



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	069 de 2017	Acta N°	2	1 VALOR INICIAL (incluido IVA)	15.492.057
				2 VALOR ADICIÓN (+)	0
CONTRATISTA	MARIA ELENA CARMONA HERRERA			3 VALOR TOTAL (1+2)	15.492.057
NIT O CC:	30.329.313			4 VALOR ACTAS ANTERIORES (-)	1.475.434
CDP (#, rubro y fecha)	00273-21010202-25-01-2017			5 VALOR PRESENTE ACTA (-)	737.717
RP (#, rubro y fecha)	00292-21010202-02-02-2017			6 VALOR NO EJECUTADO (3 - 4 - 5)	13.278.906

OBJETO DEL CONTRATO: BRINDAR APOYO EN EL ARCHIVO CENTRAL Y EN LA ADMINISTRACION DE ADMIARCHI Y OTRAS ACTIVIDADES QUE SE REQUIEREN.

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).			X
2- Factura (Régimen Común) o Factura equivalente (régimen simplificado).			X
3- Pagos SENA y ICBF.			
4- Evaluación del Supervisor Formato F-GC-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.			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.

*Carolina Gallego*

NOMBRE DE QUIEN RECIBE

*1503-17*

FIRMA

<b>DOCUMENTOS ANEXOS CON DESTINO A TESORERÍA</b>		✓
Factura (Régimen Común) o Factura equivalente (régimen simplificado).		X
Evaluación del Supervisor F-CG-18 (Solo aplica para el acta final).		
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		

Fecha de presentación

Marzo 15 de 2017

<b>DATOS DEL SUPERVISOR</b>		
ANYELA XIMENA MARIN OSPINA	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	<i>Anyela Ospina</i>
NOMBRE	CARGO	FIRMA

<b>DATOS PARA LA TRANSFERENCIA DE PAGOS</b>		
7022790972	AHORROS	BANCOLOMBIA
CUENTA	TIPO DE CUENTA	BANCO



## ACTA DE PAGO PARCIAL No. 02

**CONTRATO** No. 069 DE 2017

**OBJETO** BRINDAR APOYO EN EL ARCHIVO CENTRAL Y EN LA ADMINISTRACION DE ADMIARCHI Y OTRAS ACTIVIDADES QUE SE REQUIEREN.

**CONTRATISTA** MARIA ELENA CARMONA HERRERA  
**C.C. No.** 30.329.313

**VALOR DEL ACTA** \$737.717

CONTROL FINANCIERO	
VALOR DEL CONTRATO	15.492.057
ACTA PARCIAL No. 01	1.475.434
ACTA PARCIAL No. 02	737.717
<b>SALDO POR PAGAR</b>	<b>13.278.906</b>

En Manizales (Caldas) a los quince (15) días del mes de marzo de 2017, se reunieron: ANYELA XIMENA MARIN OSPINA, Auxiliar Administrativo de la Empresa de Obras Sanitarias de Caldas EMPOCALDAS S.A. E.S.P., y la contratista MARIA ELENA CARMONA HERRERA con el fin de tramitar el pago de los días laborados entre el 1 y el 15 de marzo de 2017 correspondiente al Contrato No. 069 de 2 de febrero de 2017.

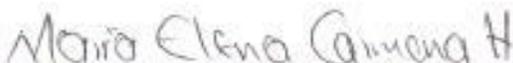
VALOR CORRESPONDIENTE DE LA PRESENTE ACTA DE PAGO PARCIAL NO. 02 SETECIENTOS TREINTA Y SIETE MIL SETECIENTOS DIECISIETE PESOS MCTE (\$737.717).

El contratista se encuentra al día con los aportes de salud (SALUD TOTAL), pensión (COLFONDOS) y riesgos profesionales (POSITIVA) correspondientes al mes de Marzo de 2017 (Planilla de Pago No. 8612527672).

El supervisor del contrato certifica que el contratista cumplió con las siguientes obligaciones y actividades que desarrollan el objeto acordado.

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

  
ANYELA XIMENA MARIN OSPINA  
Auxiliar Administrativo  
Supervisor

  
MARIA ELENA CARMONA HERRERA  
Contratista



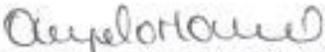
Manizales, Marzo 15 de 2017

**EL AUXILIAR ADMINISTRATIVO DE EMPOCALDAS S.A E.S.P EN CALIDAD  
DE SUPERVISOR DEL CONTRATO No 069 DE 2017**

**CERTIFICA QUE:**

El contratista MARIA ELENA CARMONA HERRERA, identificado con cedula de ciudadanía Nro. 30.329.313 de Manizales, cumplió satisfactoriamente con las actividades estipuladas en el informe que se reporta en el Acta parcial No. 2 del contrato No. 069 de 2017 del periodo comprendido entre el 1 y el 15 de Marzo de 2017.

Para constancia se firma a los quince días (15) del mes de Marzo de 2017.

