

 F-GC-29 Versión 1 Octubre 2016		<b>EMPOCALDAS S.A E.S.P</b> <b>GESTIÓN DE CONTRATACIÓN</b>			
		<b>LISTA CHEQUEO PAGO DE ACTAS - CONTRATOS PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y CONSULTORIA</b>			
# CONTRATO Y AÑO	50	Acta N°	19 Y FINAL	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 (-)	29.754.000
CDP (#, rubro y fecha)	0140 DE ENERO 2017			5. VALOR PRESENTE ACTA (-)	936.600
RP (#, rubro y fecha)	0143 DE ENERO 2017			6. VALOR NO EJECUTADO (3 - 4 - 5)	3.761.400

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	
<b>DOCUMENTO VERIFICADOS</b>			✓ # 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.**

*Carolina Salgado G.*  
 NOMBRE DE QUIEN RECIBE

*10-11-17.*  
 FIRMA

<b>DOCUMENTOS ANEXOS CON DESTINO A TESORERÍA</b>		✓
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 Noviembre 09 /2017

<b>DATOS DEL SUPERVISOR</b>		
JAIME ANDRES VALENCIA ESTRADA	JEFE SECCION FACTURACION	<i>[Firma]</i>
NOMBRE	CARGO	FIRMA

<b>DATOS PARA LA TRANSFERENCIA DE PAGOS</b>		
086070392989	AHORROS	DAVIVIENDA
CUENTA	TIPO DE CUENTA	BANCO

## ACTA DE PAGO No 19 y FINAL

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 09 del mes de noviembre de 2017, se reunieron: El Dr. Jaime Andrés Valencia, en su calidad de Jefe Sección Facturación y supervisor 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.19 Y FINAL.

Relación de pagos	
VALOR CONTRATO	\$34.452.000
ACTA PARCIAL 19 Y FINAL	\$936.600
VALOR EJECUTADO	\$29.754.000
POR EJECUTAR	\$3.761.400

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

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

  
JAIME ANDRÉS VALENCIA E.  
Jefe Sección Facturación

  
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 19 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, noviembre 09 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 OPERACIÓN	
POR CONCEPTO DE:	PAGO ACTA 19

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 seccion de facturacion de EMPOCALDAS S.A E.S.P

SUBTOTAL:	\$ 936.600,00
RETENCION RENTA:	\$
IVA ASUMIDO ( ):	\$
TOTAL A PAGAR:	\$ 936.600,00

*Nancy Giraldo Grisales*  
FIRMA DE ACEPTACION VENDEDOR  
CC 30.393.931

## INFORME DE ACTIVIDADES No. 19 Y FINAL

Presentación informe de actividades No. 19 Y FINAL 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 decimo período mes de noviembre 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*  
NANCY GIRALDO GRISALES  
Contratista  
C.C. 30.393.931 Manizales

Manizales, 09 noviembre 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 09 días del mes de noviembre de 2017

  
**JAIME ANDRES VALENCIA ESTRADA**  
Jefe Sección Facturación  
Supervisor



**PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES  
SOPORTE DE PAGO GENERAL**

**DATOS GENERALES DEL MIEMBRO:**  
 CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN: 7181485177 TIPO DE PLANILLA: 201 PERIODO COTIZACIÓN SALIDA: 2017  
 NOMBRE: MIESE, ANTONIO AÑO: 2017  
 DÍA DE NACIMIENTO: 20/11/1990 NÚMERO AUTOLIQUIDACIÓN: 201701190

**DATOS GENERALES DEL MIEMBRO:**  
 PLANILLA: 7181485177 TIPO DE PLANILLA: 201 PERIODO COTIZACIÓN SALIDA: 2017  
 NOMBRE: MIESE, ANTONIO AÑO: 2017  
 DÍA DE NACIMIENTO: 20/11/1990 NÚMERO AUTOLIQUIDACIÓN: 201701190

**DATOS GENERALES DEL MIEMBRO:**  
 PLANILLA: 7181485177 TIPO DE PLANILLA: 201 PERIODO COTIZACIÓN SALIDA: 2017  
 NOMBRE: MIESE, ANTONIO AÑO: 2017  
 DÍA DE NACIMIENTO: 20/11/1990 NÚMERO AUTOLIQUIDACIÓN: 201701190

TOTAL APORTES A PENSIONES		TOTAL APORTES A SALUD	
NO. COTIZANTES	COTIZACIÓN	NO. COTIZANTES	COTIZACIÓN
1	\$ 192.000	1	\$ 192.000
<b>TOTAL</b>	<b>\$ 192.000</b>	<b>TOTAL</b>	<b>\$ 192.000</b>

TOTAL APORTES A PENSIONES		TOTAL APORTES A SALUD	
NO. COTIZANTES	COTIZACIÓN	NO. COTIZANTES	COTIZACIÓN
1	\$ 192.000	1	\$ 192.000
<b>TOTAL</b>	<b>\$ 192.000</b>	<b>TOTAL</b>	<b>\$ 192.000</b>

TOTAL APORTES A PENSIONES		TOTAL APORTES A SALUD	
NO. COTIZANTES	COTIZACIÓN	NO. COTIZANTES	COTIZACIÓN
1	\$ 192.000	1	\$ 192.000
<b>TOTAL</b>	<b>\$ 192.000</b>	<b>TOTAL</b>	<b>\$ 192.000</b>

TOTAL APORTES A PENSIONES		TOTAL APORTES A SALUD	
NO. COTIZANTES	COTIZACIÓN	NO. COTIZANTES	COTIZACIÓN
1	\$ 192.000	1	\$ 192.000
<b>TOTAL</b>	<b>\$ 192.000</b>	<b>TOTAL</b>	<b>\$ 192.000</b>

