

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

# CONTRATO Y AÑO	0040 Enero 13 2017	Acta N°	9	1. VALOR INICIAL (incluido IVA)	44.000.000
				2. VALOR ADICION (+)	
CONTRATISTA	FABIO MONCADA MELO			3. VALOR TOTAL (1+2)	44.000.000
NIT O CC:	16071089			4. VALOR ACTAS ANTERIORES (-)	30.000.000
CDP (#, rubro y fecha)	00128-21010201-05/01/2017			5. VALOR PRESENTE ACTA (-)	4.000.000
RP (#, rubro y fecha)	000133-21010201-16/01/2017			6. VALOR NO EJECUTADO (3-4-5)	10.000.000

APOYO Y ASESORIA DE UN PROFESIONAL EN LA OFICINA DE PQR EN LA SECCIONAL DE LA DORADA CALDAS

TIPO DE RECURSOS	PROPIOS	CENTRO DE COSTOS y PROCEDIMIENTO	
DOCUMENTO VERIFICADOS			
			# 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.			N/A
4- Evaluación del Supervisor Formato F-CG-18 (Solo aplica para el acta final)			N/A
5- Planillas de pago con firma de los trabajadores (cuando se cuente con personal a cargo).			N/A
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.

Sudy Gonzalez-A.
NOMBRE DE QUIEN RECIBE

02 Oct 2017.
FIRMA

DOCUMENTOS ANEXOS CON DESTINO A TESORERÍA		✓
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
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		N/A

Fecha de presentación 29/09/2017

DATOS DEL SUPERVISOR		
LUZ ENSUEÑO GARZON MARIN	JEFE DE OFICINA PQR MANIZALES	
NOMBRE	CARGO	FIRMA

DATOS PARA LA TRANSFERENCIA DE PAGOS		
85000019274	AHORROS	DAVIVIENDA
CUENTA	TIPO DE CUENTA	BANCO



Manizales, 29 de Septiembre del 2.017

Doctora.

LUZ ENSUEÑO GARZON MARIN
Jefe Oficina de P.Q.R Manizales
Supervisora
EMPOCALDAS S.A. E.S.P.

REFERENCIA: Actividades realizadas.

OBJETO: APOYO Y ASESORÍA DE UN PROFESIONAL EN LA OFICINA DE PQR EN LA SECCIONAL LA DORADA CALDAS.

Permítame enviarle la relación de las actividades realizadas del mes de Septiembre de 2017, las cuales relaciono a continuación:

ACTIVIDADES REALIZADAS: Dando cumplimiento al objeto del contrato de la referencia, se llevaron a cabo las siguientes actividades:

Contestación de Derechos de Peticiones y/o Solicitudes:

Con los siguientes consecutivos de respuesta:

- ✓ OF.PQR.142 -EI-2459
- ✓ OF.PQR.143 -EI-2472
- ✓ OF.PQR.144 -EI-2425
- ✓ OF.PQR.145 -EI-2427
- ✓ OF.PQR.146 -EI-2490
- ✓ OF.PQR.147 -EI-2489
- ✓ OF.PQR.148 -EI-4463
- ✓ OF.PQR.149 -EI-2538
- ✓ OF.PQR.150 -EI-4142
- ✓ OF.PQR.151 -EI-2480
- ✓ OF.PQR.152 -EI-2501
- ✓ OF.PQR.153 -EI-2499
- ✓ OF.PQR.154 -EI-2644
- ✓ OF.PQR.156 -EI-2776
- ✓ OF.PQR.157 -EI-2660
- ✓ OF.PQR.158 -EI-2717
- ✓ OF.PQR.159 -EI-2685
- ✓ OF.PQR.160 -EI-2744
- ✓ OF.PQR.161 -EI-2745
- ✓ OF.PQR.162 -EI-2746
- ✓ OF.PQR.163 -EI-2718
- ✓ OF.PQR.164 -EI-2799



