

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

BANCO

| | | | | | V | | |
|---|--|--|--|--|---|-------|------------|
| | | | | 1. VALOR INICIAL | | 1 | 4.483.750 |
| # CONTRATO Y AÑO | 0055-2020 | Acta Nº | 9 | (incluido IVA) | | | 11.100.100 |
| | | | | 2. VALOR ADICION | | | 0 |
| CONTRATICTA | DUDENZAL | FONORAL | 7011150000 | (+) 3. VALOR TOTAL | | | |
| CONTRATISTA | PUBENZAL | EONORA IZ | ZQUIERDO C. | (1+2) | | 1 | 4.483.750 |
| NIT O CC: | | | | 4. VALOR ACTAS | | | |
| NIT O CC: | | 25,079,98 | 5 | ANTERIORES (-) | | 1 | 0.533.640 |
| CDP (#, rubro y fecha) | | | | 5. VALOR | | - | 1 010 705 |
| CDI (#, Tubio y lecha) | N° 00198 I | DEL 22 ENE | RO DE 2020 | PRESENTE ACTA (-) | | | 1.316.705 |
| | | | | 6. VALOR NO | | | |
| RP (#, rubro y fecha) | | | | EJECUTADO | | | 2.633.405 |
| OBJETO DEL CONTE | N° 000200 DEI | L 03 DE FE | BRERO DE 2020 | (3 - 4 - 5) | | | |
| OBJETO DEL CONTE | RATO: PRESTAF | RAPOYO | COMO AUXILIAR | ADMINISTRATIV | A EN LA A | TEN | ICION A |
| SUSCRIPTORES Y O | TRAS ACTIVIDA | ADES ADM | INISTRATIVAS Y | COMERCIALES | QUE REQUIE | RAN | EN LAS |
| SECCIONALES DE R | ISARALDA Y SAN | JOSE DE | EMPOCALDAS S | S.A. E.S.P. | | | |
| | | | CENTRO DE | | | | |
| TIPO DE RECURSOS | | | COSTOS y | | | | |
| | | | PROCEDIMIENTO | | | / | |
| | DO | CUMENTO | VERIFICADOS | | | V | # FOLIOS |
| 1- Acta original | | | | | | X | 1 |
| 2- Autoliquidaciones e | n Salud Pensi | ones v Rie | sans profesionales | dol porconal on | anlanda dal | | |
| contratista (Personas | naturales) e Ce | utificada de | Cumplimients del | dei personal en | npieado y dei | 0.0 | |
| contratista (Personas | naturales) o Ce | runcado de | Cumplimiento del | Articulo 50 de l | a Ley 789/02 | X | |
| (Personas jurídicas). | | | | | | | 1 |
| | | | | | | | |
| 3- Tarjeta profesional y | certificado de la J | unta Centra | I de contadores con | fecha de expedici | ón no mayor a | | |
| tres meses (aplica cuan | do el certificado d | e parafiscale | es lo firma el Reviso | r Fiscal o el Conta | dor). | | |
| | | | | | | | |
| 4- Factura (Régimen Control | omún) o Factura | equivalente | (régimen simplificad | lo). | | Х | 1 |
| 5- Pagos SENA y ICBF | | | | | | | N/A |
| 6- Evaluación del Super | | C-18 (Solo | anlica para al acta f | inel) | | | |
| 7 Distilled de l'ouper | visor i offinato i - c | C-18 (3010 | aplica para el acta i | inai) | | | N/A |
| 7- Planillas de pago co | on firma de los trat | pajadores (c | uando se cuente co | n personal a cargo |). | | |
| | | | | | | | |
| 8- Informe de actividade | es a cargo del Sup | ervisor. | | | | X | 1 |
| | | | | | | | |
| Nota: Si pasados tres | (3) días después | del recibo | de esta document | ación el Supervis | or del contrato | | |
| Nota: Si pasados tres | (3) días después | del recibo | de esta document | ación el Supervis | or del contrato | | |
| Nota: Si pasados tres | (3) días después | del recibo | de esta document ECOP. | ación el Supervis | or del contrato | | |
| Nota: Si pasados tres correcciones, quedará | (3) días después en firme y será s | del recibo subida al SI | ECOP. | | | no | presenta |
| Nota: Si pasados tres correcciones, quedará | (3) días después en firme y será s | del recibo subida al SI supervisor d | ECOP. del Contrato entreg | jó la documentaçi | | no | presenta |
| Nota: Si pasados tres correcciones, quedará | (3) días después en firme y será s | del recibo subida al SI supervisor d | ECOP. | jó la documentaçi | | no | presenta |
