 <b>empecaldas</b> <small>CONSEJO ESPECIAL DE LA SALUD</small>	F-GC-29 Versión 4 Junio de 2020	<b>GESTIÓN DE CONTRATACIÓN</b>	
		<b>LISTA CHEQUEO PAGO DE ACTAS - CONTRATOS PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y CONSULTORIA</b>	

# CONTRATO Y AÑO	82	Acta N°	2	1. VALOR INICIAL (incluido IVA)	9.976.734
				2. VALOR ADICION (+)	
CONTRATISTA	YASMIN ALEXANDRA PARRA AGUIRRE			3. VALOR TOTAL (1+2)	9.976.734
NIT O CC:	52424494			4. VALOR ACTAS ANTERIORES (-)	3.325.578
CDP (#, rubro y fecha)	115 DE 2021-01-04			5. VALOR PRESENTE ACTA (-)	3.325.578
RP (#, rubro y fecha)	320 DE 2021-02-08			6. VALOR NO EJECUTADO (3 - 4 - 5)	3.325.578

OBJETO DEL CONTRATO: APOYAR LA IMPLEMENTACION Y GESTION DEL AREA DE MICROBIOLOGIA DE EMPOCALDAS S.A. E.S.P.

TIPO DE RECURSOS	PROPIOS	CENTRO DE COSTOS y PROCEDIMIENTO	11401 MANIZALES OPERACION Y MANTENIMIENTO 1301060 Producto No Conforme
------------------	---------	----------------------------------	---

DOCUMENTO VERIFICADOS		# FOLIOS
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).	X	
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	

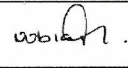
**Nota: Si pasados tres (3) días después del recibo de esta documentación el Supervisor del contrato no presenta correcciones, quedará en firme y será subida al SECOP.**

**Secretaría General CERTIFICA que el Supervisor del Contrato entregó la documentación para ser archivada en la carpeta correspondiente.**

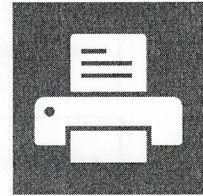
NOMBRE DE QUIEN RECIBE \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_

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)	X	
Copia del registro presupuestal	X	

Fecha de presentación \_\_\_\_\_ 14/04/2021 \_\_\_\_\_

DATOS DEL SUPERVISOR		
NUBIA JANNETH GALVIS GONZALEZ	JEFE SECCION TECNICA Y OPERATIVA	
NOMBRE	CARGO	FIRMA

DATOS PARA LA TRANSFERENCIA DE PAGOS		
13887722778	AHORROS	BANCOLOMBIA
CUENTA	TIPO DE CUENTA	BANCO



## Página de prueba de la impresora de Windows

Instaló correctamente su Microsoft PWG Raster Class Driver en EMP-MAN-PLAN-12.

### PROPIEDADES DE LA IMPRESORA

Hora de envío: 8:14:11 a. m.  
Fecha: 14/04/2021  
Nombre de usuario: EMPO\AGrisales  
Nombre del equipo: EMP-MAN-PLAN-12  
Nombre de impresora: SALON PRINCIPAL  
Modelo de impresora: Microsoft PWG Raster Class Driver  
Compatibilidad de color: Sí  
Nombre(s) de puerto: WSD-154a5901-16e6-4f1a-831f-4c225ef3641e  
Formato de datos: RAW  
Nombre de recurso compartido de impresora:  
Ubicación de impresora: http://192.168.40.71:3911/  
Procesador de impresión: winprint  
Entorno de SO: Windows x64

### PROPIEDADES DE CONTROLADOR DE IMPRESIÓN

Nombre del controlador: Microsoft PWG Raster Class Driver  
Tipo de controlador: Tipo 4: modo usuario  
Versión del controlador: 10.0.19041.1

