	F-GC-29 Versión 4 Junio de 2020	EMPOCALDAS S.A E.S.P GESTIÓN DE CONTRATACIÓN	
		LISTA CHEQUEO PAGO DE ACTAS - CONTRATOS PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y CONSULTORIA	

# CONTRATO Y AÑO	0197 DE 2020	Acta Nº	2	1. VALOR INICIAL (incluido IVA)	4.500.000
				2. VALOR ADICION (+)	
CONTRATISTA	LUZ CARIME VILLA			3. VALOR TOTAL (1+2)	4.500.000
NIT O CC:	28,740,142			4. VALOR ACTAS ANTERIORES (-)	1.500.000
CDP (#, rubro y fecha)	000665 DE 19 DE AGOSTO DE 2020-21010207			5. VALOR PRESENTE ACTA (-)	1.500.000
RP (#, rubro y fecha)	000694 DE AGOSTO 19 DE 2020-21020221			6. VALOR NO EJECUTADO (3 - 4 - 5)	1.500.000

OBJETO DEL CONTRATO: PRESTAR APOYO COMO AUXILIAR ADMINISTRATIVA EN LA OFICINA DE PQR. DE LA SECCIONAL DE LA DORADA, ADMINISTRACIÓN DEL SISTEMA ADMIARCHI Y OTRAS ACTIVIDADES QUE SE REQUIERAN.

TIPO DE RECURSOS	PROPIOS	CENTRO DE COSTOS y PROCEDIMIENTO	12015-1345160
------------------	---------	----------------------------------	---------------

DOCUMENTO VERIFICADOS		✓	# FOLIOS
1- Acta original		✓	1
2- 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).			
3- Tarjeta profesional y certificado de la Junta Central de contadores con fecha de expedición no mayor a tres meses (aplica cuando el certificado de parafiscales lo firma el Revisor Fiscal o el Contador).			
4- Factura (Régimen Común) o Factura equivalente (régimen simplificado).		✓	1
5- Pagos SENA y ICBF.			
6- Evaluación del Supervisor Formato F-GC-18 (Solo aplica para el acta final)			
7- Planillas de pago con firma de los trabajadores (cuando se cuente con personal a cargo).		✓	
8- Informe de actividades a cargo del Supervisor.		✓	1

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.

Susana Gomez Osorio
 NOMBRE DE QUIEN RECIBE

[Firma]
 FIRMA

DOCUMENTOS ANEXOS CON DESTINO A TESORERIA		✓
Copia del acta		✓
Factura (Régimen Común) o Factura equivalente (régimen simplificado).		✓
Evaluación del Supervisor F-CG-18 (Solo aplica para el acta final).		✓
Informe de actividades a cargo del Supervisor.		✓
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).		✓
Distribución por centro de costos. Formato F-GF-32 - Copia de este formato se debe entregar en Planeación y Proyectos _____ (firma de recibido)		✓
Copia del registro presupuestal		✓

Fecha de presentación Octubre 30 de 2020

DATOS DEL SUPERVISOR	
CARLOS ARENAS ORTIZ	ADMINISTRADOR
NOMBRE	CARGO

DATOS PARA LA TRANSFERENCIA DE PAGOS		
24065619414	AHORROS	CAJA SOCIAL
CUENTA	TIPO DE CUENTA	BANCO

[Firma]



ACTA DE PAGO N° 02

CONTRATO DE SERVICIOS N° 0197 DE AGOSTO DE 2020

OBJETO: PRESTAR APOYO COMO AUXILIAR ADMINISTRATIVA EN LA OFICINA DE PQR. DE LA SECCIONAL DE LA DORADA, ADMINISTRACIÓN DEL SISTEMA ADMIARCHI Y OTRAS ACTIVIDADES QUE SE REQUIERAN.

CONTRATISTA LUZ CARIME VILLA

CEDULA No. 28.740.142 de Fresno (Tolima).

VALOR CONTRATO \$4.500.000.00

PLAZO DESDE LA SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO HASTA EL 30 DE NOVIEMBRE DE 2020

RECURSOS PROPIOS

En el municipio de la Dorada (Caldas) a los treinta (30) días del mes de Octubre de 2020, se reunieron: CARLOS ARENAS ORTIZ, administrador de la seccional de La Dorada, en representación de la Empresa de Obras Sanitarias de Caldas EMPOCALDAS S.A. E.S.P., y la contratista LUZ CARIME VILLA, con el fin de dar trámite al segundo (02) pago parcial correspondiente al contrato No.0197 de 2020.