| Nota: Si pasados tres correcciones, quedará Secretaría General CE | (3) días después en firme y será s RTIFICA que el S | del recibo subida al SI supervisor d | ECOP. del Contrato entreg | jó la documentaçi | | no | presenta |
| Nota: Si pasados tres correcciones, quedará Secretaría General CE | (3) días después en firme y será s RTIFICA que el S | del recibo subida al Si supervisor c carpet | ECOP. del Contrato entreg | jó la documentaçi | ón para ser ar | no | presenta |
| Nota: Si pasados tres correcciones, quedará Secretaría General CE | (3) días después en firme y será s RTIFICA que el S | del recibo subida al Si supervisor c carpet | ECOP. del Contrato entreg | jó la documentaçi | | no | presenta |
| Nota: Si pasados tres correcciones, quedará Secretaría General CE NOMBRE DE | (3) días después en firme y será s RTIFICA que el S & E QUIEN RECIBE | del recibo subida al Si supervisor o carpet | ECOP. del Contrato entreg ta correspondiente | jó la documentaci | ón para ser ar | no | presenta |
| Nota: Si pasados tres correcciones, quedará Secretaría General CE NOMBRE DE | (3) días después en firme y será s RTIFICA que el S & E QUIEN RECIBE | del recibo subida al Si supervisor o carpet | ECOP. del Contrato entreg ta correspondiente | jó la documentaci | ón para ser ar | no | presenta |
| Nota: Si pasados tres correcciones, quedará Secretaría General CE NOMBRE DE | (3) días después en firme y será s RTIFICA que el S & E QUIEN RECIBE | del recibo subida al Si supervisor o carpet | ECOP. del Contrato entreg | jó la documentaci | ón para ser ar Utb FIRMA | o no | presenta |
| Nota: Si pasados tres correcciones, quedará Secretaría General CE NOMBRE DE | (3) días después en firme y será s RTIFICA que el S E QUIEN RECIBE | del recibo subida al Si supervisor o carpet | ECOP. del Contrato entreg ta correspondiente | jó la documentaci | ón para ser ar US FIRMA | chiva | presenta |
| Nota: Si pasados tres correcciones, quedará Secretaría General CE NOMBRE DE | (3) días después en firme y será s RTIFICA que el S E QUIEN RECIBE DOCUMENTOS A ún) o Factura equ | del recibo subida al SI supervisor o carpet | ECOP. del Contrato entreg ta correspondiente DN DESTINO A TES gimen simplificado). | jó la documentaci | ón para ser ar US FIRMA | o no | presenta |
| Nota: Si pasados tres correcciones, quedará Secretaría General CE NOMBRE DE Copia del acta Factura (Régimen Como | (3) días después en firme y será se RTIFICA que el SE QUIEN RECIBE DOCUMENTOS A ún) o Factura equor F-CG-18 (Solo | del recibo subida al Si supervisor o carpet ANEXOS CO ivalente (rég aplica para | ECOP. del Contrato entreg ta correspondiente DN DESTINO A TES gimen simplificado). | jó la documentaci | ón para ser ar US FIRMA | chiva | presenta |
| Nota: Si pasados tres correcciones, quedará Secretaría General CE NOMBRE DE Copia del acta Factura (Régimen Como Evaluación del Supervis Informe de actividades a | (3) días después en firme y será sen fir | del recibo subida al SI supervisor o carpet ANEXOS CO ivalente (rég aplica para e | del Contrato entreg ta correspondiente DN DESTINO A TES gimen simplificado). el acta final). | ió la documentaci | ón para ser ar Elema | chiva | presenta |
| Nota: Si pasados tres correcciones, quedará Secretaría General CE NOMBRE DE Copia del acta Factura (Régimen Como Evaluación del Supervis Informe de actividades a Autoliquidaciones en Sa | (3) días después en firme y será sen fir | ANEXOS CO ivalente (rég aplica para e/isor. | del Contrato entreg ta correspondiente DN DESTINO A TES gimen simplificado). el acta final). | ió la documentaci | ón para ser ar | x X X | presenta |
