

3- Pagos SENA y ICBF.

6- Informe de actividades a cargo del Supervisor.

DIANA OROZCO RUBIO NOMBRE

F-GC-29 Versión 1 Octubre 2016

2- Factura (Régimen Común) o Factura equivalente (régimen simplificado).

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).

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

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

X

X

FIRMA

	000 1 0010	A \$10		VALOR INICIAL     (incluido IVA)		2	7,327,828
# CONTRATO Y AÑO	068 de 2019	Acta N°	1	2. VALOR ADICION (+)	ANR J		0
CONTRATISTA	MANUEL FER	MÍN CÁRD	ENAS OROZCO	3. VALOR TOTAL (1+2)		2	7,327,828
NIT O CC:	1059813480			4. VALOR ACTAS ANTERIORES (-)			0
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)				2	6,085,654	
OBJETO DEL CONTRACTIVIDADES Y PROC					ALDAS S.A E	.S.P.	. EN LAS
TIPO DE RECURSOS	PRÓPIO	s	CENTRO DE COSTOS y PROCEDIMIENTO				
	DO	CUMENTO	VERIFICADOS			V	# FOLIOS
1- Autoliquidaciones en (Personas naturales) o						Х	

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.

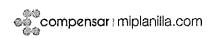
Secretaría General CERTIFICA que el Supervisor del Contrato entregó la documentación para ser ar carpeta correspondiente.	chivada en la
Santiago Moiano Graldo ample 31	loslid
NOMBRE DE QUIEN RECIBE	./
DOCUMENTOS ANEXOS CON DESTINO A TESORERÍA	
Factura (Régimen Común) o Factura equivalente (régimen simplificado).	x
Evaluación del Supervisor F-CG-18 (Solo aplica para el acta final).	
Informe de actividades a cargo del Supervisor.	х
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 ENERO DE 2019	

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

DATOS DEL SUPERVISOR

JEFE GESTIÓN HUMANA

CARGO



### REPORTE RESUMEN DE PAGO

## Información básica de la planilla

Empresa:	MANUEL FERMIN CARDENAS OROZCO	NIT:	1059813480
Tipo Planilla:	1	Período liquidación Pensiones:	diciembre 2018
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	Periodo liquidación Salud:	diciembre 2018
Número de Radicación:	8332358455	Total a pagar:	\$232,200
Fecha de vencimiento:	21/01/2019	Total de empleados:	1
Fecha de Pago:	10/01/2019	Número de Administradoras:	3,
Detalles del pago			
Razón social recaudo:	Compensar OI	Nit recaudo:	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	Medio de Pago:	Pago en Cajas
Banco:	1001	Número Autorización:	1000000342
Estado de la transarción:	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	\$4,200
230301	800224808	Porvenir	i		\$0	\$128,000
EPS037	900156264	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	i		\$0	\$100,000
***************************************				, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,		\$232,200

<sup>\*</sup>Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.

Señor(a):

MANUEL FERMIN CARDENAS OROZCO

No. Identificación:

CC 1059813480

Dirección:

CR 23 # 75 - 175 APTO 201

Teléfono:

3105919008

Fax:

Ciudad:

**MANIZALES** 

Número de Planilla

8332358455

# CITE ESTE NUMERO PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

#### Respetado señor(a)

Con atento saludo, informamos que Compensar Operador de Información procesó el siguiente pago realizado por medio de:

ൂ്ട്രീcompensar miplanilla.com

(Ginetic	MANUEL FERMIN CARDENAS OF
Tigo y Numero de licentificación	CC 1059813480
Nonero Planda	8332358455
Federal Pego	1/10/2019
Numero de Autorasidos de Pago	1000000342
Elargo.	1001
Vector son	SO <sub>.</sub>

		4.098
Núme a do Empleados	1	in the first
Penedo Colesidos Selud	Diciembre 2018	.01\$HV
Periodo Colización Penillón	Diciembre 2018	3554500
CANOLO (CONZACIÓN GARA)	Diciembre 2018	¥1929%.
Numero de Administracións	3.00	William.
To all Pagado	\$232.200	15,54%
(AND TENESTOR	\$0	1465

