



F-GC-29  
Versión 2  
Septiembre 2019

EMPOCALDAS S.A. E.S.P.  
GESTIÓN DE CONTRATACIÓN

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

|                        |                                  |         |   |   |            |
|------------------------|----------------------------------|---------|---|---|------------|
| # CONTRATO Y AÑO       | 0055-2020                        | Acta N° | 2 | 1. VALOR INICIAL<br>(incluido IVA)      | 14.483.750 |
|                        |                                  |         |   | 2. VALOR ADICION<br>(+)                 | 0          |
| CONTRATISTA            | PUBENZA LEONOR IZQUIERDO C.      |         |   | 3. VALOR TOTAL<br>(1+2)                 | 14.483.750 |
| NIT O.CC.              | 25,079,985                       |         |   | 4. VALOR ACTAS<br>ANTERIORES (-)        | 1.316.705  |
| CDP (#, rubro y fecha) | N° 00198 DEL 22 ENERO DE 2020    |         |   | 5. VALOR<br>PRESENTE ACTA (-)           | 1.316.705  |
| RP (#, rubro y fecha)  | N° 000200 DEL 03 DE FEBRERO 2020 |         |   | 6. VALOR NO<br>EJECUTADO<br>(3 - 4 - 5) | 11.850.340 |

OBJETO DEL CONTRATO: PRESTAR APOYO COMO AUXILIAR ADMINISTRATIVA EN LA ATENCION A SUSCRIPTORES Y OTRAS ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS Y COMERCIALES QUE REQUIERAN EN LAS SECCIONALES DE RISARALDA Y SAN JOSE DE EMPOCALDAS S.A. E.S.P.

|  |         |  |   |
|--|---------|--|---|
| TIPO DE RECURSOS   | PROPIOS | CENTRO DE<br>COSTOS y<br>PROCEDIMIENTO |   |
| <b>DOCUMENTO VERIFICADOS</b>   |         |  |   |
| 1- Acta original   |         |  | X |
| 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.

Secretaria General CERTIFICA que el Supervisor del Contrato entregó la documentación para ser archivada en la carneta correspondiente.

Laura Calderón B.

NOMBRE DE QUIEN RECIBE

01/04/2020.

FIRMA

|   |  |   |
|---|--|---|
| <b>DOCUMENTOS ANEXOS CON DESTINO A TESORERIA</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 |
| Copia del Registro Presupuestal.  |  | 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). |  |   |
| Distribución por centro de costos. Formato F-GF-32  |  |   |

Fecha de presentación

MARZO 31 DE 2020

|                             |               |
|-----------------------------|---------------|
| <b>DATOS DEL SUPERVISOR</b> |               |
| HUMBERTO BARRETO BERMUDEZ   | ADMINISTRADOR |
| NOMBRE                      | CARGO         |
|                             | FIRMA         |

|   |                |       |
|---|----------------|-------|
| <b>DATOS PARA LA TRANSFERENCIA DE PAGOS</b> |                |       |
| CUENTA                                      | TIPO DE CUENTA | BANCO |

**ACTA PARCIAL No. 02**

CONTRATO No.0055 DE FEBRERO 03 DE 2020

OBJETO PRESTAR APOYO COMO AUXILIAR ADMINISTRATIVA EN LA ATENCION A SUSCRIPTORES Y OTRAS ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS Y COMERCIALES QUE REQUIERAN EN LAS SECCIONALES DE RISARALDA Y SAN JOSE DE EMPOCALDAS S.A. E.SP.