TOTAL APORTES A PENSIONES		TOTAL APORTES A SALUD	
NO. COTIZANTES	COTIZACIÓN	NO. COTIZANTES	COTIZACIÓN
1	\$ 192.000	1	\$ 192.000
<b>TOTAL</b>	<b>\$ 192.000</b>	<b>TOTAL</b>	<b>\$ 192.000</b>

TOTAL APORTES A PENSIONES		TOTAL APORTES A SALUD	
NO. COTIZANTES	COTIZACIÓN	NO. COTIZANTES	COTIZACIÓN
1	\$ 192.000	1	\$ 192.000
<b>TOTAL</b>	<b>\$ 192.000</b>	<b>TOTAL</b>	<b>\$ 192.000</b>

TOTAL APORTES A PENSIONES		TOTAL APORTES A SALUD	
NO. COTIZANTES	COTIZACIÓN	NO. COTIZANTES	COTIZACIÓN
1	\$ 192.000	1	\$ 192.000
<b>TOTAL</b>	<b>\$ 192.000</b>	<b>TOTAL</b>	<b>\$ 192.000</b>

TOTAL APORTES A PENSIONES		TOTAL APORTES A SALUD	
NO. COTIZANTES	COTIZACIÓN	NO. COTIZANTES	COTIZACIÓN
1	\$ 192.000	1	\$ 192.000
<b>TOTAL</b>	<b>\$ 192.000</b>	<b>TOTAL</b>	<b>\$ 192.000</b>


TOTAL APORTES A PENSIONES		TOTAL APORTES A SALUD	
NO. COTIZANTES	COTIZACIÓN	NO. COTIZANTES	COTIZACIÓN
1	\$ 192.000	1	\$ 192.000
<b>TOTAL</b>	<b>\$ 192.000</b>	<b>TOTAL</b>	<b>\$ 192.000</b>

TOTAL APORTES A PENSIONES		TOTAL APORTES A SALUD	
NO. COTIZANTES	COTIZACIÓN	NO. COTIZANTES	COTIZACIÓN
1	\$ 192.000	1	\$ 192.000
<b>TOTAL</b>	<b>\$ 192.000</b>	<b>TOTAL</b>	<b>\$ 192.000</b>

TOTAL APORTES A PENSIONES		TOTAL APORTES A SALUD	
NO. COTIZANTES	COTIZACIÓN	NO. COTIZANTES	COTIZACIÓN
1	\$ 192.000	1	\$ 192.000
<b>TOTAL</b>	<b>\$ 192.000</b>	<b>TOTAL</b>	<b>\$ 192.000</b>

TOTAL APORTES A PENSIONES		TOTAL APORTES A SALUD	
NO. COTIZANTES	COTIZACIÓN	NO. COTIZANTES	COTIZACIÓN
1	\$ 192.000	1	\$ 192.000
<b>TOTAL</b>	<b>\$ 192.000</b>	<b>TOTAL</b>	<b>\$ 192.000</b>

TOTAL APORTES A PENSIONES		TOTAL APORTES A SALUD	
NO. COTIZANTES	COTIZACIÓN	NO. COTIZANTES	COTIZACIÓN
1	\$ 192.000	1	\$ 192.000
<b>TOTAL</b>	<b>\$ 192.000</b>	<b>TOTAL</b>	<b>\$ 192.000</b>

 F-GC-18 Versión 4 Mayo 2013	<b>EMPOCALDAS S.A E.S.P</b> <b>GESTIÓN CONTRATACIÓN</b>		
	<b>EVALUACIÓN DE DESEMPEÑO DE CONTRATISTAS</b> (Aplica para prestación de servicios y consultorías)		
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	NANCY GIRALDO GRISALES	DIRECCIÓN:	MANIZALES
NIT O CEDULA	30393931	FECHA DE CALIFICACIÓN	2017-11-10
NUMERO DE CONTRATO:	050/2017	CALIFICACIÓN	3
Asigne el puntaje a cada uno de los criterios teniendo en cuenta la siguiente escala: Bueno = 3. Regular = 2. Malo = 1. Si no es posible evaluar alguno de los criterios propuestos coloque en la casilla de calificación N/A			
<b>TABLA DE ASIGNACION DE PUNTAJES</b>			
CLASIFICACIÓN	CRITERIO A EVALUAR		CALIFICACION
CALIDAD DEL SERVICIO	Cumple con el objeto del contrato conforme a los requerimientos técnicos.		3
CUMPLIMIENTO DE PLAZOS	Entrega oportuna de los documentos para perfeccionar el contrato.		3
	Entrega oportuna de documentos necesarios para el trámite de pagos.		3
	Cumplimiento en el cronograma de actividades.		3
MANEJO DEL CONTRATO	Presentación a tiempo de la afiliación de la afiliación propia y/o del personal a cargo.		3
	Cumplimiento en pago de salarios, parafiscales y seguridad social.		3
	Cumple en forma estricta y oportuna con la presentación de los informes técnicos.		3
CRITERIO DE EVALUACION	PORCENTAJE	PUNTAJE	CALIFICACIÓN X ASPECTO
Calidad de la Obra	40%	3	1.2
Cumplimiento de Plazos	30%	3	0.9
Manejo del Contrato	30%	3	0.9
<b>EVALUADOR: (INTERVENTOR)</b>			
NOMBRE:	Jaime andres Valencia		
CARGO:	Jefe Seccion Facturacion 