



GESTIÓN DE CONTRATACIÓN  
LISTA CHEQUEO PAGO DE ACTAS - CONTRATOS PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y CONSULTORÍA

F-GC-29  
Versión:06  
2022-07-22

*Contratación*

# CONTRATO Y AÑO	055 de 2023	Acta N°	12 Y FINAL	1. VALOR INICIAL (incluido IVA)	32.567.363
				2. VALOR ADICIÓN (+)	16.283.682
CONTRATISTA	ELIZABETH HERNANDEZ OROZCO			3. VALOR TOTAL (1+2)	48.851.045
NIT O CC:	30273046			4. VALOR ACTAS ANTERIORES (-)	45.594.308
CDP (#, rubro y fecha)	00160- 21201010050205 ENERO 16 DE 2023 20230786 - 2120101005020501 DE AGOSTO 29 DE 2023			5. VALOR PRESENTE ACTA (-)	3.256.737
RP (#, rubro y fecha)	00170 - 21201010050205 ENERO 18 DE 2023 928-2120101005020501 DE AGOSTO 30 DE 2023			6. VALOR NO EJECUTADO (3 - 4 - 5)	0

Prestar los servicios profesionales de Psicología para apoyar las actividades de los Programas de promoción y prevención del riesgo psicosocial y la salud mental, así como la prevención del consumo de alcohol, tabaco y otras drogas de los Empleados y Trabajadores de Empocaldas S.A.E.S.P.

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

DOCUMENTO VERIFICADOS		✓	# FOLIOS
1- Acta original			
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		
9- Certificado de paz y salvo de bienes a cargo del contratista expedido por la Sección Suministros de EMPOCALDAS S.A E.S.P. (Aplica únicamente para acta de liquidación)			
10- Certificado de paz y salvo de entrega de archivos Formato F-GD-20 (Aplica únicamente para acta de liquidación)			
11- Certificado de existencia de factura electrónica como título valor			

**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 QUIÉN RECIBE

FIRMA

DOCUMENTOS ANEXOS CON DESTINO A TESORERÍA		✓
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).		X
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

DICIEMBRE 29 DE 2023

DATOS DEL SUPERVISOR		
CLAUDIA PATRICIA ALVAREZ CARMONA	PROMOTORA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	<i>[Firma]</i> FIRMA
NOMBRE	CARGO	

DATOS PARA LA TRANSFERENCIA DE PAGOS		
85500035606	AHORROS	DAVIVIENDA
CUENTA	TIPO DE CUENTA	BANCO

*27/12-23  
11:30 am*



## ACTA DE PAGO N°12 Y FINAL

**CONTRATO**            **N°:**                    055 DE 2023

**OBJETO:**                    PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES DE PSICOLOGÍA PARA APOYAR LAS ACTIVIDADES DE LOS PROGRAMAS DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN DEL RIESGO PSICOSOCIAL Y LA SALUD MENTAL, ASÍ COMO LA PREVENCIÓN DEL CONSUMO DE ALCOHOL, TABACO Y OTRAS DROGAS DE LOS EMPLEADOS Y TRABAJADORES DE EMPOCALDAS S.A.E.S.P.

**CONTRATISTA**            ELIZABETH HERNANDEZ OROZCO

**VALOR DEL ACTA:**        \$ 3.256.737

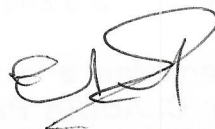
En la ciudad de Manizales, a los veintinueve días (29) del mes de diciembre de 2023, se reunieron: **CLAUDIA PATRICIA ALVAREZ CARMONA**, Promotora de Seguridad y Salud en el Trabajo de EMPOCALDAS S.A. E.S.P., en representación de la Empresa contratante y **ELIZABETH HERNANDEZ OROZCO** como contratista, con el fin de realizar el acta de pago N° 12 y final del Contrato N° 055 del 2023.

RELACIÓN DE PAGOS	
VALOR DEL CONTRATO	\$ 32.567.363
ADICION	\$ 16.283.682
ACTA 1	\$ 2.171.158
ACTA 2	\$ 4.342.315
ACTA 3	\$ 4.342.315
ACTA 4	\$ 4.342.315
ACTA 5	\$ 4.342.315
ACTA 6	\$ 4.342.315
ACTA 7	\$ 4.342.315

ACTA 8	\$ 4.342.315
ACTA 9	\$ 4.342.315
ACTA 10	\$ 4.342.315
ACTA 11	\$ 4.342.315
ACTA 12 Y FINAL	\$ 3.256.737
VALOR EJECUTADO	\$ 45.594.308
POR EJECUTAR	\$ 0



