

GESTIÓN DE CONTRATACIÓN

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

F-GC-29 Versión:06 2022-07-22

				I a vai on inioni. I							
	AND DESCRIPTION OF THE PARTY OF		2000	1. VALOR INICIAL		1	7.100.000				
# CONTRATO Y AÑO	059 DE 2022	Acta Nº	7	(incluido IVA)							
				2 VALOR ADICIÓN	17 100.000 8 000.000 1 500.000						
		L		(+)							
CONTRATISTA	Laur	a Álvarez G	Guzmán	3. VALOR TOTAL		17.1					
				(1+2)							
NIT O CC:		105205000	0.0	4 VALOR ACTAS			8.000.000				
		105385969	33	ANTERIORES (-)							
CDP (#, rubro y fecha)	00222 211010	206001 =	NERO 20 DE 2022	5. VALOR			1.500.000				
	00333 - 211010	300901 - E	NERO ZU DE ZUZZ	PRESENTE ACTA (-)							
NIT O CC: CDP (#, rubro y fecha) RP (#, rubro y fecha) DBJETO DEL CONTRA EN TODAS LAS ACTIVI TIPO DE RECURSOS - Acta original - Autoliquidaciones e contratista (Personas repersonas jurídicas). - Tarjeta profesional y resembles (aplica cuando personas SENA y ICBF) - Evaluación del Supero- Planillas de pago coolinforme de actividade certificado de paz y sepuidación)				6 VALOR NO		9	7 000 000				
	000302 211010	306001 =	NEDO 20 DE 2022	EJECUTADO		9	7.600.000				
	000302 - 211010	300901 - E	NERO 20 DE 2022	(3 - 4 - 5)							
EN TODAS LAS ACTIV	TIDADES QUE SE	DESARRO	CENTRO DE COSTOS V	STION HUMANA DE	E EMPOCALE)AS S	3.A E.S.P				
- Acta original - Autoliquidaciones e ontratista (Personas			PROCEDIMIENTO								
	DO	CUMENTO	VERIFICADOS			I V	1,500,00				
1- Acta original	<u> </u>	COMENTO	VERIFICADOS				# FOLIOS				
(Personas juridicas). 3- Tarjeta profesional y tres meses (aplica cuar	certificado de la J	unta Centra	al de contadores cor	r fecha de expedició	n no mayor a						
4. Factura (Régimen C	omijn) o Factura	equivalente	/rógimon simplifica	40/							
5- Pages SENA v ICRE	omany or actura	equivalente	(regimen simplificat	10).		X					
		20 40 40 4									
7- Planillas de pago co	on firma de los trat	pajadores (d	cuando se cuente co	n personal a cargo)							
8- Informe de actividade	es a cargo del Sup	ervisor.				Х					
9- Certificado de paz y s	salvo de bienes a	cargo del co	ontratista expedido pacta de liquidación)	oor la Sección Sumir	nistros de						
10- Certificado de paz y liquidación)				Aplica únicamente p	para acta de						
11- Certificado de existe	encia de factura el	ectrónica co	omo titulo valor			-					
The Germond de Chiste	ricia de lactura el	cottornoa co	Sino titulo valor								
Nota: Si pasados tres correcciones, quedará	(3) días después en firme y será s	del recibo subida al S	de esta documenta ECOP.	ación el Superviso	r del contrato	o no	presenta				
Secretaria General CI	ERTIFICA que el :		del Contrato entre eta correspondient		ón para ser a	rchiv	vada en				
C	\triangle			0							

NOMBRE DE QUIEN RECIBE

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 y 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	29 DE JULIO DE 2022	
	DATOS DEL SUPERVISOR	
DIANA OROZCO RUBIO	JEFE GESTIÓN HUMANA	
NOMBRE	CARGO	FIRMA

DATO	S PARA LA TRANSFERENCIA DE PAGOS	
85929282642	AHORROS	BANCOLOMBIA
CUENTA	TIPO DE CUENTA	BANCO

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 período correspondiente al acta parcial número SIETE del contrato No. 059 del 2022.

Para constancia se firma a los VEINTI NUEVE (29) días del mes de julio del 2022.

DÌANA ÓROZCO RUBIO JEFE DE GESTIÓN HUMANA SUPERVISORA

ACTA DE PAGO N.º 7

CONTRATO

N°:

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:

\$1'500.000

En la ciudad de Manizales, a los VEINTI NUEVE (29) días del mes de JULIO 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 7 del Contrato N.º 059 del 2022.

RELACIÓN DE PAGOS	
VALOR DEL CONTRATO	\$ 17.100.000
ACTA 7	\$ 1.500.000
VALOR EJECUTADO	\$ 8.000.000
POR EJECUTAR	\$ 7.600.000

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

LAURA ÁLVAREZ GUZMÁN

Contratista

Manizales, julio 29 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 julio con relación al contrato 059 de 2022, las cuales se muestran a continuación:

OBLIGACIONES

- Brindar apoyo a la sección de gestión humana en los trámites legales que se adelanten en la misma dependencia.
- Brindar apoyo en la contestación de las solicitudes y peticiones que fueran competencia de gestión humana.
- Realizar el cargue de la información requerida a EMPOCALDAS S.A. E.S.P. en la plataforma SIGEP.
- Brindar apoyo a la sección de gestión humana en el diseño y en la ejecución de los planes de acción, plan de bienestar y plan de capacitación.
- Realizar la actualización del marco normativo aplicable en los procesos de gestión humana.
- Brindar apoyo en la redacción de documentos con contenido jurídico en el marco de la ejecución de los procesos de Gestión Humana.