| Nota: Si pasados tres correcciones, quedará Secretaría General CE NOMBRE DE Copia del acta Factura (Régimen Como Evaluación del Supervis Informe de actividades a Autoliquidaciones en Sa | (3) días después en firme y será sen fir | ANEXOS CO ivalente (rég aplica para e/isor. | del Contrato entreg ta correspondiente DN DESTINO A TES gimen simplificado). el acta final). | ió la documentaci | ón para ser ar | x X X | presenta |
| Nota: Si pasados tres correcciones, quedará Secretaría General CE NOMBRE DE Copia del acta Factura (Régimen Comule Evaluación del Supervis Informe de actividades a Autoliquidaciones en Sa (Personas naturales) o | (3) días después en firme y será sen fir | ANEXOS CO ivalente (rég aplica para e/isor. | del Contrato entreg ta correspondiente DN DESTINO A TES gimen simplificado). el acta final). | ió la documentaci | ón para ser ar | x X X | presenta |
| Nota: Si pasados tres correcciones, quedará Secretaría General CE NOMBRE DE Copia del acta Factura (Régimen Como Evaluación del Supervis Informe de actividades a Autoliquidaciones en Sa (Personas naturales) o iurídicas). | (3) días después en firme y será sen fir | ANEXOS CO ivalente (rég aplica para e risor. Riesgos pr Cumplimie | del Contrato entregita correspondiente DN DESTINO A TES gimen simplificado). el acta final). rofesionales del perinto del Artículo 56 | SORERÍA sonal empleado y de la Ley 789/ | ón para ser ar FIRMA | x X X | presenta |
| Nota: Si pasados tres correcciones, quedará Secretaría General CE NOMBRE DE Copia del acta Factura (Régimen Comule Evaluación del Supervis Informe de actividades a Autoliquidaciones en Sa (Personas naturales) o iurídicas). Distribución por centro | (3) días después en firme y será sen fir | ANEXOS CO ivalente (rég aplica para e risor. Riesgos pr Cumplimie | del Contrato entregita correspondiente DN DESTINO A TES gimen simplificado). el acta final). rofesionales del perinto del Artículo 50 32 - Copia de este | SORERÍA sonal empleado y 0 de la Ley 789/ | ón para ser ar FIRMA | x X X | presenta |
| Nota: Si pasados tres correcciones, quedará Secretaría General CE NOMBRE DE Copia del acta Factura (Régimen Comule Evaluación del Supervis Informe de actividades a Autoliquidaciones en Sa (Personas naturales) o iurídicas). Distribución por centro Planeación y Proyectos | (3) días después en firme y será sen fir | ANEXOS CO ivalente (rég aplica para e risor. Riesgos pr Cumplimie | del Contrato entregita correspondiente DN DESTINO A TES gimen simplificado). el acta final). rofesionales del perinto del Artículo 56 | SORERÍA sonal empleado y 0 de la Ley 789/ | ón para ser ar FIRMA | x X X | presenta |
| Nota: Si pasados tres correcciones, quedará Secretaría General CE NOMBRE DE Copia del acta Factura (Régimen Comule Evaluación del Supervis Informe de actividades a Autoliquidaciones en Sa (Personas naturales) o iurídicas). Distribución por centro Planeación y Proyectos | (3) días después en firme y será sen fir | ANEXOS CO ivalente (rég aplica para e risor. Riesgos pr Cumplimie | del Contrato entregita correspondiente DN DESTINO A TES gimen simplificado). el acta final). rofesionales del perinto del Artículo 50 32 - Copia de este | SORERÍA sonal empleado y 0 de la Ley 789/ | on para ser ard FIRMA del contratista 02 (Personas e entregar en | x x x | presenta |
