titular de la cuenta
DAVIVIENDA	AHORROS	1361 7021 0357	JUAN FELIPE SALDARRIAGA ZULUAGA

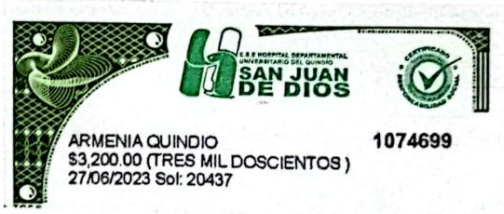
(Nota: El supervisor del contrato en el caso de pagos mediante transferencias, deberá constatar en cada uno de los mismos que los datos de la cuenta correspondan a los establecidos en la minuta del contrato).

Powered by CamScanner

HECTOR DAVID GUZMAN WALTEROS
C.C. 9.728.465 de Armenia
Secretario de aguas e infraestructura.
Supervisor



JUAN FELIPE SALDARRIAGA ZULUAGA
Contratista
Departamento del Quindío



ELABORACIÓN	REVISIÓN	APROBACIÓN
Elaborado por Ángela María Cardona Ortiz	Revisado por: Rodrigo Soto Herrera	Aprobado por: Julián Mauricio Jara Morales
Cargo: Profesional Universitario	Cargo: Director de Contratación	Cargo: Secretaria de Despacho

REVISADO / / JUN 2023

Powered by CamScanner

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	9736910
RE O RAZÓN SOCIAL:			JUAN FELIPE SALDARRIAGA ZULUAGA
MUNICIPIO:	ARMENIA	DEPARTAMENTO:	QUINDIO
CCIÓN:	CLL 23 NTE # 18-144	TELÉFONO:	7777777
APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
MA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	01 - IND
RTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			4501733915	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	mayo AÑO	2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES mayo AÑO 2023
DÍAS DE MORA:			0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2023/05/31	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9994485811

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
0	230301-PORVENIR	1	$ 256.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0			$ 256.000	$ 0	$ 256.000
TOTALES:										$ 256.000	$ 0	$ 256.000

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
0	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 200.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 200.000	$ 0	$ 0	$ 200.000
TOTALES:													$ 200.000	$ 0	$ 0	$ 200.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD ARP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD ARP VALOR	INCAPACIDAD ARP PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-33-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.		1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 8.400	$ 8.400	$ 0	$ 0	$ 8.400
TOTALES:									$ 8.400	$ 0	$ 0	$ 8.400

LIQUIDACIÓN DETALLADA DE APORTES

DATOS DEL COTIZANTE: IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	NOVEDADES: IGE	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	INF
9736910	SALDARRIAGA ZULUAGA JUAN FELIPE	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.600.000				NO																

PENSIÓN: ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
230301-PORVENIR	30	1.600.000	$ 256.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 256.000

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD: ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	1.600.000	$ 200.000	$ 0	$ 200.000

SEGURIDAD SOCIAL — ARP: ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
14-33-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	1.600.000	9736910	$ 8.400

PARAFISCALES	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
DÍAS COT							
	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 464.400

Planilla Pagada

Planilla Pagada

Powered by CamScanner

EMPRESA: EFECTIVO LTDA.
NIT 830.131.993-1
Calle 96 No. 12-55 Bogota

ORDEN DE SERVICIO

No OS: 9377364691 DV: 916539

Cajero: KATHARGU

Cliente beneficiario:
110263 PILA RECAUDO

Fecha: 31/05/2023 16:27:59

PS Recaudador:
911167 SOLUCIONES LA 15 V&S

Cantidad cupones: 1

Identificacion: 9736910

Nombre: JUAN FELIPE
Apellido 1: SALDARRIAGA
Apellido 2: AAAAAA
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 7[illegible]924
Codigo Planilla: 450[illegible]915
Periodo Pago: 2023/05
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0

Referencia	Valor
9736910	$464.400,00

Valor recibido: $464.400,00
Forma de pago: EFECTIVO

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserva este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.
Con la solicitud y aceptacion de mi parte, de la prestacion de este servicio, entiendase que manifiesto verbalmente mi autorizacion para el tratamiento de los datos personales que voluntariamente he entregado a Efectivo Ltda., Estos datos puedan ser utilizados unica y exclusivamente para la prestacion del servicio convenido.
Linea de servicio al cliente: (1) 6510101
servicioalcliente@efecty.com.co
www.efecty.com.co

