



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	0054 DE 2021	Acta N°	10	1. VALOR INICIAL (incluido IVA)	\$ 38.158.092
				2. VALOR ADICION (+)	0
CONTRATISTA	VALENTINA ANGEL GARCÉS			3. VALOR TOTAL (1+2)	\$ 38.158.092
NIT O CC:	C.C 30,235.775			4. VALOR ACTAS ANTERIORES (-)	\$ 28,618,569
CDP (#, rubro y fecha)	126 DEL 2021/01/06			5. VALOR PRESENTE ACTA (-)	\$ 3.179.841
RP (#, rubro y fecha)	149 DEL 2021/01/15			6. VALOR NO EJECUTADO (3 - 4 - 5)	6,359,682

OBJETO DEL CONTRATO: BRINDAR APOYO A LA SECRETARÍA GENERAL DE LA EMPRESA EN LOS DIFERENTES PROCESOS Y ACTIVIDADES QUE SE ADELANTAN EN ESTA DEPENDENCIA.

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).		
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).		
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.		

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		✓
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 jurídicas).		
Distribución por centro de costos. Formato F-GF-32 - Copia de este formato se debe entregar en Planeación y Proyectos _____ (firma de recibido)		

Fecha de presentación 29/10/2021

DATOS DEL SUPERVISOR		
BERTHA LUCÍA GUZMÁN DÍAZ	SECRETARIA GENERAL	
NOMBRE	CARGO	
		FIRMA

DATOS PARA LA TRANSFERENCIA DE PAGOS		
266206036	AHORROS	BANCO DE BOGOTA
CUENTA	TIPO DE CUENTA	BANCO

**INFORME DE ACTIVIDADES****CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS**

CONTRATO Y AÑO

054 DE 2021

INFORME N°

10

CONTRATISTA

N° DE IDENTIFICACIÓN

OBJETO DEL CONTRATO:

BRINDAR APOYO A LA SECRETARÍA GENERAL DE LA EMPRESA EN LOS DIFERENTES PROCESOS Y ACTIVIDADES QUE SE ADELANTAN EN ESTA DEPENDENCIA.

OBLIGACIÓN**CUMPLE****EVIDENCIA****OBSERVACIONES**

1. Apoyar en el cargue de la información referente a los contratos que den inicio mes a mes en la plataforma SIA

SI

Cargué en la plataforma SIA Observa todo los contratos que dieron inicio durante el mes de agosto.

2. Brindar apoyo al proceso de Gestión documental, (Valoración documental)

SI

Realización de entrevistas a varias Dependencias, puntualizando en el proceso de valoración documental.

3. Apoyo en la identificación del valor administrativo, jurídico o legal, contable, fiscal, técnico, histórico, cultural y de Derechos Humanos con el fin de definir qué información se debe conservar y cual eliminar.

SI

Durante el mes de septiembre, se ha brindado asesoría con relación al tiempo de conservación de los documentos y su destrucción en caso de que así la Ley lo permita.

4. Construcción de instrumentos archivísticos como tablas de retención documental, tablas de valoración documental entre otros.

SI

Durante el mes de septiembre he brindado apoyo en el proceso de la actualización de las tablas de retención documental.

5. Acompañamiento jurídico en las decisiones tomadas en la sección de archivo.

SI

He brindado asesoría jurídica en materia de contratación para el correcto archivo de los contratos y en todo lo que ha requerido el Jefe de Archivo.

Apoyar a la Secretaría General en las actividades propias de esa dependencia de acuerdo a las instrucciones recibidas de parte de la titular de la secretaría.	SI	Durante el mes de septiembre no se han presentado requerimientos diferentes a los del archivo central.	
FECHA DE PRESENTACIÓN		29 DE OCTUBRE DE 2021	
DATOS DEL SUPERVISOR			
BERTHA LUCÍA GUZMAN DÍAZ	SECRETARIA GENERAL		
NOMBRE	CARGO	FIRMA	
DATOS DEL CONTRATISTA			
			
NOMBRE		FIRMA	

ACTA DE PAGO No. 10

CONTRATO

No. 0054 DE 2021

OBJETO

BRINDAR APOYO A LA SECRETARÍA GENERAL DE LA EMPRESA EN LOS DIFERENTES PROCESOS Y ACTIVIDADES QUE SE ADELANTRAN EN ESTA DEPENDENCIA.

