



F-GC-29
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	0034 del 2021	Acta N°	5	1. VALOR INICIAL (Incluido IVA)	21.804.625
				2. VALOR ADICION (+)	
CONTRATISTA	LAZARO MOTATO MORALES			3. VALOR TOTAL (1+2)	21.804.625
NIT O CC:	15,917,229			4. VALOR ACTAS ANTERIORES (-)	7.268.208
CDP (#, rubro y fecha)	CDP 00114, Rubro 230101039801 del 04 de Enero de 2021			5. VALOR PRESENTE ACTA (-)	1.817.052
RP (#, rubro y fecha)	RP 0000129, Rubro 230101039801 DEL 12/01/2021			6. VALOR NO EJECUTADO (3-4-5)	12.719.365

OBJETO DEL CONTRATO: CONTRATACION DE UN GUARDABOSQUES EN EL MANEJO DE VIVEROS Y RECUPERACIÓN DE CUENCAS HIDROGRÁFICAS Y LABORES DE MANTENIMIENTO EN EL TRAMO DE LA CONDUCCIÓN BOCATOMA Y LA PLANTA DE TRATAMIENTO EL PENSIL DEL MUNICIPIO DE ANSERMA CALDAS.

TIPO DE RECURSOS		CENTRO DE COSTOS y PROCEDIMIENTO	
DOCUMENTO VERIFICADOS			
1- Acta original			x 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).			X 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).			x 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).			
8- Informe de actividades a cargo del Supervisor.			x 1

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		x
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 31/05/2021

DATOS DEL SUPERVISOR		
DASY LORENA ORTIZ CANO	ADMINISTRADORA SECCIONAL	
NOMBRE	CARGO	FIRMA

DATOS PARA LA TRANSFERENCIA DE PAGOS		
84200011629	AHORROS	DAVIVIENDA
CUENTA	TIPO DE CUENTA	BANCO

Supervisora

ACTA DE RECIBO N°06

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
EMPRESA SOCIAL	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA	
UNICA	9909	IND-18	
SECTOR	ACT. EC		
DIR. EMP.			
TELEFONO			
EMAIL			
DESCRIPCION			
DIRECCION			
CIUDAD			
DEPARTAMENTO			
MUNICIPIO			
VALOR PAGO			
ENTIDAD REGALADO			

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION			
NUMERO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO
1	2021-05-11	TODOS LOS CENTROS	TODOS
ESPECIFICACIONES			
ESTADISTICA			
VALOR PAGO			
ENTIDAD REGALADO			

EMPRESA SOCIAL	CENTRO DE TRABAJO	CENTRO DE TRABAJO	MUNICIPIO	DEPARTAMENTO	VALOR PAGO	DIAS		HORAS		SALUD		PENSION		SALARIO		OBRERA SOCIAL		OTROS		TOTAL
						Nº	VALOR	Nº	VALOR	Nº	VALOR	Nº	VALOR	Nº	VALOR	Nº	VALOR	Nº	VALOR	
EMPRESA SOCIAL					288.000															
EMPRESA SOCIAL																				
EMPRESA SOCIAL																				

PAGADO



RESUMEN PLANILLA PAGADA



DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
IDENTIFICACION	DV	RAZON SOCIAL	CLASE CODIGO	ARL	F. PRESENTACION	ACT. ECD	TIPO DE EMPRESA		
CC 1997229	0	LADRID MOTO MORALES	1 0	ARL SURA - 14-11	UNICA	9009	Natural		
MUN-DEP	174-81	DIRECCION	TELEFONO	EMAIL					
		BARRIO HISPANIA PARTE BAJA	8501048	INSCOMPACENTER@HOTMAIL.COM					

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION										
PERIODO PENSION	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2021-05	2021-05	8013102696	1	2021-05-11	TOCOS	TOCOS	TOCOS	288.500	0	Banco Agrario
Nº AFILIADOS	FECHA LIMITE	PAGO	ESTADO PLANILLA							
1 de 1	2021-05-08	Pagado								

TOTALES IBC			
IBC PENSION	908.526	IBC SALUD	908.526
IBC RIESGOS	908.526	IBC CAJAS	0
IBC PARAF	0		

SUBSISTEMA	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
ARF (Administradoras: 1)	25-14	900336004	7	1	145.400	0	0	0	145.400
COLPENSIONES				1	145.400	0	0	0	145.400
EPS (Administradoras: 1)	EPS037	900156264	2	1	113.600	0	0	0	113.600
NUEVA E.P.S.A.				1	113.600	0	0	0	113.600
ARF (Administradoras: 1)	14-11	890903790	5	1	9.500	0	0	0	9.500
ARL SURA				1	9.500	0	0	0	9.500
Gran Total					268.500	0	0	0	268.500