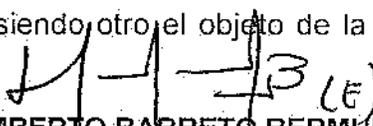
CONTRATISTA PUBENZA LEONORA IZQUIERDO CORRALES

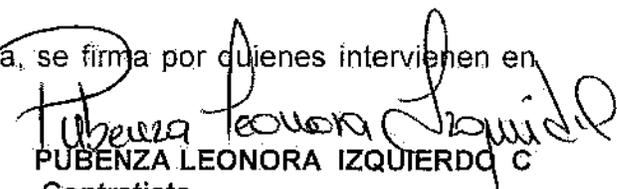
VALOR DEL ACTA \$1.316.705.00

En el Municipio de Risaralda (Caldas) a los 31 días del mes de MARZO de 2020, se reunieron: FERNANDO GRAJALES OSORIO Administrador seccional Risaralda Caldas, en representación de la Empresa de Obras Sanitarias de Caldas EMPOCALDAS S.A. E.S.P., y el contratista PUBENZA LEONORA IZQUIERDO CORRALES con el fin de dar trámite al ACTA # 02 para pago correspondiente al mes de MARZO de 2020 del Contrato No.0055 de Febrero 03 de 2020. VALOR CORRESPONDIENTE AL PERIODO ESTIPULADO ENTRE EL 01 DE MARZO Y EL 31 DE MARZO DE 2020 , por \$ 1.316.705.00.

| RELACION DE PAGOS |            |
|-------------------|------------|
| VALOR CONTRATO    | 14.483.750 |
| ACTA 01           | 1.316.705  |
| ACTA 02           | 1.316.705  |
| ACTA 03           | 0          |
| ACTA 04           | 0          |
| ACTA 05           | 0          |
| ACTA 06           | 0          |
|                   | 0          |
| VALOR EJECUTADO   | 2.633.410  |
| POR EJECUTAR      | 11.850.340 |

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

  
HUMBERTO BARRETO BERMUDEZ  
Administrador ENCARGADO  
Supervisor

  
PUBENZA LEONORA IZQUIERDO C  
Contratista



CONSTANCIA DE PAGO  
 Período Pensión: 2020-02  
 Período Salud : 2020-02

Se certifica que en la fecha 2020-03-31 la empresa PUBENZA LEONORA IZQUIERDO con documento de identificación CC 25079985 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al cotizante IZQUIERDO CORRALES PUBENZA LEONORA identificado con CC-25079985, dirigido a las siguientes entidades administradoras:

Datos Aportante

| Identificación | Razón Social              |
|----------------|---------------------------|
| CC-25079985    | PUBENZA LEONORA IZQUIERDO |

Datos Planilla

| Número Planilla | Tipo Planilla | Fecha de Pago | Tarifa Riesgos Laborales |
|-----------------|---------------|---------------|--------------------------|
| 8606333198      | I             | 2020-03-31    | 0,00522                  |

Datos Administradoras

| Tipo | NIT       | Código | Nombre                           | Días |
|------|-----------|--------|----------------------------------|------|
| AFP  | 800229739 | 230201 | PROTECCION (ING+PROTECCION)      | 30   |
| EPS  | 901097473 | EPS044 | MEDIMAS EPS S.A.S.               | 30   |
| ARL  | 860011153 | 14-23  | ARL POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS | 30   |