  
ANYELA XIMENA MARIN OSPINA  
Auxiliar Administrativo  
Supervisor

 <p>F-GF-02 Versión 2 Enero de 2010</p>	<p align="center"><b>EMPOCALDAS S.A.E.S.P</b> <b>GESTION FINANCIERA</b></p>	
<p align="center"><b>DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA NRO. 002</b></p>		
<p align="center">EMPRESA DE OBRAS SANITARIAS DE CALDAS</p>		
<p align="center">NIT. 890.803.239.9</p>		
<p>CENTRO DE COSTOS</p>	<p>CODIGO DEL PROCEDIMIENTO</p>	
<p>REGIMEN COMUN, GRAN CONTRIBUYENTE, AUTORRETEENEDOR. OFICINAS: CARRERA 23 No. 75-82 PBX. 8867080 FAX 8865566 FACTURA PARA REGIMEN SIMPLIFICADO DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA NRO.001 [LEY 788/2002, ART. 37 DECRETO 522/2003, ART 3]</p>		
<p>CIUDAD Y FECHA:</p>	<p>MANIZALES, MARZO 15 DE 2017</p>	
<p>NOMBRES Y APELLIDOS:</p>	<p>MARIA ELENA CARMONA HERRERA</p>	
<p>CEDEULA O NIT:</p>	<p>30.329.313</p>	
<p>DIRECCION:</p>	<p>Calle 97 N°36 - 16 La Esne Telefono: 3145063000</p>	
<p>DESCRIPCION DE LA OPERACION</p>		
<p align="center">BRINDAR APOYO EN EL ARCHIVO CENTRAL Y EN LA ADMINISTRACION DE ADMIRARCHI Y OTRAS ACTIVIDADES QUE SE REQUIEREN, LAS CUALES SE REALIZARON DEL 1 AL 15 DE MARZO DE 2017</p>		
<p>POR CONCEPTO DE:</p>	<p>ACTA PARCIAL No. 02 CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS 069 DE FEBRERO 2 DE 2017</p>	
<p> </p>		
<p>SUBTOTAL:</p>		<p>\$ 737.717</p>
<p>RETENCION RENTA:</p>		<p>0</p>
<p>IVA ASUMIDO ( ):</p>		<p>0</p>
<p>TOTAL A PAGAR:</p>		<p>\$ 737.717</p>
<p align="center">           MARIA ELENA CARMONA HERRERA       </p>		
<p>FIRMA DE ACEPTACION VENDEDOR CC 30.329.313 DE MANIZALES</p>		



Manizales, Marzo 15 de 2017

Señora  
**ANYELA XIMENA MARIN OSPINA**  
Auxiliar Administrativo  
EMPOCALDAS S.A. E.S.P.

**REFERENCIA:** Actividades realizadas con cargo al Contrato No.069 de 2017.

**OBJETO: BRINDAR APOYO EN EL ARCHIVO CENTRAL Y EN LA ADMINISTRACION DE ADMIARCHI Y OTRAS ACTIVIDADES QUE SE REQUIEREN.**

Permitame enviarle la relación de las actividades realizadas del día 1 al 15 de Marzo 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:

#### **1-Levantar las tablas de valoración documental**

A la fecha no he realizado, pero me encuentro en disposición para hacerlo, en el momento que sea necesario.

#### **2-Identificar las carpetas donde va a ser archivado el material.**

A la fecha he revisado 82 cajas y 904 carpetas, en donde se han realizado los correctivos respectivos (cambio de ganchos, cajas, rótulos, ordenar foliación, etc), para el buen manejo de estas, en futuras consultas.

#### **3-Recibir el material para archivar.**

Hago la recepción del material para ser archivado conforme a las normas establecidas por la entidad.

#### **4-Suministrar expedientes y/o documentos a las diferentes unidades, según la normativa vigente.**

La entrega de expedientes o documentos solicitados, lo hago de manera inmediata a la solicitud.

#### **5-Archivar en los expedientes y/o carpetas correspondientes los documentos recibidos.**

## RESULTADO GENERACIÓN PLANILLA

## OPERADOR DE INFORMACIÓN ASOPAGOS

<b>Razón social:</b> MARIA ELENA CARMONA HERRERA <b>Identificación:</b> CC-30329313 <b>Código dependencia o sucursal:</b> 0 <b>Nombre dependencia o sucursal:</b> 0 <b>Fecha de generación del reporte:</b> 2017-03-14  <b>Período pensión:</b> 2017-03 <b>Período salud:</b> 2017-03 <b>Clase de planilla:</b> Asistida	<b>Pagada</b>
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------

REFERENCIA DE PAGO (PIN)	TIPO DE PLANILLA	TOTAL A PAGAR	FECHA LÍMITE DE PAGO	ESTADO
8612527672	I	\$214,300	2017-03-14	Pagada
8685318744	Y	\$214,300	2017-03-10	Generada
8685318744	Y	\$214,300	2017-03-13	Generada

[Activar planillas para pago](#)

Recuerde que los pagos realizados en horario adicional, se aplican para el siguiente día hábil.

## Puntos de Recaudo:

Banco Av Villas	Banco Bogotá	REDEBAN	Davivienda	Banco de Occidente	Bancolombia	Baloto	Grupo Exito
-----------------	--------------	---------	------------	--------------------	-------------	--------	-------------