



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

# CONTRATO Y AÑO	0069 DE 2021	Acta N°	7	1. VALOR INICIAL (incluido IVA)	\$ 31.344.147
				2. VALOR ADICION (+)	0
CONTRATISTA	JUAN FELIPE RAMÍREZ GARCÍA			3. VALOR TOTAL (1+2)	\$ 31.344.147
NIT O CC:	C.C 1.053.775.960			4. VALOR ACTAS ANTERIORES (-)	\$ 14.370.066
CDP (#, rubro y fecha)	150 DEL 2021/01/13			5. VALOR PRESENTE ACTA (-)	\$ 2.612.012
RP (#, rubro y fecha)	273 DEL 2021/01/19			6. VALOR NO EJECUTADO (3 - 4 - 5)	\$ 14.362.069

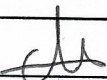
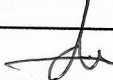
OBJETO DEL CONTRATO: APOYO Y ASESORIA DE UN PROFESIONAL EN DERECHO PARA LA ATENCIÓN EN LA SECCIONAL DE LA DORADA DE PQRS D E INSTAURAR ACCIONES JUDICIALES EN CASO DE REQUERIRSE

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.		

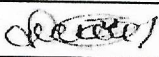
Nota: Si pasados tres (3) días después del recibo de esta documentación el Supervisor del contrato no presenta correcciones, quedará en firme y será subida al SECOP.

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 30/08/2021

DATOS DEL SUPERVISOR		
LUZ ENSUÑO GARZÓN MARÍN	JEFE OFICINA PQR	
NOMBRE	CARGO	FIRMA

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

ACTA DE PAGO PARCIAL No. 07

CONTRATO No. 069 DE 2021

OBJETO APOYO Y ASESORIA DE UN PROFESIONAL EN DERECHO PARA LA ATENCIÓN EN LA SECCIONAL DE LA DORADA DE PQRS D E INSTAURAR ACCIONES JUDICIALES EN CASO DE REQUERIRSE

CONTRATISTA JUAN FELIPE RAMÍREZ GARCÍA

C.C. No. \$ 2.612.012

RELACIÓN DE PAGOS	
VALOR DEL CONTRATO	\$31.344.147
VALOR EJECUTADO	\$2.612.012
NO EJECUTADO	\$14.362.069

En la ciudad de Manizales, Caldas, a los (30) días del mes de agosto del 2021, se reunieron: **LUZ ENSUEÑO GARZÓN MARÍN**, Jefe de la Oficina PQRS D en representación de la Empresa contratante y **JUAN FELIPE RAMÍREZ GARCÍA** como contratista, con el fin de realizar el acta de pago parcial N° 7 del Contrato No 069 del 2021.

Valor correspondiente de la presente acta de pago parcial No. 07 por DOS MILLONES SEISCIENTOS DOCE MIL DOCE PESOS MCTE (\$2.612.012).

El contratista se encuentra al día con los aportes de salud (NUEVA EPS), pensión (PORVENIR) y riesgos profesionales (POSITIVA) correspondientes al mes de agosto de 2021.

La supervisora del contrato certifica que el 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.



JUAN RAMIREZ



empocaldas
Construyendo Juntos tu bienestar



Gobierno de
CALDAS

**PRIMERO
LA GENTE**

LUZ ENSUEÑO GARZÓN MARÍN
Jefe Oficina PQR

Empocaldas empocaldas_oficial

empo@empocaldas.com.co

www.empocaldas.com.co

JUAN FELIPE RAMÍREZ GARCÍA
Contratista

RELACION DE PAGOS

VALOR DEL CONTRATO	VALOR EJECUTADO	NO EJECUTADO
251.241.143	82.813.013	168.428.130

En la ciudad de Manizales, Caldas, a los (30) días del mes de agosto del 2021, se reunieron LUZ ENSUEÑO GARZÓN MARÍN, Jefe de la Oficina PQRD en representación de la Empresa contratante y JUAN FELIPE RAMÍREZ GARCÍA como contratista, con el fin de realizar el acta de pago parcial N° 1 del Contrato No 068 del 2021.