### ARCHIVOS DE CONTROLADOR DE IMPRESORA ADICIONALES

C:\windows\System32\DriverStore\FileRepository\prnms007.inf\_amd64\_8bbf44975c626ac5\Amd64\MSPWGR-manifest.ini  
C:\windows\System32\DriverStore\FileRepository\prnms007.inf\_amd64\_8bbf44975c626ac5\Amd64\MSPWGR-pipelineconfig.xr  
C:\windows\System32\DriverStore\FileRepository\ntprint4.inf\_amd64\_f9e42b31dd12edc4\Amd64\PWGRRenderFilter.dll  
C:\windows\System32\DriverStore\FileRepository\ntprint.inf\_amd64\_311ad0065d69f772\Amd64\StdNames.gpd  
C:\windows\System32\DriverStore\FileRepository\ntprint.inf\_amd64\_311ad0065d69f772\Amd64\unires.dll



	ACTA DE PAGO No. 2
CONTRATO	Nº 082 DE 2021
CONTRATISTA	YASMIN ALEXANDRA PARRA AGUIRRE
OBJETO	APOYAR LA IMPLEMENTACION Y GESTION DEL AREA DE MICROBIOLOIGA DE EMPOCALDAS S.A. E.S.P.
VALOR TOTAL	\$9.976.734
VALOR ACTA 1	\$3.325.578
VALOR ACTA 2	\$3.325.578
VALOR POR EJECUTAR	\$3.325.578

En la ciudad de Manizales en la fecha 13 de abril de 2021 se reunieron YASMIN ALEXANDRA PARRA AGUIRRE como contratista y NUBIA JANETH GALVIS GONZALEZ en calidad de Supervisora del contrato con el fin de suscribir el acta de pago No. 2 del contrato en mención.

No siendo otro el motivo de la presente acta se firma por los que en ella intervinieron.



YASMIN ALEXANDRA PARRA AGUIRRE  
Contratista



NUBIA JANETH GALVIS G.  
Jefe Sección Técnica y Operativa  
Supervisora





F-GF-02  
Versión 4  
Enero 2021

**GESTION FINANCIERA**

**DOCUMENTOS SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR**

N°

DMA 439

EMPRESA DE OBRAS SANITARIAS DE CALDAS  
NIT. 890.803.239-9

SECCIONAL	MANIZALES	CENTRO DE COSTOS	11401
-----------	-----------	------------------	-------

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

<b>CIUDAD Y FECHA:</b>	Manizales 2021-04-14		
<b>NOMBRES Y APELLIDOS:</b>	Yasmin Alexandra Parra Aguirre		
<b>CEDULA O NIT:</b>	52424494		
<b>DIRECCION:</b>	Calle 104 N0 32A-38	<b>TELEFONO</b>	3182907252

<b>DESCRIPCION DE LA OPERACIÓN</b>	APOYAR LA IMPLEMENTACION Y GESTION DEL AREA DE MICROBIOLOGIA DE EMPOCALDAS S.A E.S.P
	Acta de pago No. 2 contrato N° 082 DE 2021

Nombre	YASMIN PARRA AGUIRRE	SUBTOTAL:	3.325.578
Cedula	52424494	TOTAL RETENCIONES	
FIRMA DE ACEPTACION VENDEDOR		TOTAL A PAGAR:	\$ 3.325.578

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**











LA SUSCRITA  
JEFE SECCION TECNICA Y OPERATIVA

EN CALIDAD DE SUPERVISORA DEL CONTRATO NÚMERO 082 DE 2021

CERTIFICA QUE

La contratista YASMIN ALEXANDRA PARRA AGUIRRE Identificado con CC No. 524244946 ha realizado las siguientes actividades, con soporte en el documento "ESPECIFICACIONES DE INSUMOS, REACTIVOS Y MEDIOS MICROBIOLOGIA ABRIL" y que hacen parte de algunas de las obligaciones específicas del contrato como se muestra:

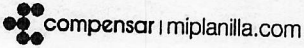
1. Mantener el control documental del archivo físico y electrónico del área microbiológica
  - A) **Actualizó en el formato digital las hojas de vida de los equipos de los laboratorios de Chinchiná Campoalegre, Chinchiná Cuervos y Neira**
2. Preparar y alistar los reactivos e insumos que se requieren para los análisis microbiológicos y evaluar su vigencia
  - B) **Determinó la necesidad de reactivos y materiales para las actividades de control de calidad y de limpieza y desinfección de las áreas de microbiología**
3. Documentar procedimientos referentes al área microbiológica y mantenerlos actualizados
  - c) **Estableció un plan de actividades de control de calidad**

