



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 | 0058 de 2019 | Acta N° | 2 | 1. VALOR INICIAL (incluido IVA) | 27.327.828 |
| | | | | 2. VALOR ADICION (+) | |
| CONTRATISTA | Santiago López Díaz | | | 3. VALOR TOTAL (1+2) | 27.327.828 |
| NIT O CC: | 1.053.836.084 | | | 4. VALOR ACTAS ANTERIORES (-) | 1.242.174 |
| CDP (#, rubro y fecha) | 00162 DEL 15 DE ENERO DE 2019 | | | 5. VALOR PRESENTE ACTA (-) | 1.242.174 |
| RP (#, rubro y fecha) | 000114 DEL 15 DE ENERO DE 2019 | | | 6. VALOR NO EJECUTADO (3 - 4 - 5) | 24.843.480 |

OBJETO DEL CONTRATO: APOYAR LA IMPLEMENTACION DEL MODELO INTEGRADO DE PLANEACION Y GESTION (MIPG) Y EN OTRAS ACTIVIDADES RELACIONADAS CON EL OBJETO CONTRACTUAL

| | | | |
|---|---------|----------------------------------|--|
| TIPO DE RECURSOS | PROPIOS | CENTRO DE COSTOS y PROCEDIMIENTO | 11501 (MANIZALES PLANEACION) 1380100 (PLANEACION Y GESTION DE LA EMPRESA) |
| DOCUMENTO VERIFICADOS | | | # FOLIOS |
| 1- Autoliquidacion 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 Juridicas) | | | X |
| 2- Factura (Régimen Común) o Factura equivalente (régimen simplificado). | | | X |
| 3- Pagos SENA y ICBF. | | | |
| 4- Evaluación del Supervisor Formato F-GC-18 (Solo aplica para el acta final) | | | |
| 5- Planillas de pago con firma de los trabajadores (cuando se cuente con personal a cargo). | | | |
| 6- Informe de actividades a cargo del Supervisor. | | | 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.

Juan Camilo A.
NOMBRE DE QUIEN RECIBE

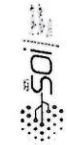
Juan 18/02/19
FIRMA

| | | | |
|---|--|--|----------|
| DOCUMENTOS ANEXOS CON DESTINO A TESORERÍA | | | # FOLIOS |
| 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). | | | X |
| Distribución por centro de costos. Formato F-GF-32 | | | |

Fecha de presentación FEBRERO 15 DE 2019

| | | |
|-----------------------------|------------------------------------|--|
| DATOS DEL SUPERVISOR | | |
| Luz Ely Valencia López | Coordinadora Gestion de la Calidad | |
| Maria Cecilia Zuluaga López | Coordinadora de Procesos | |
| NOMBRE | CARGO | |

| | | |
|--------------------------------------|----------------|------------|
| DATOS PARA LA TRANSFERENCIA DE PAGOS | | |
| 85200035369 | Cuenta Ahorros | DAVIVIENDA |
| CUENTA | TIPO DE CUENTA | BANCO |



**PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACION APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL**



| | | | |
|---|--|---|--|
| DATOS GENERALES DEL APORTANTE CÉDULA DE CIDADANIA: NO IDENTIFICADO MANIZALES DEPARTAMENTO CALLE 69 # 29 - 20 TELEFONO: 02 42389675 DIRECCION: 02 INDEPENDIENTE TIPO APORTANTE: PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA: FORMA DE REPRESENTACION: UNICO APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SEHA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) | | DATOS GENERALES DE LA PLANILLA TIPO DE PLANILLA: 42389675 2019 PAGO DE PLANILLA TIPO DE PLANILLA: 2019 PAGO DE PLANILLA 2019 PAGO DE PLANILLA 2019 PAGO DE PLANILLA | |
| DATOS GENERALES DEL EMPLEADOR EMPRESA: SANTIAGO LOPEZ DIAZ CALDAS DEPARTAMENTO CALLES DE BOYACA FECHA DE FUNDACION: 21/03/2011 NÚMERO DE AUTORIZACION: 211903201 | | DATOS DE PRESENTACION MES: febrero AÑO: 2019 MES: febrero AÑO: 2019 | |

| NO. COTIZANTES | COTIZACION | ESF | SOLIDARIDAD | SUBSISTENCIA | COTIZACION | MORA | FSP | APORTES | MORA | TOTALES |
|----------------|------------|-----|-------------|--------------|------------|------|------|------------|------|------------|
| 1 | \$ 150.000 | 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 150.000 | \$ 0 | \$ 150.000 |

