	F-GC-29 Versión 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	059 de 2022	Acta N°	1	1. VALOR INICIAL (incluido IVA)	17.100.000
				2. VALOR ADICION (+)	
CONTRATISTA	LAURA ÁLVAREZ GUZMÁN			3. VALOR TOTAL (1+2)	17.100.000
NIT O CC:	1053859693			4. VALOR ACTAS ANTERIORES (-)	0
CDP (#, rubro y fecha)	00333 - 211010306901 - ENERO 20 DE 2022			5. VALOR PRESENTE ACTA (-)	500.000
RP (#, rubro y fecha)	000302 - 211010306901 - ENERO 20 DE 2022			6. VALOR NO EJECUTADO (3 - 4 - 5)	16.600.000

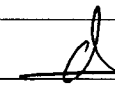
OBJETO DEL CONTRATO: BRINDAR APOYO A LA SECCION DE GESTIÓN HUMANA DE EMPOCALDAS S.A. E.S.P EN TODAS LAS ACTIVIDADES QUE SE DESARROLLEN EN DICHA DEPENDENCIA.

TIPO DE RECURSOS		CENTRO DE COSTOS y PROCEDIMIENTO	
<b>DOCUMENTO VERIFICADOS</b>			
			# 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

**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

<b>DOCUMENTOS ANEXOS CON DESTINO A TESORERÍA</b>		#
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)		
Copia del registro presupuestal		X

Fecha de presentación 31 DE ENERO DE 2022

<b>DATOS DEL SUPERVISOR</b>		
DIANA OROZCO RUBIO	JEFE GESTIÓN HUMANA	
NOMBRE	CARGO	

<b>DATOS PARA LA TRANSFERENCIA DE PAGOS</b>		
85929282642	AHORROS	BANCOLOMBIA
CUENTA	TIPO DE CUENTA	BANCO

Recibi  
  
 10 am  
 30-01-22



RAZON SOCIAL :	LAURA ALVAREZ GUZMAN
IDENTIFICACION:	CC-1053859693
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACION REPORTE:	2022-01-28
FECHA LIMITE DE PAGO:	2022-02-21
FECHA DE PAGO:	2022-01-28
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERIODO PENSION:	2022-01
PERIODO SALUD:	2022-01
NUMERO PLANILLA:	22437844
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	22437844
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS010	800088702	EPS SURA	1	\$ 600.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 75.000	\$ 75.000
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	\$ 600.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 96.000	\$ 96.000
14-23	860011153	POSITIVA	1	\$ 600.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 3.200	\$ 3.200
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 174.200	\$ 174.200

