|   | F-GC-29  | EMPOCALDAS S.A.E.S.P.<br>GESTIÓN DE CONTRATACIÓN   |  |  |                   |           |            |
|---|--|--|--|--|-------------------|-----------|------------|
| -empocalcias  | Versión 1<br>Octubre 2016  | LISTA  | CHEQUEO PAGO DE AC   | CTAS - CONTRATOS PRI   | ESTACIÓN DE SI    | RVICI     | OS Y       |
|   |  |  | T  | VALOR INICIAL     (incluido IVA)   |                   |           | 15 492 057 |
| # CONTRATO Y AÑO  | 069 de 2017  | Acta Nº  | 17   | 2. VALOR ADICION   |                   |           | (          |
| CONTRATISTA   | MARIA EI   | ENA CARMO  | NA HERRERA   | 3. VALOR TOTAL<br>(1+2)  |                   |           | 15.492,057 |
| NIT O CC:   |  | 30.329.31  | 3  | 4. VALOR ACTAS<br>ANTERIORES (-)   |                   |           | 12.541.18  |
| CDP (#, rubro y fecha)  | 0027   | 3-21010202-2   | 5. VALOR<br>1010202-25-01-2017 PRESENTE ACTA (-)   |  |                   |           | 737.71     |
| RP (#, rubro y fecha)   | 0029   | 6. VALOR NO<br>EJECUTADO<br>2-21010202-02-02-2017 (3 - 4 - 5)  |  |  |                   | 2.213.15  |            |
| OBJETO DEL CONTRATO: E  | BRINDAR APOYO EN   | EL ARCHIV  | O CENTRAL Y EN LA AI   | DMINISTRACION DE AD  | MIARCHI Y OTRA    | AS AC     | TIVIDADES  |
| TIPO DE RECURSOS  |  |  | CENTRO DE COSTOS<br>y PROCEDIMIENTO  | 3  |                   | y         |            |
|   |  | DOCUMENT   | OVERIFICADOS   |  |                   | VI        | # FOLIOS   |
| <ol> <li>1- Autoliquidaciones en Salud<br/>Certificado de Cumplimiento d</li> </ol> | d, Pensiones y Riesg<br>lel Articulo 50 de la Le   | gos profesiona<br>ny 789/02 (Per   | ales del personal emplead<br>sonas jurídicas).   | do y del contratista (Pers   | onas naturales) o | x         |            |
| <ol> <li>Factura (Régimen Común)</li> <li>Pagos SENA y ICBF.</li> </ol>             | o Factura equivalent   | e (régimen sin   | nplificado).   |  |                   | X         |            |
| 4- Evaluación del Supervisor F  | Formato F-GC-18 (So  | lo aplica para   | el acta final)   |  |                   |           |            |
| 5- Planillas de pago con firma  |  |  |  | 0).  |                   |           |            |
| 6- Informe de actividades a ca  |  | ,000,100,00  | and acripation a serige  | 7  |                   | X         |            |
| firme y será subida al SECO Secretaría General CERTIF                               | FICA que el Supervis   | 1  |  | THE RESERVE OF THE PERSON OF T |                   | orrespo   | ondiente.  |
| (aiding   | 9 60   | allego   | G  | 31-  | 10-17.            |           |            |
| NOMBRE D  | E QUIEN RECIBE   | 1  |  |  | FIRMA             | /         | 9          |
|   | DOCUMENT   | OC ANEXOR  | CON DESTINO A TESOR  | EDÍA   |                   | <b>-√</b> |            |
| Factura (Régimen Común) o   | THE RESERVE THE PARTY OF THE PA | Market and the second of the second  | AND ADDRESS OF THE PARTY OF THE | LINIA  |                   | X         |            |
| Evaluación del Supervisor F-C   | G-18 (Solo aplica par  | a el acta final  | ).   |  |                   |           |            |
| Informe de actividades a cargo  | o del Supervisor.  |  |  |  |                   | X         |            |
| Copia del Registro Presupues  | stal.  |  | M 5  |  |                   | Х         |            |
| Autoliquidaciones en Salud,<br>Certificado de Cumplimiento d                        | Pensiones y Riesgo<br>lel Artículo 50 de la Le   | s profesionale<br>y 789/02 (Per  | es del personal empleado<br>sonas jurídicas).  | y del contratista (Perso   | onas naturales) o | х         |            |
| Distribución por centro de cos  | tos. Formato F-GF-32   |  |  |  |                   |           |            |
| Fecha de prese  | entación   | The same of the sa | Octubre 31 de 2  | 017  |                   |           |            |
|   | 100 mm - 25  | DA   | TOS DEL SUPERVISOR   |  |                   |           |            |
| ANYELA XIMENA MA  |  |  | AUXILIAR ADMINISTRATIVO Quy  |  |                   |           | and        |
| NOMBR   | E  |  | CARGO  |  | `FIR              | MA        |            |
|   |  | DATOS PARA   | A LA TRANSFERENCIA D   | DE PAGOS   |                   |           |            |
| 70227909  | 72   | 1  | AHORROS  |  | BANCO             | LOMB      | IA         |
| CUENTA  | (data)   |  | TIPO DE CUEN   | TA   |                   | NCO       |            |