SUB-TOTALES:

| | |
|---------|------------|
| APORTES | \$ 150.000 |
| MORA | \$ 0 |
| TOTALES | \$ 150.000 |

| CÓDIGO | NOMBRE | INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD | | LICENCIA MATERIDAD | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACION | | MORA | | VALOR PAGADO |
|--------|---------------------------------------|----------------------------|-------|---------------------|-------|---------------|-------|-------------|------|------------|------|--------------|
| | | NUMERO AUTORIZACION | VALOR | NUMERO AUTORIZACION | VALOR | PLANILLA | VALOR | COTIZACION | UPC | COTIZACION | UPC | |
| 1 | IA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD | 0 | \$ 0 | 0 | \$ 0 | 0 | \$ 0 | 0 | \$ 0 | 0 | \$ 0 | \$ 117.296 |

SUB-TOTALES:

| | |
|---------|------------|
| APORTES | \$ 117.296 |
| MORA | \$ 0 |
| TOTALES | \$ 117.296 |

| CÓDIGO | NOMBRE | INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD | | LICENCIA MATERIDAD | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACION | | VALOR PAGADO |
|--------|---------------------------------------|----------------------------|-------|---------------------|-------|---------------|-------|-------------|------|--------------|
| | | NUMERO AUTORIZACION | VALOR | NUMERO AUTORIZACION | VALOR | PLANILLA | VALOR | | | |
| 1 | IA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD | 0 | \$ 0 | 0 | \$ 0 | 0 | \$ 0 | 0 | \$ 0 | \$ 4.500 |

SUB-TOTALES:

| | |
|---------|----------|
| APORTES | \$ 4.500 |
| MORA | \$ 0 |
| TOTALES | \$ 4.500 |

| IDENTIFICACION | NOMBRES | TIPO COTIZANTE | SALARIO BASICO | COTIZACION | PENSION | | SALUD | SEGURIDAD SOCIAL | | | | CENTRO DE TRABAJO | VALOR APORTE | TOTAL APORTES | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
|----------------|--------------------|----------------|----------------|------------|---------|-------|------------|------------------|------------|------------|------------|-------------------|--------------|---------------|-----------|--------------|
| | | | | | BC | ADMIN | | BC | ADMIN | BC | ADMIN | | | | | |
| 1 | OSCAR JUAN SANCHEZ | 25-14 | \$ 837.490 | \$ 150.000 | 0 | 0 | \$ 837.490 | \$ 837.490 | \$ 837.490 | \$ 837.490 | \$ 837.490 | 0 | \$ 837.490 | \$ 837.490 | \$ 0 | \$ 837.490 |

TOTAL **\$ 272.100**



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL



| | | | | | |
|--|--|--|--|---|--|
| DATOS GENERALES DEL APORTANTE CEDULA DE CIUDADANIA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: NOMBRE ORAZÓN SOCIAL: CIUDAD/MUNICIPIO: MANIZALES DEPARTAMENTO: CALLE: TIPO APORTANTE: TIPO EMPRESA: FORMA DE PRESENTACIÓN: APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SEÑA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA). | | DATOS GENERALES DE LA PLANILLA NÚMERO PLANILLA: PERÍODO COTIZACIÓN OTROS: DÍAS DE MORA: CANTIDAD DE APORTES: INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE: PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA: ÚNICO | | MES: febrero AÑO: 2019 N-CORRECCIONES: 2019 993309874 20190207 | |
| DATOS GENERALES DEL APORTANTE 105380004 SANTIAGO LOPEZ DIAZ LOPEZ DIAZ DÍAS DE MORA: CANTIDAD DE APORTES: INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE: PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA: ÚNICO | | DATOS GENERALES DE LA PLANILLA 4265831719 TMO DE PLANILLA 2019 PERÍODO COTIZACIÓN SALUD: 30 DÍAS DE MORA 4265831719 FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA. | | MES: febrero AÑO: 2019 N-CORRECCIONES: 2019 993309874 20190207 | |

