	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	068 de 2019	Acta N°	13	1. VALOR INICIAL (incluido IVA)	27,327,828
				2. VALOR ADICION (+)	0
CONTRATISTA	MANUEL FERMÍN CÁRDENAS OROZCO			3. VALOR TOTAL (1+2)	27,327,828
NIT O CC:	1059813480			4. VALOR ACTAS ANTERIORES (-)	14,906,088
CDP (#, rubro y fecha)	154 - 21010203 - ENERO 11 DE 2019			5. VALOR PRESENTE ACTA (-)	1,242,174
RP (#, rubro y fecha)	189 - 21010203 - ENERO 18 DE 2019			6. VALOR NO EJECUTADO (3- 4 - 5)	11,179,566

OBJETO DEL CONTRATO: BRINDAR APOYO A LA OFICINA DE NÓMINA DE EMPOCALDAS S.A E.S.P. EN LAS ACTIVIDADES Y PROCESOS QUE SE ADELANTEN EN DICHA DEPENDENCIA.

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).	X		
2- Factura (Régimen Común) o Factura equivalente (régimen simplificado).	X		
3- Pagos SENA y ICBF.			
4- Evaluación del Supervisor Formato F-CG-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		

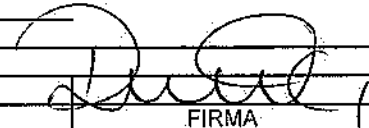
Nota: Si pasados tres (3) días después del recibo de esta documentación el Supervisor del contrato no presenta correcciones, quedará en firme y será subida al SECOP.

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

Sebastián Díaz V 31/07/19
 NOMBRE DE QUIEN RECIBE 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).	X	
Distribución por centro de costos. Formato F-GF-32.		

Fecha de presentación 31 DE JULIO DE 2019

DATOS DEL SUPERVISOR		
DIANA OROZCO RUBIO	JEFE GESTIÓN HUMANA	
NOMBRE	CARGO	
		FIRMA

DATOS PARA LA TRANSFERENCIA DE PAGOS		
0849 0005 9803	AHORROS	DAVIVIENDA
CUENTA	TIPO DE CUENTA	BANCO

Información básica de la planilla

Empresa:	MAÑUEL FERMIN CARDENAS OROZCO	NIT:	1059813480
Tipo Planilla:	1	Periodo liquidación Pensiones:	Junio 2019
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	Periodo liquidación Salud:	Junio 2019
Número de Radicación:	35850181	Total a pagar:	\$288,500
Fecha de vencimiento:	18/07/2019	Total de empleados:	1
Fecha de Pago:	08/07/2019	Número de Administradoras:	3

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	Nit recaudo:	9998600669427
Descripción:	MIPlanilla.com Pago Protección Social	Medio de Pago:	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCO DAVIVIENDA	Número Autorización:	466559611
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de Incapacidad por riesgos laborales	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	1		\$0	\$124,300
						\$288,500

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

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



PAIS 1 up 2

DATOS DEL APORTANTE				DATOS DE LA PLANILLA			
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	FECHA PAGO ASOCIADA (DOMINGANO)	FECHA PAGO (DOMINGANO)
CC	1059613400	MANUEL FERRIN GARDENAS	Cr. 23 # 75 - 175 Apto 201	3105915003	manuelgardenas@gmail.com	2019-06	06/07/2019
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	TIPO PLANILLA	NÚMERO PLANILLA
ÚNICA	L - Independientes			CALDAS	MANIZALES	1	35650161
						PERIODO SALDO	PERIODO PENSIONES
						2019-06	2019-06
						TOTAL A PAGAR	TOTAL A PAGAR
						124.300	5298.500

DATOS DEL APORTANTE				DATOS DE LA PLANILLA			
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	FECHA PAGO ASOCIADA (DOMINGANO)	FECHA PAGO (DOMINGANO)
CC	1059613400	MANUEL FERRIN GARDENAS	Cr. 23 # 75 - 175 Apto 201	3105915003	manuelgardenas@gmail.com	2019-06	06/07/2019
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	TIPO PLANILLA	NÚMERO PLANILLA
ÚNICA	L - Independientes			CALDAS	MANIZALES	1	35650161
						PERIODO SALDO	PERIODO PENSIONES
						2019-06	2019-06
						TOTAL A PAGAR	TOTAL A PAGAR
						124.300	5298.500

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD				TOTALES PENSIONES			
Código EPS	Nombre	NIT	Coligación Obligatoria	UPTC Adicional	Incapacidades	Licencia Maternidad	Días Mora
EPS010	EPS Surca	800048702-2	124.300	0	0	0	0
		No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC
		0	0	0	0	0	0
		Total a Pagar		Total a Pagar		Total a Pagar	
		124.300		0		124.300	
		No. Afiliados		No. Afiliados		No. Afiliados	
		1		1		1	

TOTALES PENSION

TOTALES PENSION				TOTALES RIESGOS LABORALES			
Código AFP	Nombre	NIT	Coligación Obligatoria	Aportes Voluntario Aportante	Aportes Voluntario Afiliado	Aportes FSP Solidaridad	Aporta FSP Substitución
230301	Porvenir	800224808-B	159.000	0	0	0	0
		No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP
		0	0	0	0	0	0
		Total a Pagar		Total a Pagar		Total a Pagar	
		159.000		0		159.000	
		No. Afiliados		No. Afiliados		No. Afiliados	
		1		1		1	