ACTIVIDADES.

- Proyección de Resolución liquidación de créditos por renuncia de trabajador oficial
- Cargue de información al SIGEP II de cuatro (4) trabajadores de libre nombramiento y remoción.
- Realizar solicitud de usuario y clave para la cuenta de Sanitas, con el fin de tramitar las respectivas incapacidades de los trabajadores de Empocaldas.
- Proyección respuesta derecho de petición en donde solicita sean tenido en cuenta Factores Base de liquidación para la pensión.
- Realizar los respectivos trámites, tales como: diligenciar formatos y proyectar documentos con el fin de suscribir tres (3) convenios especiales con las siguientes entidades: Corporación Universitaria Minuto de Dios, Politécnico Gran Colombiano y la Universidad de Caldas.

Versión: 05 2022-02-11 F-GF-02 1374 3136499300 \$ 1.500,000 \$ 1.500,000 resolución dian nº 1876/4025241121 desde dma1045 hasta dma50,000 vigencia desde 10/02/2022 hasta 10/08/2023 MANIZALES PERSONAL brindar apoyo a la Sección de Gestión humana en los diferentes procesos DMA MANIZALES, 29 DE JULIO DE 2022 LAURA ÁLVAREZ GUZMÁN DOCUMENTOS SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OFICINAS: CARRERA 23 No. 75-82 PBX, 8867080 FAX 8865566 053859693 QUE SE ADELANTEN EN LA DEPENDENCIA TOTAL RETENCIONES GESTION FINANCIERA TELEFONO TOTAL A PAGAR: EMPRESA DE OBRAS SANITARIAS DE CALDAS REGIMEN COMUN, AUTORRETENEDOR SUBTOTAL **OBLIGADOS A FACTURAR** NIT. 890.803.239-9 CENTRO DE COSTOS CARRERA 23 CALLE 75 - 05 LAURA ÁLVAREZ GUZMÁN 1053859693 FIRMA DE ACEPTACION VENDEDOR MANIZALES DESCRIPCION DE LA OPERACIÓN NOMBRES Y APELLIDOS: SECCIONAL CIUDAD Y FECHA: CEDULA O NIT: DIRECCION: Cedula Nombre

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.

E∄ Empocaidas ⊌ empocaidas_oriciai
■ empo@empocaldas.com.co

www.empocaldas.com.co

Manizales, 29 de julio de 2022

DOCTORA
ESTEFANÍA LONDOÑO OSORIO
JEFE SECCION CONTABILIDAD
EMPOCALDAS S.A. E.S.P.

ASUNTO

EXENCIÓN DE COBRO DE ESTAMPILLAS

Cordial saludo.

Laura Álvarez Guzmán, identificada como aparece al pie de mi firma, me dirijo a usted de la manera más atenta con el fin de solicitarle muy comedidamente la exoneración del pago de las estampillas con cargo al Contrato de prestación de servicios No. 059 de 2022, toda vez que, este es mi primer contrato de prestación de servicios con una entidad estatal y cumplo con las condiciones estipuladas en la Ordenanza N° 903 del 19 de Agosto del 2021, proferida por la Asamblea Departamental de Caldas.

Agradezco su atención y diligencia.

Atentamente.

LAURA ÁLVAREZ GUZMÁN

C.C 1.953.859693

Contratista



RAZON SOCIAL:	LAURA ALVAREZ GUZMAN
IDENTIFICACION:	CC-1053859693
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACION REPORTE:	2022-07-29
FECHA LIMITE DE PAGO:	2022-07-25
FECHA DE PAGO:	2022-07-26
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERIODO PENSION:	2022-06
PERIODO SALUD:	2022-06
NUMERO PLANILLA:	23873488
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	23873488
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCI A	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS010	800088702	EPS SURA	1	\$ 1,000,000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 125.000	\$ 125,000
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	\$ 1.000.000	\$ 0	\$0	\$0	\$ 160 000	\$ 160,000
14-23	860011153	POSITIVA	1	\$ 1.000.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 5.300	\$ 5 300
				Total a pagar	\$0	\$0	\$ 0	\$ 290.300	\$ 290 300

