



F-GC-29
Versión 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	068 de 2019	Acta N°	17	1. VALOR INICIAL (incluido IVA)	27,327,828
				2. VALOR ADICION (+)	
CONTRATISTA	MANUEL FERMÍN CÁRDENAS OROZCO			3. VALOR TOTAL (1+2)	27,327,828
NIT O CC:	1059813480			4. VALOR ACTAS ANTERIORES (-)	19,874,784
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)	6,210,870

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	CENTRO DE COSTOS y PROCEDIMIENTO	# FOLIOS
DOCUMENTO VERIFICADOS		✓
1- Acta original.		
2- 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
3- Tarjeta profesional y certificado de la Junta Central de contadores con fecha de expedición no mayor a tres meses (aplica cuando el certificado de parafiscales lo firma el Revisor Fiscal o el Contador).		
4- Factura (Régimen Común) o Factura equivalente (régimen simplificado).		X
5- Pagos SENA y ICBF.		
6- Evaluación del Supervisor Formato F-GC-18 (Solo aplica para el acta final)		
7- Planillas de pago con firma de los trabajadores (cuando se cuente con personal a cargo).		
8- 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.

NOMBRE DE QUIEN RECIBE

FIRMA

30/09/2019

DOCUMENTOS ANEXOS CON DESTINO A TESORERÍA	
Copia del Acta	X
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

30 DE SEPTIEMBRE DE 2019

DATOS DEL SUPERVISOR		
DIANA OROZCO RUBIO	JEFE GESTIÓN HUMANA	
NOMBRE	CARGO	

DATOS PARA LA TRANSFERENCIA DE PAGOS		
0849 0005 9803	AHORROS	DAVIENDA

Información básica de la planilla

Empresa: MANUEL FERMIN CARDENAS OROZCO ✓
Tipo Planilla: I ✓
Sucursal o Dependencia: PRINCIPAL
Número de Radicación: 37212221
Fecha de vencimiento: 18/09/2019
Fecha de Pago: 04/09/2019

NIT: 1059813480
Periodo liquidación Pensiones: agosto 2019 ✓
Periodo liquidación Salud: agosto 2019 ✓
Total a pagar: \$288,500
Total de empleados: 1
Número de Administradoras: 3

Detalles del pago

Razón social recaudo: Compensar OI
Descripción: MIPlanilla.com Pago Protección Social
Banco: BANCO DAVIVIENDA
Estado de la transacción: Transacción aprobada

Nit recaudo: 9998600669427
Medio de Pago: Pago Electronico por PSE
Número Autorización: 490487081

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	RÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN
CC	1059813490	MANUEL FERMIN CARDENAS DROZCO	Cr 23 # 75 - 175 Apto 201
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO DEPARTAMENTO
ÚNICA	1 - Inespecialmente		CALDAS
			MUNICIPALES
			NO

DATOS DE LA PLANILLA			
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PASA ABOGADO (DIAMES/AÑO)	TIPO PLANILLA	NÚMERO PLANILLA
	2019-08	1	37212221
PERIODO SALUD	PERIODO PERIODES		
	2019-08		
			TOTAL A PAGAR
			3288.500

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD			
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria
EPS010	EPS Sura	800089702-2	124.300
			URC Adicional
			0
			Incapacidades
			Valor
			0
			No. Autorización
			0
			Licencia Maternidad
			Valor
			0
			Días Mora
			0
			Valor Mora UPC
			0
			Total a Pagar
			124.300
			No. Afiliados
			1

TOTALES PENSIÓN

TOTALES PENSIÓN			
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria
230301	Porvelli	800224898-8	159.000
			Aporte Voluntario Afiliado
			0
			Aporte Voluntario Aportante
			0
			Aporte FSP - Subsidizada
			0
			Aporte FSP - Solidaridad
			0
			Valor FSP Cotización
			0
			Valor Mora FSP
			0
			Total a Pagar
			159.000
			No. Afiliados
			1

TOTALES RIESGOS LABORALES

TOTALES RIESGOS LABORALES			
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria
14-23	Podolva Seguros	860011755-8	5.200
			Incapacidades
			Valor
			0
			No. Autorización
			0
			Aportes Otros Sistemas
			Valor
			0
			Valor Neto Cotización
			5.200
			Días Mora Cotización
			0
			Valor Mora Cotización
			0
			Subtotal Cotización
			5.200
			No. Radicado Saldo a Favor
			0
			Valor Saldo a Favor
			0
			Fondo Solidaridad
			52
			Total a Pagar
			5.200
			No. Afiliados
			1

TOTALES CAJAS

TOTALES CAJAS			
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte
			0
			Días Mora
			0
			Valor Mora Aporte
			0
			Total a Pagar
			0
			No. Afiliados
			0

TOTALES PARAFISCALES

TOTALES PARAFISCALES			
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar
0	0	0	0
			SENA
			0
			ICBF
			0
			ESAP
			0
			MEN
			0
			TOTALES
			288.500
			No. Afiliados
			0

TOTALES POR SUBSISTEMA

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGC, LMA, RFP y Roca	Total a Pagar
Salud	1	124.300	124.300
Pensión	1	159.000	159.000
Riesgos Laborales	1	5.200	5.200
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	288.500	288.500

ACTA DE PAGO N° 17

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 septiembre 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° 17 del Contrato N° 068 del 2019.

RELACIÓN DE PAGOS	
VALOR DEL CONTRATO	\$ 27.327.828
ACTA 17	\$ 1.242.174
VALOR EJECUTADO	\$ 19.874.784
POR EJECUTAR	\$ 6.210.870


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		CÓDIGO DEL PROCEDIMIENTO	No. 17 ✓								
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 SEPTIEMBRE 30 DEL 2019 ✓										
NOMBRES Y APELLIDOS:	MANUEL FERMÍN CÁRDENAS OROZCO ✓										
CEDULA O NIT:	1059813480										
DIRECCION:	CARRERA 23 # 75 - 175 - MILÁN	3105919008									
DESCRIPCIÓN DE LA OPERACIÓN POR CONCEPTO DE:	BRINDAR APOYO A LA OFICINA DE NÓMINA EN LAS ACTIVIDADES Y PROCESOS QUE SE ADELANTEN EN DICHA DEPENDENCIA. ✓										
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 30%;">  </div> <div style="width: 65%;"> <table border="0"> <tr> <td>SUBTOTAL:</td> <td style="text-align: right;">\$: 1.242.174</td> </tr> <tr> <td>RETENCION RENTIS</td> <td style="text-align: right;">\$</td> </tr> <tr> <td>IVA ASUMIDO (</td> <td style="text-align: right;">\$</td> </tr> <tr> <td>TOTAL A PAGAR:</td> <td style="text-align: right;">\$: 1.242.174 ✓</td> </tr> </table> </div> </div>				SUBTOTAL:	\$: 1.242.174	RETENCION RENTIS	\$	IVA ASUMIDO (\$	TOTAL A PAGAR:	\$: 1.242.174 ✓
SUBTOTAL:	\$: 1.242.174										
RETENCION RENTIS	\$										
IVA ASUMIDO (\$										
TOTAL A PAGAR:	\$: 1.242.174 ✓										
FIRMA DE ACEPTACION VENDEDOR CC.1.059.813.480											

Manizales Septiembre 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 **DIECISIETE** del contrato No. 068 del 2019. ✓

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


DIANA OROZCO RUBIO
JEFE GESTIÓN HUMANA
SUPERVISORA

Manizales, SEPTIEMBRE 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 SEPTIEMBRE 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.