**CONTRATISTA
C.C. No.**

**VALENTINA ANGEL GARCÉS
30.235.775**

VALOR DEL ACTA \$ 3'179.841

CONTROL FINANCIERO	
VALOR DEL CONTRATO	\$38.158.092
ACTA No. 10	\$ 3.179.841
SALDO POR PAGAR	\$6'359.682


En Manizales Caldas a los veintinueve (29) días del mes de octubre de 2021, se reunieron: la Dra. BERTHA LUCÍA GUZMÁN DÍAZ, Secretaria General de la Empresa de Obras Sanitarias de Caldas EMPOCALDAS S.A. E.S.P. en, y la contratista VALENTINA ANGEL GARCÉS, con el fin de tramitar el noveno pago correspondiente a los días laborados del mes de octubre de 2021 correspondiente al Contrato No. 0054 de 2021

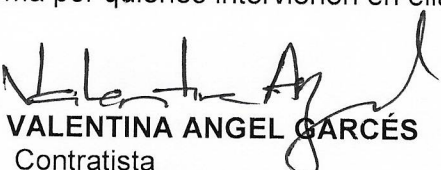
VALOR CORRESPONDIENTE DE LA PRESENTE ACTA DE PAGO No. 10 TRES MILLONES CIENTO SETENTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y UN PESOS (\$3.179.841).

El contratista se encuentra al día con los aportes de salud (SALUD TOTAL), pensión (COLFONDOS) y riesgos profesionales (POSITIVA) correspondientes al mes de septiembre de 2021.

El supervisor del contrato certifica que la contratista cumplió con las obligaciones y actividades que desarrollan en el objeto acordado.

No siendo otro el objeto de la presente acta, se firma por quienes intervienen en ella.


BERTHA LUCÍA GUZMÁN DÍAZ
Secretaria General
Supervisora


VALENTINA ANGEL GARCÉS
Contratista

Manizales, octubre 29 de 2021

**LA SECRETARIA GENERAL DE EMPOCALDAS S.A E.S.P EN CALIDAD DE
SUPERVISORA DEL CONTRATO No 0054 DE 2021**

CERTIFICA QUE:

La contratista **VALENTINA ANGEL GARCÉS**, identificada con cédula de ciudadanía Nro. 30.235.775 de Manizales, cumplió satisfactoriamente con las actividades estipuladas en el informe que me reporta en el Acta **No. 10** del contrato No. 0054 de 2021 durante el mes de octubre de 2021.

Para constancia se firma a los treinta días (29) días del mes de octubre de 2021.



BERTHA LUCÍA GUZMÁN DÍAZ

Secretaria General
Supervisora

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE TIPO IDENTIFICACION SOCIAL: CEDULA DE CIUDADANIA CUIDADANIA/NACIONALIDAD: CHINGUCHA DIRECCION: CARRERA 8 BIS NO. 18465 TIPO APORTANTE: 02-INDEPENDIENTE FORMA DE PRESENTACION: PRIVADA APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SEENA E IGBF (REFORMA TRIBUTARIA).		DATOS GENERALES DE LA PLANILLA TIPO DE PLANILLA: 4411702805 PERIODO COTIZACION SALUD: 2021 PERIODO COTIZACION: septiembre AÑO 2021 FECHA PAGO: 2021/10/13 NUMERO AUTORIZACION:	
DATOS DEL APORTANTE NOMBRE: VALENTINA ANGEL CALDAS IDENTIFICACION OTROS: 30235775 FECHA PAGO: (aaaa/mm/dd)		DATOS DE LA PLANILLA MES: septiembre AÑO 2021 MES: septiembre AÑO 2021 INDEPENDIENTES: 2021 998711790	

TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES	
CODIGO	231001-COLFONDOS	CODIGO	EFPS02-SALUD TOTAL	CODIGO	14-23	CODIGO	14-23	CODIGO	14-23	CODIGO	14-23	CODIGO	14-23
NOMBRE	ADMINISTRADORA	NOMBRE	ADMINISTRADORA	NOMBRE	ADMINISTRADORA	NOMBRE	ADMINISTRADORA	NOMBRE	ADMINISTRADORA	NOMBRE	ADMINISTRADORA	NOMBRE	ADMINISTRADORA
Nº. COTIZANTES	1	Nº. COTIZANTES	1	Nº. COTIZANTES	1	Nº. COTIZANTES	1	Nº. COTIZANTES	1	Nº. COTIZANTES	1	Nº. COTIZANTES	1
VALOR	\$ 203.600	VALOR	\$ 159.000	VALOR	\$ 6.700	VALOR	\$ 6.700	VALOR	\$ 6.700	VALOR	\$ 6.700	VALOR	\$ 6.700
SUB-TOTALES:		SUB-TOTALES:		SUB-TOTALES:		SUB-TOTALES:		SUB-TOTALES:		SUB-TOTALES:		SUB-TOTALES:	

