

F-GC-29 Version 2 Septiembre 2019

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

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

# CONTRATO Y AÑO	027 de 2020	Acta Nº	1/	1. VALOR INICIAL (incluide IVA) 2. VALOR ADICION		3-	1,600,908
CONTRATISTA	MANUEL FER	MÍN CÁRD	ENAS OROZCO	(+) 3. VALOR TOTAL (1+2)		3	1,600,908
NIT O CC:		105981348	30	4. VALOR ACTAS ANTERIORES (-)			
CDP (#, rubro y fecha)	095 - 21010	203 - ENEF	RO 02 DE 2020 📝	5. VALOR PRESENTE ACTA (-)	.	•	1,316,704
RP (#, rubro y fecha)	070 - 21010	203 - ENEF	RO 03 DE 2020 '	6. VALOR NO EJECUTADO (3 - 4 - 5)		30	0,284,204
OBJETO DEL CONTI INHERENTES A ESTA							
TIPO DE RECURSOS			CENTRO DE COSTOS y PROCEDIMIENTO			ı. 7:	
****	DO	CUMENTO	VERIFICADOS		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		# FOLIOS
1- Acta original	·		<u> </u>			V	
2- Autoliquidaciones en (Personas naturales) o						x	
3- Tarjeta profesional y tres meses (aplica cuan4- Factura (Régimen C	do el certificado de	e parafiscal	es lo firma el Reviso	r Fiscal o el Contac		Х	
5- Pagos SENA y ICBF		squivalente	(regimen ambinicad	<u> </u>			
6- Evaluación del Super		O 19 (Pala	anlies para al acta f	inal)			
		•				·	
7- Planillas de pago co8- Informe de actividade			uando se cuente co	n personal a cargo)		Х	
o- Imogne de actividade	is a cargo der oup	CIVISOI,	•	·· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·			
Nota: Si pasados tres correcciones, quedará				ación el Supervis	or del contrato	no	presenta
Secretaría General CE	RTIFICA que el S	•	del Contrato entreg	· II	ón para ser ar	hiva	ida en la
16-01-	207	\overline{C}			- / -		< †
	E QUIEN RECIBE	$\overline{}$	•	7	FIRMA	/	/ V · V · V
	DOCUMENTOS A	ANEXOS C	ON DESTINO A TES	SORERÍA			
Copia del Acta						X	
Factura (Régimen Com						X	
Evaluación del Supervis	·	1 .	er acta final).				
Informe de actividades a Copia del Registro Pres		isor.				X	
Autoliquidaciones en S (Personas naturales) o						×	
Distribución por centro o	de costos. Formato	F-GF-32					
Fecha de pres	entación		15 DE ENERO DE	2020			

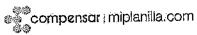
١	, DATO	S PARA LA TRANSFERENCIA DE PAGOS	
	0849 0005 9803	AHORROS	DAVIVIENDA
	CUENTA	TIPO DE CUENTA	BANCO

DATOS DEL SUPERVISOR

DIANA OROZCO RUBIO NOMBRE JEFE GESTIÓN HUMANA

CARGO

FIRMA



REPORTE RESUMEN DE PAGO

mpresa:	MANUEL FERMIN CARDENAS OROZCO	NIT:	1059813480
ipo Planifla:	1	Periodo liquidación Pensiones	diclembre 2019
ucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	Periodo lìquidación Salud:	diciembre 2019
lúmero de Radicación:	39695005	Total a pagar:	\$288,500
echa de vencimiento:	21/01/2020	Total de empleados:	. 1
echa de Pago:	30/12/2019	Número de Administradoras:	_ 3
etalies del pago			
tazón social recaudo:	Compensar OI	Nit recaudo:	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	Medio de Pago:	Pago Electronico por PSE
Sanco:	BANCO DAVIVIENDA	Número Autorización:	542158416

Código	TXN	Administradoras	Num. Afiliados	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-23	860011153	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1	\$0_	\$5,200
230301	800224808	Porvenir	1	\$ 0	\$159,000
EPS010	800088702	EPS Sura	100	\$0	\$124,300
<u> </u>	19.24				\$288,500

^{*}Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.



PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



PAG 1 de 2

200		2.	a.	
		EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y	SALUD	NO.
	CORRED	3{05919008 manuelicardenas10@gmal.com	CUDAD / MUNICIPIO	MANIZALES
	TELÉFONO	3(05919008	Y-491974	
DS DEL APORTÀNTE	DIRECCIÓN	Cr23#75-175 Apto 310	DEPARTAMENTO	CALDAS
ON CONTRACT	41ANTE		copico	
	NOMBRE APORTAL	MANUEL FERMIN CARDENAS OROZCO	NOMBRE	
	NÚMERO	1059813480	CLASE	i – Independente
	Odit (SSS)	.00.	PRESENTACION	UNICA

\$288.500	39695005	30/12/2019	1	2019-12;	2019-12
TOTAL A PAGAR	State agen	1.000		PERIODO PENSIONES	PERIODO SALUD PERIODO
.0	PLANILGA	(DIA/MES/AÑO)	PLANILLA		
EMPLEADOS DPC	NUMERO	FECHA PAGO	02 L	The state of the s	
CANTIDAD			10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 1	FECHA PAGO ASOCIADA	PLUMILLA
		DATOS DE LA PLANILLA	DATOS		

TOTALES POR SUBSISTEMAS

No. Afalados	1	
Total a Pagar	124;300.	
Valor Mora UPC	0	
Valor Mora Cottzación	0	
Dias Mora	٥	
atsmidad. Valor	0.	
Licenula Mater No. Autorización		
dades	ġ.	
Incapaci No. Autorización		
UPC Adictional	ō	
Colización Obligatoria	124,300	
O NILL C	800069702-2	
(101ALES SAJU Nombre	EPS Sura	
Cédigo EPS	EPS010	

_88						Ş		
NO.				No. Afiliados			(dev	No. Affiltados
Tojzī a Pagar	159,000			Fondo Total a Pagar No. Affiliados		高端 5,200		Valor Mora Aporte Total a Pager No. Affitados
Valor Mora	1		88	Fondo	Solidaridad	52.		or Mora Aporta
Aporte FSP. Diss Nova Vision Mora	0			Valor Saldo a	Favor			s Mora Valo
Dias Mora	٥		88	No. Radicado	Saldo a Pavor			Velor Aporte Dias Mora
Aporte FSP	0	F		Subtotal	Couración	6.200		
Aporte FSP				Aportes Otros Valoc Neto Diss Valor Mora Subtotal No. Radicado Valor Saldo a	Sistemas Cotzación Mara Cotzación Cotzación Saldo a Favor	O Same of the Contract of the		JIN
1,728	0			or Neto Dias	fzación More	5200 00X		
္				es Otros Val	terrjas Col			
Aporte Volunta					Valor			
Codización	159.000			incapacidades	No Autorización Ve		TOTALES CALAS	
LIM	\$ 800224808-8			Colización	Obligatoria No	₹ 300Z'S	IOL	Nombre
s PENSIÓN				STATE OF	V.	960011153-6		
TOTALES PENSIÓN CONGRA AFP Nombre NO	١.,		TOTALES RIESGOS L'ABORÀLES	Nombre		Saguros		
			TOTAL	ION		soring Segums		
Código AFP	230301			Código ARL		14:23		Código CCF

			3575°							
			elastication of the same of							
			See Charles							
			September 1					•		
	agar No. Alilados	\$ENA.	O Some	ICBF	10 No. 10 No	ESAP			1000000	
totáles paráfiscales	orte Total a Pagar		0 100		0		788 W			
SPARAFISCALES	Votor Mara Aporta	SENA	Ģ	Section 100 Persons		ESAP			Your	
TOTALE	Dlas Kora		6		.0				_	
Harry Commencer	Valor Aporta				0					

	Toga e ledor	124,300	159.000	.0023	D.	Û	0.1	0	0	288,500	
STELLA	alor anies de IGE, L'MA. IRP y Mora	124,300.	159,000.	.5.200	. 0	θ	9	D 1885	o S	288.500	
TOTALES POR SUBSISTERA	No. Administradoras Reportadas	1			0.88	" " " " " " " " " " " " " " " " " " "	(C () () () ()	强	8 8 mg		
	Tipo Administradora No.	Salud	Pensión	Wasgos Laboraids	Software Contraction	(Avs3	icate	MEN	Selle	OTALES	
	Tipo			Kres							

ACTA DE PAGO Nº 1

CONTRATO

Nº:

027 DE 2020 /

OBJETO:

GESTIONAR EL DESARROLLO DE LA NÓMINA Y PROYECTAR LOS PAGOS INHERENTES A ESTA DE-

ACUERDO A LA NORMATIVIDAD LABORAL APLICABLE

A EMPOCALDAS S.A. E.S.P.

