


| | | | |
|---|---------------------------------------|---|--|
|  | F-GC-28 Versión 4 Junio de 2020 | GESTIÓN DE CONTRATACIÓN | |
| | | LISTA CHEQUEO PAGO DE ACTAS - CONTRATOS PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y CONSULTORIA | |

| | | | | | |
|------------------------|----------------------------|---------|----|---------------------------------|------------|
| # CONTRATO Y AÑO | 47 | Acta Nº | 18 | 1. VALOR INICIAL (Incluido IVA) | 20,189,469 |
| | | | | 2. VALOR ADICION (+) | 0 |
| CONTRATISTA | SANDRA PATRICIA RESTREPO T | | | 3. VALOR TOTAL (1+2) | 20.189.469 |
| NIT O CC: | 24868603 | | | 4. VALOR ACTAS ANTERIORES (-) | 17.556.060 |
| CDP (#, rubro y fecha) | 000126 ENERO 13 DE 2020 | | | 5. VALOR PRESENTE ACTA (-) | 1.755.606 |
| RP (#, rubro y fecha) | 000162 ENERO 15 DE 2020 | | | 6. VALOR NO EJECUTADO (3-4-5) | 877.803 |

OBJETO DEL CONTRATO: APOYAR LAS ACTIVIDADES QUE SE DESARROLLAN EN LA SECCION DE FACTURACION

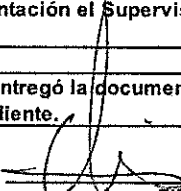
| | | | |
|------------------|--|----------------------------------|--|
| TIPO DE RECURSOS | | CENTRO DE COSTOS y PROCEDIMIENTO | |
|------------------|--|----------------------------------|--|

| 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). | | N/A | |
| 4- Factura (Régimen Común) o Factura equivalente (régimen simplificado). | | X | |
| 5- Pagos SENA y ICBF. | | N/A | |
| 6- Evaluación del Supervisor Formato F-GC-18 (Solo aplica para el acta final) | | N/A | |
| 7- Planillas de pago con firma de los trabajadores (cuando se cuente con personal a cargo). | | N/A | |
| 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.

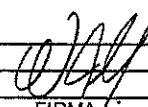
Secretaría General CERTIFICA que el Supervisor del Contrato entregó la documentación para ser archivada en la carpeta correspondiente.

Susana Gomez O.
NOMBRE DE QUIEN RECIBE


FIRMA

| DOCUMENTOS ANEXOS CON DESTINO A TESORERÍA | | ✓ |
|---|--|-----|
| 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). | | N/A |
| 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) | | N/A |
| Copia del registro presupuestal | | X |

Fecha de presentación: DICIEMBRE 15 de 2020

| DATOS DEL SUPERVISOR | | |
|-------------------------|--------------------------|---|
| WILLIAM GERMAN MOLINA M | JEFE SECCION FACTURACION |  |
| NOMBRE | CARGO | FIRMA |

| DATOS PARA LA TRANSFERENCIA DE PAGOS | | |
|--------------------------------------|----------------|------------|
| 86100118735 | AHORROS | DAVIVIENDA |
| CUENTA | TIPO DE CUENTA | BANCO |



ACTA DE PAGO 018

CONTRATO No 0047 de 2020

OBJETO APOYO A LAS ACTIVIDADES QUE SE DESARROLLAN EN EL AREA DE FACTURACION.

CONTRATISTA SANDRA PATRICIA RESTREPO T

VALOR DEL CONTRATO \$20.189.469

En el Municipio de Manizales Caldas a los 15 días del mes de Diciembre de 2020

Se reunieron: EL PROFESIONAL. WILLIAM GERMAN MOLINA MARIN En su calidad de JEFE SECCION FACTURACION Y SUPERVISOR del presente contrato, Y SANDRA PATRICIA RESTREPO T, contratista con el fin de dar trámite al pago correspondiente al informe de actividades No 18