Para constancia se firma en Manizales en la fecha 13 de abril de 2021



NUBIA JANETH GALVIS GONZALEZ  
Jefe Sección Técnica y Operativa  
Supervisora





# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS GENERALES										PERIODOS DE COTIZACION													
TIPO	NUMERO	NOMBRE O RAZON SOCIAL		TIPO PRESENTACION		RUCURSAL / DEPENDENCIA		CODIGO	SALUD	PENSIÓNES, RIESGOS LAB., CCF, SEÑA, ICBF		NUMERO	TIPO EMPRESA	CLASE DE APORTANTE		CODIGO ARL	CODIGO OPERADOR		PAG	1	DE	1	
CC	5242494	LYAMIN ALEXANDRA PARRA AGUIRRE		U	C	S	D		MES	ANO	MES	ANO											
DIRECCION	CIUDAD/MUNICIPIO		CODIGO	DEPARTAMENTO	CODIGO	TELEFONO	FAX	CORREO ELECTRONICO	ACTIVIDAD ECONOMICA	VALOR NOMINA	TOTAL EMPLEADOS	FECHA DE PAGO	No. AUTORIZACION										
Calle 1 n° 3 11	MOQUELERA		25473	CUNDINAMARCA	25	8931952	8931952	ysamin@compensar.com	9609	0	1	2021/04/13	054818796										

TOTAL APORTES DEL PERIODO A SALUD POR ADMINISTRADORA																	
COD EPS	INT EPS	COTIZACION OBLIGATORIA	UPC ADICIONAL	INCAPACIDADES		LIC MATERNIDAD		NETO COTIZAC	INTERESES MORA OBL	INTERESES MORA UPC	SUBTOTAL COTIZACION	SUBTOTAL UPC ADIC	No. RADIC	SALDO A FAVOR COTIZ OBLIG	SALDO A FAVOR UPC ADICIONAL	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
EP808	800251440-8	135.000	0	No AUTORIZ	VALOR	No AUT	VALOR	0	0	0	135.000	0		0	0	135.000	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A PENSIONES POR ADMINISTRADORA									
COD AFP	INT AFP	COTIZ OBLIGAT	COTIZ VOL APORTANT	FONDO SOLI PENS	INTERESES MORA COTIZ	INTERESES MORA FONDO	TOTAL A PAGAR	No. AFIL	
231001	800227840-6	172.800	0	0	0	0	172.800	1	

TOTAL APORTES DEL PERIODO A CAJAS POR ADMINISTRADORA						
COD CCF	INT CCF	VALOR APORTE	DIAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ICBF Y SEÑA					
CONIC	VALOR	DIAS MORA	INT MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
1	0	0	0	0	0
1	0	0	0	0	0

NUMERO DE ADMINISTRADORAS REPORTADAS	
PENSIONES	1
SALUD	1
RIESGOS LABORALES	1
CAJAS DE COMPENSACION	0
OTRAS	0
TOTAL	3

TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA	ANTES DE SEÑALARPEN MORA	VALOR TOTAL
PENSIONES	172.800	172.800
SALUD	135.000	135.000
RIESGOS LABORALES	28.400	28.400
CCF	0	0
SEÑA	0	0
ICBF	0	0
ESAP	0	0
MINISTERIO DE EDUCACION	0	0
GRAN TOTAL	334.200	334.200

TOTAL APORTES DEL PERIODO A RIESGOS LABORALES						
COD ARL	INT ARL	COTIZ OBLIGAT	INCAPACIDADES		APORTES OTROS RIESG	VALOR NETO COTIZACION
14-25	800228175-3	28.400	No AUTORIZ	VALOR	0	28.400
DIAS MORA	INTERESES MORA COTI	SUBTOTAL APORT COTIZ	No. RADIC	SALDO A FAVOR	FONDO SOLIDARIDAD	TOTAL A PAGAR
0	0	28.400	0	0	284	28.400

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ENI EDUCACION				TOTAL APORTES DEL PERIODO A ESAP			
VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR	VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información







