


|   |  |  |
|---|--|--|
|  F-GC-29<br>Versión 1<br>Octubre 2016 | <b>EMPOCALDAS S.A E.S.P</b><br><b>GESTIÓN DE CONTRATACIÓN</b>                        |  |
|   | <b>LISTA CHEQUEO PAGO DE ACTAS - CONTRATOS PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y CONSULTORIA</b> |  |

|                        |                                   |         |         |                                   |              |
|------------------------|-----------------------------------|---------|---------|-----------------------------------|--------------|
| # CONTRATO Y AÑO       | 0133/<br>2018                     | Acta N° | 9 FINAL | 1. VALOR INICIAL (incluido IVA)   | \$ 6,975,000 |
|                        |                                   |         |         | 2. VALOR ADICION (+)              | 0            |
| CONTRATISTA            | OSCAR ANDRES DIAZ ZAPATA          |         |         | 3. VALOR TOTAL (1+2)              | \$ 6,975,500 |
| NIT O CC:              | 75,080,931                        |         |         | 4. VALOR ACTAS ANTERIORES (-)     | 6.393.750    |
| CDP (#, rubro y fecha) | 000661 DEL 27 DE JUNIO DEL 2018 ✓ |         |         | 5. VALOR PRESENTE ACTA (-)        | 581.250 ✓    |
| RP (#, rubro y fecha)  | 000711 DEL 29 DE JUNIO DEL 2016 ✓ |         |         | 6. VALOR NO EJECUTADO (3 - 4 - 5) | 0            |

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 |          |
| <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-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.

  
 NOMBRE DE QUIEN RECIBE

  
 FIRMA

|   |  |          |
|---|--|----------|
| <b>DOCUMENTOS ANEXOS CON DESTINO A TESORERÍA</b>  |  | # FOLIOS |
| 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 27 de Diciembre de 2018

|                             |                             |  |
|-----------------------------|-----------------------------|--|
| <b>DATOS DEL SUPERVISOR</b> |                             |  |
| JUAN PABLO TOBÓN CORREA     | JEFE DEPARTAMENTO COMERCIAL | <br>FIRMA |
| NOMBRE                      | CARGO                       |  |

|   |                |            |
|---|----------------|------------|
| <b>DATOS PARA LA TRANSFERENCIA DE PAGOS</b> |                |            |
| 0843-0006-4510                              | AHORROS        | DAVIVIENDA |
| CUENTA                                      | TIPO DE CUENTA | BANCO      |



**ASOPAGOS**  
S.a.

PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES  
PLANILLA NRO. 8656505837  
REFERENCIA DE PAGO (PIN): 8660003280  
Fecha Pago Planilla: 2018-12-17

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 ECONOMICA          | 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 | PRIMER APELLIDO  |
| PRIMER NOMBRE          | SEGUNDO APELLIDO |

| PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN |         | PERÍODO COTIZACIÓN SALUD |         | FORMA DE PRESENTACIÓN |
|----------------------------|---------|--------------------------|---------|-----------------------|
| Año: 2018                  | Mes: 11 | Año: 2018                | Mes: 11 | Único                 |
| Nro. DE TRABAJADORES       |         | Vlr. TOTAL NOMINA        |         | Nro. DE RADICACIÓN    |
| 1                          |         | \$0                      |         | 8656505837            |

| IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO |    |                  |                |            |            |      |     |                 |                          |  |  | Salario        |  |  |
|-----------------------------|----|------------------|----------------|------------|------------|------|-----|-----------------|--------------------------|--|--|----------------|--|--|
| Identificación              |    | tipo vinculación | Sub tipo o Col | Ext no obl | Colombiano | Dpto | Mun | tipo de Salario | Nombres                  |  |  | Salario Básico |  |  |
| CC-75080931                 | 59 | NO               | NO             | NO         | NO         | 17   | 1   | Salario         | DIAZ ZAPATA OSCAR ANDRES |  |  | \$781.242      |  |  |

| Identificación | I NG | R E T | F e c h a | NOVEDADES |   | F e c h a | I g e | I n i c i o | F e c h a | L i m a | F e c h a | V a c | F e c h a | V e t | F e c h a | I n i c i o | F e c h a | I r p | F e c h a |  |  |  |
|----------------|------|-------|-----------|-----------|---|-----------|-------|-------------|-----------|---------|-----------|-------|-----------|-------|-----------|-------------|-----------|-------|-----------|--|--|--|
|                |      |       |           | T         | T |           |       |             |           |         |           |       |           |       |           |             |           |       |           |  |  |  |
|                |      |       |           | D         | D |           |       |             |           |         |           |       |           |       |           |             |           |       |           |  |  |  |
| 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 | 0.1500000   | \$125.000 | \$125.000 | \$0          | \$0           | \$125.000 | \$0       | \$0               | \$0        |