- ✓ OF.PQR.165 -EI-2876
- ✓ OF.PQR.166 -EI-2836
- ✓ OF.PQR.167 -EI-2785
- ✓ OF.PQR.168 -EI-2834
- ✓ PQR.4144 de 2017
- ✓ PQR.4336 de 2017
- ✓ PQR. 4098 de 2017
- ✓ PQR.2463 de 2017
- ✓ PQR.4142 de 2017
- ✓ PQR.4558 de 2017
- ✓ PQR.4534 de 2017
- ✓ PQR.4539 de 2017
- ✓ PQR.4536 de 2017
- ✓ PQR.4535 de 2017
- ✓ PQR.4553 de 2017
- ✓ PQR.4540 de 2017
- ✓ PQR.4538 de 2017
- ✓ PQR.4531 de 2017
- ✓ PQR.4560 de 2017
- ✓ PQR. 4543 de 2017
- ✓ PQR.4585 de 2017
- ✓ PQR.4542 de 2017
- ✓ PQR.4591 de 2017
- ✓ PQR.4549 de 2017
- ✓ PQR.4582 de 2017
- ✓ PQR.4546 de 2017
- ✓ PQR.4545 de 2017
- ✓ PQR.4579 de 2017
- ✓ PQR. 4561 de 2017
- ✓ PQR. 4556 de 2017
- ✓ PQR. 4583de 2017
- ✓ PQR. 4595 de 2017
- ✓ PQR. 4555 de 2017
- ✓ PQR. 4582 de 2017
- ✓ PQR. 4596de 2017
- ✓ PQR. 4594de 2017
- ✓ PQR. 4590de 2017
- ✓ PQR. 4551de 2017
- ✓ PQR. 4541de 2017
- ✓ PQR. 4550de 2017
- ✓ PQR. 4559de 2017
- ✓ PQR. 4578 de 2017
- ✓ PQR. 4613 de 2017
- ✓ PQR. 4592 de 2017
- ✓ PQR. 4533 de 2017
- ✓ PQR. 4584 de 2017
- ✓ PQR. 4548 de 2017
- ✓ PQR. 4590 de 2017



- ✓ PQR. 4556de 2017
- ✓ PQR. 4595 de 2017
- ✓ PQR. 4545 de 2017
- ✓ PQR. 4551 de 2017
- ✓ PQR. 4578 de 2017
- ✓ PQR. 4538de 2017
- ✓ PQR. 4540de 2017
- ✓ PQR. 4335de 2017
- ✓ PQR. 4617 de 2017
- ✓ PQR. 4635de 2017
- ✓ PQR. 4537de 2017
- ✓ PQR. 4593de 2017
- ✓ PQR. 4565de 2017
- ✓ PQR. 4564de 2017
- ✓ PQR. 4581de 2017
- ✓ PQR. 4532de 2017
- ✓ PQR. 4588de 2017
- ✓ PQR. 4656de 2017
- ✓ PQR. 4636de 2017
- ✓ PQR. 4637de 2017
- ✓ PQR. 4577de 2017
- ✓ PQR. 4671de 2017
- ✓ PQR. 4679de 2017
- ✓ PQR. 4552de 2017
- ✓ PQR. 4640de 2017
- ✓ PQR. 4654de 2017
- ✓ PQR. 4655de 2017
- ✓ PQR. 4097 de 2017

Otras actividades desarrolladas para la oficina de PQR de la Dorada:

- Se realizo las diferentes citaciones a notificación, notificaciones por aviso propias de las contestaciones que se le brindan a los PQR.
- Se realizó apoyo y asesoría jurídicos a las diferentes inquietudes emanadas del día a día propias de la labor que desempeñamos.
- Se viene realizando una depuración y modificación a las plantillas que se tienen para contestar los diferentes procedimientos de P.Q.R la Dorada.

