 F-GC-29 Versión 4 Junio de 2020	EMPOCALDAS S A E S P GESTIÓN DE CONTRATACIÓN	
	LISTA CHEQUEO PAGO DE ACTAS - CONTRATOS PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y CONSULTORIA	

# CONTRATO Y AÑO	049 de 2022	Acta N°	5	1. VALOR INICIAL (incluido IVA)	69.000.000
				2. VALOR ADICION (+)	
CONTRATISTA	LUIS FELIPE CARDONA MEJÍA			3. VALOR TOTAL (1+2)	69.000.000
NIT O CC:	16073409			4. VALOR ACTAS ANTERIORES (-)	26.165.000
CDP (#, rubro y fecha)	0216 - 21201010050205 - FEBRERO 2 DEL 2022			5. VALOR PRESENTE ACTA (-)	6.550.000
RP (#, rubro y fecha)	0293 - 21201010050205 - FEBRERO 2 DEL 2022			6. VALOR NO EJECUTADO (3 - 4 - 5)	36.285.000


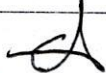
OBJETO DEL CONTRATO: GESTIONAR Y APOYAR LA APLICACIÓN DEL SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO EN CUMPLIMIENTO A LA NORMATIVIDAD, APLICABLES A LA MEDICINA LABORAL.

TIPO DE RECURSOS	PROPIOS	CENTRO DE COSTOS y PROCEDIMIENTO
------------------	---------	----------------------------------

DOCUMENTO VERIFICADOS		# FOLIOS
1- Acta original	<input checked="" type="checkbox"/>	
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	

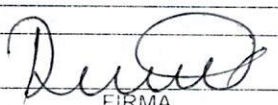
Nota: Si pasados tres (3) días después del recibo de esta documentación el Supervisor del contrato no presenta correcciones, quedará en firme y será subida al SECOP.

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


 _____ NOMBRE DE QUIEN RECIBE
 _____ FIRMA

DOCUMENTOS ANEXOS CON DESTINO A TESORERÍA		<input checked="" type="checkbox"/>
Copia del acta		X
Factura (Régimen Común) o Factura equivalente (régimen simplificado).		X
Evaluación del Supervisor F-GC-18 (Solo aplica para el acta final)		
Informe de actividades a cargo del Supervisor.		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 - Copia de este formato se debe entregar en Planeación y Proyectos _____ (firma de recibido)		
Copia del registro presupuestal		X

Fecha de presentación 30 DE JUNIO DE 2022

DATOS DEL SUPERVISOR		
DIANA OROZCO RUBIO	JEFE GESTIÓN HUMANA	
NOMBRE	CARGO	

DATOS PARA LA TRANSFERENCIA DE PAGOS		
71641664374	AHORROS	BANCOLOMBIA
CUENTA	TIPO DE CUENTA	BANCO


 29-06-22
 JLM

ACTA DE PAGO 5

CONTRATO N°: 049 DE 2022

OBJETO: GESTIONAR Y APOYAR LA APLICACIÓN DEL SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO EN CUMPLIMIENTO A LA NORMATIVIDAD, APLICABLES A LA MEDICINA LABORAL

CONTRATISTA LUIS FELIPE CARDONA MEJIA

VALOR CONTRATO: \$69.000.000 IVA INCLUIDO

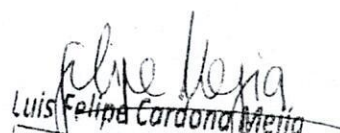
RECURSOS: PROPIOS

En la ciudad de Manizales, al **Treinta** días del mes de **junio** del 2022, se reunieron: **DIANA OROZCO RUBIO**, Jefe de Gestión Humana de EMPOCALDAS S.A. E.S.P Y **LUIS FELIPE CARDONA MEJIA**, como contratista, con el fin de realizar el acta de pago N° 5 del Contrato N° 049 del 2022.

ITEM	DESCRIPCION	VALORES
1	GESTIONAR Y APOYAR LA APLICACIÓN DEL SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO EN CUMPLIMIENTO A LA NORMATIVIDAD, APLICABLES A LA MEDICINA LABORAL	\$6.655.000
VALOR TOTAL DEL ACTA		\$6.655.000



DIANA OROZCO RUBIO
Supervisora
EMPOCALDAS S.A. E.S.P.



