

Contratación

	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°	20	1. VALOR INICIAL (incluido IVA)	27.327.828
				2. VALOR ADICION (+)	
CONTRATISTA	MANUEL FÉRMÍN CÁRDENAS OROZCO			3. VALOR TOTAL (1+2)	27.327.828
NIT O CC:	1059813480			4. VALOR ACTAS ANTERIORES (-)	23.601.306
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)	2.484.348

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	
<b>DOCUMENTO VERIFICADOS</b>			
			# FOLIOS
1- Acta original	X		
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		

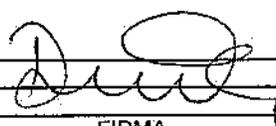
Nota: Si pasados tres (3) días después del recibo de esta documentación el Supervisor del contrato no presenta correcciones, quedará en firme y será subida al SECOP.

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

Laura Calderón B. 15/11/2019  
 NOMBRE DE QUIEN RECIBE FIRMA

<b>DOCUMENTOS ANEXOS CON DESTINO A TESORERÍA</b>		✓
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 15 DE NOVIEMBRE DE 2019

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

<b>DATOS PARA LA TRANSFERENCIA DE PAGOS</b>		
0849 0005 9803	AHORROS	DAVIVIENDA.

## ACTA DE PAGO N° 20

CONTRATO N°: 068 DE 2019

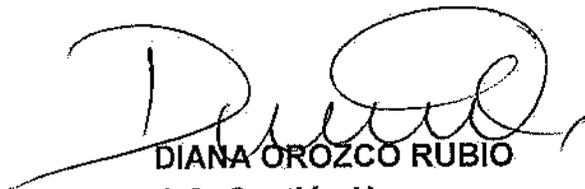
OBJETO: BRINDAR APOYO A LA OFICINA DE NÓMINA DE EMPOCALDAS S.A. E.S.P. EN LAS ACTIVIDADES Y PROCESOS QUE SE ADELANTEN EN DICHA DEPENDENCIA.

CONTRATISTA MANUEL FERMÍN CÁRDENAS OROZCO

VALOR DEL ACTA: \$1.242.174

En la ciudad de Manizales, a los quince (15) días del mes de noviembre 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° 20 del Contrato N° 068 del 2019.

RELACIÓN DE PAGOS	
VALOR DEL CONTRATO	\$ 27.327.828
ACTA 20	\$ 1.242.174
VALOR EJECUTADO	\$ 23.601.306
POR EJECUTAR	\$ 2.484.348

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

  
**MANUEL FERMÍN CÁRDENAS OROZCO**  
Contratista

**Información básica de la planilla**

Empresa:	MANUEL FERMIN CARDENAS OROZCO	NIT:	1059813480
Tipo Planilla:	I	Período liquidación Pensiones:	octubre 2019
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	Período liquidación Salud:	octubre 2019
Número de Radicación:	38706869	Total a pagar:	\$288,500
Fecha de vencimiento:	21/11/2019	Total de empleados:	1
Fecha de Pago:	14/11/2019	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:	520745207
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 DE LA PLANILLA			
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	CANTIDAD EMPLAZOS
2019-10	2019-10	1	1
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES	FECHA PAGO (DIAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA
2019-10	2019-10	14/11/2019	39709663
TOTAL A PAGAR			288.500

DATOS DEL APORTANTE			
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN
CC	1059813489	MANUEL FERRIN CARDENAS	Ci. 28 # 75- 175 Apto 201
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO DEPARTAMENTO
ÚNICA	Independiente		CALDAS
CORREO		EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD	
3105919006		manuelcardenas10@gmail.com	
CUIDAD / MUNICIPIO		MANIZALES	
No. Autorización		No. Autorización	
0		0	
Licencia Maternidad		Licencia Maternidad	
Valor		Valor	
0		0	
Días Mora		Días Mora	
0		0	
Valor Mora UPC		Valor Mora UPC	
0		0	
Total a Pagar		Total a Pagar	
124.300		124.300	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD			
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria
EPS010	EPS Sura	800089702-2	124.300
Incapacidades		Incapacidades	
Valor		Valor	
0		0	
No. Autorización		No. Autorización	
0		0	
Aportes Voluntario Aportante		Aportes Voluntario Aportante	
0		0	
Aportes FSP Substancia		Aportes FSP Substancia	
0		0	
Días Mora		Días Mora	
0		0	
Valor Mora Cotización		Valor Mora Cotización	
0		0	
Total a Pagar		Total a Pagar	
124.300		124.300	

TOTALES PENSION

TOTALES PENSION			
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria
230301	Pension	800224808-8	159.000
Incapacidades		Incapacidades	
Valor		Valor	
0		0	
No. Autorización		No. Autorización	
0		0	
Aportes Otros Sistemas		Aportes Otros Sistemas	
0		0	
Días Mora		Días Mora	
0		0	
Valor Mora Cotización		Valor Mora Cotización	
0		0	
Total a Pagar		Total a Pagar	
159.000		159.000	

TOTALES RIESGOS LABORALES

TOTALES RIESGOS LABORALES			
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria
14-23	Pradiva Seguros	96031151-8	5.200
Incapacidades		Incapacidades	
Valor		Valor	
0		0	
No. Autorización		No. Autorización	
0		0	
Aportes Otros Sistemas		Aportes Otros Sistemas	
0		0	
Días Mora		Días Mora	
0		0	
Valor Mora Cotización		Valor Mora Cotización	
0		0	
Fondo Solidaridad		Fondo Solidaridad	
52		52	
Total a Pagar		Total a Pagar	
5.200		5.200	

TOTALES CAJAS

TOTALES CAJAS			
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte
Días Mora		Días Mora	
0		0	
Valor Mora Aporte		Valor Mora Aporte	
0		0	
Total a Pagar		Total a Pagar	
0		0	

TOTALES PARAFISCALES

TOTALES PARAFISCALES			
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar
0	0	0	0
TOTALES RIESGOS LABORALES			
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar
0	0	0	0
TOTALES PENSION			
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar
0	0	0	0
TOTALES SALUD			
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar
0	0	0	0
TOTALES			
288.500	0	0	288.500

TOTALES POR SUBSISTEMA

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IPR y MESA	Total a Pagar
Salud	1	124.300	124.300
Pension	1	159.000	159.000
Riesgos Laborales	1	5.200	5.200
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
IMEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	5	288.500	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. 20 ✓

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 NOVIEMBRE 15 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

RETENCIÓN RENT \$

IVA ASUMIDO ( \$

TOTAL A PAGAR: \$: 1.242.174 ✓

FIRMA DE ACEPTACION VENDEDOR

CC.1.059.813.480

Manizales noviembre 15 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 VEINTE del contrato No. 068 del 2019. ✓

Para constancia se firma a los QUINCE (15) días del mes de NOVIEMBRE del 2019. ✓



DIANA OROZCO RUBIO  
JEFE GESTIÓN HUMANA  
SUPERVISORA

Manizales, NOVIEMBRE 15 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 primera quincena de NOVIEMBRE 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.