VALOR CORRESPONDIENTE A LA PRESTACION DE SERVICIOS DEL MES DE OCTUBRE DE 2020, SEGÚN FACTURA N°11

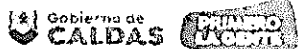
RELACION DE PAGOS	
VALOR CONTRATO	4.500.000,00
ACTA 1	1.500.000,00
ACTA 2	1.500.000,00
ACTA 3	0,00
ACTA 4	0,00
ACTA 5	0,00
ACTA 6	0,00
ACTA 7	0,00
ACTA 8	0,00
ACTA 9	0,00
ACTA 10	0,00
ACTA 11	0,00
ACTA 12	0,00
VALOR EJECUTADO	3.000.000,00
POR EJECUTAR	1.500.000,00

No siendo otro el objeto de la presente acta, se firma por quienes intervienen en ella.


CARLOS ARENAS ORTIZ
Supervisor
EMPOCALDAS S.A. E.S.P.


LUZ CARIME VILLA
Contratista





INFORME DE SUPERVISION N°02

CONTRATO DE SERVICIOS N° 0197 DE AGOSTO DE 2020

OBJETO: PRESTAR APOYO COMO AUXILIAR ADMINISTRATIVA EN LA OFICINA DE PQR. DE LA SECCIONAL DE LA DORADA, ADMINISTRACIÓN DEL SISTEMA ADMIARCHI Y OTRAS ACTIVIDADES QUE SE REQUIERAN.

CONTRATISTA LUZ CARIME VILLA

CEDULA No. 28.740.142 de Fresno (Tolima).

VALOR CONTRATO \$4.500.000.00

PLAZO DESDE LA SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO HASTA EL 30 DE NOVIEMBRE DE 2020

RECURSOS PROPIOS

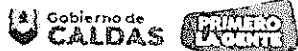
La contratista LUZ CARIME VILLA, identificada con cédula de ciudadanía N°28.740.142 de la Dorada (Caldas), cumplió con el objeto y obligaciones del contrato entregando para prestar apoyo como auxiliar administrativa en la oficina de pqr. de la seccional de la dorada, administración del sistema admiarchi y otras actividades que se requieran. Correspondiente al mes de Octubre de la presente anualidad.

VALOR CONTRATO	\$	4.500.000,00
VALOR ACTA 02	\$	1.500.000,00
VALOR ACTAS ANTERIORES	\$	1.500.000,00
VALOR POR EJECUTAR	\$	1.500.000,00

Para constancia se firma en la Dorada (Caldas), a los treinta (30) días del mes de Octubre de dos mil veinte (2.020).


CARLOS ARENAS ORTIZ
Supervisor
EMPOCALDAS S.A.-E.S.P.





La Dorada 30 de octubre del 2020

DOCTOR

CARLOS ARENAS ORTIZ

Administrador

EMPOCALDAS S.A. E.S.P.

REFERENCIA: Actividades realizadas.

OBJETO: Brindar apoyo en la oficina de PQR y demás funciones que sean de mi conocimiento.

Permítame enviarle la relación de las actividades realizadas del mes de octubre de 2020, las cuales relaciono a continuación:

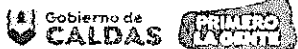
ACTIVIDADES REALIZADAS: Dando cumplimiento al objeto del contrato de la referencia, se llevaron a cabo las siguientes actividades:

4. manejo de la información y atención de usuarios
5. apoyo a la gestión de los procedimientos y procesos en la Oficina de PQR
6. apoyo a las actividades de recepción de reclamos de los usuarios debido al número de reclamaciones que se presenten diariamente.

DOCUMENTOS RECIBIDOS:

3. Las respectivas notificaciones para dar la respuesta oportuna a los usuarios con relación a sus quejas y reclamos (PQR).





f @Empocaldas @empocaldas_oficial
✉ empo@empocaldas.com.co
🌐 www.empocaldas.com.co

4. Llevar acabo él envió de diferentes documentos o trámites correspondientes mediante el correo 472.

OFICINA DE PQR: apoyar las actividades y procesos de la oficina como:

6. Realizar el correspondiente seguimiento a los diferentes PQR recibidos por la seccional para que se lleve a cabo su debido proceso en términos establecidos por la ley.
7. Colaborar con el control de las fechas de vencimiento de los PQR.
8. . Colaborar con el escaneo de documentos que componen la actividad diaria de la Seccional en la Oficina de PQR.
9. Elaborar notificaciones y citaciones de los usuarios
10. Realizar los sobres correspondientes para él envió de la documentación de los usuarios que no se presentan personalmente en la oficina de la seccional.

