



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	135 de 2018	Acta Nº	10 Y FINAL	1. VALOR INICIAL (incluido IVA)	6,445,247
				2. VALOR ADICION (+)	2,070,345
CONTRATISTA	MANUEL FERMÍN CÁRDENAS OROZCO			3. VALOR TOTAL (1+2)	8,515,592
NIT O CC:	1059813480			4. VALOR ACTAS ANTERIORES (-)	7,515,591
CDP (#, rubro y fecha)	695 - 21010202 - JULIO 3 DE 2018 / 910 - 21010202 - SEPTTIEMBRE 26 DE 2018			5. VALOR PRESENTE ACTA (-)	1,000,001
RP (#, rubro y fecha)	752 - 21010202 - JULIO 10 DE 2018 / 1007 - 21010202 - OCTUBRE 2 DE 2018			6. VALOR NO EJECUTADO (3 - 4 - 5)	0

OBJETO DEL CONTRATO: BRINDAR APOYO A LA OFICINA DE NÓMINA DE EMPOCALDAS S.A. E.S.P. EN LAS ACTIVIDADES Y PROCESOS QUE SE ADELANTEN EN DICHA DEPENDENCIA.

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.			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.

Edna Sáez A

NOMBRE DE QUIEN RECIBE

[Firma]

FIRMA

DOCUMENTOS ANEXOS CON DESTINO A TESORERÍA		✓
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

17 DE DICIEMBRE DE 2018

DATOS DEL SUPERVISOR		
DIANA OROZCO RUBIO	JEFE GESTIÓN HUMANA	<i>[Firma]</i>
NOMBRE	CARGO	FIRMA

DATOS PARA LA TRANSFERENCIA DE PAGOS		
0849 0005 9803	AHORROS	DAVIVIENDA
CUENTA	TIPO DE CUENTA	BANCO

Información básica de la planilla

Empresa: MANUEL FERMIN CARDENAS OROZCO
NIT: 1059813480
Tipo Planilla: I
Periodo liquidación Pensiones: noviembre 2018
Sucursal o Dependencia: PRINCIPAL
Periodo liquidación Salud: noviembre 2018
Número de Radicación: 31661092
Total a pagar: \$232,200
Fecha de vencimiento: 19/12/2018
Total de empleados: 1
Fecha de Pago: 05/12/2018
Número de Administradoras: 3

Detalles del pago

Razón social recaudo: Compensar OI
Nit recaudo: 9998600669427
Descripción: MiPlanilla.com Pago Protección Social
Medio de Pago: Pago Electronico por PSE
Banco: BANCO DAVIVIENDA
Número Autorización: 392134699
Estado de la transacción: Transacción aprobada

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-23	860011153	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1		\$0	\$4,200
230301	800224808	Porvenir	1		\$0	\$128,000
EPS037	900156264	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	1		\$0	\$100,000
						\$232,200

*Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.



DATOS DEL APORTANTE			
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN
CC	105913480	MANUEL FERRIN CARDENAS ORZOLCO	C: 23 # 75 - 175 Avila 201
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO DEPARTAMENTO
ÚNICA	1 - Independiente		CALDAS
			CIUDAD / MUNICIPIO
			MANIZALES
			NO
			EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
			CORREO
			manuelcardenas10@gmail.com
			TELÉFONO
			3105919008

DATOS DE LA PLANILLA			
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIAS/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	NÚMERO PLANILLA
	2018-11	2018-11	05/12/2018
			31661092
			TOTAL A PAGAR
			\$232.200

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD			
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria
EP-8037	Nueva EPS	50015264-2	100.000
			UPC Adicional
			0
			Incapacidades
			Valor
			0
			No. Autorización
			0
			Licencia Maternidad
			Valor
			0
			Días Mora
			0
			Valor Mora Cotización
			0
			Valor Mora UPC
			0
			Total a Pagar
			100.000
			No. Afiliados
			1

TOTALES PENSIÓN			
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria
230301	Pavetti	800224008-8	128.000

TOTALES RIESGOS LABORALES			
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria
1423	Positiva Seguros	86001153-5	4.200

TOTALES CAJAS			
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte
			0
			Días Mora
			0
			Valor Mora Aporte
			0
			Total a Pagar
			0
			No. Afiliados
			0

TOTALES PARAFISCALES			
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar
0	0	0	0
			SEMA
			0
			ICBF
			0
			ESAP
			0
			MEN
			0
			SENA
			0
			TOTALES
			232.200
			No. Afiliados
			1

TOTALES PAGO ASOCIADA			
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria
			128.000

TOTALES PENSIÓN			
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria
230301	Pavetti	800224008-8	128.000

TOTALES RIESGOS LABORALES			
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria
1423	Positiva Seguros	86001153-5	4.200

TOTALES CAJAS			
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte
			0
			Días Mora
			0
			Valor Mora Aporte
			0
			Total a Pagar
			0
			No. Afiliados
			1