| SISTEMA GENERAL DE SALUD |          |            |           |           |          |          |            |          |           | SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES |           |         |             |         |           |         |  |
|--------------------------|----------|------------|-----------|-----------|----------|----------|------------|----------|-----------|--|-----------|---------|-------------|---------|-----------|---------|--|
| Identificación           | EPS      | Días a CCF | IBC salud | Tarifa    | Cot Obl  | UPC Adic | Múm Aut EG | Valor EG | Valor Lic | Núm Aut Lic                              | Valor Lic | Días Co | IBC Riesgos | Có CT   | Tarifa    | Cot Obl |  |
| CC-75080931              | EPS SURA | 0          | \$781.242 | 0.1250000 | \$97.700 | \$0      | 0          | \$0      | \$0       | 0  | \$0       | 30      | \$781.242   | 8908239 | 0.0052200 | \$4.100 |  |

| APORTES PARAFISCALES |         |            |           |            |            |             |             |             |             |             |             |                |                |
|----------------------|---------|------------|-----------|------------|------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|----------------|----------------|
| Identificación       | CCF     | Días 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 - 11

| TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA |          |                   |                         |                         |                               |                                |           |               |                                    |                                     |             |
|--|----------|-------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------------|--------------------------------|-----------|---------------|------------------------------------|-------------------------------------|-------------|
| ADMINISTRADORA   | NÚM AFIL | VLR TOTAL COT OBL | VLR COTIZACIÓN VOL AFIL | VLR COTIZACIÓN VOL APOR | VLR 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 |
| COFONDOS   | 1        | \$125.000         | \$0                     | \$0                     | \$0                           | \$0                            | 7         | \$700         | \$0                                | \$0                                 | \$125.700   |

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

| ADMINISTRADORA | NÚM AFIL | VLR TOTAL COT OBL | VLR AUT. IGE OBL | VLR AUT. IGE DES LMA | VLR NETO APORTES DE COT | DÍAS MORA | VLR INTERESES COT OBL | VLR INTERESES COT OBL | VLR APORTES FONDO PENSIÓN SUBS | SUBTOT AL APORTES COT | SUBTOT AL APORTES COT | SUBTOT AL APORTES COT | RADICACIÓN AUTOLIQ O INICIAL | SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR O COT OBL | TOTAL PAGAR COT OBL | TOTAL PAGAR COT OBL | FONDO DE SOL SALUD | TOTAL PAGAR |
|----------------|----------|-------------------|------------------|----------------------|-------------------------|-----------|-----------------------|-----------------------|--------------------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|------------------------------|--|---------------------|---------------------|--------------------|-------------|
| EPS SURA       | 1        | \$97.700          | \$0              | 0                    | \$97.700                | 7         | \$600                 | \$0                   | \$0                            | \$98.300              | \$0                   | \$0                   | 0                            | \$0                                    | \$98.300            | \$0                 | \$0                | \$98.300    |

TOTAL APORTES 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 COTIZACIÓN | DÍAS MORA | DÍAS MORA | INT MORA COT OBL | SUBTOTAL APORTES COT | NÚM RAD AUTOLIQ O INICIAL | SALDO A FAVOR PERÍODO ANTERIOR | FONDO SOL RIESGOS PROFESIONALES | TOTAL PAGAR |
|----------------|----------|-------------------|------------------------------|---------------------|-------------------------------------|-----------------------------|-----------|-----------|------------------|----------------------|---------------------------|--------------------------------|---------------------------------|-------------|
| POSITIVA       | 1        | \$4.100           | 0                            | \$0                 | \$0                                 | \$4.100                     | 7         | 7         | \$100            | \$4.200              | 0                         | \$0                            | \$0                             | \$4.200     |

TOTAL APORTES PARAFISCALES

| NOMBRE ENTIDAD | NÚM DE AFIL | CONCEPTO | VLR TOTAL APORTES | DÍAS MORA | INTERESES MORA | TOTAL A PAGAR |
|----------------|-------------|----------|-------------------|-----------|----------------|---------------|
| SIN CCF        | 1           | N/A      | \$0               | 7         | \$0            | \$0           |
| SENA           | 1           | 01       | \$0               | 7         | \$0            | \$0           |
| ICBF           | 1           | 01       | \$0               | 7         | \$0            | \$0           |
| ESAP           | 1           | N/A      | \$0               | 7         | \$0            | \$0           |
| MinEdu         | 1           | N/A      | \$0               | 7         | \$0            | \$0           |