|  |  |                 |  |
|--|--|-----------------|--|
|  | EMPOCALDAS S.A E.S.P<br>GESTION FINANCIERA |                 |  |
| F-GF-02.<br>Versión 2<br>Enero de 2010   | DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA         |                 |  |
| EMPRESA DE OBRAS SANITARIAS DE CALDAS<br>NIT. 890.803.239.9  |  |                 |  |
| CENTRO DE COSTOS   | CODIGO DEL PROCEDIMIENTO                   | No. 02          |  |
| REGIMEN COMUN, GRAN CONTRIBUYENTE, AUTORRETENEDOR<br>OFICINAS: CARRERA 23 No. 75-82 PBX. 8867080 FAX 8865566<br>FACTURA PARA REGIMEN SIMPLIFICADO<br>DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA<br>(LEY 788/2002, ART. 37 DECRETO 522/2003, ART 3) |  |                 |  |
| CIUDAD Y FECHA:  | MARZO 31 DE 2020                           |                 |  |
| NOMBRES Y APELLIDOS:   | PUBENZA LEONORA JZQUIERDO CORRALES         |                 |  |
| CEDULA O NIT:  | 25,079,985 DE RISARALDA CALDAS             |                 |  |
| DIRECCION:   | BARRIO SAN JAVIER CASA #91                 | TEL: 3228711014 |  |
| DESCRIPCION DE LA OPERACION  |  |                 |  |
| POR CONCEPTO DE:   |  |                 |  |
| PRESTAR APOYO COMO AUXILIAR ADMINISTRATIVA EN EL MUNICIPIO DE RISARALDA<br>CORRESPONDIENTE AL MES DE MARZO DE 2020, CONTRATO # 0055  |  |                 |  |
| CONTRATO #0055 DE FEBRERO-03-DE-2020   | SUBTOTAL:                                  | \$ 1,316,705,00 |  |
| CDP 00198  | RETENCION RENTA:                           | \$              |  |
| RP # 000200  | IVA ASUMIDO ( ):                           | \$              |  |
| TOTAL A PAGAR:   |  | \$ 1,316,705,00 |  |
| FIRMA DE ACEPTACION VENDEDOR   |  |                 |  |
| cc. 25079985   |  |                 |  |

*Pubenza Leonora Jzquierdo*

Handwritten text, possibly a signature or initials, located in the upper left quadrant of the page.

## INFORME DE SUPERVISION

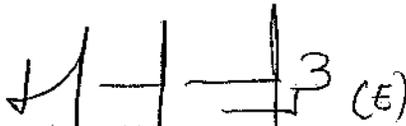
El suscrito Administrador de Empocaldas S.A. E.S. P seccional Risaralda, hace constar que:

Recibió a entera satisfacción el SERVICIO PRESTADO POR PUBENZA LEONORA IZQUIERDO CORRALES EN LO QUE TIENE QUE VER CON PRESTAR APOYO COMO AUXILIAR ADMINISTRATIVA EN LA ATENCION A SUSCRIPTORES Y OTRAS ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS Y COMERCIALES QUE REQUIEREN LAS SECCIONALES DE RISARALDA Y SAN JOSE DE EMPOCALDAS S.A. E.S.P.

**Servicio correspondiente al mes de MARZO de 2020.**

Para constancia se firma en Risaralda a los 31 días del mes de MARZO del año dos mil veinte ( 2020).

Atentamente;

  
HUMBERTO BARRETO BERMUDEZ.

Supervisor

Risaralda Caldas, 30 de marzo de 2020

Señores

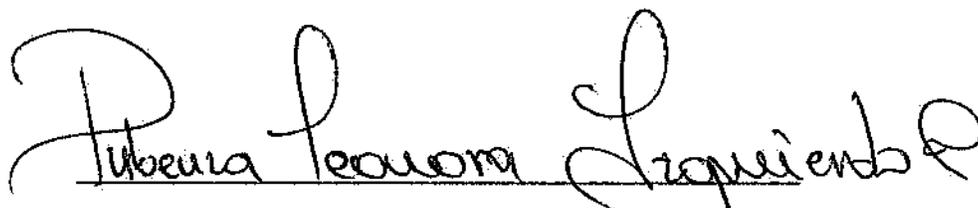
**EMPOCALDAS**

**Asunto: Autorización de pago**

Yo, **PUBENZA LEONORA IZQUIERDO CORRALES**, identificada con numero de cedula **25079985** expedida en Risaralda Caldas, autorizo que mi pago sea consignado a la cuenta No 418620012607 cuenta de ahorros Banco Agrario.

Agradezco su atención prestada

Atentamente,



**PUBENZA LEONORA IZQUIERDO CORRALES**

**C.C 25079985**

**CEL. 3228711014**