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de ICE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	100.000	100.000
Pensión	1	128.000	128.000
Riesgos Laborales	1	4.200	4.200
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	232.200	232.200



PAG 2 de 2

DATOS DEL APORTANTE		
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE
CC	1059813480	MANUEL FERMIN CARDENAS OROZCO
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL
UNICA	1 - Independiente	
DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
Cr 23 # 75 - 175 Apdo 201	31059193008	manuelcardenas10@gmail.com
DEPARTAMENTO	Ciudad / Municipio	
CALDAS	MANIZALES	
		EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD

DATOS DE LA PLANILLA				
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIAMENSIÓN)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIAMENSIÓN)	NÚMERO PLANILLA
	2018-11	1	05/12/2018	31651052
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES			
2018-11	2018-11			
EMPLEADOS	UPC		TOTAL A PAGAR	
1	0		\$232.200	

DETALLE POR COTIZANTE										
INFORMACIÓN COTIZANTE										
No. de Identificación	Apellidos y Nombres	INFORMACIÓN NOVEDADES								
1 CC	1059813480	CARDENAS OROZCO MANUEL FERMIN	Contrato	Edificio	Estación	Com. Empresa	Exonerado	NO	NO	NO
			Cómodo	20	0					
			CD. APP.	230081	400.000	124.000	0	0	0	0
			IBCAFPP	400.000	124.000	0	0	0	0	0
			Voluntario							
			Fondo Pensional							
			Fondo personal							
			Fondo de subsidios							
			Ed. EPS	064						
			MIO EPS	300.200	160.800					
			Colectora / Valor UPC	14-23	160.800					
			CD. ARL		14-23					
			IBCAFRL	160.800	14-23					
			Costo de atención	1	4.200					
			MIC CCF							
			MIC CCF							
			Aporte CCF							
			IR Cotiz							
			Aportes parafiscales							
			Aportes SENIA							
			Aportes ICSE							
			Aportes ESAP							
			Aporte MEN							

PAGA DADA

ACTA DE PAGO N° 10 Y FINAL

CONTRATO N°: 135 DE 2018

OBJETO: BRINDAR APOYO A LA OFICINA DE NÓMINA DE EMPOCALDAS S.A E.S.P. EN LAS ACTIVIDADES Y PROCESOS QUE SE ADELANTEN EN DICHA DEPENDENCIA.

CONTRATISTA: MANUEL FERMÍN CÁRDENAS OROZCO /

VALOR DEL ACTA: \$1.000.001

En la ciudad de Manizales, a los diecisiete (17) días del mes de diciembre del 2018, se reunieron: **DIANA OROZCO RUBIO**, Jefe de Gestión Humana de EMPOCALDAS S.A. E.S.P., en representación de la Empresa contratante y **MANUEL FERMÍN CÁRDENAS OROZCO**, como contratista, con el fin de realizar el acta de pago N° 10 y FINAL del Contrato N° 135 del 2018

RELACIÓN DE PAGOS	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$6.445.247
VALOR ADICIÓN	\$2.070.345
VALOR TOTAL	\$8.515.592
ACTA 10 Y FINAL	\$1.000.001
VALOR EJECUTADO	\$7.515.591
POR EJECUTAR	\$0


DIANA OROZCO RUBIO
Jefe Gestión Humana
EMPOCALDAS S.A. E.S.P.


MANUEL FERMÍN CÁRDENAS OROZCO
Contratista



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

No. 10 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 DICIEMBRE 17 DEL 2018

NOMBRES Y APELLIDOS:

MANUEL FERMÍN CÁRDENAS OROZCO

CEDULA O NIT:

1059813480

DIRECCION:

CARRERA 23 # 75 - 175 - MILÁN

3105919008

DESCRIPCION DE LA OPERACIÓN
POR CONCEPTO DE:

BRINDAR APOYO A LA OFICINA DE NÓMINA DE EMPOCALDAS S.A. E.S.P. EN LAS
ACTIVIDADES Y PROCESOS QUE SE ADELANTEN EN DICHA DEPENDENCIA.

SUBTOTAL: \$: 1.000.001

RETENCION REN1 \$

IVA ASUMIDO (\$

TOTAL A PAGAR: \$: 1.000.001

FIRMA DE ACEPTACION VENDEDOR
CC.1059813480

F-GC-18 Versión 4 Mayo 2013		EMPOCALDAS S.A E.S.P GESTIÓN CONTRATACIÓN	
EVALUACIÓN DE DESEMPEÑO DE CONTRATISTAS (Aplica para prestación de servicios y consultorías)			
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	MANUEL FERMIN CARDENAS OROZCO	DIRECCIÓN:	MANIZALES
NIT O CEDULA	1059813480	FECHA DE CALIFICACIÓN	2018-12-17
NUMERO DE CONTRATO:	0135/2018	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			
TABLA DE ASIGNACION DE PUNTAJES			
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
EVALUADOR: (INTERVENTOR)			
NOMBRE:	DIANA OROZCO R		
CARGO:	Jefe Gestion Humana		
FIRMA:			