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES: 22/03/2022

DATOS GENERALES																		
TIPO	NÚMERO	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL			TIPO PRESENTACIÓN	SUCURSAL / DEPENDENCIA	CÓDIGO	PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	NÚMERO PLANILLA	REFERENCIA DE PAGO (PCM)	TIPO EMPRESA	CLASE APORTANTE	CÓDIGO ARL	CÓDIGO OPERADOR			
CC	1041843639	LAURA ALVAREZ CHAMAN			ÚNICO		9	2022-01	2022-01	22437844		PRIVADA	1	14-23	66			
DIRECCIÓN		CIUDAD / MUNICIPIO	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CÓDIGO	TELÉFONO	FAX	CORREO ELECTRÓNICO		ACTIVIDAD ECONÓMICA		VALOR NÓMINA	TOTAL EMPLEADOS	FECHA DE PAGO	FECHA LÍMITE DE PAGO			
#F 23 CALLE 75 01		MALIZALES	1	CALDAS	17	3116499300	0	LAURISALVAREZ@GMAIL.COM		8299		0	1	2022-01-28	2022-02-21			
TOTAL APORTES A SALUD POR ADMINISTRADORA																		
CÓD / NOMBRE EPS	NIT EPS	COT OBLIGATORIA	UPC ADICIONAL	# AUT INC	VALOR INC	# AUT LIC	VALOR LIC	NETO COT	DÍAS MORA	INTERESES	INTERESES UPC	SUBTOTAL COT	SUBTOTAL UPC	NÚM RAD ANTERIOR	SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR UPC	TOTAL PAGAR	NÚM AFILIADOS
EP3010	#00048702	4.000	0	0	0	0	0	75000	0	0	0	75000	0	0	0	0	75000	1
TOTAL APORTES A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA																		
CÓD / NOMBRE AFP	NIT AFP	COT OBLIGATORIA	COT VOL AP	COT VOL AP	FONDO SOL	DÍAS MORA	INTERESES	INTERESES FONDO SOL	TOTAL PAGAR	NÚM AFILIADOS								
24-14	#00346204	4.000	0	0	0	0	0	0	96000	1								
TOTAL APORTES A RIESGOS LABORALES																		
CÓD / NOMBRE ARL	NIT ARL	COT OBLIGATORIA	# AUT INC	VALOR INC	OTROS RIESGOS	NETO COT	DÍAS MORA	INTERESES	SUBTOTAL APORTES	NÚM RAD ANTERIOR	SALDO FAVOR	FONDO SOL	TOTAL PAGAR					
14-23	#60011153	4.200	0	3	0	3200	0	0	3200	0	0	0	3200					
TOTAL APORTES A ESAP																		
VALOR		DÍAS MORA	INTERESES	TOTAL A PAGAR														
0		0	0	0														
TOTAL APORTES A MINISTERIO																		
VALOR		DÍAS MORA	INTERESES	TOTAL A PAGAR														
0		0	0	0														
TOTAL APORTES A CAJAS POR ADMINISTRADORA																		
CÓD / NOMBRE CCF	NIT CCF	VALOR APORTE	DÍAS MORA	INTERESES	TOTAL PAGAR	NÚM AFILIADOS												
SINCCF		0	0	0	0	1												
TOTAL APORTES A ICBF Y SENA																		
VALOR		DÍAS MORA	INTERESES	TOTAL PAGAR	NÚM AFILIADOS													
0		0	0	0	0													
VALOR		DÍAS MORA	INTERESES	TOTAL PAGAR	NÚM AFILIADOS													
0		0	0	0	0													
NÚMERO ADMINISTRADORAS																		
PENSIONES		1																
SALUD		1																
RIESGOS LABORALES		1																
CAJAS COMPENSACIÓN		0																
TOTAL A PAGAR POR ADMINISTRADORA																		
PENSIONES		96000																
SALUD		75000																
RIESGOS LABORALES		3200																
CAJAS COMPENSACIÓN		0																
SENA		0																
ICBF		0																
ESAP		0																
MINISTERIO		0																
GRAN TOTAL		174200																



F-GF-02  
Versión 4  
Enero 2021

### GESTION FINANCIERA

### DOCUMENTOS SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

N°  
DMA 1021

EMPRESA DE OBRAS SANITARIAS DE CALDAS  
NIT. 890.803.239-9

SECCIONAL	MANIZALES	CENTRO DE COSTOS	11
-----------	-----------	------------------	----

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

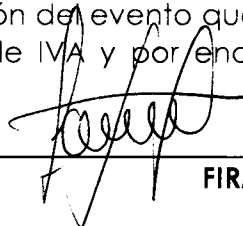
RESOLUCIÓN DIAN N° 18764001898149 DESDE DMA1 HASTA DMA50,000 VIGENCIA DESDE 10/08/2020 HASTA 10/02/2022

CIUDAD Y FECHA:	MANIZALES, ENERO 31 DEL 2022		
NOMBRES Y APELLIDOS:	LAURA ÁLVAREZ GUZMÁN		
CEDULA O NIT:	1053859693		
DIRECCION:	CARRERA 23 CALLE 75 - 05	TELEFONO	3136499300

DESCRIPCION DE LA OPERACIÓN	BRINDAR APOYO A LA SECCIÓN DE GESTIÓN HUMANA EN LOS DIFERENTES PROCESOS QUE SE ADELANTEN EN LA DEPENDENCIA.		

Nombre	LAURA ÁLVAREZ GUZMÁN	SUBTOTAL:	\$ 500.000
Cedula	1053859693	TOTAL RETENCIONES	
FIRMA DE ACEPTACION VENDEDOR		TOTAL A PAGAR:	\$ 500.000

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**

Manizales, enero 31 del 2022

## INFORME DE SUPERVISIÓN

**LA SUSCRITA JEFE DE GESTIÓN HUMANA DE LA EMPRESA DE OBRAS  
SANITARIAS EMPOCALDAS S.A. E.S.P. EN CALIDAD DE SUPERVISORA DEL  
CONTRATO No. 059 DE 2022.**

### CERTIFICA QUE

La contratista LAURA ÁLVAREZ GUZMÁN, identificada con cédula de ciudadanía No. 1.053.859.693 de Manizales-Caldas, cumplió satisfactoriamente con las actividades asignadas y descritas en el informe que me reporta del periodo correspondiente al acta parcial número **UNO** del contrato No. 059 del 2022.