| Nota: Si pasados tres correcciones, quedará Secretaría General CE NOMBRE DE Copia del acta Factura (Régimen Comule Evaluación del Supervis Informe de actividades a Autoliquidaciones en Sa (Personas naturales) o iurídicas). Distribución por centro Planeación y Proyectos | (3) días después en firme y será sen fir | ANEXOS CO ivalente (rég aplica para e risor. Riesgos pr Cumplimie | del Contrato entregita correspondiente DN DESTINO A TES gimen simplificado). el acta final). rofesionales del perinto del Artículo 50 32 - Copia de este | SORERÍA sonal empleado y 0 de la Ley 789/ | on para ser ard FIRMA del contratista 02 (Personas e entregar en | x X X | presenta |
| Nota: Si pasados tres correcciones, quedará Secretaría General CE NOMBRE DE Copia del acta Factura (Régimen Comule Evaluación del Supervis Informe de actividades a Autoliquidaciones en Sa (Personas naturales) o iurídicas). Distribución por centro Planeación y Proyectos Copia del registro presu | (3) días después en firme y será sen fir | ANEXOS CO ivalente (rég aplica para e/isor. / Riesgos pr Cumplimie | del Contrato entregita correspondiente DN DESTINO A TES gimen simplificado). el acta final). rofesionales del perinto del Artículo 50 32 - Copia de este (firma de | SORERÍA sonal empleado y o de la Ley 789/ e formato se deberecibido) | on para ser ard FIRMA del contratista 02 (Personas e entregar en | x x x | presenta |
| Nota: Si pasados tres correcciones, quedará Secretaría General CE NOMBRE DE Copia del acta Factura (Régimen Comule Evaluación del Supervis Informe de actividades a Autoliquidaciones en Sa (Personas naturales) o iurídicas). Distribución por centro Planeación y Proyectos | (3) días después en firme y será sen fir | ANEXOS CO ivalente (rég aplica para e/isor. / Riesgos pr Cumplimie | del Contrato entregita correspondiente DN DESTINO A TES gimen simplificado). el acta final). rofesionales del perinto del Artículo 50 32 - Copia de este | SORERÍA sonal empleado y o de la Ley 789/ e formato se deberecibido) | on para ser ard FIRMA del contratista 02 (Personas e entregar en | x x x | presenta |
| Nota: Si pasados tres correcciones, quedará Secretaría General CE NOMBRE DE Copia del acta Factura (Régimen Comule Evaluación del Supervis Informe de actividades a Autoliquidaciones en Sa (Personas naturales) o iurídicas). Distribución por centro Planeación y Proyectos Copia del registro presu | (3) días después en firme y será sen fir | ANEXOS CO ivalente (rég aplica para e /isor. / Riesgos pr Cumplimie nato F-GF-3 | del Contrato entregita correspondiente DN DESTINO A TES gimen simplificado). el acta final). rofesionales del perinto del Artículo 50 32 - Copia de este (firma de | SORERÍA Sonal empleado y o de la Ley 789/ e formato se deberecibido) | on para ser ard FIRMA del contratista 02 (Personas e entregar en | x x x | presenta |
| Nota: Si pasados tres correcciones, quedará Secretaría General CE NOMBRE DE Copia del acta Factura (Régimen Comule Evaluación del Supervis Informe de actividades a Autoliquidaciones en Sa (Personas naturales) o iurídicas). Distribución por centro Planeación y Proyectos Copia del registro presur | (3) días después en firme y será sen fir | ANEXOS CO ivalente (rég aplica para e /isor. / Riesgos pr Cumplimie nato F-GF-3 | del Contrato entregita correspondiente DN DESTINO A TES gimen simplificado). el acta final). rofesionales del perinto del Artículo 50 32 - Copia de este (firma de | SORERÍA Sonal empleado y de la Ley 789/ e formato se deberecibido) | on para ser ard FIRMA del contratista 02 (Personas e entregar en | x x x | presenta |