Luis Felipe Cardona Mejia
Médico Especialista GSO
R.M. 4213-2015

LUIS FELIPE CARDONA MEJIA
Medico Especialista SST
CC: 16073409 de Manizales

INFORME DE SUPERVISIÓN

CONTRATO	Nº 049 DE 2022
OBJETO	APOYAR Y ASESORAR EN LA ELABORACIÓN, IMPLEMENTACIÓN Y APLICACIÓN DEL SISTEMA EN GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO EN EL CUMPLIMIENTO DE LAS NORMAS APLICABLES A LA MEDICINA LABORAL EN EMPOCALDAS S.A. E.S.P
CONTRATISTA	LUIS FELIPE CARDONA MEJIA
VALOR CONTRATO	\$69.000.000
RECURSOS	PROPIOS

Certifico que el contratista LUIS FELIPE CARDONA MEJIA ha cumplido satisfactoriamente con el desarrollo del contrato de la referencia, de acuerdo a las actividades reportadas en su informe de actividades:

RELACIÓN DE ACTIVIDADES

- 4 Mesa de trabajo Desordenes Musculo Esqueléticos
- 19 Valoración médica pos incapacidad
- Boletín ECV
- Presentación PPT Desordenes Musculo Esqueléticos
- Agenda presencial Desordenes Musculo Esqueléticos
- 1 Audiometría- Visiometria
- Junio- Atención línea telefónica y correo electrónico institucional: Donde se ha realizado el abordaje, asesoría, manejo, medidas, signos de alarma, aislamiento, recomendaciones con todo lo referente a Covid-19, como también: Otras enfermedad virales, formulación médica, otras enfermedades respiratorias, interconsultas, seguimiento de pacientes de otras seccionales.

Manizales, 30 de Junio del 2022

Doctora
DIANA OROZCO
Talento Humano – Empocaldas

Asunto: Informe Actividades Junio

En el presente documento, hago referencia de las actividades realizadas en Empocaldas en el mes de Junio. De todas las actividades se cuenta con registros, correos electronicos, certificados ocupacionales y actas, esto con el fin de corroborar la información.

Actividades:

Junio 2 - Mesa de trabajo Desordenes Musculo Esqueleticos

Junio 8 - Valoracion medica posincapacidad (3)

Junio 8 - Boletin ECV

Junio 9 - Mesa de trabajo Desordenes Musculo Esqueleticos

Junio 9 - Valoracion medica posincapacidad (3)

Junio 13 - Presentacion PPT Desordenes Musculo Esqueleticos

Junio 13 - Agenda presencial Desordenes Musculo Esqueleticos

Junio 16 - Mesa de trabajo Desordenes Musculo Esqueleticos

Junio 16 - Valoracion medica posincapacidad (4)

Junio 16 - Audiometria y Visiometria (1)

Junio 22 - Valoracion medica posincapacidad (5)

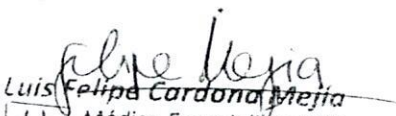
Junio 23 - Valoracion medica posincapacidad (3)

Junio 23 - Mesa de trabajo Desordenes Musculo Esqueleticos

Junio 24 - Valoracion medica posincapacidad (1)

Junio – Atencion linea telefonica y correo electronico institucional: Donde se ha realizado el abordaje, asesoria, manejo, medidas, signos de alarma, aislamiento, recomendaciones con todo lo referente a Covid-19, como tambien: Otras enfermedades virales, formulacion medica, otras enfermedades respiratorias, interconsultas, seguimiento de pacientes de otras seccionales.

Cordialmente,


Luis Felipe Cardona Mejia
Médico Especialista GSQ
R.M. 4213-2015

Luis Felipe Cardona Mejia
Medico SST - Contratista Empocaldas



GESTION FINANCIERA

DOCUMENTOS SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

F-GF-02
Versión: 05
2022-02-11

Nº
DMA 1294

EMPRESA DE OBRAS SANITARIAS DE CALDAS
NIT. 890.803.239-9

SECCIONAL MANIZALES CENTRO DE COSTOS 11 MANIZALES SALUD OCUPACIONAL

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

RESOLUCIÓN DIAN N° 18764025241121 DESDE DMA1045 HASTA DMA50.000 VIGENCIA DESDE 10/02/2022 HASTA 10/08/2023

CIUDAD Y FECHA:	Manizales, Junio 30 de 2022
NOMBRES Y APELLIDOS:	LUIS FELIPE CARDONA MEJIA
CEDULA O NIT:	16073409
DIRECCION:	CARRERA 75 A # 20 - 62 TELEFONO 3122086535

DESCRIPCION DE LA OPERACIÓN APOYAR Y ASESORAR EN LA ELABORACIÓN, IMPLEMENTACIÓN Y APLICACIÓN DEL SISTEMA EN GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO EN EL CUMPLIMIENTO DE LAS NORMAS APLICABLES A LA MEDICINA LABORAL.

