 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	045 de 2021	Acta N°	3	1. VALOR INICIAL (incluido IVA)	38.158.092
				2. VALOR ADICION (+)	
CONTRATISTA	MANUEL FERMÍN CÁRDENAS OROZCO			3. VALOR TOTAL (1+2)	38.158.092
NIT O CC:	1059813480			4. VALOR ACTAS ANTERIORES (-)	6.359.682
CDP (#, rubro y fecha)	112 - 21010203 - ENERO 04 DE 2021			5. VALOR PRESENTE ACTA (-)	3.179,841
RP (#, rubro y fecha)	140 - 21010203 - ENERO 15 DE 2021			6. VALOR NO EJECUTADO (3 - 4 - 5)	28.618.569

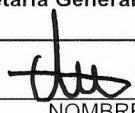
OBJETO DEL CONTRATO: ASESORAR LA OFICINA DE GESTIÓN HUMANA DE EMPOCALDAS S.A. E.S.P. EN TODO LO RELACIONADO CON EL PROCESO DE NÓMINA, ADEMÁS DE LOS ANÁLISIS DE LOS INDICADORES Y ALGUNOS DE LOS PROYECTOS ASIGNADOS A LA SECCIÓN EN EL PLAN ESTRATÉGICO INSTITUCIONAL, ASÍ COMO EN LOS PROCEDIMIENTOS DE RETENCIÓN EN LA FUENTE DE LA PLANTA DE PERSONAL.

TIPO DE RECURSOS		CENTRO DE COSTOS y PROCEDIMIENTO	
------------------	--	----------------------------------	--

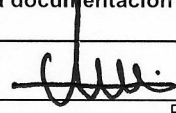
DOCUMENTO VERIFICADOS		# FOLIOS
1- Acta original		
2- Autoliquidaciones en Salud, Pensiones y Riesgos profesionales del personal empleado y del contratista (Personas naturales) o Certificado de Cumplimiento del Artículo 50 de la Ley 789/02 (Personas jurídicas).	X	
3- Tarjeta profesional y certificado 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

DOCUMENTOS ANEXOS CON DESTINO A TESORERÍA		# FOLIOS
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 30 DE MARZO DE 2021

DATOS DEL SUPERVISOR		
	DIANA OROZCO RUBIO	
NOMBRE	JEFE GESTIÓN HUMANA	FIRMA
	CARGO	

DATOS PARA LA TRANSFERENCIA DE PAGOS		
0849 0005 9803	AHORROS	DAVIVIENDA
CUENTA	TIPO DE CUENTA	BANCO

ACTA DE PAGO N° 3

CONTRATO N°: 045 DE 2021

OBJETO: ASESORAR LA OFICINA DE GESTIÓN HUMANA DE EMPOCALDAS S.A. E.S.P. EN TODO LO RELACIONADO CON EL PROCESO DE NÓMINA, ADEMÁS DE LOS ANÁLISIS DE LOS INDICADORES Y ALGUNOS DE LOS PROYECTOS ASIGNADOS A LA SECCIÓN EN EL PLAN ESTRATÉGICO INSTITUCIONAL, ASÍ COMO EN LOS PROCEDIMIENTOS DE RETENCIÓN EN LA FUENTE DE LA PLANTA DE PERSONAL.


CONTRATISTA MANUEL FERMÍN CÁRDENAS OROZCO


VALOR DEL ACTA: \$3.179.841

En la ciudad de Manizales, a los treinta (30) días del mes de marzo del 2021, se reunieron: **DIANA OROZCO RUBIO**, Jefe de Gestión Humana de EMPOCALDAS S.A. E.S.P., en representación de la Empresa contratante y **MANUEL FERMÍN CÁRDENAS OROZCO**, como contratista, con el fin de realizar el acta de pago N° 3 del Contrato N° 045 del 2021.

RELACIÓN DE PAGOS	
VALOR DEL CONTRATO	\$ 38.158.092
ACTA 3	\$ 3.179.841
VALOR EJECUTADO	\$ 6.359.682
POR EJECUTAR	\$ 28.618.569


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


MANUEL FERMÍN CÁRDENAS OROZCO
Contratista

 <p>F-GF-02 Versión 4 Enero 2021</p>	GESTION FINANCIERA	
	DOCUMENTOS SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR	
	DMA	N°
	414	414

EMPRESA DE OBRAS SANITARIAS DE CALDAS
NIT. 890.803.239-9

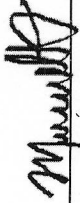
SECCIONAL	MANIZALES	CENTRO DE COSTOS	11
-----------	-----------	------------------	----

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, MARZO 30 DEL 2021
NOMBRES Y APELLIDOS:	MANUEL FERMIN CÁRDENAS OROZCO
CEDULA O NIT:	1059813480
DIRECCION:	CARRERA 23 # 75 - 175 APTO 802 TELEFONO 3105919008

DESCRIPCION DE LA OPERACIÓN ASESORAR LA OFICINA DE GESTIÓN HUMANA DE EMPOGALDAS S.A. E.S.P. EN TODO LO RELACIONADO CON EL PROCESO DE NÓMINA, ADEMÁS DE LOS ANÁLISIS DE LOS INDICADORES Y ALGUNOS DE LOS PROYECTOS ASIGNADOS A LA SECCIÓN EN EL PLAN ESTRATÉGICO INSTITUCIONAL, ASÍ COMO EN LOS PROCEDIMIENTOS DE RETENCIÓN EN LA FUENTE DE LA PLANTA DE PERSONAL.