| NOMBRE DE Copia del acta Factura (Régimen Comu Evaluación del Supervis Informe de actividades a Autoliquidaciones en Sa (Personas naturales) o jurídicas). Distribución por centro Planeación y Proyectos Copia del registro presu | (3) días después en firme y será sen fir | ANEXOS CO ivalente (rég aplica para e /isor. / Riesgos pr Cumplimie nato F-GF-3 | del Contrato entregita correspondiente DN DESTINO A TES gimen simplificado). el acta final). rofesionales del perinto del Artículo 50 32 - Copia de este (firma de DCTUBRE 30 DE S DEL SUPERVISOI ADMINISTRADO | SORERÍA Sonal empleado y de la Ley 789/ e formato se deberecibido) | on para ser are FIRMA del contratista 02 (Personas e entregar en | x x x | presenta |
| Nota: Si pasados tres correcciones, quedará Secretaría General CE NOMBRE DE Copia del acta Factura (Régimen Comule Evaluación del Supervis Informe de actividades a Autoliquidaciones en Sa (Personas naturales) o iurídicas). Distribución por centro Planeación y Proyectos Copia del registro presur | (3) días después en firme y será sen fir | ANEXOS CO ivalente (rég aplica para e /isor. / Riesgos pr Cumplimie nato F-GF-3 | del Contrato entregita correspondiente DN DESTINO A TES gimen simplificado). el acta final). rofesionales del perinto del Artículo 50 32 - Copia de este (firma de | SORERÍA Sonal empleado y de la Ley 789/ e formato se deberecibido) | on para ser ard FIRMA del contratista 02 (Personas e entregar en | x x x | presenta |
| Nota: Si pasados tres correcciones, quedará Secretaría General CE NOMBRE DE Copia del acta Factura (Régimen Comule Evaluación del Supervis Informe de actividades a Autoliquidaciones en Sa (Personas naturales) o iurídicas). Distribución por centro Planeación y Proyectos Copia del registro presur Fecha de presentante | (3) días después en firme y será sen fir | ANEXOS CO ivalente (rég aplica para e/isor. Riesgos pr Cumplimie nato F-GF-3 | DN DESTINO A TES gimen simplificado). el acta final). rofesionales del per nto del Artículo 56 32 - Copia de este (firma de | SORERÍA Sonal empleado y 0 de la Ley 789/e formato se deberecibido) 2020 R DR | on para ser are FIRMA del contratista 02 (Personas e entregar en | x x x | presenta |
| Nota: Si pasados tres correcciones, quedará Secretaría General CE NOMBRE DE Copia del acta Factura (Régimen Comule Evaluación del Supervis Informe de actividades a Autoliquidaciones en Sa (Personas naturales) o iurídicas). Distribución por centro Planeación y Proyectos Copia del registro presur Fecha de presenta | (3) días después en firme y será sen firme y sen firme y será sen firme y | ANEXOS CO ivalente (rég aplica para e/isor. Riesgos pr Cumplimie nato F-GF-3 | DN DESTINO A TES gimen simplificado). el acta final). rofesionales del per nto del Artículo 56 32 - Copia de este (firma de DCTUBRE 30 DE S DEL SUPERVISOI ADMINISTRADO CARGO TRANSFERENCIA | SORERÍA Sonal empleado y 0 de la Ley 789/ e formato se deberecibido) 2020 R DE PAGOS | on para ser are FIRMA del contratista 02 (Personas e entregar en | x x x | presenta |
| Nota: Si pasados tres correcciones, quedará Secretaría General CE NOMBRE DE Copia del acta Factura (Régimen Comule Evaluación del Supervis Informe de actividades a Autoliquidaciones en Sa (Personas naturales) o iurídicas). Distribución por centro Planeación y Proyectos Copia del registro presur Fecha de presentante | (3) días después en firme y será sen fir | ANEXOS CO ivalente (rég aplica para e/isor. Riesgos pr Cumplimie | DN DESTINO A TES gimen simplificado). el acta final). rofesionales del per nto del Artículo 56 32 - Copia de este (firma de | SORERÍA Sonal empleado y de la Ley 789/ e formato se deberecibido) 2020 R DE PAGOS | on para ser are FIRMA del contratista 02 (Personas e entregar en | x x x | presenta |