Valor correspondiente de la presente acta de pago parcial No. 01 por DOS MILLONES SEISCIENTOS DOCE MIL DOCE PESOS MOTE (\$2.813.013).

El contratista se encuentra al día con los aportes de retiro (IUEVA EPS), pensión (FORVIVIR) y riesgos profesionales (POSITIVA) correspondientes al mes de agosto del 2021.

La supervisión del contrato continúa que el contratista cumplió con las obligaciones y actividades que desarrollan en el objeto acordado.

No siendo otro el objeto de la presente acta se firmó por quienes intervinieron en ella.

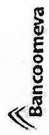
Juan Ramirez

(Firma)

Carrera 23 No: 75 - 82 Manizales -Caldas
 PBX - (+57) (6) 8867080 NIT: 890.803.239-9



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE
 CÉDULA DE CIUDADANÍA: 1053775960
 NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 1053775960
 DEPARTAMENTO: LA OROBADA
 DISTRITO: CANTAS
 DIRECCIÓN: CL 16 N° 145 OF 202
 TELEFONO: 20271918
 TIPO APORTANTE: INDEPENDIENTE
 CLASE APORTANTE: PRIVADA
 ACTIVIDAD ECONOMICA: Actividades jurídicas.
 FORMA DE PRESENTACIÓN: APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SEMA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)
 APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SEMA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA
 NÚMERO PLANILLA: 404077131
 TIPO DE PLANILLA: 202
 PERIODO COTIZACIÓN SALUD: 2021
 PERIODO COTIZACIÓN OTROS: 2021/06/27
 FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): 2021/06/27
 MORA: 0
 DÍAS DE MORA: 0
 MES: agosto
 AÑO: 2021
 INDEPENDIENTES: 168271918
 NÚMERO AUTORIZACIÓN: 20271918

CÓDIGO	NOMBRE	TOTAL APORTES A PENSIONES Y VULNERABILIDAD		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES		TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES	
		INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD	INCAPACIDAD POR LICENCIA MATERNA	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD	INCAPACIDAD POR LICENCIA MATERNA	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD	INCAPACIDAD POR LICENCIA MATERNA	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD	INCAPACIDAD POR LICENCIA MATERNA
23001	ADMINISTRADORA	1	\$ 174.500	1	\$ 174.500	1	\$ 174.500	1	\$ 174.500
SUB-TOTALES:		1	\$ 174.500	1	\$ 174.500	1	\$ 174.500	1	\$ 174.500

CÓDIGO	NOMBRE	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		INCAPACIDAD POR LICENCIA MATERNA		INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		INCAPACIDAD POR LICENCIA MATERNA	
		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR
EPS07	EPS07- NUEVA EPS	1	\$ 0	1	\$ 0	1	\$ 0	1	\$ 0
SUB-TOTALES:		1	\$ 0	1	\$ 0	1	\$ 0	1	\$ 0

CÓDIGO	NOMBRE	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		INCAPACIDAD POR LICENCIA MATERNA		INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		INCAPACIDAD POR LICENCIA MATERNA	
		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR
1423	ADMINISTRADORA	1	\$ 0	1	\$ 0	1	\$ 0	1	\$ 0
SUB-TOTALES:		1	\$ 0	1	\$ 0	1	\$ 0	1	\$ 0

N° IDENTIFICACION	NOMBRE	CÓDIGO	FECHA PAGO	VALOR	SALUD		SEGURIDAD SOCIAL		RIESGOS PROFESIONALES		TOTAL
					IBIC	IBIC	ADMIN	IBIC	ADMIN	IBIC	
105375960	GARCIA GONZALEZ FELIPE	105375960	2021/06/27	\$ 174.500	1.000,233	1.000,233	1.000,233	1.000,233	1.000,233	1.000,233	\$ 174.500
SUB-TOTALES:		1		\$ 174.500	1.000,233	1.000,233	1.000,233	1.000,233	1.000,233	1.000,233	\$ 174.500