Nombre	MANUEL CÁRDENAS OROZCO	SUBTOTAL:	\$ 3.179.841
Cedula	1.059.813.480	TOTAL RETENCIONES	
FIRMA DE ACEPTACION VENDEADOR		TOTAL A PAGAR:	\$ 3.179.841

Manizales, MARZO 30 del 2021

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. 045 DE 2021

CERTIFICA QUE

El contratista MANUEL CÁRDENAS OROZCO, identificado con cédula de ciudadanía No. 1.059.813.480 de Salamina Caldas, cumplió satisfactoriamente con las actividades asignadas y descritas en el informe que me reporta del período correspondiente al acta parcial número **TRES** del contrato No. 045 del 2021.

Para constancia se firma a los TREINTA (30) días del mes de MARZO del 2021.


DIANA OROZCO RUBIO
JEFE DE GESTIÓN HUMANA
SUPERVISORA

Manizales, MARZO 30 del 2021

Doctora
DIANA OROZCO RUBIO
Jefe de Gestión Humana

REFERENCIA: Informe actividades realizadas

OBJETO: ASESORAR LA OFICINA DE GESTIÓN HUMANA DE EMPOCALDAS S.A. E.S.P. EN TODO LO RELACIONADO CON EL PROCESO DE NÓMINA, ADEMÁS DE LOS ANÁLISIS DE LOS INDICADORES Y ALGUNOS DE LOS PROYECTOS ASIGNADOS A LA SECCIÓN EN EL PLAN ESTRATÉGICO INSTITUCIONAL, ASÍ COMO EN LOS PROCEDIMIENTOS DE RETENCIÓN EN LA FUENTE DE LA PLANTA DE PERSONAL.

A continuación, me permito realizar la relación de las obligaciones ejecutadas en el mes de MARZO con relación al contrato 045 de 2021, las cuales relaciono a continuación:

OBLIGACIONES

1. Asesorar la proyección de los pagos a los servidores de la empresa.

Se acompañó todo el proceso para el pago de las quincenas correspondientes al mes de marzo.

2. Asesorar el análisis de la liquidación de prestaciones sociales.

Se acompañó todo el proceso para la liquidación de prestaciones sociales a que hubo lugar en el mes de febrero, a saber, vacaciones y bonificaciones por servicios prestados.

3. Asesorar la proyección de los pagos de seguridad social.

Se hace el acompañamiento en todo el proceso para generar LA PILA y posterior cargue al operador, con el fin de dejar listas las planillas para el pago.

4. Apoyar el diligenciamiento de comunicaciones necesarias con las secciones de Contabilidad, Tesorería y Presupuesto.

Se acompañó todo el proceso necesario para enviar los reportes solicitados a las secciones que así lo requirieron. Además, se asistió a reunión con la sección de Contabilidad y la persona encarga del soporte del software de nómina, con el fin de socializar unas observaciones para realizar los ajustes respectivos y hacer mas eficiente el proceso.

5. Apoyar las diligencias necesarias para el cobro o aclaración de deudas o saldos a favor de la empresa por el pago de la seguridad social integral.

Hasta la fecha no ha sido necesario realizar aclaración por estos conceptos.

6. Apoyar la proyección de los pagos por concepto de medidas de embargos decretadas a los servidores de la empresa.

Se realiza la proyección y ajustes por estos conceptos con el fin de que queden listos para el pago.

7. Revisar los procedimientos de retención en la fuente aplicados en la empresa.

Se realiza el ingreso de retenciones adicionales solicitadas por algunos trabajadores de la empresa.

8. Revisar la documentación allegada con el fin de solicitar las deducciones establecidas para la disminución de la base de retención en la fuente.

A la fecha no se allegó documentación para este fin.

9. Apoyar la implementación del documento soporte de pago de nómina electrónica.

En este momento estamos esperando información por parte del proveedor de facturación electrónica de la empresa.

10. Apoyar el proyecto de "Retiro Voluntario" con la estimación de costos y gastos.

Se realizaron ajustes en el documento presentado y se adelantaron acercamientos con las personas que integran el grupo 1.

11. Apoyar el diseño y ejecución del proyecto de "Ajustes y Cambios en la Estructura Organizacional"

Se plantearon unas tareas de acuerdo con el Plan de Acción de 2021. En espera de visto bueno para seguir adelante acorde a lo planteado.

12. Apoyar el diseño y ejecución del proyecto de "Seguimiento a la Gestión del Desempeño"

Se plantearon unas tareas de acuerdo con el Plan de Acción de 2021. En espera de visto bueno para seguir adelante acorde a lo planteado.

