



F-GC-22
Versión 10
Junio 2020

GESTIÓN DE CONTRATACIÓN
LISTA DE CHEQUEO PAGO DE ACTAS - CONTRATOS PESTACION DE SERVICIOS Y CONSULTORIA

# CONTRATO Y AÑO	152 DE 2021	Acta N°	02 parcial	1. VALOR INICIAL (incluido AIU e IVA)	10.902.312
CONTRATISTA	YENNY PARRADO HERNANDEZ		2. VALOR ADICION	\$	-
NIT O CC:	40410164		3. VALOR TOTAL (1+2)		10.902.312
CDP (#, rubro y fecha)	511 del 22 de abril de 2021		4. VALOR ACTAS ANTERIORES (-)		\$3.634.104
RP (#, rubro y fecha)	587 del 30 de abril de 2021		5. VALOR PRESENTE ACTA (-)		3.634.104
OBJETO DEL CONTRATO:	APOYO ADMINISTRATIVO A LA SUPERVISIÓN DEL CONTRATO DE OBRA No 0100 DE 2021, PARA LA OPTIMIZACIÓN Y AMPLIACIÓN CONDUCCIÓN KM 41 ETAPA 1.				
TIPO DE RECURSOS	PROPIOS	CENTRO DE COSTOS y PROCEDIMIENTO			
DOCUMENTO VERIFICADOS					
					# FOLIOS
1- Acta original					x
2- Autoliquidaciones en Salud, Pensiones y Riesgos profesionales del personal empleado en la obra 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					N/A
4- Factura (Régimen Común) o Factura equivalente (régimen simplificado).					x
5- Pagos SENA y ICBF					N/A
6-Evaluación de l Supervisor Formato F-GC-18 (Solo aplica para el acta final)					x
7- Planillas de pago con firma de los trabajadores (cuando se cuente con personal a cargo					N/A
8- In forme de actividades a cargo del Suoervisor.					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		<input checked="" type="checkbox"/>
Copia del acta		x
Factura (Régimen Común) o Factura equivalente (régimen simplificado).		x
Evaluación de l Supervisor Formato F-GC-18 (Solo aplica para el acta final)		x
Informe de actividades a cargo del Suoervisor.		x
Copia del registro presupuestal		x
Autoliquidaciones en Salud, Pensiones y Riesgos profesionales del personal empleado en la obra y del contratista (Personas naturales) o Certificado de Cumplimiento del Artículo 50 de la Ley 789/02 (Personas jurídicas).		x

Fecha de presentación

DATOS DEL SUPERVISOR		
JOHANN MANUEL SABOGAL	INGENIERO DE ZONA	
NOMBRE	CARGO	FIRMA

✓ **ACTA DE PAGO PARCIAL N. 02**

CONTRATO

✓ No. 152 DE 2021

OBJETO

✓ APOYO ADMINISTRATIVO A LA SUPERVISIÓN DEL
✓ CONTRATO DE OBRA No 0100 DE 2021, PARA LA
✓ OPTIMIZACIÓN Y AMPLIACIÓN CONDUCCIÓN KM 41 ETAPA
✓ 1.

CONTRATISTA:

✓ YENNY FARIDE PARRADO HERNANDEZ

CC:

✓ 40.410.164

VALOR DEL CONTRATO:

✓ \$ 10.902.312

CONTROL FINANCIERO

VALOR DEL CONTRATO	✓	\$10.902.312
ACTA PARCIAL n. 02	✓	\$3.634.104
SALDO POR PAGAR	✓	\$3.634.104

✓ En Manizales (Caldas) a los catorce (14) días del mes de Septiembre de 2021,
✓ se reunieron: Ing. JOHANN MANUEL SABOGAL Ingeniero de Zona
✓ Occidente de la Empresa de Obras Sanitarias de Caldas EMPOCALDAS S.A.
✓ E.S.P., y el contratista YENNY FARIDE PARRADO HERNANDEZ, con el fin
✓ de tramitar el pago de los días comprendidos entre el 11 de julio de 2021 y
✓ el 10 de Septiembre de 2021 correspondiente al Contrato No. 152 de 2021.

✓ VALOR CORRESPONDIENTE DE LA PRESENTE ACTA DE PAGO
✓ PARCIAL NO.02: TRES MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL
✓ CIENTO CUATRO PESOS MCTE (\$3.634.104).

✓ El contratista se encuentra al día con los aportes de salud (SURA), pension
✓ (PROTECCION) y riesgos profesionales (P O S I T I V A) correspondientes
✓ al mes de Julio y Agosto de 2021.

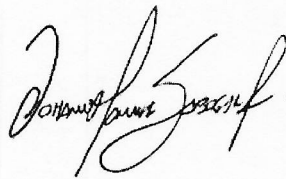
Manizales, Septiembre 14 de 2021

**EL INGENIERO DE ZONA OCCIDENTE DE EMPOCALDAS S.A
E.S.P EN CALIDAD DE SUPERVISOR DEL CONTRATO No
152 DE 2021**

CERTIFICA QUE:

El contratista YENNY FARIDE PARRADO HERNANDEZ, identificada con cedula de ciudadanía Nro. 40.410.164 de Villavicencio Meta, cumplió satisfactoriamente con las actividades estipuladas en el informe que me reporta en el Acta parcial No. 02 del contrato No. 152 de 2021 periodo comprendido entre el 11 de julio de 2021 y el 10 de septiembre de 2021.