## **ACTA DE PAGO PARCIAL No. 17**

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 C.C. No. MARIA ELENA CARMONA HERRERA

30.329.313

VALOR DEL ACTA

\$737.717

| CONTROL FINANCIERO    |            |  |  |
|-----------------------|------------|--|--|
| VALOR DEL<br>CONTRATO | 15.492.057 |  |  |
| ACTA PARCIAL No. 01   | 1.475.434  |  |  |
| ACTA PARCIAL No. 02   | 737.717    |  |  |
| ACTA PARCIAL No. 03   | 737.717    |  |  |
| ACTA PARCIAL No. 04   | 737.717    |  |  |
| ACTA PARCIAL No. 05   | 737.717    |  |  |
| ACTA PARCIAL No. 06   | 737.717    |  |  |
| ACTA PARCIAL No. 07   | 737.717    |  |  |
| ACTA PARCIAL No. 08   | 737.717    |  |  |
| ACTA PARCIAL No. 09   | 737.717    |  |  |
| ACTA PARCIAL No. 10   | 737.717    |  |  |
| ACTA PARCIAL No. 11   | 737.717    |  |  |
| ACTA PARCIAL No. 12   | 737.717    |  |  |
| ACTA PARCIAL No. 13   | 737.717    |  |  |
| ACTA PARCIAL No. 14   | 737.717    |  |  |
| ACTA PARCIAL No. 15   | 737.717    |  |  |
| ACTA PARCIAL No. 16   | 737.717    |  |  |
| ACTA PARCIAL No. 17   | 737.717    |  |  |
| SALDO POR PAGAR       | 2.213.151  |  |  |



En Manizales (Caldas) a los treinta y un (31) días del mes de octubre 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 la segunda quincena del mes de octubre, correspondiente al Contrato No. 069 de 2 de febrero de 2017.

VALOR CORRESPONDIENTE DE LA PRESENTE ACTA DE PAGO PARCIAL NO. 17 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 octubre de 2017 (Planilla de Pago No. 8674920451).

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.