Para constancia se firma a los treinta (31) días del mes de enero del 2022.



**DIANA OROZCO RUBIO**  
**JEFE DE GESTIÓN HUMANA**  
**SUPERVISORA**

Manizales, enero 31 del 2022.

**Doctora**  
**DIANA OROZCO RUBIO**  
**Jefe de Sección de Gestión Humana**

**REFERENCIA:** Informe de actividades

**OBJETO: BRINDAR APOYO A LA SECCIÓN DE GESTIÓN HUMANA EN LOS DIFERENTES PROCESOS Y TRÁMITES QUE SE ADELANTEN EN ESTA DEPENDENCIA**

A continuación, me permito relacionar las obligaciones ejecutadas en el mes de enero con relación al contrato 059 de 2022, las cuales se muestran a continuación:

**OBLIGACIONES**

1. Inducción.

Se llevó a cabo la respectiva inducción para las diferentes actividades que voy a desarrollar en la sección de gestión humana, por lo que se me familiarizó con los diferentes procesos que se están adelantando y llevando a cabo en dicha dependencia para de esta manera poder apoyar y también realizar gestión en las diligencias que están pendientes por darle celeridad y tramitología.

2. Evaluación de desempeño.

Brindar apoyo en las evaluaciones de desempeño, esto con el fin de tabular los resultados para realizar la medición del compromiso que han tenido los trabajadores durante el periodo 2021, con el fin de identificar competencias personales, competencias técnicas y cualidades personales para reconocer los aspectos positivos e identificar los puntos débiles y determinar cuáles son las falencias por optimizar.

3. Apoyo plan de mejoramiento.

Con base en las evaluaciones de desempeño realizadas en cada municipio del departamento de Caldas, se brindo apoyo para poder identificar cuales son los aspectos por mejorar respecto a las observaciones que realizaron los trabajadores con los diferentes cargos, esto con el fin de seguir capacitando a los trabajadores para optimar los conocimientos y de esta manera llevar a cabo una gestión más integral.

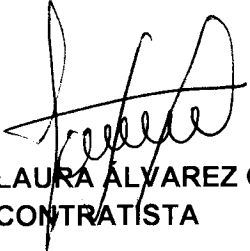
4. Respuesta solicitud.

Se realizó la respectiva contestación con base en la Convención Colectiva de Trabajo a una solicitud que realizó un trabajador.

5. Elaboración de memorando

6. Revisión de las incapacidades que están pendientes por cobrar a la Entidad Promotora de salud, con el fin de identificar cuales son los respectivos días que están al cobro y de esta manera realizar oficios a los trabajadores que están pendientes por allegar los documentos debidos como la historia clínica o certificado de incapacidad, para de esta manera poder radicar la incapacidad en la EPS y así ejecutar el pertinente recaudo.

Nota: Todas las actividades realizadas se encuentran ajustadas a lo estipulado en el contrato 059 del 2022.



LAURA ÁLVAREZ GUZMÁN  
CONTRATISTA



## ACTA DE PAGO N.º 1

**CONTRATO N.º:** 059 DE 2022


**OBJETO:** BRINDAR APOYO A LA SECCIÓN DE GESTIÓN HUMANA EN LOS DIFERENTES PROCESOS QUE SE ADELANTEN EN ESTA DEPENDENCIA.

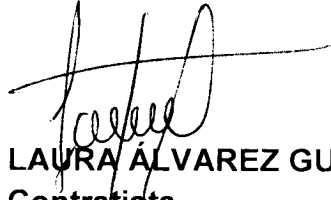
**CONTRATISTA:** LAURA ÁLVAREZ GUZMÁN

**VALOR DEL ACTA:** \$500.000

En la ciudad de Manizales, a los treinta (31) días del mes de ENERO del 2022, se reunieron: **DIANA OROZCO RUBIO**, Jefe de Gestión Humana de EMPOCALDAS S.A. E.S.P., en representación de la Empresa contratante y **LAURA ÁLVAREZ GUZMÁN**, como contratista, con el fin de realizar el acta de pago N.º 1 del Contrato N.º 059 del 2022.

RELACIÓN DE PAGOS	
VALOR DEL CONTRATO	\$ 17.100.000
ACTA 1	\$ 500.000
VALOR EJECUTADO	\$ 500.000
POR EJECUTAR	\$ 16.600.000

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

  
**LAURA ÁLVAREZ GUZMÁN**  
Contratista