

 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	50	Acta N°	12	1 VALOR INICIAL (incluido IVA)	34.452.000
				2 VALOR ADICION (+)	
CONTRATISTA	NANCY GIRALDO GRISALES			3 VALOR TOTAL (1+2)	34.452.000
NIT O CC	30393931			4 VALOR ACTAS ANTERIORES (-)	17.226.000
CDP (#, rubro y fecha)	0140 DE ENERO 2017			5 VALOR PRESENTE ACTA (-)	1.566.000
RP (#, rubro y fecha)	0143 DE ENERO 2017			6 VALOR NO EJECUTADO (3 - 4 - 5)	15.660.000

OBJETO DEL CONTRATO: Prestar apoyo en las actividades de facturación; convenios de facturación conjunta, actualización de base de datos de suscriptores, manejo de sistemas de gestión calidad de facturación y realización de informes en la sección de facturación de EMPOCALDAS S.A E.S.P.

TIPO DE RECURSOS	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).		1
2- Factura (Régimen Común) o Factura equivalente (régimen simplificado).		1
3- Pagos SENA y ICBF.		
4- Evaluación del Supervisor Formato F-CG-18 (Solo aplica para el acta final)		
5- Planillas de pago con firma de los trabajadores (cuando se cuente con personal a cargo).		
6- Informe de actividades a cargo del Supervisor.		1

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.

Cordina Gallego G.
NOMBRE DE QUIEN RECIBE

17.07.17
FIRMA

DOCUMENTOS ANEXOS CON DESTINO A TESORERÍA		✓
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.		
Copia del Registro Presupuestal.		
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		

Fecha de presentación julio 17 /2017

DATOS DEL SUPERVISOR		
JAIME ANDRES VALENCIA ESTRADA	JEFE SECCION FACTURACION	
NOMBRE	CARGO	FIRMA

DATOS PARA LA TRANSFERENCIA DE PAGOS		
086070392989	AHORROS	DAVIVIENDA
CUENTA	TIPO DE CUENTA	BANCO

ACTA DE PAGO No 12

CONTRATO No 0050

OBJETO PRESTAR APOYO EN LAS ACTIVIDADES DE FACTURACIÓN: CONVENIOS DE FACTURACIÓN CONJUNTA, ACTUALIZACIÓN DE BASE DE DATOS DE LOS SUSCRIPTORES, MANEJO DE SISTEMAS DE GESTIÓN CALIDAD DE FACTURACIÓN Y REALIZACIÓN DE INFORMES.

CONTRATISTA NANCY GIRALDO GRISALES


VALOR DEL CONTRATO \$34.452.000

En el Municipio de Manizales (Caldas) a los 17 del mes de julio de 2017, se reunieron: El Dr. Jaime Andrés Valencia E. en su calidad de Jefe del Área de Facturación e interventor del presente contrato, en representación de la Empresa de Obras sanitarias de Caldas EMPOCALDAS S.A E.S.P y la contratista NANCY GIRALDO GRISALES con el fin de dar trámite al pago correspondiente al informe de actividades No.12.

Relación de pagos	
VALOR CONTRATO	\$34.452.000
ACTA PARCIAL 12	\$1.566.000
VALOR EJECUTADO	\$17.226.000
POR EJECUTAR	\$15.660.000

El contratista se encuentra al día con los aportes de salud (SALUD TOTAL), pensión (COLPENSIONES), y riesgos profesionales (ARL POSITIVA) correspondientes al mes de julio 2017.

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


JAIME ANDRÉS VALENCIA E.
Jefe Área Facturación
Interventor


NANCY GIRALDO GRISALES
Contratista



F-GF-02
Versión 2
Enero de 2010

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	ACTA	No 12
------------------	--	--------------------------	------	-------

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, julio 17 de 2017			
NOMBRES Y APELLIDOS:	NANCY GIRALDO GRISALES			
CEDULA O NIT:	30.393.931			
DIRECCION:	CRA. 3E Nro. 32 A - 45 Barrio Puerta del Sol	TEL 8735396 - 3218037472		

DESCRIPCION DE LA OPERACION	
POR CONCEPTO DE:	PAGO ACTA 12

OBJETO DEL CONTRATO: Prestar apoyo en las actividades de facturación: convenios de facturación conjunta, actualización de base de datos de suscriptores, manejo de sistemas de gestión calidad de facturación y realización de informes en la sección de facturación de EMPOCALDAS S.A. E.S.P.