ANYELAXIMENA MARIN OSPINA Auxiliar Administrativo Supervisor

MARIA ELENA CARMONA HERRER Contratista

ASSECTION FOR PORTUGUES

| Version 2  |  | GESTION FINANCIERA  | S.P   |
|--|--|---|---|
| Enero de 2010  | DOCUMENT   | DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA NRO. 017                   | ACTURA NRO. 017   |
|  | EMPRESA DE OBR   | EMPRESA DE OBRAS SANITARIAS DE CALDAS                         |   |
|  | NIT. (   | NIT, 890.803,239.9  |   |
| CENTRO DE COSTOS                                     | 200  | CODIGO DEL PROCEDIMIENTO                                      |   |
|  | REGIMEN COMUN, GRAN C  | REGIMEN COMUN, GRAN CONTRIBUYENTE, AUTORRETENEDOR             | DOR   |
|  | OFICINAS; CARRERA 23 No.   | OFICINAS: CARRERA 23 No. 75-82 PBX. 8867080 FAX 8865566       | 9999  |
|  | FACTURA PARA   | FACTURA PARA REGIMEN SIMPLIFICADO                             |   |
|  | DOCUMENTO EQUIVA   | DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA NRO.017                    |   |
|  | (LEY 788/2002, ART. 3  | (LEY 788/2002, ART. 37 DECRETO 522/2003, ART 3)               |   |
| CIUDAD Y FECHA:                                      |  | MANIZALES, OCTUBRE 31 DE 2017                                 | 2017  |
| NOMBRES Y APELLIDOS:                                 |  | MARIA ELENA CARMONA HERRERA                                   | RERA  |
| CEDULA O'NIT:  |  | 30,329.313  |   |
| DIRECCION:   | Calle 97 N°3   | Calle 97 N'36 - 16 La Enea                                    | Telefono: 3145063000  |
| DESCRIPCION DE LA OPERACIÓN  BI  POR CONCEPTO DE: QU | CIÓN<br>BRINDAR APOYO EN EL ARCHIVO<br>QUE SE REQUIEREN, LAS CUALES S            | CENTRAL Y EN LA ADMINISTRACIO<br>È REALIZARON EN LA SEGUNDA Q | UN<br>BRINDAR APOYO EN EL ARCHIVO CENTRAL Y EN LA ADMINISTRACION DE ADMIARCHI Y OTRAS ACTIVIDADES<br>QUE SE REQUIEREN, LAS CUALES SE REALIZARON EN LA SEGUNDA QUINCENA DEL MES DE OCTUBRE DE 2017 |
| ACTA PARCIAL   | ACTA PARCIAL No. 17 CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS 069 DE FEBRERO 2 DE 2017 | TACION DE SERVICIOS 06  | DE FEBRERO 2 DE 2017  |
|  |  | SUBTOTAL:   | 17.7.57.\$  |
|  |  | RETENCION RENTA:  |   |
|  |  | IVA ASUMIDO ( ):  |   |
| Mano Eleva Ginnond H<br>MARIA ELENA CARMONA HERRERA  | Girnong H  | TOTAL A PAGAR:  | \$ 737.757  |
| FIRMA DE ACEPTACION VENDEDOR                         | DEDOR  |   |   |
|  |  |   |   |



Manizales, 31 de octubre 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. 17 del contrato No. 069 de 2017 del periodo correspondiente a la segunda quincena del mes de octubre de 2017.

Para constancia se firma a los treinta y un (31) días del mes de octubre de 2017.

ANYELA XIMENA MARIN OSPINA

Auxiliar Administrativo Supervisor

#### DETALLE PLANILLA OPERADOR DE INFORMACIÓN

Razón social: MARIA ELENA CARMONA HERRERA

Identificación: CC-30329313 Código dependencia o sucursal: 0

Nombre dependencia o sucursal: 0 Fecha de generación del reporte: 2017-10-12

Fecha limite de pago: 2017-10-04 Fecha de pago: 2017-10-12 Pagada por: Davivienda

Pagada

Período pensión: 2017-10 Período salud: 2017-10 Referencia de pago (PIN): 8612527672 Tipo de planilla: I