-	CÓDIGO OPERADOR	5.6	FECHA LIMITE DE PAGO	2000-00-000		NON				NUX AFTERNO	40		NOM		2.120 mm			- 6	5	160000	123000	5300	0	fig.	0	0	ů.	-																										
	01000	L	FECHA	20		F	-		A DENA	TOTA:			PAGAR	n	ADORAS	+	+	-	INISTRADO				-	-	-		-																											
	CODIGO ARL	STARRE	FECHA DE PAGO	2020-00-0202		TOTAL	223000		ICBF	INTERESE		SEXA	NTERESE	0	NÚMERO ADMINISTRADORAS	9		SACIÓN	TOTAL A PAGAR FOR ADMINISTRADORA	57		RALES	SACIÓN				01																											
			PECH	2112		A 0	2		200	pias			D:AS MORA		NÚMERO	PENSIONES	SALOD	CAJAS COMPENSACIÓN	OTAL A PAG	PENSIONES	SALUD	RIESGOS LABORALES	CAJAS COMPENSACIÓN	SENA	ICBF	ESAP	MINISTERIO																											
	CLASE APORTANTE		TOTAL EMPLEADOS			SALDO A				VALOR			VALCE					5				RI	5																															
	-		-			SALDO A	-		NUM	-																		=																										
	TIPO EXPRESA	PRIVACA	VALOR NOMINA	-		dA5				Н																																												
		-	>			NUM RAD	C		TOTAL	6																																												
	REFERENCIA DE PAGO		CONOMICA			SUBTOTAL	0	DORA	INTERESES	0																																												
	NUMERO PLANILLA	243 1145	ACTIVIDAD ECONOMICA	4239		SUBTOTAL	123000	TOTAL APORTES A CAJAS POR ADMINISTRADORA	DÍAS	o,																																												
		2		_				ITES A CAJAS	VALOR APORTE																																													
	PERIODG SALUD	2122-15	ONICO	3402 A33		INTERESES UPC	9	TOTAL APOF																																														
	-	16	CORRED ELECTRONICO	LANGUAGE STATES COMP.		INTERESES	0			NI COL				Si .																																								
	PERIODO PENSION	14-32-36		ta		DIAS	17		CÓD / NOMBRE	4000000																																												
	contro		rw.			OZ	NCR.		NUN	-	-	TOTAL	PAGAR		Γ	I					1000000		T	1																														
	ŭ					NETO COT	125007		T	H		FONDO	SOL		TOTAL A PAGAR	n					0.00000	TOTAL A PAGAR																																
	SUCCESSAL / DEPENDENCIA		TELEFONO	31,191,191,111		VALOR			TOTAL	Н		SALDO	FAVOR		TOTAL							TOTAL																																
						X.,			:NTERESES	e						10000	2000												NUN RAD	GATERIOR			-							-														
	TIPO PRESENTACION	TOTAL	001000			* AUT			INTERESES	NERESES														SUBTOTAL	-								9 2 4 5																					
	į.		CLM			VALOR			DIAS	3						NTERECEC	-		INTERESES	9				1		INTERESES	0																											
			DEPARTAMENTO	131.183		AV.		DORA				DIAS	+	A FGAP						MINISTERIO																																		
	NOMBRE O BAZON SOCIAL	12 / 238K	9			. AUT	9	ADMINISTRA	FONDO SOL	o	ES	200 00ax	27.00	TOTAL APORTES A FSAP							TOTAL APORTES A MINISTERIO		T																															
	SAZ	SEE	001000			7		ENSIÓN POR ADE	COT VOL AP		SGOS LABORAL	OTROS	-	707	DIAS						TOTAL	DIAS																																
1	OMBRE O	SAUES A			5	NO		-			ORTES A RIESC	ORTES A RIES	ORTES A RIES	DRIES A RIES	ORTES A RIESA	DRIES A RIES	DRIES A RIES	ORTES A RIES	RTES A RIESC	MIES A RIESG	RTES A RIESG	RTES A RIESG	RTES A RIESGA	TES A RIESGO	TES A RIESGO	TES A RIESGO	RTES A RIESG	RTES A RIESG	RTES A RIESO	RIES A RIESCA	RTES A RIESGA	RTES A RIESGA	RTES A RIESG	DRIES A RIESG	RTES A RIESGA	TES A RIESGOS	TES A RIESGO	-	-		10							10 MON						
	NOMBRE O	THE TO PERSON THE	/ MUNICIPIO	CIACE	ADMINISTRADORA	TA SPE ADICIONAL		AL APORTES A I	T VOL AF	- 13	PORTES	VALOR	4	1							5-1		1																															
	O TREMON	N 63062	CIUDAD / MUNICIPIO	SECTIVE.	SALUD POR ADMINISTRADORA		72574	TOTAL APORTES A PENSIÓN FOR ADMINISTRADORA		0 00.	TOTAL APORTES A RIESGOS LABORALES	• AUT VALOR	-			-																																						
san	NUMBERO NOMBRE O	N 25020 (C2000) (C		6.5	TAL APORTES A SALUD POR ADMINISTRADORA	CGT OBLICATORIA		TOTAL APORTES A	COLIGATORIA	15	TOTAL APORTES	• AU:	26.																																									
DATOS GENERALES		(4)(2)(3)	DIRECCIÓN CIUDAD / MUNICIPIO	28.24 (ALC 74.05 74.05	TOTAL APORTES A SALUD POR ADMINISTRADORA		E358Z5: 237494885	TOTAL APORTES A		H	TOTAL APORTES	-	26.		VALOR	:3)						VALOR																																