INFORME DE ACTIVIDADES REALIZADAS

CONTRATO N°: 082

NOMBRE DEL CONTRATISTA: YASMIN ALEXANDRA PARRA AGUIRRE

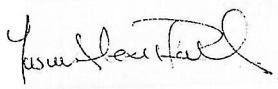
INFORME CORRESPONDIENTE AL MES: DEL 8 DE MARZO AL 8 DE ABRIL

OBJETO DEL CONTRATO: APOYAR LA IMPLEMENTACION Y GESTION DEL AREA DE MICROBIOLOGIA DE EMPOCALDAS S.A E.S.P

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	ACTIVIDADES REALIZADAS
<p>1. MANTENIMIENTO DEL CONTROL DOCUMENTAL DEL ARCHIVO FIISCO Y ELECTRONICO DEL AREA DE MICROBIOLOGIA</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Actualización electrónica de las hojas de vida de los equipos instalados en las áreas de microbiología y fisicoquímico de los laboratorios de control de calidad del agua pertenecientes a EMPOCALDAS SA ESP, Chinchina cuervos, Chinchina, Campoalegre, Neira.</li> <li>• Actualización física de las hojas de vida de los equipos instalados en las áreas de microbiología y fisicoquímico de los laboratorios de control de calidad del agua pertenecientes a EMPOCALDAS SA ESP. Chinchina cuervos, Chinchina, Campoalegre, Neira.</li> </ul> <p>El orden físico fue actualizado: 1. Hoja de vida de equipo, 2. Registros de traslado de equipo, 3. Registro de trazabilidad metrológica, 4. Registro de daños del equipo, 5. Manual de operación</p>
<p>2. DOCUMENTAR Y ACTUALIZAR PROCEDIMIENTOS REFERENTES AL AREA MICROBIOLOGIA</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Descripción de las actividades de control de calidad que se deben implementar para establecer el plan de aseguramiento de calidad de los resultados y ensayos al interior del laboratorio de referencia y laboratorio de calidad del agua seleccionados para cubrir las diferentes seccionales de EMPOCALDAS SA ESP</li> </ul>
<p>3. PREPARAR Y ALISTAR REACTIVOS E INSUMOS QUE SE REQUIEREN PARA LOS</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Descripción de las especificaciones técnicas y cálculos de proyección para requerimientos a un año de los insumos, reactivos y medios de cultivo necesarios para implementar el plan de</li> </ul>

ANALISIS MICROBIOLÓGICOS Y  
EVALUAR SU VIGENCIA

aseguramiento de calidad de los resultados y  
ensayos y sostener los análisis rutinarios de control  
de calidad del agua para el laboratorio de referencia  
y los laboratorios establecidos para cubrir las  
diferentes seccionales de EMPOCALDAS SA ESP.

  
Contratista

<p>Atención técnica de los trabajos de laboratorio en las áreas de microbiología y control de calidad del agua pertenecientes a EMPOCALDAS SA ESP. Ciudad Guayaquil, Ecuador.</p> <p>Atención técnica de los trabajos de laboratorio en las áreas de microbiología y control de calidad del agua pertenecientes a EMPOCALDAS SA ESP. Ciudad Guayaquil, Ecuador.</p> <p>Elaboración de los planes de trabajo y ejecución de los trabajos de laboratorio en las áreas de microbiología y control de calidad del agua pertenecientes a EMPOCALDAS SA ESP. Ciudad Guayaquil, Ecuador.</p>	<p>1. MANTENIMIENTO DEL CONTROL DOCUMENTAL DEL ARCHIVO FÍSICO Y ELECTRÓNICO DEL ÁREA DE MICROBIOLOGÍA</p>
<p>Elaboración de los planes de trabajo y ejecución de los trabajos de laboratorio en las áreas de microbiología y control de calidad del agua pertenecientes a EMPOCALDAS SA ESP. Ciudad Guayaquil, Ecuador.</p>	<p>2. CONTROL Y ACTUALIZACIÓN DE PROCEDIMIENTOS REFERENTES AL ÁREA DE MICROBIOLOGÍA</p>
<p>Elaboración de los planes de trabajo y ejecución de los trabajos de laboratorio en las áreas de microbiología y control de calidad del agua pertenecientes a EMPOCALDAS SA ESP. Ciudad Guayaquil, Ecuador.</p>	<p>3. PREPARAR Y ALISTAR REACTIVOS E INSTRUMENTOS QUE REQUIEREN PARA LOS</p>

*Patricia O.*