**CLAUDIA PATRICIA ALVAREZ CARMONA**  
Promotora Seguridad y Salud en el Trabajo



**ELIZABETH HERNANDEZ OROZCO**  
Contratista EMPOCALDAS S.A. E.S.P.

Manizales, Diciembre 29 de 2023

## INFORME DE SUPERVISIÓN

**LA SUSCRITA PROMOTORA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO DE LA  
EMPRESA DE OBRAS SANITARIAS EMPOCALDAS S.A. E.S.P. EN CALIDAD DE  
SUPERVISORA DEL CONTRATO No. 055 DE 2023**

### CERTIFICA QUE

La contratista ELIZABETH HERNANDEZ OROZCO, identificada con cédula de ciudadanía No. 30.273.046 de Manizales Caldas, cumplió satisfactoriamente con las actividades asignadas y descritas en el informe que me reporta del período correspondiente al acta número DOCE Y FINAL Contrato No. 055 del 2023.

Para constancia se firma A los VEINTINUEVE DIAS (29) día del mes de DICIEMBRE del 2023.



**CLAUDIA PATRICIA ALVAREZ CARMONA  
PROMOTORA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO  
EMPOCALDAS S.A. E.S.P.**





## GESTIÓN FINANCIERA

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A SUJETOS NO OBLIGADOS A EXPEDIR FACTURA DE VENTA O DOCUMENTO EQUIVALENTE.

F-GF-02  
Versión: 08  
2023-09-18

Nit  
Dirección  
Responsabilidad Fiscal

890803239  
Av Santander 75 - 82  
R-99-PN

CIU  
Resolución DIAN  
Autorizada

3600  
18764053338248  
del 1 al 3000 Vig. 09/08/2024

### DATOS DOCUMENTO

PROVEEDOR	<u>LIZABETH HERNANDEZ OROZCO</u>	NIT/CEDULA	<u>30273046</u>
DIRECCIÓN	<u>Carrera 23 Nro. 25-24 apto 12A</u>	CIUDAD	<u>MANIZALES</u>
TELÉFONO	<u>3113126123</u>	EMAIL	<u>elizabethhorozco@gmail.com</u>
FORMA DE PAGO	<u>transferencia</u>	MEDIO DE PAGO	<u>Instrumento no definido</u>
FECHA DE VENCIMIENTO	<u>DICIEMBRE 29 DE 2023</u>	RESPONSABILIDAD FISCAL	<u>R-99-PN</u>
<b>SECCIONAL</b>	<u>Manizales</u>	<b>OK</b>	
<b>CENTRO DE COSTO</b>	<u>Gestión Humana</u>	<b>COD. CENTRO DE COSTO</b>	<u>104002</u>
<b>NRO. CONTRATO</b>	<u>55</u>		
<b>ACTA NRO.</b>	<u>10</u>		

### DESCRIPCIÓN DE LA OPERACION

PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES DE PSICOLOGÍA PARA APOYAR LAS ACTIVIDADES DE LOS PROGRAMAS DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN DEL RIESGO PSICOSOCIAL Y LA SALUD MENTAL, ASÍ COMO LA PREVENCIÓN DEL CONSUMO DE ALCOHOL, TABACO Y OTRAS DROGAS DE LOS EMPLEADOS Y TRABAJADORES DE EMPOCALDAS S.A.E.S.P.

**TOTAL** 3.256.737,00

VALOR EN LETRAS

TRES MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS MCTE

NOMBRE: ELIZABETH HERNANDEZ OROZCO  
CEDULA: 30273046

### DISTRIBUCION COSTOS

ACUEDUCTO	2.162.147,69
ALCANTARILLADO	1.094.589,31
<b>TOTAL</b>	<b>3.256.737,00</b>





Manizales, Diciembre 29 del 2023

Doctora

**CLAUDIA PATRICIA ALVAREZ CARMONA**

**REFERENCIA:** Informe de actividades realizadas

**OBJETO:**

A continuación, me permito realizar la relación de las obligaciones ejecutadas en el mes de **DICIEMBRE** con relación al contrato 055 de 2023, las cuales relaciono a continuación:

**OBJETO: PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES DE PSICOLOGÍA PARA APOYAR LAS ACTIVIDADES DE LOS PROGRAMAS DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN DEL RIESGO PSICOSOCIAL Y LA SALUD MENTAL, ASÍ COMO LA PREVENCIÓN DEL CONSUMO DE ALCOHOL, TABACO Y OTRAS DROGAS DE LOS EMPLEADOS Y TRABAJADORES DE EMPOCALDAS S.A.E.S.P.**