TOTAL A PAGAR

| CONCEPTO              | TOTAL ENTIDADES | VALOR     |
|-----------------------|-----------------|-----------|
| SALUD                 | 1               | \$98.300  |
| PENSIONES             | 1               | \$125.700 |
| RIESGOS PROFESIONALES | 1               | \$4.200   |
| CAJAS DE COMPENSACIÓN | 0               | \$0       |

| CONCEPTO                | TOTAL ENTIDADES | TOTAL A PAGAR | VALOR     |
|-------------------------|-----------------|---------------|-----------|
| SENA                    | 1               |               | \$0       |
| ICBF                    | 1               |               | \$0       |
| ESAP                    | 1               |               | \$0       |
| MINISTERIO DE EDUCACIÓN | 1               |               | \$0       |
| GRAN TOTAL              | 1               |               | \$228.200 |



F-GF-02  
Versión 2  
Enero de 2010

EMPOCALDAS S.A E.S.P  
GESTION FINANCIERA

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA NRO. 09 Y FINAL

NIT. 890.803.239.9

CODIGO DEL PROCEDIMIENTO

REGIMEN COMUN, GRAN CONTRIBUYENTE, AUTORETENEDOR  
OFICINAS: CARRERA 23 No. 75-82 PBX. 8867080 FAX 8865566

FACTURA PARA REGIMEN SIMPLIFICADO

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA NRO.09 FINAL  
(LEY 788/2002, ART. 37 DECRETO 522/2003, ART 3)

CIUDAD Y FECHA:

MANIZALES, DICIEMBRE 27 DE 2018

NOMBRES Y APELLIDOS:

OSCAR ANDRÉS DIAZ ZAPATA

CEDULA O NIT:

75,080,931

DIRECCIÓN:

Telefono: 3128142463

CRA 23 NO. 47-34 APTO 903 LA CALLEJA

DESCRIPCION DE LA OPERACIÓN

POR CONCEPTO DE:

ACTA DE PAGO NO. 09 Y FINAL: CONTRATO PRESTACIÓN 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:

\$ 581,250

RETENCION RENTA:

IVA ASUMIDO ( ): 0

TOTAL A PAGAR:

\$ 581,250

OSCAR ANDRÉS DIAZ ZAPATA

FIRMA DE ACEPTACION VENDEDOR

CC. 75,080,931 de MANIZALES - CALDAS

Manizales, Diciembre 27 de 2.018

**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, incumplió algunas actividades como dar respuesta de algunas peticiones fuera de los términos de ley, con las actividades estipuladas en el informe que se reporta en el Acta No 09 Y FINAL. Del contrato No. 0133 de 2018, en la SEGUNDA quincena del mes de Diciembre de 2018.

Para constancia se firma a los (27) días del mes de Diciembre de 2018.



**LUZ ENSUEÑO GARZON MARIN**  
Jefe Oficina de PQR

EMPRESA DE OBRAS SANITARIAS DE CALDAS S.A E.S.P  
EMPOCALDAS S.A E.S.P

NIT 890.803.239-9

REGISTRO PRESUPUESTAL

NUMERO 000711

FECHA DE EXPEDICION 2010/08/29  
CERTIFICADO DISPON. NRO - 000661  
COMPROMISO QUE AMPARA CONTRATO 0133/2010, BRINDAR APOYO A LA OFICINA DE PQR EN LOS DIFERENTES PROCESOS QUE SE ADELANTEN EN ESTA DEPENDENCIA Y DEMAS DE SU CONOCIMIENTO  
BENEFICIARIO DIAZ ZAPATA OSCAR ANDRES  
C.C NRO 75080931

Con el presente acto administrativo se afecta de manera definitiva, la(s) apropiacion(es) y no serán utilizados con otro fin. (Requisito de perfeccionamiento y anterior a la ejecucion).

| RUBRO APROPIACION           | DESCRIPCION                                       | VALOR     |
|-----------------------------|---|-----------|
| 21010115                    | Remuneración Aprendices y Pasantías (Ley 789/2002 | 6,975,000 |
| TOTAL REGISTRO PRESUPUESTAL |   | 6,975,000 |

PLAZO DE EJECUCION 102 DIAS

  
JOSE OSCAR BEDOYA AGUIRRE  
Jefe Sección Presupuesto