| TOTAL APORTES A FAVOR | | TOTAL APORTES A FAVOR | | TOTAL APORTES A FAVOR | | TOTAL APORTES A FAVOR | | TOTAL APORTES A FAVOR | |
|-----------------------|--------------|-----------------------|----------|-----------------------|----------|-----------------------|----------|-----------------------|----------|
| CÓDIGO | DESCRIPCIÓN | VALOR | PLANILLA | VALOR | PLANILLA | VALOR | PLANILLA | VALOR | PLANILLA |
| 25-14 | COLPENSIONES | \$ 9.000 | | \$ 9.000 | | \$ 9.000 | | \$ 9.000 | |
| SUB-TOTALES: | | | | | | | | | |

| TOTAL APORTES A SALUD | | TOTAL APORTES A SALUD | | TOTAL APORTES A SALUD | | TOTAL APORTES A SALUD | | TOTAL APORTES A SALUD | |
|-----------------------|---------------------------------------|-----------------------|----------|-----------------------|----------|-----------------------|----------|-----------------------|----------|
| CÓDIGO | DESCRIPCIÓN | VALOR | PLANILLA | VALOR | PLANILLA | VALOR | PLANILLA | VALOR | PLANILLA |
| EF5010 | CA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD | \$ 7.100 | | \$ 7.100 | | \$ 7.100 | | \$ 7.100 | |
| SUB-TOTALES: | | | | | | | | | |

| TOTAL APORTES A OTRAS ENTIDADES | | TOTAL APORTES A OTRAS ENTIDADES | | TOTAL APORTES A OTRAS ENTIDADES | | TOTAL APORTES A OTRAS ENTIDADES | | TOTAL APORTES A OTRAS ENTIDADES | |
|---------------------------------|----------------------------------|---------------------------------|----------|---------------------------------|----------|---------------------------------|----------|---------------------------------|----------|
| CÓDIGO | DESCRIPCIÓN | VALOR | PLANILLA | VALOR | PLANILLA | VALOR | PLANILLA | VALOR | PLANILLA |
| 14-23 | POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A | \$ 300 | | \$ 300 | | \$ 300 | | \$ 300 | |
| SUB-TOTALES: | | | | | | | | | |

| N° IDENTIFICACION | NOMBRES | TIPO DE COTIZANTE | SALARIO BÁSICO | NOVEDADES | PENSION | | SEGUROS SOCIAL | | PARAFISCALES | | TOTAL APORTES | VALOR PAGADO |
|---------------------|---------------------|-------------------|----------------|-----------|------------|------------|----------------|------------|--------------|------------|---------------|--------------|
| | | | | | IBIC | COTIZACION | IBIC | COTIZACION | IBIC | COTIZACION | | |
| 1 | LOPEZ DIAZ SANTIAGO | INDEPENDIENTE | \$ 937.490 | | \$ 150.000 | \$ 150.000 | \$ 937.490 | \$ 117.200 | \$ 937.490 | \$ 117.200 | \$ 4.900 | \$ 0 |
| 2 | LOPEZ DIAZ SANTIAGO | INDEPENDIENTE | \$ 937.490 | | \$ 150.000 | \$ 150.000 | \$ 937.490 | \$ 124.300 | \$ 937.490 | \$ 124.300 | \$ 5.200 | \$ 0 |
| 3 | LOPEZ DIAZ SANTIAGO | INDEPENDIENTE | \$ 937.490 | | \$ 150.000 | \$ 150.000 | \$ 937.490 | \$ 7.100 | \$ 937.490 | \$ 7.100 | \$ 300 | \$ 0 |
| SUB-TOTALES: | | | | | | | | | | | | |

