



F-GC-29
Versión 1
Octubre 2016

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

LISTA CHEQUEO PAGO DE ACTAS - CONTRATOS PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y CONSULTORIA

# CONTRATO Y AÑO	0044/2018 /	Acta N°	2	1. VALOR INICIAL (Incluido IVA)	20.332.000 ✓
				2. VALOR ADICION (+)	
CONTRATISTA	FABIO EDUARDO ARCE GIRALDO ✓			3. VALOR TOTAL (1+2)	20.332.000 ✓
NIT O CC	1053821348 ✓			4. VALOR ACTAS ANTERIORES (-)	884.000 ✓
CDP (#, rubro y fecha)	00123 DE ENERO 2 DE 2018 ✓			5. VALOR PRESENTE ACTA (-)	884.000 ✓
RP (#, rubro y fecha)	00123 DE ENERO 3 DE 2018 /			6. VALOR NO EJECUTADO (3 - 4 - 5)	18.564.000 ✓

PRESTAR APOYO A LA SECCION FACTURACION CON CADA UNA DE LAS OBLIGACIONES DESCRITAS EN LOS CONVENIOS DE FACTURACION CONJUNTA FORMADOS ENTRE EMPOCALDAS S.A E.S.P Y LA EMPRESA DE ASEO

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

DOCUMENTO VERIFICADOS		# FOLIOS
1- Autoliquidaciones en Salud, Pensiones y Riesgos profesionales del personal empleado y del contratista (Personas naturales) o Certificado de Cumplimiento del Artículo 50 de la Ley 789/02 (Personas jurídicas).		1
2- Factura (Régimen Común) o Factura equivalente (régimen simplificado).	X	1
3- Pagos SENA y ICBF.		N/A
4- Evaluación del Supervisor Formato F-GC-18 (Solo aplica para el acta final)		N/A
5- Planillas de pago con firma de los trabajadores (cuando se cuente con personal a cargo).		N/A
6- Informe de actividades a cargo del Supervisor.	X	1

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.

Jancy Giraldo A
NOMBRE DE QUIEN RECIBE

31/04/18
FIRMA

DOCUMENTOS ANEXOS CON DESTINO A TESORERÍA	
Factura (Régimen Común) o Factura equivalente (régimen simplificado).	X
Evaluación del Supervisor F-CG-18 (Solo aplica para el acta final).	
Informe de actividades a cargo del Supervisor.	X
Copia del Registro Presupuestal.	X
Autoliquidaciones en Salud, Pensiones y Riesgos profesionales del personal empleado y del contratista (Personas naturales) o Certificado de Cumplimiento del Artículo 50 de la Ley 789/02 (Personas jurídicas).	
Distribución por centro de costos. Formato F-GF-32	

Fecha de presentación

31/01/2018

DATOS DEL SUPERVISOR		
JAIME ANDRES VALENCIA	JEFE SECCION FACTURACION	
NOMBRE	CARGO	

DATOS PARA LA TRANSFERENCIA DE PAGOS		
86100154235	AHORROS	DAVIVIENDA
CUENTA	TIPO DE CUENTA	BANCO



ACTA DE PAGO NO. 2

CONTRATO

No. 0044 de 2018

OBJETO

PRESTAR APOYO A LA SECCION FACTURACION CON CADA UNA DE LAS OBLIGACIONES DESCRITAS EN LOS CONVENIOS DE FACTURACION CONJUNTA FORMADOS ENTRE EMPOCALDAS S.A E.S.P Y LA EMPRESA DE ASEO.

CONTRATISTA

FABIO EDUARDO ARCE GIRALDO

VALOR DEL ACTA

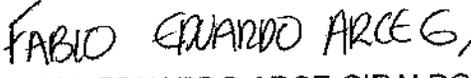
\$ 884.000

En la Ciudad de Manizales (Caldas), a los (31) días del mes de ENERO de 2018, se reunieron: EL Dr. **JAIME ANDRES VALENCIA ESTRADA** en su calidad de Jefe de la sección facturación, supervisor del presente contrato, en representación de la Empresa de Obras Sanitarias de Caldas, EMPOCALDAS S.A E.S.P., y el contratista **FABIO EDUARDO ARCE GIRALDO**, con el fin de dar trámite al pago de la segunda quincena del mes de enero, correspondiente al informe de actividades No 2.

CONTROL FINANCIERO	
VALOR DEL CONTRATO	\$ 20.332.000
ACTA NO. 1	\$ 884.000
ACTA NO. 2	\$ 884.000
SALDO POR PAGAR	\$ 18.564.000
TOTAL	\$ 20.332.000

La presente se aprueba y se firma a los (31) días del mes de ENERO 2018.


JAIME ANDRES VALENCIA
Jefe Sección facturación
Supervisor


FABIO EDUARDO ARCE GIRALDO
Contratista



CONTRATO

Nº 0044 DE 2018

OBJETO

PRESTAR APOYO A LA SECCION FACTURACION CON CADA UNA DE LAS OBLIGACIONES DESCRITAS EN LOS CONVENIOS DE FACTURACION CONJUNTA FORMADOS ENTRE EMPOCALDAS S.A E.S.P Y LA EMRPESA DE ASEO.