Luis Felipe Cardona Mejia
Luis Felipe Cardona Mejia
Médico Especialista
C.C. 4213-2015

Nombre	LUIS FELIPE CARDONA MEJIA	SUBTOTAL:	\$ 6.655.000
Cedula	16073409	TOTAL RETENCIONES	
FIRMA DE ACEPTACION VENDEDOR		TOTAL A PAGAR:	\$ 6.655.000

En mi calidad de Administrador de la Seccional, CERTIFICO, que durante la atención del evento que generó el gasto urgente e imprescindible, no fue posible encontrar un proveedor responsable de IVA y por ende se procedió a realizar la compra con un proveedor no responsable de IVA.

FIRMA



Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA o ICBF
CC 16073409		CARDONA MEJIA LUIS FELIPE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 75A NUMERO 20-62 BARRIO MILAN	MANIZALES-CALDAS	886-7506	NO

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION										
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago			
Pension	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor	
2022-06	2022-06	1480968476	9435587178	I	2022/07/06	2022/05/31	BANCOLOMBIA		0	\$309,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																							
EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte		
1	CC 16073409	CARDONA MEJIA LUIS FELIPE	25-14	30	\$1,000,000	\$160,000	EPS005	30	\$1,000,000	\$125,000		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,000,000	\$24,400	0	\$0	\$0		
Total Afiliados (1)					\$1,000,000	\$160,000			\$1,000,000	\$125,000			\$0	\$0			\$1,000,000	\$24,400		\$0	\$0		

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$160,000	\$0	\$0	\$160,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$160,000	\$0	\$0	\$160,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$24,400	\$0	\$0	\$24,400
POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$24,400	\$0	\$0	\$24,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$125,000	\$0	\$0	\$125,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$125,000	\$0	\$0	\$125,000
TOTAL				1	\$309,400	\$0	\$0	\$309,400



Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
CC 14071409		CARDONA MEJIA LUIS FELIPE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 75A NUMERO 20 - 62 BARRIO MILAN	MANIZALES-CAJALIA	886-7506	No
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo	Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pension	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2022-04	2022-04	1340113117	9431390057	N	2022/04/03	2022/04/03	BANCOLOMBIA	\$402,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																						
EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	
1	CC 14071409	CARDONA MEJIA LUIS FELIPE	25-14	30	(\$1,000,000)	(\$140,000)	EPS005	30	(\$1,000,000)	(\$125,000)		0	\$0	\$0		14-23	30	(\$1,000,000)	(\$24,400)	0	\$0	\$0
2	CC 14071409	CARDONA MEJIA LUIS FELIPE	25-14	30	\$2,300,000	\$368,000	EPS005	30	\$2,300,000	\$287,500		0	\$0	\$0		14-23	30	\$2,300,000	\$56,100	0	\$0	\$0
Total Afiliados (1)					\$1,300,000	\$208,000			\$1,300,000	\$162,500			\$0	\$0			\$1,300,000	\$31,700		\$0	\$0	

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$208,000	\$0	\$0	\$208,000
COLPENSIONES	25-14	900.336.004	7	1	\$208,000	\$0	\$0	\$208,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$31,700	\$0	\$0	\$31,700
POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	14-23	860.011.153	6	1	\$31,700	\$0	\$0	\$31,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$162,500	\$0	\$0	\$162,500
SANITAS	EPS005	800.251.440	6	1	\$162,500	\$0	\$0	\$162,500
TOTAL				1	\$402,200	\$0	\$0	\$402,200

Manizales, 30 de Junio 2022

Señores

EMPOCALDAS E.S.P

Ciudad

ASUNTO: SOLICITUD DE INFORMACIÓN – LEY 1819 DE 2016

De conformidad con lo consagrado en el párrafo 2 del artículo 383 de la ley 1819 de 2016 y en el entendido que “La retención en la fuente establecida en el presente artículo será aplicable a los pagos o abonos en cuenta por concepto de ingresos por honorarios y por compensación por servicios personales obtenidos por las personas que informen que no han contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores asociados a la actividad “, **me permito manifestar expresamente lo siguiente:**

a. Que he contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores asociados a la actividad que desempeño

SI ___ NO X

Para los efectos pertinentes se firma en la ciudad de MANIZALES a los 2 días del mes Marzo del 2021


~~Luis Felipe Cardona Mejía~~
Médico Especialista GSO
R.M. 4213-2015

NOMBRES: LUIS FELIPE
APELLIDOS: CARDONA MEJIA
C.C./NIT: 16073409