TOTAL \$ 316.500



empocaldas
Construyendo juntos tu bienestar



Gobierno de
CALDAS

**PRIMERO
LA GENTE**

Empocaldas empocaldas_oficial

empo@empocaldas.com.co

www.empocaldas.com.co

Manizales, Caldas, agosto de 2021

INFORME DE SUPERVISIÓN

LA SUSCRITA JEFE DE LA OFICINA PQR DE LA EMPRESA DE OBRAS SANITARIAS EMPOCALDAS S.A. E.S.P. EN CALIDAD DE SUPERVISORA DEL CONTRATO No. 0069 DE 2021.

CERTIFICA QUE

El contratista **JUAN FELIPE RAMÍREZ GARCÍA**, identificado con cédula de ciudadanía No. 1.053.775.960 de Manizales, Caldas, cumplió satisfactoriamente con las actividades asignadas y descritas en el informe que me reporta del período correspondiente a la **SEPTIMA** acta parcial del contrato No. 0069 del 2021, realizando las siguientes actividades:

- 1. ATENDER, TRAMITAR Y RESOLVER PQRSD DE LOS USUARIOS DENTRO DEL TÉRMINO ESTABLECIDO POR LA LEY EN LA DORADA, CALDAS.**

En el periodo comprendido del día 01 al 31 de agosto de 2021, se emitieron las respectivas respuestas dentro del término legal.

- 2. VELAR POR EL CUMPLIMIENTO DE LAS RESPUESTAS EMITIDAS POR LOS USUARIOS**

Hasta la fecha, se ha dado respuesta a los derechos de petición encomendados, teniendo en cuenta la situación actual. Además, se ha solicitado la información necesaria en temas específicos. Se mantiene contacto y coordinación oportuna con los colaboradores de la Oficina PQRSD de EMPOCALDAS S.A E.S.P.

- 3. CONSOLIDAR MENSUALMENTE LOS PQRSD PRESENTADOS EN LA SECCIONAL DE LA DORADA Y REPORTARLA A LA OFICINA CENTRAL.**

- Se realizó las diferentes citaciones a notificación, notificaciones propias de las contestaciones que se le brindan a los PQRSD.
- Se realizó apoyo y asesoría jurídica a las diferentes inquietudes emanadas de la Atención al usuario del día a día propias de la labor que desempeñamos.
- Elaborar respuestas a todas las solicitudes y/o reclamaciones las cuales fueron enviadas vía correo electrónico como medida tomada por emergencia sanitaria COVID 19

Carrera 23 No: 75 - 82 Manizales -Caldas
 PBX - (+57) (6) 8867080 NIT: 890.803.239-9

4. INFORMAR A LA ADMINISTRACIÓN Y JEFE DE LA OFICINA PQRSD SOBRE ANOMALÍAS PRESENTADAS EN LO RELACIONADO CON EL USUARIO, ENTRE OTRAS.

Hasta el momento no se han presentado anomalías dentro de las respuestas a los PQRSD, de igual forma se mantiene comunicación constante con las Seccionales de nuestra Empresa, para tener información respecto a temas específicos.

Para constancia se firma a los (30) días del mes de agosto del 2021.



LUZ ENSUEÑO GARZÓN MARÍN
JEFE OFICINA PQR
SUPERVISORA



empocaldas
Construyendo juntos tu bienestar



Gobierno de
CALDAS

**PRIMERO
LA GENTE**

Empocaldas empocaldas_oficial

empo@empocaldas.com.co

www.empocaldas.com.co

Manizales, Caldas, agosto de 2021

Doctora
LUZ ENSUEÑO GARZÓN MARÍN
Jefe Oficina PQR

REFERENCIA: Informe actividades realizadas

OBJETO: APOYO Y ASESORIA DE UN PROFESIONAL EN DERECHO PARA LA ATENCIÓN EN LA SECCIONAL DE LA DORADA DE PQRSD E INSTAURAR ACCIONES JUDICIALES EN CASO DE REQUERIRSE

