

 F-GC-29 Version 4 Junio de 2020	<b>EMPOCALDAS S.A.E.S.P</b> <b>GESTIÓN DE CONTRATACIÓN</b>	
	<b>LISTA CHEQUEO PAGO DE ACTAS - CONTRATOS PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y CONSULTORIA</b>	

# CONTRATO Y AÑO	046 de enero de 2021	Acta Nº	1	1 VALOR INICIAL (incluido IVA)	18.000.000
				2. VALOR ADICION (+)	0
CONTRATISTA	LUZ CARIME VILLA			3 VALOR TOTAL (1+2)	18.000.000
NIT O CC	28.740.142			4 VALOR ACTAS ANTERIORES (-)	0
CDP (# rubro y fecha)	00143 de 13-01-2021			5 VALOR PRESENTE ACTA (-)	782.613
RP (# rubro y fecha)	000141 de 15-01-2021			6. VALOR NO EJECUTADO (3-4-5)	17.217.387

OBJETO DEL CONTRATO APOYO COMO AUXILIAR ADMINISTRATIVO EN LA OFICINA DE PQR. DE LA SECCIONAL DE LA DORADA. ADMINISTRACION DEL SISTEMA ADMIARCHI, SIA3 Y OTRAS ACTIVIDADES QUE SE REQUIERAN PARA LA ATENCIÓN AL CLIENTE.

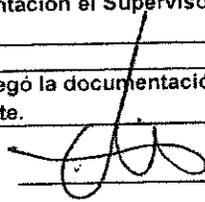
TIPO DE RECURSOS	PROPIOS	CENTRO DE COSTOS y PROCEDIMIENTO	12015-21010207
------------------	---------	----------------------------------	----------------

DOCUMENTO VERIFICADOS	✓	# FOLIOS
1- Acta original	✓	1
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).	✓	1
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).	✓	1
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).	✓	1
8- Informe de actividades a cargo del Supervisor.	✓	

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.

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

Susana Gomez O  
NOMBRE DE QUIEN RECIBE

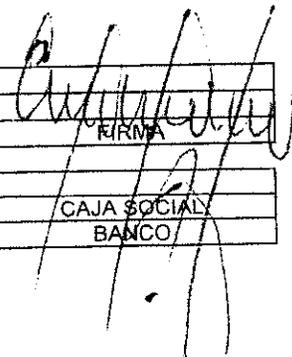
  
FIRMA

DOCUMENTOS ANEXOS CON DESTINO A TESORERÍA	✓
Copia del acta	✓
Factura (Régimen Común) o Factura equivalente (régimen simplificado).	
Evaluación del Supervisor F-CG-18 (Solo aplica para el acta final).	✓
Informe de actividades a cargo del Supervisor.	✓
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 - Copia de este formato se debe entregar en Planeación y Proyectos (firma de recibido)	✓
Copia del registro presupuestal	✓

Fecha de presentación Enero 29 de 2021

DATOS DEL SUPERVISOR	
CARLOS ARENAS ORTIZ	ADMINISTRADOR
NOMBRE	CARGO

DATOS PARA LA TRANSFERENCIA DE PAGOS		
24065619414	AHORROS	CAJA SOCIAL
CUENTA	TIPO DE CUENTA	BANCO



EMPRESA DE OBRAS SANITARIAS DE CALDAS S.A E.S.P  
EMPOCALDAS S.A E.S.P

NIT 890.803.239-9

REGISTRO PRESUPUESTAL  
NUMERO 000141

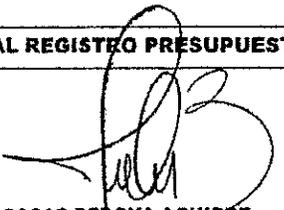


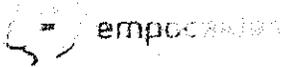
**FECHA DE EXPEDICION** 2021/01/15  
**CERTIFICADO DISPON. NRO** - 000143  
**COMPROMISO QUE AMPARA** CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N°0048 DE 2021 APOYO COMO AUXILIAR ADMINISTRATIVO EN LA OFICINA POR SECCIONAL LA DORADA  
**BENEFICIARIO** VILLA LUZ CARIME  
**C.C NRO** 28740142

Con el presente acto administrativo se afecta de manera definitiva, la(s) apropiacion(es) y no serán utilizados con otro fin. (Requisito de perfeccionamiento y anterior a la ejecucion).