F-GF-02 Versión 3 Agosto 2020

GESTION FINANCIERA

DOCUMENTOS SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO
OBLIGADOS A FACTURAR
DRI

60

EMPRESA DE OBRAS SANITARIAS DE CALDAS

NIT. 890.803.239-9

RISARALDA OTROS PROCESOS OPERA 14104 CENTRO DE COSTOS RISARALDA SECCIONAL

REGIMEN COMUN, GRAN CONTRIBUYENTE, AUTORRETENEDOR

OFICINAS: CARRERA 23 No. 75-82 PBX. 8867080 FAX 8865566

RESOLUCIÓN DIAN Nº 18764001898149 DESDE DRI1 HASTA DRI50,000 VIGENCIA DESDE 10/08/2020 HASTA 10/02/2022

| CIUDAD Y FECHA: | RISARALDA | RISARALDA CALDAS OCTUBRE 30 DE 2020 | DE 2020 |
|----------------------|-----------------------------|-------------------------------------|------------|
| NOMBRES Y APELLIDOS: | PUBENZA LEC | PUBENZA LEONORA IZQUIERDO CORAALES | ORAALES |
| CEDULA O NIT: | 25,079,98 | 25,079,985 DE RISARALDA CALDAS | DAS |
| DIRECCION: | BARRIO SAN JAVIER CASA # 91 | TELEFONO | 3228711014 |

| DESCRIPCION DE LA OPERACIÓN | PRESTAR APOYO COMO AUXILIAR ADMINISTRATIVA EN EL MUNICIPIO |
|-----------------------------|---|
| DE RISARALDA CALDAS | DE RISARALDA CALDAS CORRESPONDIENTES AL MES DE OCTUBRE DE 2020. CONTRATO # 0055 |

| | 0 0 | | |
|--------|------------------------------|------------------|--------------|
| Nombre | Where town Ingel | SUBTOTAL: | \$ 1.316.705 |
| Cedula | 25077885 | RETENCION RENTA: | |
| FIRMAD | FIRMA DE ACEPTACION VENDEDOR | TOTAL A PAGAR: | \$ 1.316.705 |
| | | | |

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. En mi calidad de Administrador de la Seccional, CERTIFICO, que durante la atención del evento que generó el

FIRMA





f ♥ @Empocaldas ② @empocaldas_oficial ☑ empo@empocaldas.com.co ⊕ www.empocaldas.com.co

ACTA PARCIAL No. 09

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 30 días del mes de OCTUBRE 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 # 09 para pago correspondiente al mes de OCTUBRE de 2020 del Contrato No.0055 de Febrero 03 de 2020. VALOR CORRESPONDIENTE AL PERIODO ESTIPULADO ENTRE EL 01 DE OCTUBRE Y EL 31 DE OCTUBRE DE 2020, por \$ 1.316.705.00.

| RELACION DE | PAGOS |
|-----------------|------------|
| VALOR CONTRATO | 14.483.750 |
| ACTA 08 | 1.316.705 |
| ACTA 09 | 1.316.705 |
| ACTA 10 | 0 |
| ACTA 11 | 0 |
| | 0 |
| | 0 |
| | 0 |
| VALOR EJECUTADO | 11.850.345 |
| POR EJECUTAR | 2.633.405 |

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

FERNANDO GRAJALES OSORIO

Administrador Supervisor PUBENZA LEONORA IZQUIERDO C

Contratista









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 Octubre de 2020.

Para constancia se firma en Risaralda a los 30 días del mes de Octubre del año dos mil veinte (2020).

Atentamente,

FERNANDO GRAJALES OSORIO

Administrador Supervisor







INFORME DE ACTIVIDADES

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

La contratista PUBENZA LEONORA IZQUIERDO CORRALES realizó las actividades de APOYO COMO AUXILIAR ADMINISTRATIVA EN LA ATENCION A SUSCRIPTORES Y OTRAS ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS Y COMERCIALES QUE SE REQUIEREN EN LA SECCIONAL DE RISARALDA CALDAS. ENTREGO 13 NOTIFICACIONES Y NOTIFICO 13 USUARIOS PARA CAMBIOS DE MEDIDORES FRENADOS

Actividades correspondientes al mes de Octubre 2020.