TOTAL \$ 16.400



F-GF-02
Versión 2
Enero de 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

11501

CODIGO DEL PROCEDIMIENTO

1380100

No 02

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 FEBRERO 15 DE 2019

NOMBRES Y APELLIDOS:

SANTIAGO LOPEZ DIAZ

CEDULA O NIT:

1053836084

DIRECCION:

CALLE 69 # 29 - 20

TEL: 3168697993

DESCRIPCION DE LA OPERACIÓN

POR CONCEPTO DE:

APOYO EN LA IMPLEMENTACION DEL MODELO INTEGRADO DE PLANEACION Y GESTION (MIPG) Y EN OTRAS ACTIVIDADES RELACIONADAS CON EL OBJETO CONTRACTUAL

| | | |
|------------------|----|-----------|
| SUBTOTAL: | \$ | 1.242.174 |
| RETENCION RENTA: | \$ | - |
| IVA ASUMIDO (): | \$ | - |
| TOTAL A PAGAR: | \$ | 1.242.174 |

Santiago Lopez Diaz

FIRMA DE ACEPTACION VENDEDOR

cc. 1.053.836.084



ACTA DE PAGO No. 02

CONTRATO No. 0058 DE 2019

OBJETO APOYAR LA IMPLEMENTACION DEL MODELO INTEGRADO DE PLANEACION Y GESTION (MIPG) Y EN OTRAS ACTIVIDADES RELACIONADAS CON EL OBJETO CONTRACTUAL

CONTRATISTA SANTIAGO LÓPEZ DÍAZ

C.C. No. 1.053.836.084

VALOR DEL ACTA \$1.242.174

| CONTROL FINANCIERO | |
|------------------------|---------------------|
| VALOR DEL CONTRATO | \$27.327.828 |
| ACTA PARCIAL No. 01 | \$1.242.174 |
| ACTA PARCIAL No. 02 | \$1.242.174 |
| SALDO POR PAGAR | \$24.843.480 |

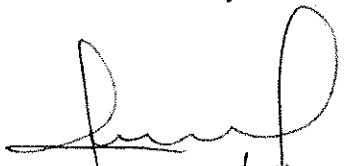
En Manizales (Caldas) a los QUINCE (15) días del mes de FEBRERO de 2019, se reunieron: **LUZ ELY VALENCIA LOPEZ** Coordinadora Gestion de la Calidad de la Empresa de Obras Sanitarias de Caldas EMPOCALDAS S.A. E.S.P., **MARIA CECILIA ZULUAGA LOPEZ** Coordinadora de Procesos de la Empresa de Obras Sanitarias de Caldas EMPOCALDAS S.A. E.S.P., y el contratista **SANTIAGO LÓPEZ DÍAZ**, con el fin de tramitar el pago por la prestación del servicio durante el periodo entre el 01 y el 15 de FEBRERO de 2019 correspondiente al Contrato No. 0058 de enero 15 de 2019

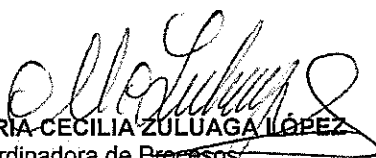
VALOR CORRESPONDIENTE DE LA PRESENTE ACTA DE PAGO No. 02: UN MILLON DOCIENTOS CUARENTA Y DOS MIL CIENTO SETENTA Y CUATRO PESOS (\$1.242.174).

El contratista se encuentra al día con los aportes de salud (CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD) pensión (COLPENSIONES) y riesgos profesionales (POSITIVA) correspondientes al mes de FEBRERO de 2019.

Las supervisoras del contrato certifican que el contratista cumplió con las obligaciones Contractuales, especificadas en el Informe de supervisión anexo, para el pago numero DOS (02).

No siendo otro el objeto de la presente acta, se firma por quienes intervienen en ella.