RUBRO APROPIACION	DESCRIPCION	VALOR
21010207	PERSONAL SUPERNUMERARIO	18,000,000
<b>TOTAL REGISTRO PRESUPUESTAL</b>		<b>18,000,000</b>

PLAZO DE EJECUCION 350 DIAS

  
**JOSE OSCAR BENOYA AGUIRRE**  
Jefe Sección Presupuesto



**ACTA DE PAGO N° 01**

CONTRATO DE SERVICIOS

N°046 DE 15 DE ENERO DE 2021

OBJETO

APOYO COMO AUXILIAR MINISTRATIVO EN LA OFICINA DE PQR DE LA SECCIONAL DE LA DORADA, ADMINISTRACION DEL SISTEMA ADMIARCHI, SIA 3 Y OTRAS ACTIVIDADES QUE SE REQUIERAN PARA LA ATENCION AL CLIENTE

CONTARTISTA

LUZ CARIME VILLA

CEDULA N°

28.740.142 DE FRESNO-TOLIMA

VALOR CONTRATO

\$18.000.000

PLAZO

DESDE LA SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2021

RECURSOS

PROPIOS

En el municipio de la Dorada (Caldas) a los veintinueve (29) días del mes de enero de 2021, se reunieron: CARLOS ARENAS ORTIZ, administrador de la seccional de La Dorada, en representación de la Empresa de Obras Sanitarias de Caldas EMPOCALDAS S.A. E.S.P., y la contratista LUZ CARIME VILLA, con el fin de dar trámite al primero (01) pago parcial correspondiente al contrato No.046 de 2021.

VALOR CORRESPONDIENTE A LA PRESTACION DE SERVICIOS DEL 15 AL 31 DE ENERO DE 2021. SEGÚN FACTURA N°31

RELACION DE PAGOS	
VALOR CONTRATO	18.000.000,00
ACTA 1	782.613,00
ACTA 2	0,00
ACTA 3	0,00
ACTA 4	0,00
ACTA 5	0,00
ACTA 6	0,00
ACTA 7	0,00
ACTA 8	0,00
ACTA 9	0,00
ACTA 10	0,00
ACTA 11	0,00
ACTA 12	0,00
VALOR EJECUTADO	782.613,00
POR EJECUTAR	17.217.387,00

No siendo otro el objeto de la presente acta, se firma por quienes intervienen en ella.

  
**CARLOS ARENAS ORTIZ**  
 Supervisor  
 EMPOCALDAS S.A. E.S.P.

  
**LUZ CARIME VILLA**  
 Contratista

## INFORME DE SUPERVISION N°01

CONTRATO DE SERVICIOS N°046 DE 15 DE ENERO DE 2021

OBJETO APOYO COMO AUXILIAR MINISTRATIVO EN LA OFICINA DE PQR DE LA SECCIONAL DE LA DORADA, ADMINMISTRACION DEL SISTEMA ADMIARCHI, SIA 3 Y OTRAS ACTIVIDADES QUE SE REQUIERAN PARA LA ATENCION AL CLIENTE

CONTARTISTA LUZ CARIME VILLA

CEDULA N° 28.740.142 DE FRESNO-TOLIMA  
VALOR CONTRATO \$18.000.000

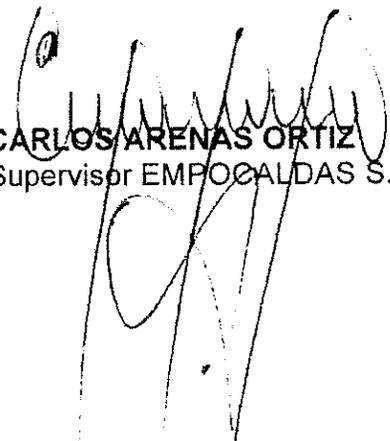
PLAZO DESDE LA SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO  
HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2021

RECURSOS PROPIOS

La contratista LUZ CARIME VILLA, identificada con cédula de ciudadanía N°28.740.142 de la Dorada (Caldas), cumplió con el objeto y obligaciones del contrato entregando para prestar apoyo como auxiliar administrativa en la oficina de pqr. De la seccional de la dorada, administración del sistema admiarchi y otras actividades que se requieran. Correspondiente al periodo del 15 al 31 de Enero de la presente anualidad.

VALOR CONTRATO	\$	18.000.000,00
VALOR ACTA 01	\$	782.613,00
VALOR ACTAS ANTERIORES	\$	-
VALOR POR EJECUTAR	\$	17.217.387,00

Para constancia se firma en la Dorada (Caldas), a los veintinueve (29) días del mes de enero de dos mil veintiuno (2.021).