Clase de planilla: Normal Número de la planilla: 8674920451

| CÓDIGO<br>ENTIDAD | NIT       | NOMBRE  | NÚMERO<br>DE<br>AFILIADOS | TOTAL<br>INTERESES | VALOR<br>PAGAR SIN<br>INTERESES | VALOR<br>PAGAR | SELECCIONAR TODOS<br>SELECCIONAR<br>NINGUNO |
|-------------------|-----------|---|---------------------------|--------------------|---------------------------------|----------------|---|
| 231001            | 800227940 | COLFONDOS   | 1                         | \$800              | \$118,100                       | \$118,900      | ~   |
| EPS002            | 800130907 | SALUD TOTAL S.A.<br>ENTIDAD PROMOTORA DE<br>SALUD | 1                         | \$600              | \$92,300                        | \$92,900       | <b>2</b>                                    |
| 14-23             | 860011153 | ARL - POSITIVA<br>COMPANIA DE SEGUROS             | 1                         | \$100              | \$3,900                         | .\$4,000       | •   |
| GRAN TOTAL        |           |   |                           | \$1,500            | \$214,300                       | \$215,800      |   |

Imprimir Descargar Resumen



Manizales, Octubre 31 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.

Permítame enviarle la relación de las actividades realizadas en la segunda quincena del mes de octubre 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 294 cajas y 3.106 carpetas aproximadamente, 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.

Realizo el archivo de documentos de acuerdo a las prioridades de la organización, atendiendo además las instrucciones impartidas por mi interventora.

6-Ubicar las carpetas nuevas en sus respectivos archivadores.

Realizo la ubicación de los nuevos documentos, cumpliendo con las normas establecidas y atendiendo instrucciones.

7-Retirar e incorporar en los archivos, expedientes y/o carpetas con documentos.

Retiro e incorporo los documentos o expedientes en sus respetivas cajas y de acuerdo a su organización dentro del archivo.

8- Llevar el control de préstamos de expedientes y/o documentos.

Hago siempre el respectivo control, llenando la planilla de préstamos, que esta establecida dentro de la entidad, para realizar el seguimiento.

9- Preparar los índices y rótulos de identificación del contenido de las carpetas.

He realizado los índices y rótulos, cuando ha sido necesario para el buen archivo de los documentos

10- Entregar la lista de asuntos nuevos al archivista para la actualización del Admiarchi en términos claves o índices de búsqueda.

He acatado las instrucciones y he estado dispuesta siempre que mi interventora imparte alguna instrucción al respecto.

Apoyara a las actividades de escaneo del archivo.

Lo realizo siempre que ha sido necesario y de forma rápida.

12- Desincorporar de acuerdo con las normas establecidas, documentos y expedientes activos e incorporarlos al archivo de inactivos.

Esta actividad la realizo de a cuerdo a los reglamentos de la entidad, además acatando siempre las instrucciones de mi interventora.

13- Proporcionar información del material archivado, según las normas establecidas.

Brindo la información en el menor tiempo posible en el momento que ha sido solicitada.



14- Cumplir con las normas y procedimientos en materia de seguridad integral, establecidas por la organización.

Cumplo con todas las normas y procedimientos que la entidad tiene establecida.

15- Mantener en orden el sitio de trabajo, reportando cualquier anomalía.

Mi sitio de trabajo siempre está en condiciones óptimas para el buen desarrollo de mi trabajo.

16- Elaborar informes periódicos de las actividades realizadas.

Realizo el informe de actividades realizadas en cada periodo.

17- Cancelar oportunamente los valores correspondientes al sistema de seguridad social.

Se cancelo al sistema seguridad social correspondiste al mes de octubre de 2017, como consta en la planilla de pago N°8674920451

18- Presentar informes de las actividades realizadas indicando el cumplimiento de las obligaciones.

Presento este informe correspondiente a la segunda quincena del mes de octubre de 2017, en donde relaciono las actividades y el cumplimiento de estas, en este periodo.

Nota: Todas las actuaciones expuestas anteriormente se encuentran ajustadas a las labores encomendadas

Cordialmente,

CC 30.329.313 de Manizales

Contratista