LUZ ELY VALENCIA LOPEZ
Coordinadora Gestion de la Calidad
Supervisora


MARIA CECILIA ZULUAGA LOPEZ
Coordinadora de Procesos
Supervisora


SANTIAGO LÓPEZ DÍAZ
Contratista

INFORME DE SUPERVISION

CONTRATO No. 0058 DE 2019

OBJETO APOYO EN LA IMPLEMENTACION DEL MODELO INTEGRADO DE PLANEACION Y GESTION (MIPG) Y EN OTRAS ACTIVIDADES RELACIONADAS CON EL OBJETO CONTRACTUAL

CONTRATISTA SANTIAGO LOPEZ DIAZ

VALOR CONTRATO \$27.327.828 (IVA INCLUIDO)

Las supervisoras del contrato No. 0058 de 2019 certifican que **SANTIAGO LOPEZ DIAZ**, en cumplimiento del objeto contractual, realizó las siguientes actividades:

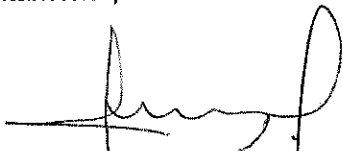
1. Realizar seguimiento a las Alternativas de Mejora de los planes de accion del Modelo Integrado de Planeacion y Gestion, con fecha de implementacion 31/12/2018 a cargo de los Departamentos Planeacion y Proyectos, Administrativo y Financiero, y Comercial.
2. Realizar ajuste de las Alternativas de Mejora propuestas en los planes de accion derivados de los autodiagnosticos del MIPG, adicionalmente se concertaron nuevas fechas de implementacion de las alternativas de mejora a fin de optimizar los tiempos de implementacion del MIPG.

Nota: Todas las actuaciones expuestas anteriormente se encuentran ajustadas a las labores encomendadas.

Se verificó el cumplimiento de aportes al sistema de seguridad social según planilla de pago SOL de fecha 07 DE FEBRERO DE 2019, con un ajuste realizado el día 12 DE FEBRERO DE 2019.

Manizales, FEBRERO 15 DE 2019

Atentamente,



LUZ ELY VALENCIA LOPEZ
Coordinadora Gestion de la Calidad
Supervisora del Contrato



MARIA CECILIA ZULEAGA LÓPEZ
Coordinadora de Procesos
Supervisora del Contrato



Manizales, FEBRERO 15 de 2019

DOCTORA(S)

LUZ ELY VALENCIA LÓPEZ

Coordinadora Gestión de la Calidad
EMPOCALDAS S.A. E.S.P.

MARIA CECILIA ZULUAGA LÓPEZ

Coordinadora de Procesos
EMPOCALDAS S.A. E.S.P.

REFERENCIA: Actividades realizadas con cargo al Contrato No.0058 de 2019.

OBJETO: APOYAR LA IMPLEMENTACION DEL MODELO INTEGRADO DE PLANEACION Y GESTION (MIPG) Y OTRAS ACTIVIDADES RELACIONADAS CON EL OBJETO CONTRACTUAL

Permítame enviarles la relación de las actividades realizadas durante el periodo comprendido entre el 01 y el 15 de FEBRERO de 2019, las cuales relaciono a continuación:

ACTIVIDADES REALIZADAS: Dando cumplimiento al objeto del contrato de la referencia, se llevaron a cabo las siguientes actividades:

1. Se realizó seguimiento a las Alternativas de Mejora de los planes de acción del Modelo Integrado de Planeación y Gestión, con fecha de implementación 31/12/2018 a cargo de los Departamentos Planeación y Proyectos, Administrativo y Financiero, y Comercial.
2. Se realiza ajuste de las Alternativas de Mejora propuestas en los planes de acción derivados de los autodiagnósticos del MIPG, adicionalmente se concertaron nuevas fechas de implementación de las alternativas de mejora a fin de optimizar los tiempos de implementación del MIPG.

Nota: Todas las actuaciones expuestas anteriormente se encuentran ajustadas a las labores encomendadas.

Atentamente,


SANTIAGO LÓPEZ DÍAZ

Contratista
C.C.1.053.836.084