



F-GC-29  
Versión 4  
Junio de 2020

EMPICALDAS 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°	7	1 VALOR INICIAL (incluido IVA)	14 483.750
				2 VALOR ADICION (*)	0
CONTRATISTA	PUBENZA LEONORA IZQUIERDO C.			3. VALOR TOTAL (1+2)	14 483.750
NIT O CC	25.079.985			4. VALOR ACTAS ANTERIORES (-)	7.900.230
CDP (#, rubro y fecha)	N° 00198 DEL 22 ENERO DE 2020			5. VALOR PRESENTE ACTA (-)	1.316.705
RP (# rubro y fecha)	N° 000200 DEL 03 DE FEBRERO DE 2020			6. VALOR NO EJECUTADO (3 - 4 - 5)	5 266 815
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 EMPICALDAS S.A. E.S.P.					
TIPO DE RECURSOS		CENTRO DE COSTOS y PROCEDIMIENTO			
DOCUMENTO VERIFICADOS					✓ # FOLIOS
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.					N/A
6- Evaluación del Supervisor Formato F-GC-18 (Solo aplica para el acta final)					N/A
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.

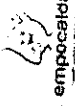
*Laura Cardona Patiño*  
NOMBRE DE QUIEN RECIBE

*Laura Cardona P 31/08/20*  
FIRMA

DOCUMENTOS ANEXOS CON DESTINO A TESORERÍA	
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 AGOSTO 28 DE 2020

DATOS DEL SUPERVISOR		
FERNANDO GRAJALES OSORIO	ADMINISTRADOR	
NOMBRE	CARGO	FIRMA
DATOS PARA LA TRANSFERENCIA DE PAGOS		
AHORROS	418620012607	AGRARIO
CUENTA	TIPO DE CUENTA	BANCO

 173 02 www.173.gov.co Agosto 2013	<b>GESTION FINANCIERA</b> <b>DOCUMENTOS SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO</b> <b>OBLIGADOS A FACTURAR</b>
	DRI    D7

EMPRESA DE OBRAS SANITARIAS DE CALDAS  
 NIT 89-0803 233-7

SECCIONAL	RISARALDA	CENTRO DE COSTOS	14104
-----------	-----------	------------------	-------

RISARALDA OTROS PROCESOS OPERA

REGIMEN COMU4, GRAN CONTRIBUYENTE, AUTOPRENEDEDOR  
 OFICINAS: CARRERA 23 No 75-82 PBX. 8867080 FAX 8866566

RESOLUCIÓN DIAN N° 1876-40018981-49 DESDE DRI1 HASTA DR150.000 VIGENCIA DESDE 10/09/2020 HASTA 10/02/2022

CIUDAD Y FECHA:	RISARALDA CALDAS AGOSTO 31 DE 2020		
NOMBRES Y APELLIDOS:	PIBENZA LEONORA IQUIERDO CORAALES		
CEDULA O NIT:	25-079-985 DE RISARALDA CALDAS		
DIRECCION:	BARRIO SAN JAVIER CASA # 91	TELEFONO	3228711014

DESCRIPCION DE LA OPERACION	PRESTAR APOYO COMO AUXILIAR ADMINISTRATIVA EN EL MUNICIPIO
DE RISARALDA CALDAS CORRESPONDIENTES AL MES DE AGOSTO DE 2020	CONTRATO # 0055

Nombre	\$ 1.316.705
Cedula	\$ 1.316.705

FIRMA DE ACEPTACION VENDEDOR *[Firma]*      RETENCION RENTA: \$ 1.316.705  
 TOTAL A PAGAR: \$ 1.316.705

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.

\_\_\_\_\_

FIRMA

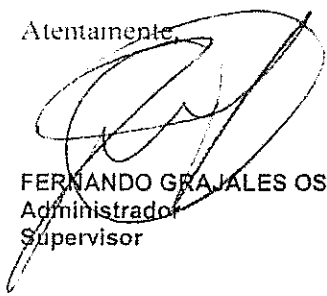
## INFORME DE SUPERVISION

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 Agosto de 2020.

Para constancia se firma en Risaralda a los 28 días del mes de AGOSTO del año dos mil veinte ( 2020 ).

Atentamente



FERNANDO GRAJALES OSORIO  
Administrador  
Supervisor



Risaralda Caldas, Agosto 28 de 2020.


Señores :  
EMPOCALDAS SA. E.S.P.

Yo, PUBENZA LEONORA IZQUIERDO CORRALES, identificada con cedula de ciudadanía # 25.079.985 expedida en Risaralda Caldas, solicito el favor de consignar los pagos relacionados con el contrato # 55, a la cuenta de Ahorros del Banco Agrario # 418620012607 a nombre de la señora **Liliana del Socorro Izquierdo Corrales** con cédula # 25.079.144 de Risaralda Caldas.

Muchas gracias por su atención

Cordialmente ,

  
PUBENZA LEONORA IZQUIERDO CORRALES  
C.C. 25.079.985

  
LILIANA DEL SOCORRO IZQUIERDO CORRALES  
C.C. 25.079.144



IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO

Sub tipo	Ext no	Colombiano ext	Dpto	Mun	Tipo de Salario	Salario
1	Cot No	No	17	616	Salario	
Nombres						IZQUIERDO CORRALES PUBENZA LEONORA
Salario Básico						\$877.803

NOVEDADES

Fecha Ret	DAD E	DTAS P	Fecha Nov	V S	Fecha Inicio	Fecha Fin	Fecha Inicio	Fecha Fin	Fecha Inicio	Fecha Fin	Fecha Inicio	Fecha Fin	Fecha Inicio	Fecha Fin	Fecha Inicio	Fecha Fin	Fecha Inicio	Fecha Fin	

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

ION	Dias Cotizados	IBC pension	Tarifa	Cot Obl	Cot Vol Afil	Cot Vol Aport	Total Cot	Fondo sol	Fondo Subsistencia	Vlr no ret
	30	\$877.803	0.1600000	\$140.500	\$0	\$0	\$140.500	\$0	\$0	\$0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

DI	IBC salud	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	Núm Aut EG	Valor EG	Núm Aut Lic	Valor Lic	DI	IBC	Cot Obl
30	\$877.803	0.1250000	\$109.800	\$0	0	\$0	0	\$0	30	\$877.803	\$4.600

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES

DI	Riesgos	Cot Obl
30	\$877.803	\$4.600

GOS SA

APORTES PARAFISCALES

0	01	\$0	0	\$0	\$0
0	01	\$0	0	\$0	\$0
0	N/A	\$0	0	\$0	\$0
0	N/A	\$0	0	\$0	\$0

TOTAL A PAGAR

TOTAL ENTIDADES					
	1			\$109,800	
LES	1			\$140,500	
ION	0			\$4,600	
				\$0	

TOTAL A PAGAR

TOTAL ENTIDADES					
	1			\$0	
	1			\$0	
	1			\$0	
CIÓN	1			\$0	
	1			\$254,900	