Valor correspondiente al pago del 15 del mes de Noviembre al 15 del mes de Diciembre de 2020

| Relación de Pagos | |
|--------------------|---------------|
| VALOR CONTRATO | \$ 20.189.469 |
| ACTA PARCIAL 18 | 1.755.606 |
| VALOR EJECUTADO | 17.556.060 |
| VALOR POR EJECUTAR | \$ 877.803 |

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


JEFE WILLIAM GERMAN MOLINA M
SECCION FACTURACION


SANDRA PATRICIA RESTREPO
CONTRATISTA



INFORME DE ACTIVIDADES No. 18

1. Organizar las cuentas de cada seccional, proceso de facturación según el mes que se esté facturando, cambiar las copias por las originales enviadas de cada seccional y colocar los respectivos sellos de grabado y verificado.
2. Verificar las facturas de entrega por Manizales de las seccionales. Recibir y enviar a cada usuario por el correo ya sea mensajería o internet.
3. Hacer correcciones de lecturas Grabar y verificar los diferentes datos de las correcciones enviadas a cada seccional.
4. capturar lecturas de algunas seccionales.
5. apoyo en la liquidación de la facturación de las seccionales, colaborar con todos los procesos que se requieren para el óptimo proceso de facturación.
6. Organizar las carpetas de acuerdo al orden reglamentario hacerle su respectiva carpeta teniendo en cuenta q para cada seccional es una cuenta, se debe legajar y foliar según sus debidas normas de calidad.
7. Organizar archivos de lectura y crítica digital.
8. Atención al usuario se debe estar pendiente de todos los usuarios que lleguen o llamen a la Empresa para resolver sus inquietudes y atenderlos de la mejor manera y que ellos queden satisfechos con la atención prestada.
9. Organizar y actualizar base de datos de las facturas de seccionales entregadas en Manizales.
10. Liquidar facturas.
11. Recaudos por suscriptores y facturado.
12. Digitar y verificar valores.
13. Organizar archivos de recaudo.
14. Sacar informes para el indicador.
15. Sacar informes de Mapfre y enviarlos.
16. Ingresar componentes de tarifas, en ambos sistemas


SANDRA PATRICIA RESTREPO T
CONTRATISA



f @Empocaldas @empocaldas_oficial
✉ empo@empocaldas.com.co
🌐 www.empocaldas.com.co

Manizales, diciembre 15 de 2020

EL JEFE DE SECCIÓN DE FACTURACION DE EMPOCALDAS S.A E.S.P. EN CALIDAD DE SUPERVISOR DEL CONTRATO No 0047 DE 2020

La contratista SANDRA PATRICIA RESTREPO TORO, identificada con cedula de ciudadanía Nro. 24.868.603 de Pensilvania, Caldas, cumplió satisfactoriamente con las actividades estipuladas en el informe que se reporta en el Acta No. 18 del contrato No. 0047 de 2020 del periodo comprendido entre el 15 de noviembre al 15 de diciembre de 2020.

Para constancia, se firma a los quince (15) días del mes de diciembre de 2020.

WILLIAM GERMAN MOLINA MARIN
Jefe Sección Facturación
EMPOCALDAS S.A. E.S.P.



📍 Carrera 23 # 75-82 Manizales - Caldas
☎ PBX: (+57) (6) 886 7080 NIT: 890.803.239-9

EMPRESA DE OBRAS SANITARIAS DE CAIDAS
 NIT. 890.803.239-9

| | | | |
|-----------|-----------|------------------|----|
| SECCIONAL | MANIZALES | CENTRO DE COSTOS | 11 |
|-----------|-----------|------------------|----|