CONTRATISTA

MANUEL FERMÍN CÁRDENAS OROZCO /

VALOR DEL ACTA:

\$1,316,704

En la ciudad de Manizales, a los quince (15) días del mes de enero del 2020, se reunieron: **DIANA OROZCO RUBIO**, Jefe de la Sección Gestión Humana de EMPOCALDAS S.A. E.S.P., en representación de la Empresa contratante y **MANUEL FERMÍN CÁRDENAS OROZCO**, como contratista, con el fin de realizar el acta de pago Nº 1 del Contrato Nº 027 del 2020.

RELACIÓN DE PAGOS	
VALOR DEL CONTRATO	\$ 31.600.908
ACTA 1	\$ 1.316.704
VALOR EJECUTADO	\$ 0
POR EJECUTAR	\$ 30.284.204

biana òrozco RUBIO Jefe de Gestión Humana EMPOCALDAS S.A. E.S.P. MANUEL FERMÍN CÁRDENAS OROZCO

Contratista

EMPOCALDAS S.A.E.S.P. **GESTION FINANCIERA** DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA EMPRESA DE OBRAS SANITARIAS DE CALDAS NIT. 890.803.239.9 No. 1 CODIGO DEL PROCEDIMIENTO CENTRO DE COSTOS 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) MANIZALES ENERO 15 DEL 2020 CIUDAD Y FECHA: MANUEL FERMÍN CÁRDENAS OROZCO NOMBRES Y APELLIDOS: 1059813480 CEDULA O NIT: 3105919008 CARRERA 23 # 75 - 175 - MILÁN DIRECCION: DESCRIPCION DE LA OPERACIÓN GESTIONAR EL DESARROLLO DE LA NOMINA Y PROYECTAR LOS PAGOS INHERENTES A ESTA DE ACUERDO A LA NORMATIVIDAD LABORAL APLICABLE A EMPOCALDAS S.A., E.S.P. POR CONCEPTO DE: \$: 1.316.704 SUBTOTAL: RETENCION RENTS IVA ASUMIDO (\$ TOTAL A PAGAR: \$: 1.316,704 FIRMA DE ACEPTACIÓN VENDEDOR

CC,1059813480

INFORME DE SUPERVISIÓN

LA SUSCRITA JEFE DE GESTIÓN HUMANA DE LA EMPRESA DE OBRAS SANITARIAS EMPOCALDAS S.A. E.S.P. EN CALIDAD DE SUPERVISORA DEL CONTRATO No. 027 DE 2020

CERTIFICA QUE

El contratista MANUEL CÁRDENAS OROZCO, identificado con cédula de ciudadanía No. 1.059.813.480 de Salamina Caldas, cumplió satisfactoriamente con las actividades asignadas y descritas en el informe que me reporta del período correspondiente a la PRIMERA acta parcial del contrato No. 027 del 2020.

Para constancia se firma a los QUINCE (15) días del mes de ENERO del 2020.

DIÁNA OROZCO RUBIO

JEFE DE GESTIÓN HUMANA

SUPERVISORA

Manizales, ENERO 15 del 2020

Doctora

DIANA OROZCO RUBIO

Jefe de Gestión Humana

REFERENCIA: Informe actividades realizadas

OBJETO: GESTIONAR EL DESARROLLO DE LA NÓMINA Y PROYECTAR LOS PAGOS INHERENTES A ESTA DE ACUERDO A LA NORMATIVIDAD LABORAL APLICABLE A EMPOCALDAS S.A. E.S.P.

A continuación, me permito realizar la relación de las obligaciones ejecutadas en la primera quincena de ENERO con relación al contrato 027 de 2020, las cuales relaciono a continuación:

OBLIGACIONES

- 1. Recolectar y tramitar información laboral necesaria para realizar el proceso de liquidación de nómina.
 - -Se recibieron los documentos a partir de los cuales se procedió a realizar los descuentos de nómina (libranzas, aportes a cooperativas, seguros, etc.) con el fin de darles trámite y tenerlos en cuenta en la nómina del personal.
- 2. Efectuar liquidaciones de créditos laborales y seguridad social integral pagada vía nómina.
 - -Se recibió toda la información de viáticos y auxilios del personal de la empresa con el fin de procesarla y cargarla al sistema.
- 3. Realizar el proceso de liquidación de nómina y seguridad social integral de los servidores de la entidad.
 - -Se realizó el respectivo desarrollo de la nómina con el fin de proyectar su pago.



ŧ