



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	0133/2018	Acta N°	4	1. VALOR INICIAL (incluido IVA)	\$ 6,975,000
				2. VALOR ADICION (+)	0
CONTRATISTA	OSCAR ANDRES DIAZ ZAPATA			3. VALOR TOTAL (1+2)	\$ 6,975,000
NIT O CC:	75,080,931			4. VALOR ACTAS ANTERIORES (-)	2.325.000
CDP (#, rubro y fecha)	000661 DEL 27 DE JUNIO DEL 2018			5. VALOR PRESENTE ACTA (-)	\$ 1,162,500
RP (#, rubro y fecha)	000711 DEL 29 DE JUNIO DEL 2018			6. VALOR NO EJECUTADO (3 - 4 - 5)	3.487.500

OBJETO DEL CONTRATO: BRINDAR APOYO A LA OFICINA DE PQR EN LOS DIFERENTES PROCESOS QUE SE ADELANTEN EN ESTA DEPENDENCIA Y DEMAS FUNCIONES QUE SEAN DE SU CONOCIMIENTO

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.			
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.			

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.

Juan Carlos Ortiz
NOMBRE DE QUIEN RECIBE

[Firma] 01/10/2018
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).		x
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 28 de Septiembre de 2018

DATOS DEL SUPERVISOR		
LUZ ENSUÑO GARZON MARIN	JEFE OFICINA DE PQR	<u>[Firma]</u> FIRMA
NOMBRE	CARGO	

DATOS PARA LA TRANSFERENCIA DE PAGOS		
0843-0006-4510	AHORROS	DAVIVIENDA
CUENTA	TIPO DE CUENTA	BANCO

PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES
 PLANILLA NRO. 8658316475
 REFERENCIA DE PAGO (PIN): 8660003280
 Fecha Pago Planilla: 2018-09-27

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE					
RAZÓN SOCIAL	OSCAR ANDRES DIAZ ZAPATA	TIPO DE PERSONA	Natural	TIPO DE DOCUMENTO	Cédula de Ciudadanía
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	75080931	D.V.	0	TIPO DE APORTANTE	Independiente
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	CRA 23 No 47 34 APTO 903	DEPARTAMENTO	CALDAS	MUNICIPIO	MANIZALES
ACTIVIDAD ECONÓMICA	6910	CORREO ELECTRÓNICO	osadiaz_25@hotmail.com	TELÉFONO	8886950
FAX	8886950	SUCURSAL	0	NOMBRE SUCURSAL	0
TIPO DE ENTIDAD	Privada	ARL	POSITIVA	Tipo de aportante	Independiente
REPRESENTANTE LEGAL					
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	75080931	PRIMER APELLIDO	DIAZ	SEGUNDO APELLIDO	ZAPATA
PRIMER NOMBRE	OSCAR	SEGUNDO NOMBRE	ANDRES		
PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN					
Año: 2018	Mes: 09	PERÍODO COTIZACIÓN SALUD		FORMA DE PRESENTACIÓN	
Nro. DE TRABAJADORES	1	Año: 2018	Mes: 09	Único	
		Vlr. TOTAL NÓMINA		Nro. DE RADICACIÓN	
		\$1		8658316475	

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO												Salario					
					Nombres							Salario Básico					
Identificación	CC-75080931	Tipo Vinculación	59	Sub tipo	NO	Ext no obl	NO	Colombiano ext	NO	Dpto	17	Mun	1	Salario	\$781.242	Salario Básico	\$781.242

NOVEDADES																	
I	R	Fecha	Fecha	Fecha	Fecha	Fecha	Fecha	Fecha	Fecha	Fecha	Fecha	Fecha	Fecha	Fecha	Fecha	Fecha	Fecha
ING	RET	ING	RET	ING	RET	ING	RET	ING	RET	ING	RET	ING	RET	ING	RET	ING	RET
CC - 75080931																	