REGIMEN COMUN, GRAN CONTRIBUYENTE, AUTORETENEADOR
 OFICINAS: CARRERA 23 NO. 75-82 PBX. 8857090 FAX 8865566
 #N/A

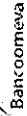
| | |
|----------------------|---|
| CUIDAD Y FECHA: | MANIZALES 15 DE DICIEMBRE DE 2020 |
| NOMBRES Y APELLIDOS: | SANDRA PATRICIA RESTREPO TORO |
| CECILLA O NIT: | 24868603 |
| DIRECCION: | CALLE 13 16 47 CAMPO HERMOSO TELEFONO 318379175 |

| | |
|-----------------------------|---|
| DESCRIPCION DE LA OPERACION | ACTA DE PAGO NO. 18 CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS NO. 0047 de 2020 |
|-----------------------------|---|

| | | | |
|------------------------------|-------------------------------|------------------|--------------|
| Nombre | SANDRA PATRICIA RESTREPO TORO | SUBTOTAL: | \$ 1.755.606 |
| Cedula | 24868603 | RETENCION RENTA: | |
| FIRMA DE ACEPTACION VENDEDOR | | TOTAL A PAGAR: | \$ 1.755.606 |



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

TIPO DE PRESTACION: SANDRA PATRICIA RESTREPO TORO
 NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: SANDRA PATRICIA RESTREPO TORO
 CIUDAD O MUNICIPIO: CALDAS
 DIRECCIÓN: CRA 8 CALLE 91E APT B-101 TELEFONO 01 INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE
 TIPO EMPRESA: EMPRESAS DE ACTIVIDAD ECONOMICA
 APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD SEHA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)
 UNICO

DÍA DE EMISIÓN: 2020/12/09
 MES: DICIEMBRE
 AÑO: 2020

DÍA DE CANCELACIÓN: 2020/12/09
 MES: DICIEMBRE
 AÑO: 2020

DÍA DE AUTORIZACIÓN: 2020/12/09
 MES: DICIEMBRE
 AÑO: 2020

DÍA DE CANCELACIÓN: 2020/12/09
 MES: DICIEMBRE
 AÑO: 2020

DÍA DE EMISIÓN: 2020/12/09
 MES: DICIEMBRE
 AÑO: 2020

DÍA DE CANCELACIÓN: 2020/12/09
 MES: DICIEMBRE
 AÑO: 2020

| TOTAL APORTES A SALUD | | TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES | | TOTAL APORTES A RIESGOS DE SALUD | | TOTAL APORTES A RIESGOS DE SALUD | | TOTAL APORTES A RIESGOS DE SALUD | |
|-----------------------|-------------------|---------------------------------------|-------------------|----------------------------------|-------------------|----------------------------------|-------------------|----------------------------------|-------------------|
| NO. COTIZANTES | VALOR | NO. COTIZANTES | VALOR | NO. COTIZANTES | VALOR | NO. COTIZANTES | VALOR | NO. COTIZANTES | VALOR |
| 1 | \$ 148,500 | 1 | \$ 148,500 | 1 | \$ 148,500 | 1 | \$ 148,500 | 1 | \$ 148,500 |
| SUB-TOTALES: | \$ 148,500 | \$ 148,500 | \$ 148,500 | \$ 148,500 | \$ 148,500 | \$ 148,500 | \$ 148,500 | \$ 148,500 | \$ 148,500 |

| TOTAL APORTES A SALUD | | TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES | | TOTAL APORTES A RIESGOS DE SALUD | | TOTAL APORTES A RIESGOS DE SALUD | | TOTAL APORTES A RIESGOS DE SALUD | |
|-----------------------|-------------------|---------------------------------------|-------------------|----------------------------------|-------------------|----------------------------------|-------------------|----------------------------------|-------------------|
| NO. COTIZANTES | VALOR | NO. COTIZANTES | VALOR | NO. COTIZANTES | VALOR | NO. COTIZANTES | VALOR | NO. COTIZANTES | VALOR |
| 1 | \$ 148,500 | 1 | \$ 148,500 | 1 | \$ 148,500 | 1 | \$ 148,500 | 1 | \$ 148,500 |
| SUB-TOTALES: | \$ 148,500 | \$ 148,500 | \$ 148,500 | \$ 148,500 | \$ 148,500 | \$ 148,500 | \$ 148,500 | \$ 148,500 | \$ 148,500 |

