



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°	15	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 (-)	17,390,436
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)	8,695,218

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	
<b>DOCUMENTO VERIFICADOS</b>			
			✓ # 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.			NA
4- Evaluación del Supervisor Formato F-CG-18 (Solo aplica para el acta final)			NA
5- Planillas de pago con firma de los trabajadores (cuando se cuente con personal a cargo).			NA
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. 30/08/2019  
NOMBRE DE QUIEN RECIBE FIRMA

<b>DOCUMENTOS ANEXOS CON DESTINO A TESORERIA</b>		✓
Factura (Régimen Común) o Factura equivalente (régimen simplificado).	X	
Evaluación del Supervisor F-CG-18 (Solo aplica para el acta final).	NA	
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	NA	

Fecha de presentación 30 DE AGOSTO DE 2019

<b>DATOS DEL SUPERVISOR</b>		
DIANA OROZCO RUBIO	JEFE GESTIÓN HUMANA	
NOMBRE	CARGO	FIRMA

<b>DATOS PARA LA TRANSFERENCIA DE PAGOS</b>		
0849 0005 9803	AHORROS	DAVIVIENDA
CUENTA	TIPO DE CUENTA	BANCO

**Información básica de la planilla**

Empresa:	MANUEL FERMIN CARDENAS OROZCO	NIT:	1059813480
Tipo Planilla:	1	Periodo liquidación Pensiones:	julio 2019
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	Periodo liquidación Salud:	julio 2019
Número de Radicación:	36573782	Total a pagar:	\$288,500
Fecha de vencimiento:	21/08/2019	Total de empleados:	1
Fecha de Pago:	05/08/2019	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:	478269278
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.



DATOS DEL APORTANTE			
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN
CC	103613460	MANUEL FERMIN CARDENAS	C/ 23 N 75-173 Apto 201
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCCURSAL	DEPARTAMENTO
ÚNICA	I - Independiente		CALDAS
CORREO		CUIDAD / MUNICIPIO	
manuelcardenas10@gmail.com		MANIZALES	
EXONERADO PAGO PATRONALES Y SALUD		NO	

DATOS DE LA PLANILLA			
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DAMESE/ANO)	TIPO PLANILLA	CANTIDAD
			EMPLEADOS
			1
			0
			TOTAL A PAGAR
			\$288.500
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES	FECHA PAGO (DAMESE/ANO)	NÚMERO PLANILLA
2019-07	2019-07	03/08/2019	36573762

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD			
Código EPS	Nombre	NIT	Valor
EPS010	EPS Suria	80008702-2	124.300
Licencia Maternidad		Valor	0
Incapacidades		Valor	0
Días Mora		Valor	0
Valor Mora UPC		Valor	0
Total a Pagar		Valor	124.300

TOTALES PENSION

TOTALES PENSION			
Código AFP	Nombre	NIT	Valor
230001	Povoski	60022408-8	150.000
Aporte Voluntario Afiliado		Valor	0
Aporte Voluntario Aportante		Valor	0
Aporte FSP - Solidaridad		Valor	0
Aporte FSP - Subsistencia		Valor	0
Días Mora		Valor	0
Valor Mora FSP		Valor	0
Total a Pagar		Valor	150.000

TOTALES RIESGOS LABORALES

TOTALES RIESGOS LABORALES			
Código ARL	Nombre	NIT	Valor
14-23	Positiva Seguros	80501753-6	5.200
Aportes Otros Sistemas		Valor	0
Valor Neto Cotización		Valor	5.200
Días Mora		Valor	0
Valor Mora Cotización		Valor	0
Total a Pagar		Valor	5.200

TOTALES CAJAS

TOTALES CAJAS			
Código CCF	Nombre	NIT	Valor

TOTALES PARAFISCALES

TOTALES PARAFISCALES		
Valor Aporte	Días Mora	No. Afiliados
SENA	0	0
ICBF	0	0
ESAP	0	0
MEN	0	0
TOTALES	0	0

TOTALES POR SUBSISTEMA

TOTALES POR SUBSISTEMA		
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor anual de IBE, UMA, ITP y Mora
Salud	1	124.300
Pensión	1	150.000
Riesgos Laborales	1	5.200
CCF	0	0
ESAP	0	0
ICBF	0	0
MEN	0	0
SENA	0	0
TOTALES	3	288.500



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. 15

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 AGOSTO 30 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 RENT \$

IVA ASUMIDO ( \$

TOTAL A PAGAR: \$: 1.242.174

FIRMA DE ACEPTACION VENDEDOR

CC.1.059.813.480

## ACTA DE PAGO N° 15

**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 (30) días del mes de agosto 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° 15 del Contrato N° 068 del 2019.

RELACION DE PAGOS	
VALOR DEL CONTRATO	\$ 27.327.828
ACTA 15	\$ 1.242.174
VALOR EJECUTADO	\$ 17.390.436
POR EJECUTAR	\$ 8.695.218

  
**DIANA OROZCO RUBIO**  
Jefe Gestión Humana  
EMPOCALDAS S.A. E.S.P.

  
**MANUEL FERMÍN CÁRDENAS OROZCO**  
Contratista

Manizales Agosto 30 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 **QUINCE** del contrato No. 068 del 2019.

Para constancia se firma a los TREINTA (30) días del mes de AGOSTO del 2019.



**DIANA OROZCO RUBIO  
JEFE GESTIÓN HUMANA  
SUPERVISORA**

Manizales, AGOSTO 30 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 AGOSTO 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.