	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°	3 ✓	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 (-)	2,484,348
GDP (#, 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)	23,601,306 ✓

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			
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.

Juan Camilo A.
NOMBRE DE QUIEN RECIBE

28/02/19.
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 28 DE FEBRERO DE 2019 ✓

DATOS DEL SUPERVISOR		
DIANA OROZCO RUBIO	JEFE GESTIÓN HUMANA	
NOMBRE	CARGO	

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

Información básica de la planilla

Empresa: MANUEL FERMIN CARDENAS OROZCO ✓
Tipo Planilla: I
Sucursal o Dependencia: PRINCIPAL
Número de Radicación: 32787942
Fecha de vencimiento: 19/02/2019
Fecha de Pago: 04/02/2019

NIT: 1059813480
Periodo liquidación Pensiones: enero 2019 ✓
Periodo liquidación Salud: enero 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 Electrónico por PSE
Número Autorización: 410409125

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
EPS037	900156264	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	1		\$0	\$124,300
						\$288,500

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

PLANILLA INTEGRADA DE APORTES		DATOS DE LA PLANILLA	
FECHA DE APORTES (EMPRESARIO)	FECHA DE PAGO (COMISSIARIO)	2019-01	32787942
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES	2019-01	2019-01
TIPO PLANILLA	TIPO PLANILLA	1	1
CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD EMPLEADOS	1	1
TOTAL A PAGAR	TOTAL A PAGAR		\$288.500

DATOS DEL APORTANTE		DATOS DEL APORTANTE	
TIPO	NOMBRE APORTANTE	TELEFONO	CORREO
CC	MANUEL FERMIN CARDENAS OROZCO	3105919008	manuelcardenas10@gmail.com
FORMA PRESENTACION	CLASE APORTANTE	DIRECCION	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
UNICA	INDEPENDIENTE	CIUDAD / MUNICIPIO	MANIZALES
		CALDAS	NO

TOTALES POR SUBSISTEMAS



TOTALES SALUD		TOTALES PENSION	
Código EPS	Nombre	Código AFP	Nombre
EPS037	Nueva EPS	230301	Popular Seguros
Cotización Obligatoria	Valor	Cotización Obligatoria	Valor
124.300	0	159.000	0
Días Mora	Valor	Días Mora	Valor
0	0	0	0
Total a Pagar	Total a Pagar	Total a Pagar	Total a Pagar
124.300	0	159.000	0

TOTALES RIESGOS LABORALES		TOTALES CAJAS	
Código ARL	Nombre	Código CCF	Nombre
14-23	Popular Seguros	860011153-6	SENA
Cotización Obligatoria	Valor	Cotización Obligatoria	Valor
5.200	5.200	5.200	5.200
Días Mora	Valor	Días Mora	Valor
0	0	0	0
Total a Pagar	Total a Pagar	Total a Pagar	Total a Pagar
5.200	5.200	5.200	5.200

TOTALES PARAFISCALES		TOTALES CAJAS	
Código ARL	Nombre	Código CCF	Nombre
14-23	Popular Seguros	860011153-6	SENA
Cotización Obligatoria	Valor	Cotización Obligatoria	Valor
5.200	5.200	5.200	5.200
Días Mora	Valor	Días Mora	Valor
0	0	0	0
Total a Pagar	Total a Pagar	Total a Pagar	Total a Pagar
5.200	5.200	5.200	5.200

TOTALES PARAFISCALES		TOTALES CAJAS	
Valor Aporte	Valor Aporte	Valor Aporte	Valor Aporte
0	0	0	0
Días Mora	Días Mora	Días Mora	Días Mora
0	0	0	0
Total a Pagar	Total a Pagar	Total a Pagar	Total a Pagar
0	0	0	0

TOTALES POR SUBSISTEMA		TOTALES PARAFISCALES	
Tipo Administradora	No. Administradores Reportados	Valor antes de IGE, LRA, IRP y Mora	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
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	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. 3 ✓
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 FEBRERO 28 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 RENIS	\$
		IVA ASUMIDO (\$
		TOTAL A PAGAR:	\$: 1.242.174
 FIRMA DE ACEPTACION VENDEDOR CC.1059813480			

ACTA DE PAGO N° 3

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 veintiocho (28) días del mes de febrero 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° 3 del Contrato N° 068 del 2019.

RELACIÓN DE PAGOS	
VALOR DEL CONTRATO	\$ 27.327.828
ACTA 3	\$ 1.242.174
VALOR EJECUTADO	\$ 2.484.348
POR EJECUTAR	\$ 23.601.306


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


MANUEL FERMÍN CÁRDENAS OROZCO
Contratista

Manizales Febrero 28 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 periodo correspondiente a la **TERCERA** acta parcial del contrato No. 068 del 2019.

Para constancia se firma a los VEINTIOCHO (28) días del mes de FEBRERO del 2019.



DIANA OROZCO RUBIO
JEFE GESTIÓN HUMANA
SUPERVISORA

Manizales, FEBRERO 28 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 FEBRERO 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.