TOTALES RIESGOS LABORALES

TOTALES RIESGOS LABORALES				TOTALES CAJAS			
Código ARL	Nombre	NIT	Coligación Obligatoria	Aportes Dtos Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora
14-23	Positivo Seguros	86001153-6	5.200	5.200	0	0	0
		No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor	No. Radicado Saldo a Favor	Fondo Solidaridad
		5.200	5.200	0	0	52	5.200
		Total a Pagar		Total a Pagar		Total a Pagar	
		5.200		0		5.200	
		No. Afiliados		No. Afiliados		No. Afiliados	
		1		1		1	

TOTALES CAJAS

TOTALES CAJAS				TOTALES PARA FISCALES			
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
	SENA		0	0	0	0	0
	ICBF		0	0	0	0	0
	ESAP		0	0	0	0	0
	MEN		0	0	0	0	0
		TOTAL		TOTAL		TOTAL	
		268.300		268.300		268.300	

TOTALES PARA FISCALES

TOTALES PARA FISCALES				TOTALES POR SUBSISTEMA			
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IOE, LMA, RRP y Mora	Total a Pagar
0	0	0	0	Salud	1	124.300	124.300
0	0	0	0	Pensión	1	159.000	159.000
0	0	0	0	Riesgos Laborales	1	5.200	5.200
0	0	0	0	CCF	0	0	0
0	0	0	0	ESAP	0	0	0
0	0	0	0	ICBF	0	0	0
0	0	0	0	MEN	0	0	0
0	0	0	0	SENA	0	0	0
		TOTAL		TOTAL		TOTAL	
		268.300		268.300		268.300	

ACTA DE PAGO N° 13

CONTRATO N°: 068 DE 2019

OBJETO: BRINDAR APOYO A LA OFICINA DE NÓMINA DE EMPOCALDAS S.A. E.S.P. EN LAS ACTIVIDADES Y PROCESOS QUE SE ADELANTEN EN DICHA DEPENDENCIA.

CONTRATISTA MANUEL FERMÍN CÁRDENAS OROZCO

VALOR DEL ACTA: \$1.242.174

En la ciudad de Manizales, a los treinta y un (31) días del mes de julio del 2019, se reunieron: **DIANA OROZCO RUBIO**, Jefe de 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 N° 13 del Contrato N° 068 del 2019.

RELACIÓN DE PAGOS	
VALOR DEL CONTRATO	\$ 27.327.828
ACTA 13	\$ 1.242.174
VALOR EJECUTADO	\$ 14.906.088
POR EJECUTAR	\$ 11.179.566


DIANA OROZCO RUBIO
Jefe 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

CENTRO DE COSTOS

CODIGO DEL PROCEDIMIENTO

No. 13

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 JULIO 31 DEL 2019

NOMBRES Y APELLIDOS:

MANUEL FERMÍN CÁRDENAS OROZCO

CEDULA O NIT:

1059813480

DIRECCION:

CARRERA 23 # 75 - 175 - MILÁN

3105919008

DESCRIPCION DE LA OPERACIÓN
POR CONCEPTO DE:

BRINDAR APOYO A LA OFICINA DE NÓMINA EN LAS ACTIVIDADES Y
PROCESOS QUE SE ADELANTEN EN DICHA DEPENDENCIA.

SUBTOTAL: \$: 1.242.174

RETENCION RENTIS

IVA ASUMIDO (\$

TOTAL A PAGAR: \$: 1.242.174

FIRMA DE ACEPTACION VENDEDOR

CC.1.059.813.480

Manizales, JULIO 31 del 2019 ✓

Doctora
DIANA OROZCO RUBIO
Jefe Gestión Humana

REFERENCIA: Informe actividades realizadas

OBJETO: BRINDAR APOYO A LA OFICINA DE NÓMINA DE EMPOCALDAS S.A E.S.P. EN LAS ACTIVIDADES Y PROCESOS QUE SE ADELANTEN EN DICHA DEPENDENCIA.

A continuación me permito realizar la relación de las obligaciones ejecutadas en la segunda quincena de JULIO con relación al contrato 068 de 2019, las cuales relaciono a continuación:

OBLIGACIONES

1. Recolectar y tramitar información laboral necesaria para realizar el proceso de liquidación de nómina.

-Se recibió toda la información de viáticos, auxilios y tiempo suplementario del personal de la empresa con el fin de procesarla y cargarla al sistema.
2. Revisar y gestionar las novedades de personal y demás elementos integrantes de nómina.

-Se tiene en cuenta para el período de liquidación aquellas personas que van a disfrutar de vacaciones, los cuales reportarán novedades en la nómina.
3. Analizar y realizar la liquidación de las prestaciones sociales y demás pagos de los trabajadores de la entidad.

-Se recibieron los documentos a partir de los cuales se procedió a realizar los descuentos de nómina (libranzas, créditos, seguros, etc.) con el fin de darle trámite a los demás conceptos tenidos en cuenta en la nómina del personal.

Manizales Julio 31 del 2019

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. 068 DE 2019

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 al acta parcial número TRECE del contrato No. 068 del 2019.

Para constancia se firma a los TREINTA Y UN (31) días del mes de JULIO del 2019.



DIANA OROZCO RUBIO
JEFE GESTIÓN HUMANA
SUPERVISORA