


|   |                                      |  |  |
|---|--------------------------------------|--|--|
|  | F-GC-29<br>Versión 1<br>Octubre 2016 | <b>EMPOCALDAS S.A E.S.P.</b><br><b>GESTIÓN DE CONTRATACIÓN</b>                       |  |
|   |                                      | <b>LISTA CHEQUEO PAGO DE ACTAS - CONTRATOS PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y CONSULTORIA</b> |  |

|                        |                                 |         |            |                                   |               |
|------------------------|---------------------------------|---------|------------|-----------------------------------|---------------|
| # CONTRATO Y AÑO       | 0124 de 2019                    | Acta N° | 13 Y FINAL | 1. VALOR INICIAL (incluido IVA)   | \$ 24.843.480 |
|                        |                                 |         |            | 2. VALOR ADICION (+)              | 0             |
| CONTRATISTA            | JUAN CAMILO ORLAS ARISTIZABAL   |         |            | 3. VALOR TOTAL (1+2)              | \$ 24.843.480 |
| NIT O CC:              | 1053828553                      |         |            | 4. VALOR ACTAS ANTERIORES (-)     | \$ 14.662.006 |
| CDP (#, rubro y fecha) | 00377 // 21010203 // 2019-03-01 |         |            | 5. VALOR PRESENTE ACTA (-)        | \$ 933.300    |
| RP (#, rubro y fecha)  | 00387 // 21010203 // 2019-03-08 |         |            | 6. VALOR NO EJECUTADO (3 - 4 - 5) | \$ 9.248.174  |

BRINDAR APOYO A LA SECRETARÍA GENERAL Y A LA OFICINA DE GESTIÓN JUDICIAL DE LA EMPRESA, EN LOS DIFERENTES PROCESOS ADMINISTRATIVOS Y JUDICIALES A LAS QUE HAYA LUGAR.

|                  |         |                                   |
|------------------|---------|-----------------------------------|
| TIPO DE RECURSOS | PROPIOS | CENTRO DE COSTOS y PROCEDIMIENTO. |
|------------------|---------|-----------------------------------|

| DOCUMENTO VERIFICADOS  | <input checked="" type="checkbox"/> | # FOLIOS |
|--|-------------------------------------|----------|
| 1- 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                                   |          |
| 2- Factura (Régimen Común) o Factura equivalente (régimen simplificado).   | X                                   |          |
| 3- Pagos SENA y ICBF.  | NA                                  |          |
| 4- Evaluación del Supervisor Formato F-CG-18 (Solo aplica para el acta final)  | X                                   |          |
| 5- Planillas de pago con firma de los trabajadores (cuando se cuente con personal a cargo).  | NA                                  |          |
| 6- 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.

Juan Camilo A.  
NOMBRE DE QUIEN RECIBE

12/09/2019.  
FIRMA

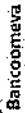
| DOCUMENTOS ANEXOS CON DESTINO A TESORERIA   | <input checked="" type="checkbox"/> |
|---|-------------------------------------|
| Factura (Régimen Común) o Factura equivalente (régimen simplificado).   | X                                   |
| Evaluación del Supervisor F-CG-18 (Solo aplica para el 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). | X                                   |
| Distribución por centro de costos. Formato F-GF-32  |                                     |

Fecha de presentación 11 de Septiembre de 2019

| DATOS DEL SUPERVISOR       |                             |                  |
|----------------------------|-----------------------------|------------------|
| ANGELA MARÍA ZULUAGA MUÑOZ | PROFESIONAL UNIDAD JURÍDICA | <u>Angela Y.</u> |
| NOMBRE                     | CARGO                       | FIRMA            |

| DATOS PARA LA TRANSFERENCIA DE PAGOS |                  |            |
|--------------------------------------|------------------|------------|
| 488-404-543-016                      | CUENTA DE AHORRO | DAVIVIENDA |
| CUENTA                               | TIPO DE CUENTA   | BANCO      |

### PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACION APORTES SOPORTE DE PAGO GENERAL



**DATOS GENERALES DEL CONTRIBUYENTE:**  
 CÉDULA DE CIUDADANÍA: NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 1032628334  
 NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: JUAN CAMILO ORLANDO ARISTIZABAL  
 DIRECCIÓN: CALLES DEPARTAMENTALES: MANZANAS DEPARTAMENTALES: PERIODO COTIZACIÓN OTROS: 4252343727 TIPO DE PLANILLA: 0118 PERIODO COTIZACIÓN SALUD: agosto 2018  
 TIPO EMPRESA: FORMA DE PRESENTACIÓN: FECHA PAGO (aaaa-mm-aa): 23/08/2018 NÚMERO AUTORIZACIÓN: 2308230818  
 APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SEVAE O CEE (REFORMA TRIBUTARIA): 146  
 INDEPENDIENTE: EMPRENDEDOR: INDEPENDIENTE: FECHA PAGO (aaaa-mm-aa): 23/08/2018 NÚMERO AUTORIZACIÓN: 2308230818