  
CARLOS ARENAS ORTIZ  
Supervisor EMPOCALDAS S.A-E.S.P.



Gobierno de  
**CALDAS**



f Emocaldas @emocaldas

✉ emocaldas@emocaldas.com.co

www.emocaldas.com.co

Manizales, 30 de enero del 2020

DOCTOR

**CARLOS ARENAS ORTIZ**

Administrador

EMPOCALDAS S.A. E.S.P.

**REFERENCIA:** Actividades realizadas.

**OBJETO:** Apoyo como auxiliar administrativa en la oficina de PQR de la seccional de la Dorada, administración del sistema Admiarchi, SIA3 y otras actividades que se requieran para la atención al cliente.

Permítame enviarle la relación de las actividades realizadas del mes de enero de 2020, las cuales relaciono a continuación:

**ACTIVIDADES REALIZADAS:** Dando cumplimiento al objeto del contrato de la referencia, se llevaron a cabo las siguientes actividades:

1. manejo de la información y atención de usuarios
2. apoyo a la gestión de los procedimientos y procesos en la Oficina de PQR
3. apoyo a las actividades de recepción de reclamos de los usuarios debido al número de reclamaciones que se presenten diariamente.
4. Atendiendo quejas de los daños de alcantarillado y acueducto.

## **DOCUMENTOS RECIBIDOS:**

1. Las respectivas notificaciones para dar la respuesta oportuna a los usuarios con relación a sus quejas y reclamos (PQR).
2. Llevar acabo él envió de diferentes documentos o trámites correspondientes mediante el correo 472.

## **OFICINA DE PQR:** apoyar las actividades y procesos de la oficina como:

1. Realizar el correspondiente seguimiento a los diferentes PQR recibidos por la seccional para que se lleve a cabo su debido proceso en términos establecidos por la ley.
2. Colaborar con el control de las fechas de vencimiento de los PQR.
3. Colaborar con el escaneo de documentos que componen la actividad diaria de la Seccional en la Oficina de PQR.
4. Elaborar notificaciones y citaciones de los usuarios
5. Realizar los sobres correspondientes para él envió de la documentación de los usuarios que no se presentan personalmente en la oficina de la seccional.

## **Otras actividades desarrolladas:**

1. Elaborar las respectivas planillas que se dirigen al correo 472
2. Llevar acabo él envió de diferentes documentos o trámites correspondientes mediante el correo 472.

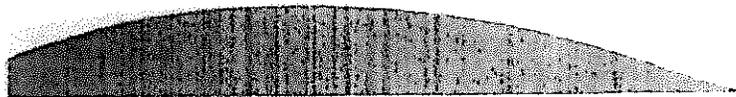


**LUZ CARIME VILLA**

**C.C.28.740.142 de Fresno, Tolima.**

**AUXILIAR ADMINISTRATIVA EN LA OFICINA DE PQR**

69



EMPRESA DE OBRAS SANITARIAS DE CALDAS S.A. E.S.P

EMPOCALDAS S.A. E.S.P

NIT. 890.803.239-9

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

NUMERO 00143



**EXPEDICION DEL CDP:** 2021/01/13

**SECCIONAL** LA DORADA

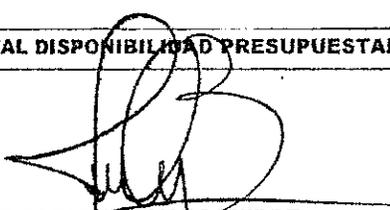
**OBJETO:** APOYO COMO AUXILIAR ADMINISTRATIVO EN LA OFICINA DE LA SECCIONAL LA DORADA  
, ADMINISTRACION DEL SISTEMA ADMIARCHI, SIA 3 Y OTRAS ACTIVIDADES

EL SUSCRITO JEFE DE LA SECCION DE PRESUPUESTO

**CERTIFICA**

Que en el presupuesto de Gastos para la vigencia 2021 existe saldo disponible y no comprometido en el ( o los) siguientes rubro(s) de apropiacion.

