

| | | | |
|---|---------------------------------------|--|--|
|  | F-GC-28 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 | |

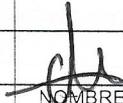
| | | | | | |
|------------------------|----------------------------------|---------|---|-----------------------------------|------------|
| # CONTRATO Y AÑO | 065-2021 | Acta N° | 6 | 1. VALOR INICIAL (incluido IVA) | 31.344.147 |
| | | | | 2. VALOR ADICION (+) | |
| CONTRATISTA | JULIANA OROZCO NARVAEZ | | | 3. VALOR TOTAL (1+2) | 31.344.147 |
| NIT O CC: | 1.053.848.541 | | | 4. VALOR ACTAS ANTERIORES (-) | 11.965.887 |
| CDP (#, rubro y fecha) | 000170 // 21010203 // 15/01/2021 | | | 5. VALOR PRESENTE ACTA (-) | 2.725.578 |
| RP (#, rubro y fecha) | 000264 // 21010203 // 19/01/2021 | | | 6. VALOR NO EJECUTADO (3 - 4 - 5) | 16.652.682 |

BRINDAR APOYO A LA OFICINA DE PQR, EN LOS ASUNTOS QUE SE ENCOMIENDE ESPECIALMENTE EN EL TRAMITE DE POR QUE SE DEBAN PRESENTAR ANTE LA SUPERINTENDENCIA DE SERVICIOS PUBLICOS DOMICILIARIOS Y DEMAS GESTIONES NECESARIAS DE LA SECRETARIA JURIDICA.

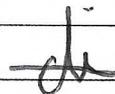
| | | | |
|--|---------|----------------------------------|-----|
| TIPO DE RECURSOS | PROPIOS | CENTRO DE COSTOS y PROCEDIMIENTO | |
| DOCUMENTO VERIFICADOS | | | ✓ |
| 1- Acta original | | | X |
| 2- Autoliquidaciones en Salud, Pensiones y Riesgos profesionales del personal empleado y del contratista (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). | | | N/A |
| 4- Factura (Régimen Común) o Factura equivalente (régimen simplificado). | | | X |
| 5- Pagos SENA y ICBF. | | | N/A |
| 6- Evaluación del Supervisor Formato F-GC-18 (Solo aplica para el acta final) | | | N/A |
| 7- Planillas de pago con firma de los trabajadores (cuando se cuente con personal a cargo). | | | N/A |
| 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 | | ✓ |
| 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). | | |
| 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) | | N/A |

Fecha de presentación

30/06/2021

| | | |
|--------------------------|------------------|-------|
| DATOS DEL SUPERVISOR | | |
| LUZ ENSUEÑO GARZÓN MARÍN | JEFE OFICINA PQR | |
| NOMBRE | CARGO | FIRMA |

| | | |
|--------------------------------------|---------|------------|
| DATOS PARA LA TRANSFERENCIA DE PAGOS | | |
| 86170295918 | AHORROS | DAVIVIENDA |

\$ 5.700

TOTAL PAGADO:

\$ 316.500

| | | |
|--------|----------------|-------|
| 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 000264



FECHA DE EXPEDICION 2021/01/19
CERTIFICADO DISPON. NRO - 000170
COMPROMISO QUE AMPARA CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N°0065 DE 2021 BRINDAR APOYO A LA OFICINA DE PQR EN ASUNTOS TRAMITE DE PQR SECREATRIA JURIDICA
BENEFICIARIO OROZCO NARVAEZ JULIANA
C.C NRO 1053848541

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 |
|-------------------|--------------------------|------------|
| 21010203 | HONORARIOS PROFESIONALES | 31,344,147 |