A continuación me permito realizar la relación de las obligaciones contractuales con relación al contrato 055 de 2023 y las correspondientes actividades ejecutadas:

<b>OBLIGACIONES CONTRACTUALES</b>	<b>ACTIVIDADES</b>
1. Realizar actividades de capacitación y sensibilización que aporten a la implementación del Programa de Prevención del Riesgo Psicosocial y la salud mental partiendo de los resultados de la aplicación de la batería de riesgo psicosocial y las asesorías psicológicas realizadas.	<ul style="list-style-type: none"><li>• Apoyo a la aplicación de la Batería de Riesgo Psicosocial. Envío de correos a Administradores y Jefes.</li><li>• Seguimiento a través de la plataforma ALISSTA de la ARL Positiva (descargue de cuadros Excel para seguimiento de los funcionarios que diligenciaron los cuestionarios de la Batería de Riesgo Psicosocial y envió de correos recordando su diligenciamiento).</li></ul>
2. Realizar acompañamiento psicológico a las Seccionales a través de consultas individuales y asesoría familiar en temas relacionados con el duelo familiar, fortalecimiento de las relaciones intrafamiliares, acompañamiento al personal con incapacidades o restricciones médicas, entre otras.	<ul style="list-style-type: none"><li>• En éste periodo no se realizó asesoría psicológica.</li></ul>
3. Apoyar el Programa de Inducción y Selección de Personal, a través de la aplicación e interpretación de Pruebas Psicológicas, realización de entrevistas y elaboración de informes psicológicos con el	<ul style="list-style-type: none"><li>• Aplicación de pruebas psicotécnicas para pasante de la Universidad Nacional en el Área de Gestión Humana.</li></ul>

respectivo concepto de idoneidad para desempeñar el cargo.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Elaboración y envío de Informe Psicológico a la Jefe de Gestión Humana.</li> </ul>
4. Aportar a la ejecución del programa de Prevención del Consumo de Alcohol, Tabaco y otras Drogas a través de la implementación de actividades de sensibilización relacionadas con los valores institucionales y la ruta de la felicidad.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Envío de pieza publicitaria alusiva al consumo responsable del alcohol.</li> </ul>
5. Apoyar y acompañar la ejecución del proyecto de transformación cultural de la Empresa a través de la implementación de las actividades pedagógicas y de sensibilización relacionada con los valores institucionales y la ruta de la felicidad.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• En éste periodo no se realizó actividad alusiva a la transformación cultural.</li> </ul>
6. Las demás obligaciones que de su cargo se deriven de la naturaleza del contrato y de las exigencias legales.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• A la fecha no hay asignación de otras obligaciones.</li> </ul>

Nota: Todas las actividades realizadas se encuentran ajustadas a lo estipulado en el contrato 055 del 2023.



**ELIZABETH HERNANDEZ OROZCO**

**CONTRATISTA**



RAZON SOCIAL :	ELIZABETH HERNANDEZ OROZCO
IDENTIFICACION:	CC-30273046
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACION REPORTE:	2023-12-26
FECHA LIMITE DE PAGO:	2023-11-28
FECHA DE PAGO:	2023-11-28
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE OCCIDENTE
PERIODO PENSION:	2023-10
PERIODO SALUD:	2023-10
NUMERO PLANILLA:	8627937689
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8614473659
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	1	\$ 1.737.000	\$ 0	\$ 0	\$ 3.100	\$ 217.200	\$ 220.300
14-23	860011153	POSITIVA	1	\$ 1.737.000	\$ 0	\$ 0	\$ 200	\$ 9.100	\$ 9.300
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 3.300	\$ 226.300	\$ 229.600

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	13/12/2023
----------------------------------	------------





**LA SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y  
CESANTIAS PORVENIR S.A.**

**INFORMA:**

Que en esta Sociedad Administradora se le realizó Devolución de Saldos por SOLICITUD POR DEVOLUCIÓN DE SALDOS VEJEZ NORMAL al(a) Señor(a) ELIZABETH HERNANDEZ OROZCO, identificado(a) con Documento No. 30,273,046, por las siguientes sumas:

Fecha	Descripción	Valor
Mar.04/22	DEVOLUCION SALDOS	\$57,573,883.00
Feb.02/22	DEVOLUCION SALDOS	\$83,929,363.00


Así las cosas el(la) Señor(a) ELIZABETH HERNANDEZ OROZCO, no se encuentra pensionado(a) por Vejez, Invalidez o Sobrevivencia en esta Sociedad Administradora.