RUBRO APROPIACION	DESCRIPCION	VALOR
21010207	PERSONAL SUPERNUMERARIO	18,000,000
<b>TOTAL DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL</b>		<b>18,000,000</b>

  
**JOSE OSCAR BEDOYA AGUIRRE**  
Jefe Seccion Presupuesto



F-GF-02  
 Versión 3  
 Agosto 2020

<b>GESTION FINANCIERA</b>		<b>N°</b>
<b>DOCUMENTOS SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO</b>		<b>DLD 31</b>
<b>OBLIGADOS A FACTURAR</b>		

EMPRESA DE OBRAS SANITARIAS DE CALDAS  
 NIT. 890.803.239-9

SECCIONAL	LA DORADA	CENTRO DE COSTOS	12012	LA DORADA GASTOS COMPARTIDOS
-----------	-----------	------------------	-------	------------------------------

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

RESOLUCIÓN DIAN N° 18764001898149 DESDE DLD1 HASTA DLD50.000 VIGENCIA DESDE 10/08/2020 HASTA 10/02/2022

<b>CIUDAD Y FECHA:</b>	LA DORADA. ENERO 29 DE 2021		
<b>NOMBRES Y APELLIDOS:</b>	LUZ CARIME VILLA		
<b>CEDULA O NIT:</b>	28.740.142	<b>TELEFONO</b>	3116093832
<b>DIRECCION:</b>	CALLE 168 NO. 16-68 vivero variante		

<b>DESCRIPCION DE LA OPERACIÓN</b>	APOYO COMO AUXILIAR ADMINISTRATIVO EN LA OFICINA DE POR. DE LA SECCIONAL DE LA DORADA, ADMINISTRACIÓN DEL SISTEMA ADMARCHI, SIA3 Y OTRAS ACTIVIDADES QUE SE REQUIERAN PARA LA ATENCIÓN AL CLIENTE.
------------------------------------	--

Nombre	LUZ CARIME VILLA	SUBTOTAL:	\$ 782.613
Cedula	28.740.142	RETENCION RENTA:	\$ 0
FIRMA DE ACEPTACION VENDEADOR		TOTAL A PAGAR:	\$ 782.613



**PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACION APORTES  
SOPORTE DE PAGO GENERAL**

<b>DATOS GENERALES DEL APORTANTE</b>	<b>DATOS GENERALES DE LA PLANILLA</b>
NOMBRE: [Blank] DIRECCION: [Blank] CIUDAD: [Blank] TELEFONO: [Blank] FECHA DE NACIMIENTO: [Blank] IDENTIFICACION: [Blank]	NOMBRE DE LA PLANILLA: 41818111 FECHA DE EMISION: 02/03/2014 VALOR DE LA PLANILLA: \$114.400 VALOR DE LA CUOTA: \$1.144 VALOR DE LA CUOTA POR APORTANTE: \$1.144

CATEGORIA	DESCRIPCION	VALOR	TOTAL APORTES A REZOS PRODUCTORES		TOTAL APORTES A REZOS PRODUCTORES	
			VALOR	VALOR	VALOR	VALOR
CONTRIBUCION	CONTRIBUCION	\$1.144	\$1.144	\$1.144	\$1.144	\$1.144
IMPORTE	IMPORTE	\$1.144	\$1.144	\$1.144	\$1.144	\$1.144
<b>TOTAL</b>		<b>\$2.288</b>	<b>\$2.288</b>	<b>\$2.288</b>	<b>\$2.288</b>	<b>\$2.288</b>

CATEGORIA	DESCRIPCION	VALOR	TOTAL APORTES A REZOS PRODUCTORES		TOTAL APORTES A REZOS PRODUCTORES	
			VALOR	VALOR	VALOR	VALOR
CONTRIBUCION	CONTRIBUCION	\$1.144	\$1.144	\$1.144	\$1.144	\$1.144
IMPORTE	IMPORTE	\$1.144	\$1.144	\$1.144	\$1.144	\$1.144
<b>TOTAL</b>		<b>\$2.288</b>	<b>\$2.288</b>	<b>\$2.288</b>	<b>\$2.288</b>	<b>\$2.288</b>

**TOTAL \$ 114.400**



RAZON SOCIAL : LUZ CARIME VILLA

IDENTIFICACION: CC-28740142

COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL: 0

NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:

FECHA GENERACION REPORTE 2021-01-12

FECHA LIMITE DE PAGO: 2021-01-13

FECHA DE PAGO: 2021-01-12

ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE OCCIDENTE
------------------	--------------------

PERIODO PENSION: 2020-12

PERIODO SALUD: 2020-12

NUMERO PLANILLA: 8611138445

TOTAL COTIZANTES 1

REFERENCIA DE PAGO (PIN): 8605131809

TIPO DE PLANILLA: 1

NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA A	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VAL
2427	COMARCA ERS		5.477.303	\$ :	5.00	5.00	5.009.320	
			Total a pagar	\$ :	5.00	5.00	5.009.320	