Powered by CamScanner

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN

SOPORTE DE PAGO GENERAL

Sai

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	9736810
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			JUAN FELIPE SALDARRIAGA ZULUAGA
CIUDAD/MUNICIPIO:	ARMENIA	DEPARTAMENTO:	QUINDIO
DIRECCIÓN:	CLL 23 NTE # 18-144	TELÉFONO:	7777777
TIPO APORTANTE:	03-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y fiscalizadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	01 - IND
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	4496732883		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	del AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	del AÑO 2023
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/08/03	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		99941894407

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS APORTANTE	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 256.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 256.000	$ 0	$ 256.000
SUBTOTALES:										$ 256.000	$ 0	$ 256.000

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS010	EPS SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 200.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 200.000	$ 0	$ 0	$ 200.000
SUBTOTALES:													$ 200.000	$ 0	$ 0	$ 200.000

TOTAL APORTES A RIESGOS LABORALES

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-23	14-S.POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 6.400	$ 6.400	$ 0	$ 0	$ 6.400

Planilla Pagada

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES / APORTES OBLIGATORIOS

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	RENTA PRESUNTIVA	IBC	INT	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	VTE	PENSIÓN ADMIN	PENSIÓN IBC	PENSIÓN APORTE VOLUNTARIO APORTANTE	PENSIÓN APORTE VOLUNTARIO COTIZANTE	PENSIÓN FONDO SOLIDARIDAD	PENSIÓN FONDO SUBSISTENCIA	PENSIÓN FONDO LIMITACIONES	PENSIÓN RETENCIÓN TARIFA ESPECIAL	PENSIÓN TOTAL APORTE	SALUD ADMIN	SALUD IBC	SALUD COTIZACIÓN	SALUD VALOR ADRES	SALUD TOTAL APORTE	ARP ADMIN	ARP IBC	ARP CENTRO DE TRABAJO	ARP TOTAL APORTE	PARAFISCALES IBC	PARAFISCALES CCF ADMIN	PARAFISCALES CCF TOTAL APORTE	PARAFISCALES SENA TOTAL APORTE	PARAFISCALES ICBF TOTAL APORTE	PARAFISCALES ESAP TOTAL APORTE	PARAFISCALES ESPECIAL TOTAL APORTE
1	CC 9736810	SALDARRIAGA ZULUAGA JUAN FELIPE	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.600.000				NO											230301-PORVENIR	1.600.000	$ 256.000						$ 256.000	42-SUSAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1.600.000	$ 200.000	$ 0	$ 200.000	14-S.POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1.600.000	$ 9.600	$ 10.240	$ 6.400						

TOTAL	$ 464.400

Planilla Pagada

Powered by CamScanner

EMPRESA: EFECTIVO LTDA.
NIT.830.131.993-1
Calle 96 No. 12-55 Bogota

ORDEN DE SERVICIO

No OS: 9366600889 DV: 461282

Cajero: KATHARGU

Cliente beneficiario:
110263 PILA RECAUDO

Fecha: 03/05/2023 0 46:04

PS Recaudador:
911167 SOLUCIONES LA 15 V&S

Cantidad cupones: 1

Identificacion: 9736910

Nombre: JUAN FELIPE
Apellido 1: SALDARRIAGA
Apellido 2: AAAA
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 3139924
Codigo Planilla: 449 02683
Periodo Pago: 202304
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0

Referencia	Valor
9736910	$464,000.00

Valor recibido: $464,000.00
Forma de pago: EFECTIVO

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.
Con la solicitud y aceptacion de mi parte, de la prestacion de este servicio, entiendase que manifiesto verbalmente mi autorizacion para el tratamiento de los datos personales que voluntariamente he entregado a Efectivo Ltda., Estos datos puedan ser utilizados unica y exclusivamente para la prestacion del servicio convenido.
Linea de servicio al cliente: (01) 6510101
servicioalcliente@efecty.com.co
www.efecty.com.co

Powered by CamScanner