SUBTOTAL:	\$ 1.566.000,00
RETENCION RENTA:	\$
IVA ASUMIDO ():	\$
TOTAL A PAGAR:	\$ 1.566.000,00

Nancy Giraldo Grisales
FIRMA DE ACEPTACION VENDEDOR
CC 30.393.931

9

Manizales, 17 de julio de 2017

EL JEFE DE LA SECCION DE FACTURACION DE EMPOCALDAS S.A E.S.P EN CALIDAD DE
INTERVENTOR DEL CONTRATO 0050 DE 2017

CERTIFICA QUE

La contratista, NANCY GIRALDO GRISALES, identificada con cedula de ciudadanía No 30.393.931 de Manizales - Caldas, cumplió con las actividades realizadas de prestar apoyo en facturación: Convenios de facturación conjunta, actualización de base de datos de los suscriptores, manejo de sistema de gestión calidad de facturación y realización de informes.

Para constancia se firma a los 17 días del mes de julio de 2017



Jaime Andrés Valencia E.
Jefe Área Facturación
Interventor

INFORME DE ACTIVIDADES No. 12

Presentación informe de actividades No. 12 correspondiente al desarrollo del contrato No. 0050 de enero de 2017 "PRESTAR APOYO DE LAS ACTIVIDADES DE FACTURACIÓN, CONVENIOS DE FACTURACIÓN CONJUNTA, ACTUALIZACIÓN DE BASE DE DATOS DE LOS SUSCRIPTORES, MANEJO DE SISTEMAS DE GESTIÓN CALIDAD DE FACTURACIÓN Y REALIZACIÓN DE INFORMES".

- Se registró en el programa de Solin las novedades del proceso de facturación de aseo correspondiente al sexto periodo 2017 – mes de julio de acuerdo a los convenios suscritos con las empresas de aseo.
- Impresión de documentos, novedades y tarifas aseo reportadas para soportar las cuentas de cada una de las seccionales y de las respectivas empresas de aseo.
- Realización y recepción de llamadas telefónicas de manera permanente para establecer contacto con cada una de las empresas de aseo del departamento, así como el cruce de correos electrónicos con mismas empresas y dejando constancia con copia al jefe facturación Empocaldas, en los que se solicita, se deja observaciones y se hacen aclaraciones sobre información reportada, al igual que el apoyo brindado y la orientación en los trámites a seguir.
- Envío de prefacturado y tarifas a las empresas de aseo.
- Se hicieron las correcciones necesarias que se presentaron en algunos Municipios después de enviado el prefacturado.
- Se levantó y se envió el informe de los listados de recaudo de aseo, pagos y cuotas de las empresas de aseo de los municipios.
- Durante este periodo y en los anteriores se levantaron y enviaron reportes todos los miércoles a la empresa de aseo Emas con información de los Municipios de: Belalcazar, Km – 41, Marulanda, Palestina, Arauca, Risaralda, Salamina y Anserma.
- Se envió recaudo masivo de los municipios de Palestina, Arauca, Belalcazar, Marulanda.
- Se levantó y se envió el informe de indicadores de cada Municipio.
- Se levantó y se envió el informe de los listados de medidores y frenados a cada Municipio.


NANCY GIRALDO GRISALES
Contratista
C.C. 30.393.931 Manizales

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACION APORTES SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco de...

INFORMACION GENERAL DEL APORTANTE:

NOMBRE: [Name] **FECHA DE NACIMIENTO:** [Date]
 DIRECCION: [Address] **CODIGO POSTAL:** [Code]
 TELEFONO: [Phone] **CORREO ELECTRONICO:** [Email]
 TIPO DE APORTANTE: [Type] **ESTADO CIVIL:** [Status]
 APELLIDO: [Last Name] **SEXO:** [Gender]

INFORMACION DEL EMPLEADOR:

NOMBRE DE LA EMPRESA: [Company Name] **DIRECCION:** [Address]
 RUT: [RUT] **CIudad:** [City]

TOTAL APORTES A PLANILLA			
TIPO DE APORTANTE	PERIODO DE PAGO	VALOR	ESTADO
...
TOTAL		...	

TOTAL APORTES A DEBITO (Monto a pagar)											
CATEGORIA			DESCRIPCION		VALOR		ESTADO		OTROS DATOS		
...
...
TOTAL											

TOTAL APORTES A CREDITO (Monto a recibir)											
CATEGORIA			DESCRIPCION		VALOR		ESTADO		OTROS DATOS		
...
...
TOTAL											

RESUMEN GENERAL											
MONTOS A PAGAR				MONTOS A RECIBIR				MONTOS LIQUIDADOS			
...
...
TOTAL											

DETALLE DE APORTES											
CATEGORIA		DESCRIPCION		VALOR		ESTADO		OTROS DATOS			
...
...
TOTAL											

TOTAL \$ 373,200

[Signature]