| TOTAL APORTES A SALUD | | TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES | | TOTAL APORTES A RIESGOS DE SALUD | | TOTAL APORTES A RIESGOS DE SALUD | | TOTAL APORTES A RIESGOS DE SALUD | |
|-----------------------|-------------------|---------------------------------------|-------------------|----------------------------------|-------------------|----------------------------------|-------------------|----------------------------------|-------------------|
| NO. COTIZANTES | VALOR | NO. COTIZANTES | VALOR | NO. COTIZANTES | VALOR | NO. COTIZANTES | VALOR | NO. COTIZANTES | VALOR |
| 1 | \$ 148,500 | 1 | \$ 148,500 | 1 | \$ 148,500 | 1 | \$ 148,500 | 1 | \$ 148,500 |
| SUB-TOTALES: | \$ 148,500 | \$ 148,500 | \$ 148,500 | \$ 148,500 | \$ 148,500 | \$ 148,500 | \$ 148,500 | \$ 148,500 | \$ 148,500 |

| TOTAL APORTES A SALUD | | TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES | | TOTAL APORTES A RIESGOS DE SALUD | | TOTAL APORTES A RIESGOS DE SALUD | | TOTAL APORTES A RIESGOS DE SALUD | |
|-----------------------|-------------------|---------------------------------------|-------------------|----------------------------------|-------------------|----------------------------------|-------------------|----------------------------------|-------------------|
| NO. COTIZANTES | VALOR | NO. COTIZANTES | VALOR | NO. COTIZANTES | VALOR | NO. COTIZANTES | VALOR | NO. COTIZANTES | VALOR |
| 1 | \$ 148,500 | 1 | \$ 148,500 | 1 | \$ 148,500 | 1 | \$ 148,500 | 1 | \$ 148,500 |
| SUB-TOTALES: | \$ 148,500 | \$ 148,500 | \$ 148,500 | \$ 148,500 | \$ 148,500 | \$ 148,500 | \$ 148,500 | \$ 148,500 | \$ 148,500 |

| TOTAL APORTES A SALUD | | TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES | | TOTAL APORTES A RIESGOS DE SALUD | | TOTAL APORTES A RIESGOS DE SALUD | | TOTAL APORTES A RIESGOS DE SALUD | |
|-----------------------|-------------------|---------------------------------------|-------------------|----------------------------------|-------------------|----------------------------------|-------------------|----------------------------------|-------------------|
| NO. COTIZANTES | VALOR | NO. COTIZANTES | VALOR | NO. COTIZANTES | VALOR | NO. COTIZANTES | VALOR | NO. COTIZANTES | VALOR |
| 1 | \$ 148,500 | 1 | \$ 148,500 | 1 | \$ 148,500 | 1 | \$ 148,500 | 1 | \$ 148,500 |
| SUB-TOTALES: | \$ 148,500 | \$ 148,500 | \$ 148,500 | \$ 148,500 | \$ 148,500 | \$ 148,500 | \$ 148,500 | \$ 148,500 | \$ 148,500 |

| TOTAL APORTES A SALUD | | TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES | | TOTAL APORTES A RIESGOS DE SALUD | | TOTAL APORTES A RIESGOS DE SALUD | | TOTAL APORTES A RIESGOS DE SALUD | |
|-----------------------|-------------------|---------------------------------------|-------------------|----------------------------------|-------------------|----------------------------------|-------------------|----------------------------------|-------------------|
| NO. COTIZANTES | VALOR | NO. COTIZANTES | VALOR | NO. COTIZANTES | VALOR | NO. COTIZANTES | VALOR | NO. COTIZANTES | VALOR |
| 1 | \$ 148,500 | 1 | \$ 148,500 | 1 | \$ 148,500 | 1 | \$ 148,500 | 1 | \$ 148,500 |
| SUB-TOTALES: | \$ 148,500 | \$ 148,500 | \$ 148,500 | \$ 148,500 | \$ 148,500 | \$ 148,500 | \$ 148,500 | \$ 148,500 | \$ 148,500 |

TOTAL \$254.850