Se expide la presente certificación a solicitud del(a) interesado(a), a los 23 días del mes de Marzo de 2022.

Cordialmente,

Gerente de Clientes



	GESTIÓN DOCUMENTAL	F-GD-20
	PAZ Y SALVO DE INFORMACIÓN DOCUMENTADA	Versión: 01 2022-02-22

CIUDAD	<u>Manizales</u>	FECHA	29/12/2023
CONTRATISTA	<u>ELIZABETH HERNANDEZ OROZCO</u>	# CONTRATO	055 de 2023
SUPERVISOR	<u>CLAUDIA PATRICIA ALVAREZ</u>		

CLAUDIA PATRICIA ALVAREZ CARMONA en calidad de Supervisor del CONTRATO 055 de 2023 **CERTIFICO** que recibí de la contratista ELIZABETH HERNANDEZ OROZCO la INFORMACIÓN DOCUMENTADA por lo tanto, se encuentra a PAZ Y SALVO.




---

FIRMA DEL SUPERVISOR


JORGE IVAN MARTÍNEZ HENAO Jefe Sección de Archivo de EMPOCALDAS S.A. E.S.P., **CERTIFICO** que la señora ELIZABETH HERNANDEZ OROZCO identificada con el número de cédula de ciudadanía 30.273.046 se encuentra a PAZ Y SALVO con la devolución de préstamo de documentos.

---

FIRMA RESPONSABLE DEL ARCHIVO DE GESTIÓN





 F-GC-18 Versión 4 Mayo 2013	EMPOCALDAS S.A E.S.P GESTIÓN CONTRATACIÓN																		
	EVALUACIÓN DE DESEMPEÑO DE CONTRATISTAS (Aplica para prestación de servicios y consultorías)																		
NOMBRE DEL CONTRATISTA: ELIZABETH HERNANDEZ DIRECCIÓN: MANIZALES																			
NIT O CEDULA 30273046 FECHA DE CALIFICACIÓN 2023-12-27																			
NUMERO DE CONTRATO: 055/01/23 CALIFICACIÓN 3																			
Asigne el puntaje a cada uno de los criterios teniendo en cuenta la siguiente escala: Bueno = 3. Regular = 2. Malo = 1. Si no es posible evaluar alguno de los criterios propuestos coloque en la casilla de calificación N/A																			
TABLA DE ASIGNACION DE PUNTAJES																			
CLASIFICACIÓN	CRITERIO A EVALUAR		CALIFICACION																
CALIDAD DEL SERVICIO	Cumple con el objeto del contrato conforme a los requerimientos técnicos.		3																
CUMPLIMIENTO DE PLAZOS	Entrega oportuna de los documentos para perfeccionar el contrato.		3																
	Entrega oportuna de documentos necesarios para el trámite de pagos.		3																
	Cumplimiento en el cronograma de actividades.		3																
MANEJO DEL CONTRATO	Presentación a tiempo de la afiliación de la afiliación propia y/o del personal a cargo.		3																
	Cumplimiento en pago de salarios, parafiscales y seguridad social.		3																
	Cumple en forma estricta y oportuna con la presentación de los informes técnicos.		3																
<table border="1"> <thead> <tr> <th>CRITERIO DE EVALUACION</th> <th>PORCENTAJE</th> <th>PUNTAJE</th> <th>CALIFICACIÓN X ASPECTO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Calidad de la Obra</td> <td>40%</td> <td>3</td> <td>1.2</td> </tr> <tr> <td>Cumplimiento de Plazos</td> <td>30%</td> <td>3</td> <td>0.9</td> </tr> <tr> <td>Manejo del Contrato</td> <td>30%</td> <td>3</td> <td>0.9</td> </tr> </tbody> </table>				CRITERIO DE EVALUACION	PORCENTAJE	PUNTAJE	CALIFICACIÓN X ASPECTO	Calidad de la Obra	40%	3	1.2	Cumplimiento de Plazos	30%	3	0.9	Manejo del Contrato	30%	3	0.9
CRITERIO DE EVALUACION	PORCENTAJE	PUNTAJE	CALIFICACIÓN X ASPECTO																
Calidad de la Obra	40%	3	1.2																
Cumplimiento de Plazos	30%	3	0.9																
Manejo del Contrato	30%	3	0.9																
EVALUADOR: (INTERVENTOR)																			
NOMBRE: CLAUDIA PATRICIA ALVAREZ																			
CARGO: Promotora Seguridad y Salud en el Trabajo																			
FIRMA: 