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES											
Identificación	AFP	Días Cotizados	IBC pensión	Tarifa	Cot Obl	Cot Vol Afil	Cot Vol Aport	Total Cot	Fondo Sol	Fondo Subsistenci	Vlr no ret
CC - 75080931	COLFONDOS	30	\$781.242	0.1600000	\$123.000	\$0	\$0	\$123.000	\$0	\$0	\$0

SISTEMA GENERAL DE SALUD										SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES								
Identificación	EPS	Días IBC salud	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	Núm Aut EG	Valor EG	Núm Aut Lic	Valor Lic	Valor ICB	Valor ICB	Valor ICB	Valor ICB	Valor ICB	Valor ICB	Valor ICB	Valor ICB	
CC - 75080931	EPS SURA	30	\$781.242	0.1250000	\$97.700	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0

APORTES PARAFISCALES													
Identificación	CCF	Días Cot a CCF	IBC Cajas	Tarifa CCF	Aporte CCF	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF	Tarifa ESAP	Aporte ESAP	Tarifa Min Edu	Aporte Min Edu
CC-75080931	SIN CCF	0	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0

TOTALES PARA EL PERÍODO 2018 - 09

TOTAL APORTE DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA										
ADMINISTRADO	NÚM AFIL	VLR TOTAL COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR COTIZACIÓN VOL AFOR	VLR NETO APORTES FONDO PENSIÓN SOL	VLR APORTES FONDO PENSIÓN SUBS	DÍAS MORA	VLR INTERESES	VLR INTERESES FONDO DE SOLIDARIDAD	VLR INTERESES FONDO DE SUBSISTENCIA	TOTAL PAGAR
COLEFONDOS	1	\$0	\$0	\$0	\$0	0	\$0	\$0	\$0	\$125.000

TOTAL APORTE DEL PERÍODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT COT OBL	VLR AUT. IGE	VLR IGE	AUT. DESC LMA	VLR APORTES LMA	VLR NETO APORTES DE COT	DÍAS MORA	VLR INTERESES COT OBL	VLR INTERESES UPC	SUBTOT AL APORTES COT	SUBTOT AL APORTES COT OBL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR OBL	TOTAL PAGAR COT OBL	TOTAL PAGAR UPC	FONDO DE SOL SALUD	TOTAL PAGAR
EPS SURA	1	\$97.700	\$0	\$0	\$0	\$0	\$97.700	0	\$0	\$0	\$97.700	\$0	\$0	\$0	\$97.700	\$0	\$11.700	\$97.700

TOTAL APORTE DEL PERÍODO A RIESGOS PROFESIONALES POR ADMINISTRADORA

ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	NÚM AUT PAGO INCAPACIDAD DES	VLR INCAPACIDAD DES	VLR APORTES PAGADOS A OTROS RIESGOS	VLR NETO APORTES A COTIZACIÓN	DÍAS MORA	INT MORA COT OBL	SUBTOTAL APORTES COT	NÚM RAD AUTOLIQUIDACIÓN INICIAL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR	FONDO SOL RIESGOS PROFESIONALES	TOTAL PAGAR
POSITIVA	1	\$4.100	1	\$0	\$0	\$4.100	0	\$0	\$4.100	0	\$0	\$41	\$4.100

TOTAL APORTE PARAFISCALES

NOMBRE ENTIDAD	NÚM DE AFIL	CONCEPTO	VLR TOTAL APORTES	DÍAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR
SIN CCF	0	N/A	\$0	0	\$0	\$0
SENA	1	01	\$0	0	\$0	\$0
ICBF	1	01	\$0	0	\$0	\$0
ESAP	1	N/A	\$0	0	\$0	\$0
Miredu	1	N/A	\$0	0	\$0	\$0

TOTAL A PAGAR

CONCEPTO	VALOR
TOTAL ENTIDADES	\$97.700
SALUD	\$125.000
PENSIONES	\$4.100
RIESGOS PROFESIONALES	\$0
CAJAS DE COMPENSACIÓN	\$0