		0.98800.7		\$1. JSNU
MERO ADAINSTRACORA	NO SERIE		TOTAL PAPAGO	SOFERIORE Actions
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	(\$)//\$	\$4.200	200000000000000000000000000000000000000
230301	Porvenir	0.000	\$128.000	2000
EPS037	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	250,410,410	\$100,000	
	2000	550185	701 (0.3340390)	88. 3
	(00000 validation)	5055005	349788	4960a. 746
	VIIVA (PP** VASCO.	4888	2000 C	1000.5
Skeware.	Wite See	.460	4850 SECTION 18 18 18 18 18 18 18 18 18 18 18 18 18	1994.99
District Newscap	773670a. a877647	+ 799*	147-29	Plane :
STAN MARKE	1. 数数据文字管理11			1. 7
1988 17A.a.	179 person 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1			
			***************************************	1,750
***************************************				
				<del></del>
:				ļ
7 T. C.	The state of the s			
7.40 Desay. Valada (1800).		Surge (Strike)		
ru 10		9889300		
19769376. 0069769 <u>c</u>	598600. 1056500 <u>.</u> 105506			
2000 PAGE	45.7			
1966 Yes	22.0			
######################################				
2560 TWEE	25.8	- '		
9A 28808				
20088 veft38888				<u> </u>
			······································	
	***************************************			



## 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. 1

REGIMEN COMUN, GRAN CONTRIBUYENTE, AUTORRETENEDOR

OFICINAS: CARRERA 23 No. 75-82 PBX. 8867080 FAX 8865566

FACTURA PARA REGIMEN SIMPLIFICADO DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA

1 EV 700 /2002 ADT 27 DECRETO E22 /2002 ADT 21

(LEY 788/2002, ART. 37 DECRETO 522/2003, ART 3)

CIUDAD Y FECHA:

**MANIZALES ENERO 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 RENT\$

IVA ASUMIDO (\$

TOTAL A PAGAR: \$: 1.242.174

FIRMA DE ACEPTACION VENDEDOR

CC 1059813480

## ACTA DE PAGO Nº 1

CONTRATO Nº:

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 uno (31) días del mes de enero del 2019, 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 068 del 2019.

RELACIÓN DE PAGOS		**************************************
VALOR DEL CONTRATO	\$ 27.327.828	
ACTA 1	\$ 1.242.174	
VALOR EJECUTADO	\$ 0	
POR EJECUTAR	\$ 26.085.654	

-DIANA OROZCO RUBIO Jefe de Gestión Humana

EMPOCALDAS S.A. E.S.P.

MANUEL FERMÍN CÁRDENAS OROZCO

Contratista

## 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 a la PRIMERA acta parcial del contrato No. 068 del 2019.

Para constancia se firma a los TRENTA Y UNO (31) días del mes de ENERO del 2019.

JEFE DE GESTIÓN HUMANA
SUPERVISORA

Manizales, ENERO 31 del 2019

Doctora

DIANA OROZCO RUBIO

Jefe de 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 ENERO con relación al contrato 068 de 2019, las cuales relaciono a continuación:

### **OBLIGACIONES**

- 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 procesaria y cargarla al sistema.
- 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.

4. Efectuar liquidaciones de créditos laborales y seguridad social integral pagada vía nómina.

5. Velar por la actualización del sistema de nómina, registro de datos y vigencia de las hojas de vida y capacitación de los servidores de la entidad.

-Se realizó la afiliación a riesgos laborales de nuevos aprendices y empleados que ingresaron a la entidad.

6. Apoyar el diligenciamiento de las comunicaciones necesarias, para la realización de los respectivos pagos por parte de la sección de tesorería.

-Entrega de soportes necesarios para realizar los pagos correspondientes a nómina en los tiempos pactados.

7. Realizar seguimiento al tiempo suplementario reportado por parte de los trabajadores contratados mediante la empresa temporal.

-Se recibió el tiemplo suplementario de los trabajadores para posteriormente revisarlo y entregarlo a la empresa temporal.

 Proyectar el pago de seguridad social integral de los contratistas por prestación de servicios personales relacionados con las funciones de la entidad acorde al decreto 1273 de 2018

-Aún no se ha puesto en marcha la aplicación de este decreto, dado que entra en vigencia a partir del mes de junio del presente año.

9. Cumplir las normas, disposiciones y reglamentos que rigen los procedimientos de la empresa, para contribuir al buen desempeño global de la entidad.

Nota: Todas las actividades realizadas se encuentran ajustadas a lo estipulado en el contrato 068 del 2019.

En esta quincena se evidencian algunas obligaciones del contrato en las cuales no se reportan actividades. Lo anterior, se da en razón a que no se generaron en este período y/o están explícitas en las demás actividades realizadas.

MANUEL FERMÍN CÁRDENAS OROZCO

Mpult

CONTRATISTA