Cordialmente,

FABIO MONCADA MELO
C.C.16.071.089 de Manizales, Caldas.
Abogado- Contratista



ACTA DE PAGO PARCIAL No. 9

CONTRATO

No. 0040 DE 13 ENERO DEL 2.017

OBJETO

APOYO Y ASESORÍA DE UN PROFESIONAL EN LA OFICINA DE PQR EN LA SECCIONAL LA DORADA CALDAS

**CONTRATISTA
C.C. No.**

**FABIO MONCADA MELO
16.071.089**

VALOR DEL ACTA

\$4.000.000.00

CONTROL FINANCIERO	
VALOR DEL CONTRATO	44.000.000.00
ACTA PARCIAL No. 1	2.000.000.00
ACTA PARCIAL No. 2	4.000.000.00
ACTA PARCIAL No. 3	4.000.000.00
ACTA PARCIAL No. 4	4.000.000.00
ACTA PARCIAL No. 5	4.000.000.00
ACTA PARCIAL No. 6	4.000.000.00
ACTA PARCIAL No. 7	4.000.000.00
ACTA PARCIAL No. 8	4.000.000.00
ACTA PARCIAL No. 9	4.000.000.00

En Manizales (Caldas) Veintinueve (29) días del mes de Septiembre de 2017, se reunieron: LUZ ENSUEÑO GARZON MARIN Jefe de PQR de EMPOCALDAS S.A. E.S.P., supervisora del contrato 0040 de 2017 y el contratista FABIO MONCADA MELO, con el fin de tramitar el pago de las actividades realizadas del mes de Septiembre del año 2017, correspondiente al Contrato de Prestación de Servicios No. 0040 del 13 de Enero del 2017.

VALOR CORRESPONDIENTE DE LA PRESENTE ACTA DE PAGO No. 9: CUATRO MILLONES M. /CTE (\$4.000.000).

El contratista se encuentra al día con los aportes de salud (COOMEVA), pensión (PROTECCIÓN) y riesgos profesionales (POSITIVA) - (Planilla de Pago No.7174514561, correspondientes al mes de Septiembre del 2017.



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


LUZ ENSUEÑO GARZON MARIN
SUPERVISORA
EMPOCALDAS S.A. E.S.


FABIO MONCADA MELO
CONTRATISTA



Manizales, 29 de Septiembre del 2.017

**LA JEFE DE PQR DE EMPOCALDAS S.A E.S.P EN CALIDAD DE SUPERVISORA
DEL CONTRATO Nro. 0040 DE 2017**

CERTIFICA QUE:

El contratista FABIO MONCADA MELO, identificado con cédula de ciudadanía Nro. 16.071.089 de la Manizales, Caldas, cumplió satisfactoriamente con las actividades asignadas y descritas en el informe que se reporta en el Acta Parcial No. 09 del contrato No. 0040 del 13 de enero del 2.017, del periodo comprendido del mes de Septiembre de 2017.-

Para constancia se firma a los veinte nueve (29) días del mes de Septiembre del 2017.


LUZ ENSUEÑO GARZON MARIN
Jefe de P.Q.R
Supervisora



F-GF-02
Versión 2
Enero de 2010

EMPOCALDAS S.A E.S.P
GESTION FINANCIERA

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA NRO. 09

EMPRESA DE OBRAS SANITARIAS DE CALDAS

NIT. 890.803.239.9

CENTRO DE COSTOS CODIGO DEL PROCEDIMIENTO

REGIMEN COMUN, GRAN CONTRIBUYENTE, AUTORREtenEDOR

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

FACTURA PARA REGIMEN SIMPLIFICADO

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA NRO.09

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

CIUDAD Y FECHA: MANIZALES, SEPTIEMBRE 29 DE 2017

NOMBRES Y APELLIDOS: FABIO MONCADA MELO

CEDULA O NIT: 16,071,089

DIRECCION: Calle 10 No 14-06 CASA 16, Ubanizacion la Egipciaca La Dorada Telefono 3104427310