F-GF-02
Versión 2
Enero de 2010

EMPOCALDAS S.A E.S.P
GESTION FINANCIERA

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA NRO. 04

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.04

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

CIUDAD Y FECHA:

MANIZALES, SEPTIEMBRE 28 DE 2018

NOMBRES Y APELLIDOS:

OSCAR ANDRES DIAZ ZAPATA

CEDULA O NIT:

75,080,931

DIRECCION:

CRA 23 NO. 47-34 APTO 903 EDI. LA CALLEJA
Telefono: 3128142463

DESCRIPCION DE LA OPERACION

POR CONCEPTO DE:

ACTA DE PAGO NO. 04: CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS NO. 0133 DE 2018.

BRINDAR APOYO A LA OFICINA DE POR EN LOS DIFERENTES PROCESOS QUE SE ADELANTAN EN ESTA DEPENDENCIA Y DEMAS FUNCIONES QUE SEAN DE SU CONOCIMIENTO.

SUBTOTAL:

\$ 1,162,500

RETENCION RENTA:

0

IVA ASUMIDO ():

0

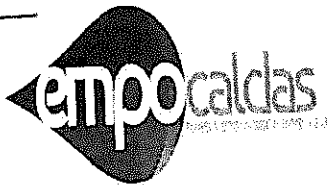
TOTAL A PAGAR:

\$ 1,162,500

OSCAR ANDRES DIAZ ZAPATA

FIRMA DE ACEPTACION VENDEDOR

CC. 75,080,931 de MANIZALES - CALDAS



ACTA DE PAGO No. 04

CONTRATO:

No. 0133 de Junio 29 de 2018

OBJETO:

BRINDAR APOYO A LA OFICINA DE PQR EN LOS DIFERENTES PROCESOS QUE SE ADELANTEN EN ESTA DEPENDENCIA Y DEMAS FUNCIONES QUE SEAN DE SU CONOCIMIENTO

CONTRATISTA

OSCAR ANDRES DIAZ ZAPATA

VALOR DEL ACTA

\$ 1.162.500

En la ciudad de Manizales (Caldas) a los Veintiocho (28) días del mes de Septiembre de 2018, se reunieron **LUZ ENSUEÑO GARZON MARIN** en su calidad de Jefe de Oficina de PQR, supervisora del presente contrato, en representación de la Empresa de Obras Sanitarias de Caldas **EMPOCALDAS S.A. E.S.P.**, y el contratista **OSCAR ANDRES DIAZ ZAPATA** con el fin de tramitar el pago del mes de SEPTIEMBRE, correspondiente al informe de actividades No. 04.

EL VALOR CORRESPONDIENTE AL PAGO QUE SE REALIZARA EL 28 DE SEPTIEMBRE DE 2018, ES DE UN MILLON CIENTO SESENTA Y DOS MIL QUINIENTOS PESOS M/TE (\$ 1.162.500)

CONTROL FINANCIERO	
VALOR DEL CONTRATO No. 0133 de 2018	\$ 6.975.000
ACTA No. 01	\$ 1.162.500
ACTA No. 02	\$ 581.250
ACTA No. 03	\$ 581.250
ACTA No. 04	\$ 1.162.500
SALDO POR PAGAR	\$3.487.500

Manizales, Septiembre 28 de 2018

**EL JEFE DE LA OFICINA DE PQR DE EMPOCALDAS S.A E.S.P. EN CALIDAD
DE SUPERVISOR DEL CONTRATO No 0133 DE 2018**

CERTIFICA QUE:

El contratista OSCAR ANDRES DIAZ ZAPATA, identificado con cédula de ciudadanía Nro. 75.080.931, cumplió con las actividades estipuladas en el informe que se reporta en el Acta No. 04 del contrato No. 0133 de 2018 del periodo correspondiente al mes de Septiembre de los corrientes, con algunas observaciones que se tienen para mejorar.

Para constancia se firma a los veintiocho (28) días del mes de Septiembre de 2018.



LUZ ENSUEÑO GARZON MARIN
Jefe Oficina PQR
Supervisor