13. Realizar la medición de los indicadores asignados a Gestión Humana en el Plan Estratégico.

Se realizó la medición de indicadores tales como: Cumplimiento en la Ejecución del Programa Anual de Capacitación, Ejecución de Inducciones a los Nuevos Colaboradores, Diagnóstico de Desempeño y Plan de Mejoramiento Individual y Encuesta de Clima Organizacional.

Nota: Todas las actividades realizadas se encuentran ajustadas a lo estipulado en el contrato 045 del 2021.



MANUEL FERMÍN CÁRDENAS OROZCO
CONTRATISTA

DATOS DEL APORTANTE									
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD			
CC	1059813480	MANUEL FERMIN CARDENAS DROZCO	Ct-23 # 75.-175 Apto 201	3105919008	manuelcardenas10@gmail.com	NO			
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO				
ÚNICA	I - Independiente		CALDAS	MANIZALES					

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	UPC
	2021-02	2021-02	1	48908621	1	0
PERIODO SALUD					TOTAL A PAGAR	
2021-02					369,300	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD									
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor	
EPS010	EPS Surra	800088702-2	159,000	0	0	0	0	0	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Ponvenir	800224808-8	203,600	0	0	0	0	0	0	0	203,600	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros		Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor	Sistemas	Valor Cotización							
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	6,700				6,700	0	0	0	0	67	6,700	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
0	0	0	0	0
0	0	0	0	0

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	159,000	159,000
Pensión	1	203,600	203,600
Riesgos Laborales	1	6,700	6,700
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	369,300	369,300

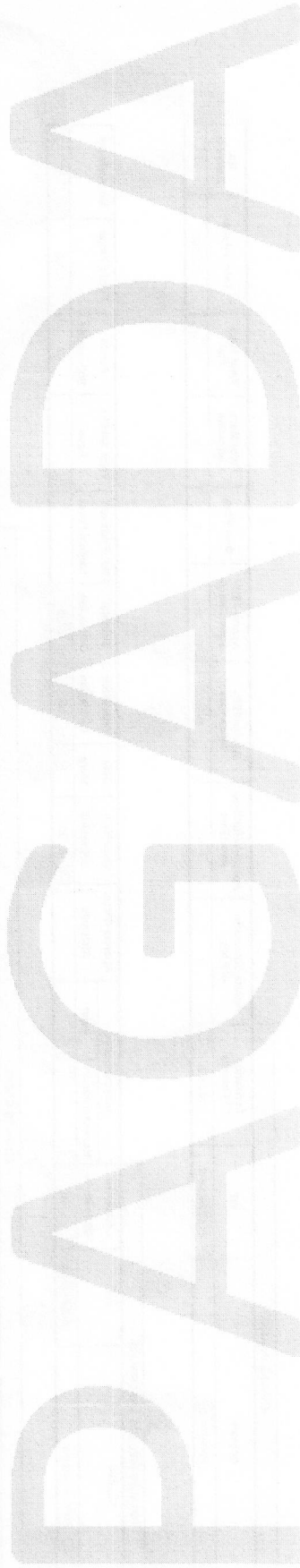
PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TÉLEFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1058813480	MANUEL FERMIN CARDENAS OROZCO	Cr. 23 # 75 - 175 Apto 201	3105519008	manuelcardenas10@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	1 - Independiente			CALDAS	MANIZALES	NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS 1
					TOTAL A PAGAR \$369.300
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				
2021-02	2021-02	I	26/02/2021	48908621	

DETALLE POR COTIZANTE

No. Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	INFORMACIÓN COTIZANTE										PENSION		SALUD				RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES																									
			Colectivo	Subtipo	Extranjero	Cod. extranjero	No. Estante	RE	TE	TAE	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LM	Y	SP	RF	CONEXION	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario o Afiliado	Voluntario Aportante	Estado preposital de solidaridad	Fondo pensional de subsidencia	Cod. EPS	IBC EPS	Valor UPC	Cotización / Valor UPC	Cod. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN										
1	CC	1058813480	CARDENAS OROZCO MANUEL FERMIN	59	0	N														230301	1.271.936	203.600	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	6.700	159.000	1.271.936	199.000	14-23	1.271.936	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0



Información básica de la planilla

Empresa: MANUEL FERMIN CARDENAS OROZCO **NIT:** 1059813480
Tipo Planilla: I **Periodo liquidación Pensiones:** febrero 2021
Sucursal o Dependencia: PRINCIPAL **Periodo liquidación Salud:** febrero 2021
Número de Radicación: 48908621 **Total a pagar:** \$369,300
Fecha de vencimiento: 24/03/2021 **Total de empleados:** 1
Fecha de Pago: 26/02/2021 **Número de Administradoras:** 3

Detalles del pago

Razón social recaudo: Compensar OI **Nit recaudo:** 9998600669427
Descripción: MiPlanilla.com Pago Proteccion Social **Medio de Pago:** Pago Electronico por PSE
Banco: BANCO DAVIVIENDA **Número Autorización:** 905622970
Estado de la transacción: Transacción aprobada

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-23	860011153	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1		\$0	\$6,700
230301	800224808	Porvenir	1		\$0	\$203,600
EPS010	800088702	EPS Sura	1		\$0	\$159,000
						\$369,300

***Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.**

