



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 N°	2	1. VALOR INICIAL (Incluido IVA)	6.445.247
				2. VALOR ADICION (+)	0
CONTRATISTA	MANUEL FERMÍN CÁRDENAS OROZCO			3. VALOR TOTAL (1+2)	6.445.247
NIT O CC:	1059813480			4. VALOR ACTAS ANTERIORES (-)	1.171.863
CDP (#, rubro y fecha)	695-21010202 - JULIO 3 DE 2018			5. VALOR PRESENTE ACTA (-)	585.931
RP (#, rubro y fecha)	752-21010202 - JULIO 10 DE 2018			6. VALOR NO EJECUTADO (3 - 4 - 5)	4.687.453

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.

Juan Carlos Orta  
NOMBRE DE QUIEN RECIBE

[Firma] 15/8/2018  
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 15/DE AGOSTO DE 2018

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

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 Período liquidación Pensiones: agosto 2018  
 Sucursal o Dependencia: PRINCIPAL Período liquidación Salud: agosto 2018  
 Número de Radicación: 29222484 Total a pagar: \$226,800  
 Fecha de vencimiento: 21/08/2018 Total de empleados: 1  
 Fecha de Pago: 02/08/2018 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: 357543446  
 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	\$4,100
230301	800224808	Porvenir	1		\$0	\$125,000
EPS037	900156264	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	1		\$0	\$97,700
						\$226,800

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







DATOS DEL APORTANTE						DATOS DE LA PLANILLA							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TÉLEFONO	CORREO	PERIODO COTIZACIÓN DIFERENTE A SALUD			TIPLO PLANILLA			NÚMERO PLANILLA	TOTAL A PAGAR
CC	1059513480	MANUEL ESTEBAN CARDENAS ORCZOCC	Cr 23 N 75-175 Apdo 201	3105916008	mmanuelcardenas10@gmail.com	MES: 8 AÑO: 2018			MES: 6 AÑO: 2018			29222484	\$726.800
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CUIDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD			COTIZACIÓN CCF				
ÚNICA	1 - Inadecuado			CALDAS	MANIZALES	NO			IBG CCF				

INFORMACIÓN COTIZANTE		INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN		RESGOS LABORALES						PARAFISCALES																							
No. de Identificación	CC: 1059513480																			Cód. APP		Cód. EPS						Cód. CCF						Cód. de Pago																	
Apellidos y Nombres	CARDENAS ORCZOCC MANUEL FERMIN																			761.242		781.242						781.242						781.242																	
Forma de Cotización	Sólida																			125.000		EP6037						1.100																							
																				Voluntario a Afiliado		Voluntario Aportante		Fondo Pensional de Solidaridad		Fondo Pensional de Jubilación		Cód. EPS		Céd. EPS		Cotización Valor UPC		Cód. ARL		Cotización		Cód. CCF		Cotización		Cód. de Pago		Céd. de Pago		Cotización		Cód. de Pago		Céd. de Pago	
																				0		0		0		0		626037		781.242		125.000		0		0		0		0		0		0		0		0		0	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE		INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN		RESGOS LABORALES						PARAFISCALES																							
No. de Identificación	CC: 1059513480																			Cód. APP		Cód. EPS						Cód. CCF						Cód. de Pago																	
Apellidos y Nombres	CARDENAS ORCZOCC MANUEL FERMIN																			761.242		781.242						781.242						781.242																	
Forma de Cotización	Sólida																			125.000		EP6037						1.100																							
																				Voluntario a Afiliado		Voluntario Aportante		Fondo Pensional de Solidaridad		Fondo Pensional de Jubilación		Cód. EPS		Céd. EPS		Cotización Valor UPC		Cód. ARL		Cotización		Cód. CCF		Cotización		Cód. de Pago		Céd. de Pago		Cotización		Cód. de Pago		Céd. de Pago	
																				0		0		0		0		626037		781.242		125.000		0		0		0		0		0		0		0		0		0	

PAGA DADA

		<b>EMPOCALDAS S.A. E.S.P</b> <b>GESTION FINANCIERA</b>	
		<b>DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA</b>	
EMPRESA DE OBRAS SANITARIAS DE CALDAS NIT. 890.803.239.9			
CENTRO DE COSTOS		CODIGO DEL PROCEDIMIENTO	No. 2 ✓
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 AGOSTO 15 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:	\$: 585.931
		RETENCION RENT\$	_____
		IVA ASUMIDO ( \$	_____
		TOTAL A PAGAR: \$:	585.931
 FIRMA DE ACEPTACION VENDEDOR CC.1059813480			

## ACTA DE PAGO N° 2

CONTRATO N°: 135 DE 2018

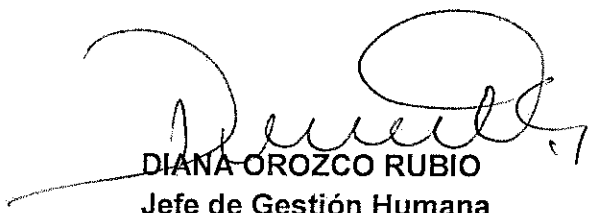
OBJETO: BRINDAR APOYO A LA OFICINA DE NÓMINA DE EMPOCALDAS S.A. E.S.P. EN LAS ACTIVIDADES Y PROCESOS QUE SE ADELANTEN EN DICHA DEPENDENCIA.

CONTRATISTA MANUEL FERMÍN CÁRDENAS OROZCO

VALOR DEL ACTA: \$585.931

En la ciudad de Manizales, a los quince (15) días del mes de Agosto del 2018, se reunieron: **DIANA OROZCO RUBIO**, Jefe de la Sección 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° 2 del Contrato N° 135 del 2018

RELACIÓN DE PAGOS	
VALOR DEL CONTRATO	\$6.445.247
ACTA 2	\$585.931
VALOR EJECUTADO	\$1.171.863
POR EJECUTAR	\$4.687.453

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

  
**MANUEL FERMÍN CÁRDENAS OROZCO**  
Contratista

Manizales Agosto del 2018

**INFORME DE SUPERVISIÓN**

**LA SUSCRITA JEFE DE GESTIÓN HUMANA DE LA EMPRESA DE OBRAS  
SANITARIAS EMPOCALDAS S.A. E.S.P. EN CALIDAD DE SUPERVISORA DEL  
CONTRATO No. 135 DE 2018**

**CERTIFICA QUE**

El contratista MANUEL 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 a la **SEGUNDA** acta parcial del contrato No. 135 del 2018.

Para constancia se firma a los QUINCE (15) días del mes de AGOSTO del 2018.



**DIANA OROZCO RUBIO  
JEFE DE GESTIÓN HUMANA  
SUPERVISORA**

Manizales, AGOSTO 15 del 2018

**Doctora**  
**DIANA OROZCO RUBIO**  
**Jefe de 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 de AGOSTO 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.
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.

-Se efectuó la actualización del sistema de nómina en cuanto al retiro de dos funcionarios que manifestaron su renuncia a la entidad.

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.

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.



**MANUEL FERMÍN CÁRDENAS OROZCO**  
**CONTRATISTA**