|          |                |                |                |
|----------|----------------|----------------|----------------|
| CÓDIGO   | ADMINISTRADORA | ADMINISTRADORA | ADMINISTRADORA |
| 146      | 2308230818     | 2308230818     | 2308230818     |
| SUBTOTAL |                |                |                |
|          | APORTES        | APORTES        | APORTES        |
|          | \$ 119.500     | \$ 119.500     | \$ 119.500     |
|          | DESCUENTO      | DESCUENTO      | DESCUENTO      |
|          | \$ 0           | \$ 0           | \$ 0           |
|          | TOTAL          | TOTAL          | TOTAL          |
|          | \$ 119.500     | \$ 119.500     | \$ 119.500     |

| CÓDIGO | REGIMEN DE ENFERMEDAD |       | LICENCIA MATERIDAD  |       | SALDO A FAVOR |       | USURUCION  |      | MORA       |      |
|--------|-----------------------|-------|---------------------|-------|---------------|-------|------------|------|------------|------|
|        | NÚMERO AUTORIZACIÓN   | VALOR | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PLANILLA      | VALOR | COTIZACIÓN | UPC  | COTIZACIÓN | UPC  |
| 146    |                       | \$ 0  |                     | \$ 0  |               | \$ 0  |            | \$ 0 |            | \$ 0 |
| TOTAL  |                       | \$ 0  |                     | \$ 0  |               | \$ 0  |            | \$ 0 |            | \$ 0 |

| CÓDIGO | REGIMEN DE ENFERMEDAD |       | LICENCIA MATERIDAD  |       | SALDO A FAVOR |       | USURUCION  |      | MORA       |      |
|--------|-----------------------|-------|---------------------|-------|---------------|-------|------------|------|------------|------|
|        | NÚMERO AUTORIZACIÓN   | VALOR | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PLANILLA      | VALOR | COTIZACIÓN | UPC  | COTIZACIÓN | UPC  |
| 146    |                       | \$ 0  |                     | \$ 0  |               | \$ 0  |            | \$ 0 |            | \$ 0 |
| TOTAL  |                       | \$ 0  |                     | \$ 0  |               | \$ 0  |            | \$ 0 |            | \$ 0 |

| CÓDIGO | REGIMEN DE ENFERMEDAD |       | LICENCIA MATERIDAD  |       | SALDO A FAVOR |       | USURUCION  |      | MORA       |      |
|--------|-----------------------|-------|---------------------|-------|---------------|-------|------------|------|------------|------|
|        | NÚMERO AUTORIZACIÓN   | VALOR | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PLANILLA      | VALOR | COTIZACIÓN | UPC  | COTIZACIÓN | UPC  |
| 146    |                       | \$ 0  |                     | \$ 0  |               | \$ 0  |            | \$ 0 |            | \$ 0 |
| TOTAL  |                       | \$ 0  |                     | \$ 0  |               | \$ 0  |            | \$ 0 |            | \$ 0 |

| IDENTIFICACION | NOMBRE                          | TIPO          | COTIZACION | SALARIO    | SOPORTE DE PAGO GENERAL |      |       |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |
|----------------|---------------------------------|---------------|------------|------------|-------------------------|------|-------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|
|                |                                 |               |            |            | SEVAE                   | IBC  | ADMIN | IBIC | IBIC | IBIC | IBIC | IBIC | IBIC | IBIC | IBIC | IBIC |      |      |      |      |      |      |
| 146            | JUAN CAMILO ORLANDO ARISTIZABAL | PROFESIONALES | \$ 119.500 | \$ 443.738 | \$ 0                    | \$ 0 | \$ 0  | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 |
| TOTAL          |                                 |               | \$ 119.500 | \$ 443.738 | \$ 0                    | \$ 0 | \$ 0  | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 |



EMPOCALDAS S.A.E.S.P  
GESTION FINANCIERA

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA

EMPRESA DE OBRAS SANITARIAS DE CALDAS

NIT. 890.803.239.9

CENTRO DE COSTOS

CODIGO DEL PROCEDIMIENTO

No. 13 Y FINAL

REGIMEN COMUN, GRAN CONTRIBUYENTE, AUTORRETENEDOR

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

FACTURA PARA REGIMEN SIMPLIFICADO

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA

(LEY 788/2002, ART. 37 DECRETO 522/2003, ART 3)

CIUDAD Y FECHA:

MANIZALES 11 DE SEPTIEMBRE DEL 2019

NOMBRES Y APELLIDOS:

JUAN CAMILO ORLAS ARISTIZABAL

CEDULA O NIT:

1053828553

DIRECCION:

CARRERA 1A # 35 - 186

3188050875

DESCRIPCION DE LA OPERACION

POR CONCEPTO DE:

BRINDAR APOYO A LA SECRETARIA GENERAL Y A LA OFICINA DE GESTION JUDICIAL DE LA EMPRESA, EN LOS DIFERENTES PROCESOS ADMINISTRATIVOS Y JUDICIALES A LAS QUE HAYA LUGAR.