A continuación, permítame realizar la relación de las actividades realizadas comprendida entre el día 01 al 31 de agosto de 2021, en consideración a la ejecución del objeto y obligaciones del contrato 0069 de 2021, las cuales se describen a continuación:

1. ATENDER, TRAMITAR Y RESOLVER PQRSD DE LOS USUARIOS DENTRO DEL TÉRMINO ESTABLECIDO POR LA LEY EN LA DORADA, CALDAS.

En el periodo comprendido del día 01 al 31 de agosto de 2021, se emitieron las respectivas respuestas dentro del término legal.

2. VELAR POR EL CUMPLIMIENTO DE LAS RESPUESTAS EMITIDAS POR LOS USUARIOS

Hasta la fecha, se ha dado respuesta a los derechos de petición encomendados, teniendo en cuenta la situación actual. Además, se ha solicitado la información necesaria en temas específicos. Se mantiene contacto y coordinación oportuna con los colaboradores de la Oficina PQRSD de EMPOCALDAS S.A E.S.P.

3. CONSOLIDAR MENSUALMENTE LOS PQRSD PRESENTADOS EN LA SECCIONAL DE LA DORADA Y REPORTARLA A LA OFICINA CENTRAL.

- Se realizó las diferentes citaciones a notificación, notificaciones propias de las contestaciones que se le brindan a los PQR.
- Se realizó apoyo y asesoría jurídica a las diferentes inquietudes emanadas de la Atención al usuario del día a día propias de la labor que desempeñamos.
- Elaborar respuestas a todas las solicitudes y/o reclamaciones las cuales fueron enviadas vía correo electrónico como medida tomada por emergencia sanitaria COVID 19

4. INFORMAR A LA ADMINISTRACIÓN Y JEFE DE LA OFICINA PQRSO SOBRE ANOMALÍAS PRESENTADAS EN LO RELACIONADO CON EL USUARIO, ENTRE OTRAS.

Hasta el momento no se han presentado anomalías dentro de las respuestas a los PQRSO, de igual forma se mantiene comunicación constante con las Seccionales de nuestra Empresa, para tener información respecto a temas específicos.

Respetuosamente,

JUAN RAMIREZ

JUAN FELIPE RAMIREZ GARCIA

Abogado


Especialista en Derecho Constitucional y Administrativo

Especialista en Derecho Minero y Ambiental

Abogado – Contratista

Tarjeta Profesional. No. 318.987 del C. S. de la J.

C.C. 1.053.775.960 de Manizales, Caldas

	F-GF-02 Versión 3 Agosto 2020	DOCUMENTOS SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR	GESTION FINANCIERA	
			DMA	N° 78
EMPRESA DE OBRAS SANITARIAS DE CALDAS NIT. 890.803.239-9				
SECCIONAL	MANIZALES	CENTRO DE COSTOS	11304	MANIZALES POR
REGIMEN COMUN, GRAN CONTRIBUYENTE, 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				
CIUDAD Y FECHA:	MANIZALES, CALDAS, 30 DE AGOSTO DE 2021			
NOMBRES Y APELLIDOS:	JUAN FELIPE RAMÍREZ GARCÍA			
CEDULA O NIT:	1.053.775.960			
DIRECCION:	CALLE 16 N 1-45 LA DORADA, CALDAS	TELEFONO	3207208099	
DESCRIPCION DE LA OPERACIÓN	APOYO Y ASESORIA DE UN PROFESIONAL EN DERECHO PARA LA ATENCIÓN EN LA SECCIONAL DE LA DORADA DE PORSD E INSTAURAR ACCIONES JUDICIALES EN CASO DE REQUERIRSE			
ACTA NRO 07 CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS 069 DE 2021				
<i>Juan Ramirez</i>				
Nombre	JUAN FELIPE RAMIREZ GARCIA	SUBTOTAL:	\$ 2.612.012	
Cedula	1.053.775.960	RETENCION RENTA:		
FIRMA DE ACEPTACION VENDEDOR		TOTAL A PAGAR:	\$ 2.612.012	

