



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	0064 DE 2019	Acta N°	1	1. VALOR INICIAL (incluido IVA)	19.046.668
				2. VALOR ADICION (+)	0
CONTRATISTA	ANDREA SOTO RIVERA			3. VALOR TOTAL (1+2)	19.046.668
NIT O CC:	30.336.779			4. VALOR ACTAS ANTERIORES (-)	0
CDP (#, rubro y fecha)	00117- 21010207 - ENERO 1 DE 2019			5. VALOR PRESENTE ACTA (-)	1.731.515
RP (#, rubro y fecha)	187 - 21010207 - ENERO 17 DE 2019			6. VALOR NO EJECUTADO (3 - 4 - 5)	17.315.153

OBJETO DEL CONTRATO: BRINDAR APOYO A LA OFICINA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO DE EMPOCALDAS S.A. E.S.P. EN TODAS LAS ACTIVIDADES QUE SE DESARROLLEN EN ESTA DEPENDENCIA.

TIPO DE RECURSOS	PROPIOS	CENTRO DE COSTOS y PROCEDIMIENTO	
DOCUMENTO VERIFICADOS			✓ # 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.			
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

Juan Camilo A.  
FIRMA

DOCUMENTOS ANEXOS CON DESTINO A TESORERIA		✓
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).		
Distribución por centro de costos. Formato F-GF-32		

Fecha de presentación ENERO 31 DE 2019

DATOS DEL SUPERVISOR		
DIANA OROZCO RUBIO	JEFE GESTIÓN HUMANA	
NOMBRE	CARGO	

DATOS PARA LA TRANSFERENCIA DE PAGOS		
86.170.278.757	AHORROS	DAVIENDA
CUENTA	TIPO DE CUENTA	BANCO



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

CIUDAD Y FECHA:	MANIZALES ENERO 31 DE 2019		
NOMBRES Y APELLIDOS:	ANDREA SOTO RIVERA		
CEDULA O NIT:	30.336.779		
DIRECCION:	CRA 36 100C 27 LA ENEA	3008858616	

DESCRIPCION DE LA OPERACION POR CONCEPTO DE:	BRINDAR APOYO A LA OFICINA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO DE EMPOCALDAS S.A. E.S.P. EN TODAS LAS ACTIVIDADES QUE SE DESARROLLEN EN ESTA DEPENDENCIA.
---	--

SUBTOTAL:	\$	1.731.515
RETENCION RENTIS		
IVA ASUMIDO (	\$	
TOTAL A PAGAR:	\$	1.731.515

*Andrea Soto Rivera*

FIRMA DE ACEPTACION VENDEDOR  
CC.30.336.779



RAZON SOCIAL :	ANDREA SOTO RIVERA
IDENTIFICACION:	CC-30336779
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2019-01-17
FECHA LIMITE DE PAGO:	2019-01-21
FECHA DE PAGO:	2019-01-17
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE OCCIDENTE
PERIODO PENSION:	2018-12
PERIODO SALUD:	2018-12
NUMERO PLANILLA:	8656772233
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8657457959
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS044	901097473	MEDIMAS EPS	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 97.700	\$ 97.700
230201	800229739	PROTECCION	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 125.000	\$ 125.000
14-23	860011153	POSITIVA	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 4.100	\$ 4.100
Total a pagar				\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 226.800	\$ 226.800

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	21/01/2019
----------------------------------	------------

## ACTA DE PAGO N° 1

**CONTRATO** N°: 0064 DE 2019


**OBJETO:** BRINDAR APOYO A LA OFICINA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO DE EMPOCALDAS S.A. E.S.P. EN TODAS LAS ACTIVIDADES QUE SE DESARROLLEN EN ESTA DEPENDENCIA.

**CONTRATISTA** ANDREA SOTO RIVERA

**VALOR DEL ACTA:** \$1.731515

En la ciudad de Manizales, a los **treinta y un (31)** días del mes de **ENERO** 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 **ANDREA SOTO RIVERA**, como contratista, con el fin de realizar el acta de pago N° 1 N° 0064 del 2019

RELACIÓN DE PAGOS	
VALOR DEL CONTRATO	\$19.046.668
ACTA 1	\$1.731.515
VALOR EJECUTADO	\$1.731.515
POR EJECUTAR	\$ 17.315.153

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

  
**ANDREA SOTO RIVERA**  
Contratista

Manizales, Enero de 2019


## INFORME DE SUPERVISIÓN

**LA SUSCRITA JEFE DE GESTIÓN HUMANA DE EMPOCALDAS S.A. E.S.P.**

### CERTIFICA QUE

El contratista ANDREA SOTO RIVERA, identificado con cédula de ciudadanía No. 30.336.779 de Manizales, 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. 0064 del 2019.

Para constancia se firma a los **TREINTA Y UN (31)** días del mes de **ENERO DEL 2019**.



**DIANA OROZCO RUBIO**  
**JEFE DE GESTIÓN HUMANA**  
**EMPOCALDAS S.A. E.S.P.**

Manizales, Enero del 2019

**Doctora**  
**DIANA OROZCO RUBIO**  
**Jefe de GESTIÓN HUMANA**

**REFERENCIA:** Informe actividades realizadas

**OBJETO: BRINDAR APOYO A LA OFICINA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO DE EMPOCALDAS S.A. E.S.P. EN TODAS LAS ACTIVIDADES QUE SE DESARROLLEN EN ESTA DEPENDENCIA.**

A continuación, me permito realizar la relación de las obligaciones ejecutadas en el mes de **ENERO** con relación al contrato 0064 de 2019, las cuales relaciono a continuación:

#### **OBLIGACIONES**

- Apoyo en los trámites relacionados a las incapacidades enfermedad común y accidentes laborales.
- Afiliación a la ARL por medio del portal de positiva a 8 contratistas
- Inducción en seguridad y salud en el trabajo a 6 nuevos colaboradores de Empocaldas
- Apoyo al médico ocupacional en lo relacionado con informes y restricciones medicina laboral
- Contestar llamadas telefónicas de las seccionales para dar claridad a reclamaciones de entrega de documentación requerida para legalización de incapacidades
- Digitar y verificar valores en los extractos bancarios para relacionarlos a tesorería  
Asentar las diferentes novedades

- Brindar apoyo sistematización de las incapacidades para reportar a nómina.
- Apoyo en los programas de prevención y promoción.
- Apoyo en la investigación de accidentes -2019
- Apoyo en la gestión documental, archivo y organización de carpetas para ser revisadas por la oficina de seguridad y salud en el trabajo.
- Apoyo a tramites relacionado al pago de incapacidades de la señora Adriana Vélez Bolívar ante el fondo de pensiones "colpensiones"
- Apoyo a alimentación del cuadro de ausentismo según especialidades.
- .Apoyo en la legalización de radicaciones de incapacidades por los diferentes portales recibidas de las diferentes seccionales y trabajadores activos de las EPS.
- Apoyo a la oficina de seguridad y salud en el trabajo por incapacidad de la promotora de SST

Andrea Soto Rivera  
ANDREA SOTO RIVERA  
CONTRATISTA