CONTRATISTA

FABIO EDUARDO ARCE GIRALDO

VALOR CONTRATO

\$ 20.332.000

El Dr. **JAIME ANDRES VALENCIA**, jefe de la sección facturación, en calidad de supervisor del contrato 0044 de 2018.

CERTIFICA QUE

El contratista **FABIO EDUARDO ARCE GIRALDO**, identificado con cedula de ciudadanía 1.053.821.348 de Manizales, cumplió con las actividades de PRESTAR APOYO A LA SECCION FACTURACION CON CADA UNA DE LAS OBLIGACIONES DESCRITAS EN LOS CONVENIOS DE FACTURACION CONJUNTA FORMADOS ENTRE EMPOCALDAS S.A E.S.P Y LA EMRPESA DE ASEO.

Para constancia se firma a los (31) días del mes de ENERO de 2018.

Atentamente,


JAIME ANDRÉS VALENCIA
Jefe Sección facturación
Supervisor



INFORME DE ACTIVIDADES No 02

1. Verificar las facturas de entrega por Manizales de las seccionales. Recibir y enviar a cada usuario por el correo ya sea mensajería o internet.
2. Hacer correcciones de lecturas Grabar y verificar los diferentes datos de las correcciones enviadas a cada seccional.
3. capturar lecturas de algunas seccionales
4. apoyo en la liquidación de la facturación de las seccionales, colaborar con todos los procesos que se requieren para el óptimo proceso de facturación.
5. Colaborar en la causación de recaudos.
6. Organizar las carpetas de acuerdo al orden reglamentario hacerle su respectiva carpeta teniendo en cuenta q para cada seccional es una cuenta, se debe legajar y foliar según sus debidas normas de calidad.
7. Organizar archivos de lectura y crítica digital.
8. Atención a funcionarios encargados de Aseo que llamen a la Empresa para resolver sus inquietudes y atenderlos de la mejor manera y que ellos queden satisfechos con la atención prestada.
9. recaudos por suscriptores y facturado
10. digitar y verificar valores
11. organizar archivos de recaudo
12. Asentar las diferente novedades catastro usuarios,ecas,.asf,.aos
13. Enviar los diferentes listados de pre-facturado, recaudado saldo y cuota a las diferentes seccionales.
14. Ingresar tarifas
15. ingresar novedades de aseo

FABIO EDUARDO ARCE G.
FABIO EDUARDO ARCE G
CONTRATISTA



F-GF-02
Versión 2
Enero d+A1:F28e 2010

EMPOCALDAS S.A E.S.P
GESTION FINANCIERA

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA

EMPRESA DE OBRAS SANITARIAS DE CALDAS

NIT. 890.803.239.9

CENTRO DE COSTOS

CODIGO DEL PROCEDIMIENTO

ACTA

No. 2 ✓

REGIMEN COMUN, GRAN CONTRIBUYENTE, AUTORRETENEDOR

OFICINAS: CARRERA 23 No. 75-82 PBX. 8867080 FAX 8865566

FACTURA PARA REGIMEN SIMPLIFICADO

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA

(LEY 788/2002, ART. 37 DECRETO 522/2003, ART 3)

CIUDAD Y FECHA:

MANIZALES-CALDAS, ENERO 31 DE 2018 ✓

NOMBRES Y APELLIDOS:

FABIO EDUARDO ARCE GIRALDO

CEDULA O NIT:

1.053.821.348 DE MANIZALES CALDAS

DIRECCION:

CALLE 76 # 19-88

TEL: 3218589136

DESCRIPCION DE LA OPERACIÓN

POR CONCEPTO DE:

ACTA DE PAGO NO. 2: CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS NO. 0044 DE 2018.

PRESTAR APOYO A LA SECCION FACTURACION CON CADA UNA DE LAS OBLIGACIONES DESCRITAS EN LOS CONVENIOS DE FACTURACION CONJUNTA FORMADOS ENTRE EMPOCALDAS S.A E.S.P Y LA EMRPESA DE ASEO

SUBTOTAL: \$ 884.000,00

RETENCION RENTA: \$

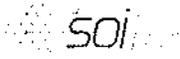
IVA ASUMIDO (): \$

TOTAL A PAGAR: \$ 884.000,00

FABIO EDUARDO ARCE G ✓

FIRMA DE ACEPTACION VENDEDOR

cc. 1053821348



**PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO**



DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1053821348
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	FABIO EDUARDO ARCE GIRALDO	
CIUDAD/MUNICIPIO:	MANIZALES DEPARTAMENTO:	CALDAS
DIRECCIÓN:	MANIZALES TELÉFONO:	8888888
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:	Personas Naturales sin Actividad
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	7188005090	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: enero	PERIODO COTIZACIÓN MES: enero
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2018	SALUD: AÑO: 2018
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2018/01/02	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 9997017668

LIQUIDACIÓN GENERAL				TOTALES	
				COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES		1	\$ 118.100
SUBTOTAL:				1	\$ 118.100
SALUD					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS		1	\$ 92.300
SUBTOTAL:				1	\$ 92.300
RIESGOS PROFESIONALES					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.		1	\$ 18.000
SUBTOTAL:				1	\$ 18.000

TOTAL PAGADO:	\$ 228.400
----------------------	-------------------