SUBTOTAL: \$ 933.300

RETENCION REN1 \$

IVA ASUMIDO ( \$

TOTAL A PAGAR: \$ 933.300

FIRMA DE ACEPTACION VENDEDOR

CC, 1,053,828,553

## ACTA DE PAGO N° 13 Y FINAL

**CONTRATO N°:** 00124 DE 2019

**OBJETO:** BRINDAR APOYO A LA SECRETARÍA GENERAL Y A LA OFICINA DE GESTIÓN JUDICIAL DE LA EMPRESA, EN LOS DIFERENTES PROCESOS ADMINISTRATIVOS Y JUDICIALES A LAS QUE HAYA LUGAR.

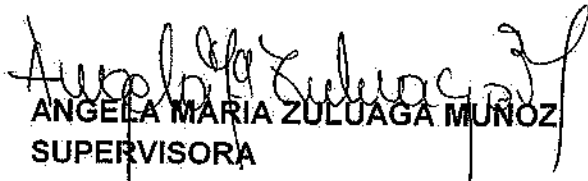
**CONTRATISTA:** JUAN CAMILO ORLAS ARISTIZABAL.


**VALOR DEL ACTA:** \$933.300.

En la ciudad de Manizales, a los Once (11) días del mes de Septiembre del 2019, se reunieron: **ÁNGELA MARÍA ZULUAGA MUÑOZ**, profesional jurídica de la entidad en los diferentes procesos judiciales – administrativos de EMPOCALDAS S.A. E.S.P., en representación de la Empresa contratante y **JUAN CAMILO ORLAS ARISTIZABAL** como contratista, con el fin de realizar el acta de pago N° 13 y final del Contrato N° 0124 del 2019.

| RELACIÓN DE PAGOS  |  |              |
|--------------------|--|--------------|
| VALOR DEL CONTRATO |  | \$24.843.480 |
| ACTA 1             |  | \$ 662.493   |
| ACTA 2             |  | \$ 1.272.683 |
| ACTA 3             |  | \$ 1.272.683 |

|                    |  |               |
|--------------------|--|---------------|
| ACTA 4             |  | \$ 1.272.683  |
| ACTA 5             |  | \$ 1.272.683  |
| ACTA 6             |  | \$ 1.272.683  |
| ACTA 7             |  | \$ 1.272.683  |
| ACTA 8             |  | \$1.272.683   |
| ACTA 9             |  | \$1.272.683   |
| ACTA 10            |  | \$1.272.683   |
| ACTA 11            |  | \$1.272.683   |
| ACTA 12            |  | \$1.272.683   |
| ACTA 13            |  | \$933.300     |
| VALOR EJECUTADO    |  | \$ 15.595.306 |
| VALOR POR EJECUTAR |  | \$ 9.248.174  |
| SALDO A LIBERAR    |  | \$ 9.248.174  |

  
**ANGELA MARIA ZULUAGA MUÑOZ**  
**SUPERVISORA**

  
**JUAN CAMILO ORLAS ARISTIZABAL**  
**CONTRATISTA**

## INFORME DE SUPERVISIÓN

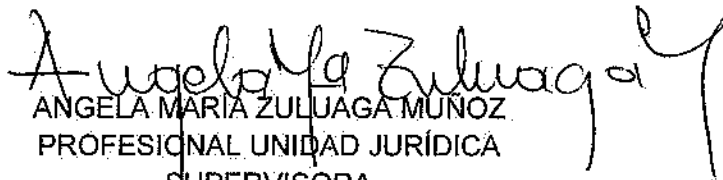
LA SUSCRITA PROFESIONAL DE LA UNIDAD JURÍDICA DE LA EMPRESA DE OBRAS SANITARIAS EMPOCALDAS S.A. E.S.P. EN CALIDAD DE SUPERVISORA DEL CONTRATO No. 0124 DE 2019. Informa que:

El contratista JUAN CAMILO ORLAS ARISTIZABAL, identificado con cédula de ciudadanía No. 1.053.828.533 de Manizales, realizó de las actividades asignadas y descritas en el informe que me reporta del período correspondiente al Acta N°. 13 del contrato No. 0124 del 2019, las siguientes:

1. Proyectó respuesta a la vinculación de tutela promovida por la señora Nini Jhoana Morales Muñoz Radicada bajo el número: 2019-00185 por el Juzgado Primero Promiscuo Municipal de Chinchiná, Caldas.
2. Proyectó contestación de tutela promovida por el señor Jhon Fredy Orozco Betancurt Radicada Bajo el Numero 2019-00176 por el Juzgado Segundo municipal de Manizales, Caldas.
3. Pago de la seguridad social referente al mes de Julio del 2019.