Para constancia se firma en Risaralda a los 30 días del mes de Octubre del año dos mil veinte (2020).

Atentamente,

FERNANDO GRAJALES OSORIO. Supervisor





| RAZON SOCIAL: | PUBENZA LEONORA IZQUIERDO | |
|------------------------------|---------------------------|---|
| IDENTIFICACION: | CC-25079985 | |
| COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL: | 0 | ************ |
| NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL: | 0 | |
| FECHA GENERACION REPORTE: | 2020-10-26 | *************************************** |
| FECHA LIMITE DE PAGO: | 2020-10-21 | *************************************** |
| FECHA DE PAGO: | 2020-10-26 | |
| ENTIDAD DE PAGO: | BANCO DE OCCIDENTE | |
| PERIODO PENSION: | 2020-09 | - |
| PERIODO SALUD: | 2020-09 | |
| NUMERO PLANILLA: | 8609922103 | |
| TOTAL COTIZANTES: | 1 | |
| REFERENCIA DE PAGO (PIN): | 8655132347 | |
| TIPO DE PLANILLA: | 1 , | |
| | | |

| CODIGO | NIT | NOMBRE | NUMERO AFILIADOS | IBC | FONDO SOLIDARIDAD | FONDO SUBSISTENCI A | TOTAL INTERESES | VALOR PAGAR SIN INTERESES | VALOR PAGAR |
|--------|-----------|-------------|---------------------|---------------|----------------------|---------------------------|--------------------|---------------------------------|-------------|
| EPS044 | 901097473 | MEDIMAS EPS | 1 | \$ 877.803 | \$0 | \$0 | \$0 | \$ 109.800 | \$ 109.800 |
| 230201 | 800229739 | PROTECCION | 1 | \$ 877.803 | \$0 | \$0 | \$0 | \$ 140.500 | \$ 140.500 |
| 14-23 | 860011153 | POSITIVA | 1 | \$ 877.803 | \$0 | \$0 | \$0 | \$4.600 | \$ 4.800 |
| | | | | Total a pagar | \$0 | \$ 0 | \$0 | \$ 254.900 | \$ 254.900 |

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES: 23/11/2020

Risaralda Caldas, Octubre 30 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

Cordialmentre,

PUBENZA LEONORA IZQVIERDO CORRALES

Liliana del socomo Taquierob C LILIANA DEL SOCORRO IZQUIERDO CORRALES C.C. 25.079.144

EMPRESA DE OBRAS SANITARIAS DE CALDAS S.A. E.S.P EMPOCALDAS S.A. E.S.P NIT. 890.803.239-9

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL NUMERO 00198

EXPEDICION DEL COP:

2020/01/22

SECCIONAL

MANIZALES COMERCIAL

OBJETO:

PRESTAR APOYO COMO AUXILIAR ADMINISTRATIVA A SUSCRIPTORES Y OTRAS ACTIVIDA

DES ADMINISTRATIVAS Y COMERCIALES QUE REQUIERAN EN RISARALDA Y SAN JOSE

EL SUSCRITO JEFE DE LA SECCION DE PRESUPUESTO

CERTIFICA

Que en el presupuesto de Gastos para la vigencia 2020 existe saldo disponible y no comprometido en el (o los) siguientes rubro(s) de aproplacion:

| APROPIACION | DESCRIPCION | VALOR |
|---------------|-------------------------|-------------|
| 21010207 | PERSONAL SUPERNUMERARIO | 14,483,750 |
| | | |
| | | |
| | *** | |
| | | , ji |
| | | |
| | | |
| INTAL DISPONI | BILTOAD PRESUPUESTAL | 1,4,483,750 |

JOSE OSCAR BEDOYA AGUIRRE

Jefe Seccion Presupuesto