DATOS DEL COTIZANTE TIPO: INDEPENDIENTE SU TIPO: INDEPENDIENTE SALARIO BASICO: \$ 1.271.836 TIPO DE SALARIO: NO		NOVEDADES NOVEDAD: NO MOTIVO: NO		NOVEDADES NOVEDAD: NO MOTIVO: NO		NOVEDADES NOVEDAD: NO MOTIVO: NO		NOVEDADES NOVEDAD: NO MOTIVO: NO		NOVEDADES NOVEDAD: NO MOTIVO: NO		NOVEDADES NOVEDAD: NO MOTIVO: NO	
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	-----------------------------------------------	--	-----------------------------------------------	--	-----------------------------------------------	--	-----------------------------------------------	--	-----------------------------------------------	--	-----------------------------------------------	--



TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES	
CODIGO	231001-COLFONDOS	CODIGO	EFPS02-SALUD TOTAL	CODIGO	14-23	CODIGO	14-23	CODIGO	14-23	CODIGO	14-23	CODIGO	14-23
NOMBRE	ADMINISTRADORA	NOMBRE	ADMINISTRADORA	NOMBRE	ADMINISTRADORA	NOMBRE	ADMINISTRADORA	NOMBRE	ADMINISTRADORA	NOMBRE	ADMINISTRADORA	NOMBRE	ADMINISTRADORA
Nº. COTIZANTES	1	Nº. COTIZANTES	1	Nº. COTIZANTES	1	Nº. COTIZANTES	1	Nº. COTIZANTES	1	Nº. COTIZANTES	1	Nº. COTIZANTES	1
VALOR	\$ 203.600	VALOR	\$ 159.000	VALOR	\$ 6.700	VALOR	\$ 6.700	VALOR	\$ 6.700	VALOR	\$ 6.700	VALOR	\$ 6.700
SUB-TOTALES:		SUB-TOTALES:		SUB-TOTALES:		SUB-TOTALES:		SUB-TOTALES:		SUB-TOTALES:		SUB-TOTALES:	

TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES	
CODIGO	231001-COLFONDOS	CODIGO	EFPS02-SALUD TOTAL	CODIGO	14-23	CODIGO	14-23	CODIGO	14-23	CODIGO	14-23	CODIGO	14-23
NOMBRE	ADMINISTRADORA	NOMBRE	ADMINISTRADORA	NOMBRE	ADMINISTRADORA	NOMBRE	ADMINISTRADORA	NOMBRE	ADMINISTRADORA	NOMBRE	ADMINISTRADORA	NOMBRE	ADMINISTRADORA
Nº. COTIZANTES	1	Nº. COTIZANTES	1	Nº. COTIZANTES	1	Nº. COTIZANTES	1	Nº. COTIZANTES	1	Nº. COTIZANTES	1	Nº. COTIZANTES	1
VALOR	\$ 203.600	VALOR	\$ 159.000	VALOR	\$ 6.700	VALOR	\$ 6.700	VALOR	\$ 6.700	VALOR	\$ 6.700	VALOR	\$ 6.700
SUB-TOTALES:		SUB-TOTALES:		SUB-TOTALES:		SUB-TOTALES:		SUB-TOTALES:		SUB-TOTALES:		SUB-TOTALES:	

TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES	
CODIGO	231001-COLFONDOS	CODIGO	EFPS02-SALUD TOTAL	CODIGO	14-23	CODIGO	14-23	CODIGO	14-23	CODIGO	14-23	CODIGO	14-23
NOMBRE	ADMINISTRADORA	NOMBRE	ADMINISTRADORA	NOMBRE	ADMINISTRADORA	NOMBRE	ADMINISTRADORA	NOMBRE	ADMINISTRADORA	NOMBRE	ADMINISTRADORA	NOMBRE	ADMINISTRADORA
Nº. COTIZANTES	1	Nº. COTIZANTES	1	Nº. COTIZANTES	1	Nº. COTIZANTES	1	Nº. COTIZANTES	1	Nº. COTIZANTES	1	Nº. COTIZANTES	1
VALOR	\$ 203.600	VALOR	\$ 159.000	VALOR	\$ 6.700	VALOR	\$ 6.700	VALOR	\$ 6.700	VALOR	\$ 6.700	VALOR	\$ 6.700
SUB-TOTALES:		SUB-TOTALES:		SUB-TOTALES:		SUB-TOTALES:		SUB-TOTALES:		SUB-TOTALES:		SUB-TOTALES:	

TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES	
CODIGO	231001-COLFONDOS	CODIGO	EFPS02-SALUD TOTAL	CODIGO	14-23	CODIGO	14-23	CODIGO	14-23	CODIGO	14-23	CODIGO	14-23
NOMBRE	ADMINISTRADORA	NOMBRE	ADMINISTRADORA	NOMBRE	ADMINISTRADORA	NOMBRE	ADMINISTRADORA	NOMBRE	ADMINISTRADORA	NOMBRE	ADMINISTRADORA	NOMBRE	ADMINISTRADORA
Nº. COTIZANTES	1	Nº. COTIZANTES	1	Nº. COTIZANTES	1	Nº. COTIZANTES	1	Nº. COTIZANTES	1	Nº. COTIZANTES	1	Nº. COTIZANTES	1
VALOR	\$ 203.600	VALOR	\$ 159.000	VALOR	\$ 6.700	VALOR	\$ 6.700	VALOR	\$ 6.700	VALOR	\$ 6.700	VALOR	\$ 6.700
SUB-TOTALES:		SUB-TOTALES:		SUB-TOTALES:		SUB-TOTALES:		SUB-TOTALES:		SUB-TOTALES:		SUB-TOTALES:	

TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES	
CODIGO	231001-COLFONDOS	CODIGO	EFPS02-SALUD TOTAL	CODIGO	14-23	CODIGO	14-23	CODIGO	14-23	CODIGO	14-23	CODIGO	14-23
NOMBRE	ADMINISTRADORA	NOMBRE	ADMINISTRADORA	NOMBRE	ADMINISTRADORA	NOMBRE	ADMINISTRADORA	NOMBRE	ADMINISTRADORA	NOMBRE	ADMINISTRADORA	NOMBRE	ADMINISTRADORA
Nº. COTIZANTES	1	Nº. COTIZANTES	1	Nº. COTIZANTES	1	Nº. COTIZANTES	1	Nº. COTIZANTES	1	Nº. COTIZANTES	1	Nº. COTIZANTES	1
VALOR	\$ 203.600	VALOR	\$ 159.000	VALOR	\$ 6.700	VALOR	\$ 6.700	VALOR	\$ 6.700	VALOR	\$ 6.700	VALOR	\$ 6.700
SUB-TOTALES:		SUB-TOTALES:		SUB-TOTALES:		SUB-TOTALES:		SUB-TOTALES:		SUB-TOTALES:		SUB-TOTALES:	

 F-GF-02 Versión 3 Agosto 2020	DOCUMENTOS SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR	GESTION FINANCIERA	N° 848
EMPRESA DE OBRAS SANITARIAS DE CALDAS NIT. 890.803.239-9		DMA	
SECCIONAL	MANIZALES	CENTRO DE COSTOS	11102
REGIMEN COMUN, GRAN CONTRIBUYENTE, AUTORRETENEDOR OFICINAS: CARRERA 23 No. 75-82 PBX. 8867080 FAX 8865566 MANIZALES SECRETARIA GENERAL			
RESOLUCIÓN DIAN N° 18764001898149 DESDE DMA1 HASTA DMA50.000 VIGENCIA DESDE 10/08/2020 HASTA 10/02/2022			
CIUDAD Y FECHA:	MANIZALES 29 DE OCTUBRE DE 2021		
NOMBRES Y APELLIDOS:	VALENTINA ANGEL GARCÉS		
CEDULA O NIT:	30.235.775		
DIRECCION:	CARRERA 8 BIS NUMERO 18-65	TELEFONO	3137984174
DESCRIPCION DE LA OPERACION			
BRINDAR APOYO A LA SECRETARIA GENERAL DE LA EMPRESA EN LOS DIFERENTES PROCESOS Y ACTIVIDADES QUE SE ADELANTAN EN ESTA DEPENDENCIA.			
ACTA NRO 10 CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS 054 DE 2021			
Nombre	VALENTINA ANGEL GARCÉS		SUBTOTAL:
Cedula	30.235.775		3.179,841
FIRMA DE ACEPTACION VENDEDOR			RETENCION RENTA:
			\$ 3.179.841
FIRMA			

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.