DESCRIPCION DE LA OPERACION

POR CONCEPTO DE:

APOYO Y ASESORIA DE UN PROFESIONAL EN LA OFICINA DE POR EN LA SECCIONAL LA DORADA CALDAS

ACTA PARCIAL No. 09 CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS 0040 DEL 13 DE ENERO DEL 2,017

SUBTOTAL:	\$ 4.000.000
RETENCION RENTA:	0
IVA ASUMIDO ():	0
TOTAL A PAGAR:	\$ 4.000.000

FABIO MONCADA MELO

FIRMA DE ACEPTACION VENDEDOR

CC. 16,071,089

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE CÉDULA DE CIUDADANA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: LA DOMICILIO DE IDENTIFICACIÓN: CIL 99 98 -08 TELEFONO: BIENEFICENTE CLASE APORTANTE: UNICO ACTIVADO ECONOMICA: APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SEENA E EDF (REFORMA TRIBUTARIA):		DATOS GENERALES DE LA PLANILLA NÚMERO PLANILLA: PERIODO COTIZACIÓN OTROS: FECHA PAGO (semanal): MES:		MES:		INDEPENDIENTE: NÚMERO AUTORIZACIÓN: NÚMERO AUTORIZACIÓN:		INDEPENDIENTE AÑO: 2017		INDEPENDIENTE AÑO: 2017	
--	--	---	--	------	--	--	--	----------------------------	--	----------------------------	--

TOTAL APORTES A SALUD NÚMERO PLANILLA: 7174514551 PERIODO COTIZACIÓN: 1RO DE PLANILLA FECHA PAGO (semanal): 2017 PERIODO COTIZACIÓN SALUD: MES:		MES:		INDEPENDIENTE AÑO: 2017		INDEPENDIENTE AÑO: 2017	
--	--	------	--	----------------------------	--	----------------------------	--

TOTAL APORTES A SALUD NÚMERO PLANILLA: 7174514551 PERIODO COTIZACIÓN: 1RO DE PLANILLA FECHA PAGO (semanal): 2017 PERIODO COTIZACIÓN SALUD: MES:		MES:		INDEPENDIENTE AÑO: 2017		INDEPENDIENTE AÑO: 2017	
--	--	------	--	----------------------------	--	----------------------------	--

TOTAL APORTES A SALUD NÚMERO PLANILLA: 7174514551 PERIODO COTIZACIÓN: 1RO DE PLANILLA FECHA PAGO (semanal): 2017 PERIODO COTIZACIÓN SALUD: MES:		MES:		INDEPENDIENTE AÑO: 2017		INDEPENDIENTE AÑO: 2017	
--	--	------	--	----------------------------	--	----------------------------	--

TOTAL APORTES A SALUD NÚMERO PLANILLA: 7174514551 PERIODO COTIZACIÓN: 1RO DE PLANILLA FECHA PAGO (semanal): 2017 PERIODO COTIZACIÓN SALUD: MES:		MES:		INDEPENDIENTE AÑO: 2017		INDEPENDIENTE AÑO: 2017	
--	--	------	--	----------------------------	--	----------------------------	--

TOTAL APORTES A SALUD NÚMERO PLANILLA: 7174514551 PERIODO COTIZACIÓN: 1RO DE PLANILLA FECHA PAGO (semanal): 2017 PERIODO COTIZACIÓN SALUD: MES:		MES:		INDEPENDIENTE AÑO: 2017		INDEPENDIENTE AÑO: 2017	
--	--	------	--	----------------------------	--	----------------------------	--

TOTAL APORTES A SALUD NÚMERO PLANILLA: 7174514551 PERIODO COTIZACIÓN: 1RO DE PLANILLA FECHA PAGO (semanal): 2017 PERIODO COTIZACIÓN SALUD: MES:		MES:		INDEPENDIENTE AÑO: 2017		INDEPENDIENTE AÑO: 2017	
--	--	------	--	----------------------------	--	----------------------------	--