Manizales, diciembre 17 del 2018

INFORME DE SUPERVISIÓN

**LA SUSCRITA JEFE DE GESTIÓN HUMANA DE LA EMPRESA DE OBRAS
SANITARIAS EMPOCALDAS S.A. E.S.P.**

CERTIFICA QUE

El contratista MANUEL FERMÍN CÁRDENAS OROZCO, identificado con cédula de ciudadanía No. 1.059.813.480 de Salamina Caldas, cumplió satisfactoriamente con las actividades asignadas y descritas en el informe que me reporta del período correspondiente al acta DECIMA Y FINAL del contrato No. 135 del 2018. /

Para constancia se firma a los DIECISIETE (17) días del mes de DICIEMBRE del 2018.



DIANA OROZCO RUBIO
JEFE GESTIÓN HUMANA

Manizales, DICIEMBRE 17 del 2018

Doctora
DIANA OROZCO RUBIO
Jefe Gestión Humana

REFERENCIA: Informe actividades realizadas

OBJETO: BRINDAR APOYO A LA OFICINA DE NÓMINA DE EMPOCALDAS S.A E.S.P. EN LAS ACTIVIDADES Y PROCESOS QUE SE ADELANTEN EN DICHA DEPENDENCIA.

A continuación me permito realizar la relación de las obligaciones ejecutadas en la primera quincena del mes DICIEMBRE con relación al contrato 135 de 2018, las cuales relaciono a continuación:

OBLIGACIONES

1. Efectuar liquidaciones de créditos laborales y seguridad social integral pagada vía nómina.
2. Recolectar y tramitar información laboral necesaria para realizar el proceso de liquidación de nómina.

-Se recibió toda la información de viáticos, auxilios y tiempo suplementario del personal de la empresa con el fin de procesarla y cargarla al sistema. Adicionalmente, se proyecta el archivo de embargos de los trabajadores de la empresa para que el tesorero realice el pago correspondiente.
3. Realizar el proceso de liquidación de nómina y seguridad social integral de los servidores de la entidad.

-Con la información de nómina ya cargada en el sistema se procedió a su verificación para su posterior validación.
4. Revisar y gestionar las novedades de personal y demás elementos integrantes de nómina.

-Se tiene en cuenta para el período de liquidación aquellas personas que van a disfrutar de vacaciones, los cuales reportarán novedades en la nómina.

5. Analizar y realizar la liquidación de las prestaciones sociales y demás pagos de los trabajadores de la entidad.

-Se recibieron los documentos a partir de los cuales se procedió a realizar los descuentos de nómina (libranzas, créditos, seguros, etc.) con el fin de darle trámite a los demás conceptos tenidos en cuenta en la nómina del personal.

6. Velar por la actualización del sistema de nómina, registro de datos y vigencia de las hojas de vida y capacitación de los servidores de la entidad.

-Actualización del registro académico de dos servidores de la empresa.

7. Apoyar el diligenciamiento de las comunicaciones necesarias, para la realización de los respectivos pagos por parte de la sección de tesorería.

-Entrega de soportes necesarios para realizar los pagos correspondientes a nómina en los tiempos pactados.

8. Cumplir con las actividades que le asigna el Sistema de Gestión de Calidad para garantizar su mantenimiento.

9. Cumplir las demás responsabilidades que en razón de su cargo le asigne su superior inmediato.

10. Cumplir las normas, disposiciones y reglamentos que rigen los procedimientos de la empresa, para contribuir al buen desempeño global de la entidad.

11. Brindar apoyo en las actividades relacionadas con la gestión documental en la oficina de nómina de EMPOCALDAS S.A. E.S.P.

Se realizó el archivo de toda la documentación relacionada con la segunda quincena del mes de noviembre.

12. Realizar seguimiento al tiempo suplementario reportado por parte de los trabajadores contratados mediante la empresa temporal.

Se recibió el tiempo suplementario de los trabajadores para posteriormente revisarlo y entregarlo a la empresa temporal.

13. Crear el nuevo procedimiento de nómina para los contratistas de la empresa.

Se entrega el documento con el cual se presenta el procedimiento para el pago de la seguridad social integral por parte de los contratistas vinculados por prestación de servicios.

Nota: Todas las actividades realizadas se encuentran ajustadas a lo estipulado en el contrato 135 del 2018

En esta quincena se evidencian algunas obligaciones del contrato en las cuales no se reportan actividades. Lo anterior, se da en razón a que no se generaron en este período y/o están explícitas en las demás actividades realizadas.

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Manuel', with a large, stylized flourish at the end.

MANUEL FERMÍN CÁRDENAS OROZCO
CONTRATISTA