Para constancia se firma a los catorce (14) dias del mes de septiembre de 2021.

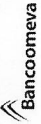


JOHANN MANUEL SABOGAL RAMIREZ

Ingeniero Zona Occidente
Supervisor



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACION APORTES SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE
 CEDULA DE CIUDADANIA: 40410184
 NOMBRE O RAZON SOCIAL: YENNY FARI DE PARRADO HERNANDEZ
 CIUDAD/MUNICIPIO: MANIZALES DEPARTAMENTO: PARRADO HERNANDEZ
 DIRECCION: CLL 65 1-71 TELEFONO: 619 407
 TIPO EMPRENTE: INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE: INDEPENDIENTE
 FORMA DE PRESENTACION: PLANILLA, ACTIVIDAD ECONOMICA: Actividades reguladas y filitadoras de la act
 APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SEÑA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): UNICO NO


DATOS GENERALES DE LA PLANILLA
 TIPO DE PLANILLA: 40420292948
 PERIODO COTIZACION SALUD: agosto AÑO 2021
 MES agosto AÑO 2021
 NÚMERO PLANILLA: 40420292948
 PERIODO COTIZACION SALUD: agosto AÑO 2021
 FECHA PAGO (aaaa/mm/da): 2021/08/17
 NÚMERO AUTORIZACION: 2021/08/17

CÓDIGO	NOMBRE	Nº. COTIZANTES	COTIZACION	EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	FSP	SUBSISTENCIA	COTIZACION	MORA	FSP	APORTES	MORA	TOTALES
23201	ADMINISTRADORA	1	\$ 145.400			\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0		\$ 145.400	\$ 0	\$ 145.400
SUB-TOTALES:												\$ 145.400	\$ 0	\$ 145.400

CÓDIGO	NOMBRE	Nº. COTIZANTES	INGRESOS POR EMERGENCIA		LICENCIA MATERNIDAD		LIQUIDACION		MORA		TOTALES	DESCUENTO	VALOR PAGADO
			NÚMERO AUTORIZACION	VALOR	NÚMERO AUTORIZACION	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACION	UPC			
EF5010	CA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 113.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 113.600	\$ 0	\$ 113.600
SUB-TOTALES:							\$ 113.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 113.600	\$ 0	\$ 113.600

CÓDIGO	NOMBRE	Nº. COTIZANTES	TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES		SALDO A FAVOR		PLANILLA	VALOR	LIQUIDACION	COTIZACION	MORA	TOTALES	DESCUENTO	VALOR PAGADO
			INCORPORADO	PAGO A OTROS RIESGOS	VALOR	VALOR								
1423	ADMINISTRADORA	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 4.800	\$ 0	\$ 4.800	\$ 0	\$ 0	\$ 4.800	\$ 0	\$ 4.800
SUB-TOTALES:							\$ 4.800	\$ 0	\$ 4.800	\$ 0	\$ 0	\$ 4.800	\$ 0	\$ 4.800

Nº IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	TIPO SALARIO	SALARIO	NOVEDADES	ADMIN	IBIC	COTIZACION	FSP	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPRE	EMPE	ESPECIAL	INDICADOR	TOTAL APORTES	VOLUNTARIOS	SEGURO SOCIAL	SALUD	IBIC	COTIZACION VI	UPC	TOTAL APORTES	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTES	TOTAL APORTES	TOTAL APORTES	TOTAL APORTES
1	40410184	YENNY FARI DE PARRADO HERNANDEZ	CONTRATO DE SERVIDOR	\$ 908.526	NO	ADMIN	IBIC	\$ 145.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 145.400	\$ 0	SENA	IBIC	\$ 113.600	\$ 0	\$ 113.600	\$ 908.526	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
TOTAL																													

 F-GF-02 Versión 3 Agosto 2020	GESTION FINANCIERA	
	DOCUMENTOS SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR	N° DMA 725

EMPRESA DE OBRAS SANITARIAS DE CALDAS
 NIT. 890.803.239-9

SECCIONAL	MANIZALES	CENTRO DE COSTOS	11501	MANIZALES SECRETARIA GENERAL
-----------	-----------	------------------	-------	------------------------------

REGIMEN COMUN, GRAN CONTRIBUYENTE, AUTORREINDEDOR
 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 14 DE SEPTIEMBRE DE 2021
NOMBRES Y APELLIDOS:	YENNY PARRADO HERNANDEZ
CEBÚLA O NIT:	40.410.164
DIRECCION:	CALLE 65 N. 1-71
TELEFONO	3224441047

DESCRIPCION DE LA OPERACIÓN	APOYO ADMINISTRATIVO A LA SUPERVISIÓN DEL CONTRATO DE OBRA No 0100 DE 2021, PARA LA OPTIMIZACIÓN Y AMPLIACIÓN CONDUCCIÓN KM 41 ETAPA 1.
	ACTA NIRO 02 CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS 152 DE 2021

Nombre	YENNY PARRADO HERNANDEZ	SUBTOTAL:	\$ 3.634.104
Cebúla	40.410.164	RETENCION RENTA:	
FIRMA DE ACEPTACION VENDEDOR		TOTAL A PAGAR:	\$ 3.634.104

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