Para constancia se firma a los once (11) días del mes de septiembre del 2019.

Atentamente,

  
ANGELA MARÍA ZULUAGA MUÑOZ  
PROFESIONAL UNIDAD JURÍDICA  
SUPERVISORA

Manizales Septiembre 11 de 2019

Doctora  
ANGELA MARÍA ZULUAGA MUÑOZ  
Profesional Unidad Jurídica,  
SUPERVISORA CONTRACTUAL  
EMPOCALDAS S.A. E.S.P

REFERENCIA: Informe actividades realizadas

OBJETO: BRINDAR APOYO A LA SECRETARÍA GENERAL Y A LA OFICINA DE GESTIÓN JUDICIAL DE LA EMPRESA, EN LOS DIFERENTES PROCESOS ADMINISTRATIVOS Y JUDICIALES A LAS QUE HAYA LUGAR.

A continuación, permítame realizar la relación de las actividades realizadas en los 11 días del mes de Septiembre en consideración a la ejecución del objeto y obligaciones del contrato 0124 de 2019:

#### OBLIGACIONES

1. Apoyar a la Secretaría General de la entidad en las funciones que desarrolla acorde con el cargo, cuando lo requiera su titular.
  - No fui requerido para esta actividad.
2. Sustanciar la respuesta a peticiones internas y externas.
  - Hasta el momento no he sido requerido por el Secretario General de la entidad para realizar alguna actividad en particular
3. Sustanciar demandas y/o acciones que se promuevan en contra de la empresa ante los diferentes despachos judiciales, así como los requerimientos que se hagan en los diferentes procesos en donde es parte la entidad.

No hubo requerimiento para realizar esa actividad.

4. Manejar la agenda en relación con las diligencias, términos, compromisos, y actividades a desarrollar por la profesional de la unidad jurídica.

Hasta el momento no he sido requerido en esta tarea por parte de la Gerencia ni de la Profesional Jurídica de Empocaldas S.A E.S. P

5. Sustanciar y/o contestar demandas que deba promover la empresa.

- Durante el periodo referido, proyecté las siguientes actuaciones:

- a. **Proyecto Contestación a la Vinculación de tutela promovida por la señora NINI JHOANA MORALES MUÑOZ con radicado: 2019-00185 tramitada por el Juzgado Primero Promiscuo Municipal de Chinchina – Caldas.**
- b. **Proyecto Contestación de tutela promovida por el señor JHON FREDY OROZCO BETANCUR Rad: 2019-00176-00**

6. Recepción, radicación y trámite de la correspondencia interna y externa que recibe y donde funciona la oficina jurídica.

Hasta el momento no he sido requerido en esta tarea por parte de la Gerencia ni de la Profesional Jurídica de Empocaldas S.A E.S.P

7. Apoyar la sustanciación de las providencias que se requieran con ocasión a las actuaciones disciplinarias en segunda instancia al Gerente de la Entidad.

Hasta el momento no he sido requerido en esta tarea por parte de la Gerencia ni de la Profesional Jurídica de Empocaldas S.A E.S. P

8. Elaboración de oficios, exhortos y demás documentos que se requieran para el adelantamiento de las actuaciones que adelanta la profesional de la Unidad Jurídica.

- Durante el periodo referido, se foliaron y archivaron los siguientes documentos



9. En relación con el área administrativa y de gestión humana, apoyar las diferentes actuaciones que se surtan en relación con las situaciones laborales de los colaboradores de la entidad, cuando se requiera.

No fui requerido para esta actividad

10. En las demás derivadas del objeto contractual.

11. Cancelar oportunamente los valores correspondientes al sistema de seguridad social. Dicho pago se constituye en requisito indispensable para cada uno de los pagos que se generen por la prestación del servicio.

- a. **Para cumplimiento de lo anterior se ha realizado:**

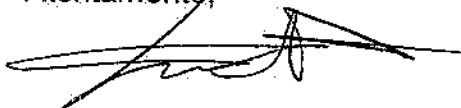
**Pago de la seguridad social referente al mes de AGOSTO del 2019.**

12. Presentar informe de las actividades realizadas indicando cumplimiento de las obligaciones.

- a. **Para cumplimiento de lo anterior se realiza el presente informe de actividades.**

Nota: Todas las actividades realizadas se encuentran ajustadas a lo estipulado en el contrato 0124 del 2019.

Atentamente,



JUAN CAMILO ORLAS ARISTIZABAL  
CONTRATISTA