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 F

FIRMA

101

<p>STATE OF CALIFORNIA</p> <p>DEPARTMENT OF REVENUE</p> <p>SALES TAX RETURN</p>		<p>TAXPAYER'S NAME</p> <p>ADDRESS</p> <p>CITY</p> <p>STATE</p> <p>ZIP</p>
<p>SALES TAX COLLECTED</p> <p>SALES TAX CREDITS</p> <p>NET SALES TAX</p>	<p>SALES TAX PAID</p> <p>SALES TAX CREDITS</p> <p>NET SALES TAX</p>	<p>DATE</p> <p>PERIOD</p> <p>SALES TAX RATE</p>

1
2
3
4
5
6
7
8
9
10
11
12
13
14
15
16
17
18
19
20
21
22
23
24
25
26
27
28
29
30
31
32
33
34
35
36
37
38
39
40
41
42
43
44
45
46
47
48
49
50
51
52
53
54
55
56
57
58
59
60
61
62
63
64
65
66
67
68
69
70
71
72
73
74
75
76
77
78
79
80
81
82
83
84
85
86
87
88
89
90
91
92
93
94
95
96
97
98
99
100



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE TIPO IDENTIFICACIÓN: CÉDULA DE CIUDADANÍA, NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: NOMBRE Y RAZÓN SOCIAL: JUAN FELPE RAMÍREZ CALDAS DIRECCIÓN: CL 18 NR 145 OF 202 TIPO DE APORTANTE: INDEPENDIENTE FORMA DE PRESENTACIÓN: PRIVADA, ACTIVIDAD ECONÓMICA: ADMINISTRACIÓN EMPRESARIAL APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SEHA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): ÚNICO		DATOS GENERALES DE LA PLANILLA NÚMERO PLANILLA: 4404077131 TIPO DE PLANILLA: 2021 PERÍODO COTIZACIÓN SALUD: agosto AÑO 2021 MES agosto AÑO 2021 FECHA PAGO (aaaa/mm/aa): 2021/08/27 NÚMERO AUTORIZACIÓN: 1082141616	
--	--	--	--

TOTAL APORTES A PENSIONES		APORTES VOLUNTARIOS		MORA		TOTAL APORTES	
CÓDIGO	NOMBRE	EMPLEADOR	COTIZANTE	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	VALOR PAGADO
23030	230301-PORVENIR	\$ 174.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 174.500
SUB-TOTALES:							\$ 174.500

TOTAL APORTES A SALUD		LICENCIA MATERIDAD		SALDO A FAVOR		TOTAL APORTES	
CÓDIGO	NOMBRE	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD	VALOR	PLANILLA	VALOR	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EP5037	EP5037-NEUEVA EPS	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
SUB-TOTALES:							\$ 0

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES		INCAPACIDAD RP		SALDO A FAVOR		TOTAL APORTES	
CÓDIGO	NOMBRE	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	DESCUENTO	VALOR PAGADO
HL23	HL23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
SUB-TOTALES:							\$ 0

N° IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO DE APORTANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	NOVEDADES	PENSIONES		SEGURIDAD SOCIAL		SALUD		ARR		PROFESIONALES		TOTAL APORTES	TOTAL VALOR PAGADO	
						ADMIN	IBIC	ADMIN	IBIC	ADMIN	IBIC	ADMIN	IBIC	ADMIN	IBIC			ADMIN
1	RAMIREZ CALDAS FELPE	INDEPENDIENTE	\$ 1.990.231	BÁSICO	230301-PORVENIR	230301-PORVENIR	1.090.231	1.090.231	1.090.231	1.090.231	1.090.231	1.090.231	1.090.231	1.090.231	1.090.231	1.090.231	\$ 1.990.231	\$ 1.990.231
TOTAL																	\$ 316.500	\$ 316.500