Otras actividades desarrolladas:

3. Elaborar las respectivas planillas que se dirigen al correo 472
4. Llevar acabo él envió de diferentes documentos o trámites correspondientes mediante el correo 472.


LUZ CARIME VILLA

C.C.28.740.142 de Fresno, Tolima.

AUXILIAR ADMINISTRATIVA EN LA OFICINA DE PQR



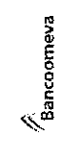
📍 Carrera 23 # 75-82 Manizales - Caldas
☎ PBX: (+57) (6) 886 7080 NIT: 890.803.239-9



RAZON SOCIAL :	LUZ CARIME VILLA
IDENTIFICACION:	CC-28740142
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACION REPORTE	2020-10-27
FECHA LIMITE DE PAGO:	2020-10-09
FECHA DE PAGO:	2020-10-13
ENTIDAD DE PAGO	BANCO DE OCCIDENTE
PERIODO PENSION:	2020-09
PERIODO SALUD:	2020-09
NUMERO PLANILLA:	8609720774
TOTAL COTIZANTES	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8605131809
TIPO DE PLANILLA:	1

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPSEYE	305000427	CCOMEVA EPS	1	\$ 277 323	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 106 320	\$ 106 320
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 106 320	\$ 106 320

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE:
 Cedula de Ciudadana: 4381633861 | Tipo de Planilla: 2020 | Período Cotización Salud: 2020/02/29 | Número Autorización: 10291542
 Nombre: ESTEBAN COOMEVA S.A. | Departamento: C.R. y Calle 14 | Clase Aportante: 02-Independiente Privada | Actividad Económica: UNICO
 Tipo Aportante: 01-Independiente | Forma de Representación: Aportante Pagaré PAGO APORTES SALUD, SEVA E CBE (REFORMA TRIBUTARIA)
 Tipo de Cotización: 01-Independiente

CÓDIGO	SUBTOTALES	TOTAL APORTES A SALUD		LÍQUIDACIÓN		MORA		TOTAL	
		VALOR	DESCUENTO	VALOR	DESCUENTO	VALOR	DESCUENTO	VALOR	DESCUENTO
01	1,193,805	1,193,805	0	1,193,805	0	0	1,193,805	0	1,193,805
02	1,193,805	1,193,805	0	1,193,805	0	0	1,193,805	0	1,193,805
TOTAL	2,387,610	2,387,610	0	2,387,610	0	0	2,387,610	0	2,387,610

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA:
 Número Planilla: 4381633861 | Tipo de Planilla: 2020 | Período Cotización Salud: 2020/02/29 | Número Autorización: 10291542
 Fecha Pago: 2020/02/29 | Fecha Pago (base mínima): 2020/02/29

TOTAL APORTES A RESERVA PROFESIONALES:

CÓDIGO	Subtotales	Valor	Descuento	Valor	Descuento
01	4,400	4,400	0	4,400	0
TOTAL	4,400	4,400	0	4,400	0

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES:

Seguro	Valor	Descuento	Valor	Descuento
Seguro Social	1,193,805	0	1,193,805	0
Seguro Vida	1,193,805	0	1,193,805	0
TOTAL	2,387,610	0	2,387,610	0

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES (Continúa):

Seguro	Valor	Descuento	Valor	Descuento
Seguro Salud	4,400	0	4,400	0
TOTAL	4,400	0	4,400	0

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES (Continúa):

Seguro	Valor	Descuento	Valor	Descuento
Seguro Vida	1,193,805	0	1,193,805	0
TOTAL	1,193,805	0	1,193,805	0

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES (Continúa):

Seguro	Valor	Descuento	Valor	Descuento
Seguro Salud	4,400	0	4,400	0
TOTAL	4,400	0	4,400	0

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES (Continúa):

Seguro	Valor	Descuento	Valor	Descuento
Seguro Vida	1,193,805	0	1,193,805	0
TOTAL	1,193,805	0	1,193,805	0

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES (Continúa):

Seguro	Valor	Descuento	Valor	Descuento
Seguro Salud	4,400	0	4,400	0
TOTAL	4,400	0	4,400	0

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES (Continúa):

Seguro	Valor	Descuento	Valor	Descuento
Seguro Vida	1,193,805	0	1,193,805	0
TOTAL	1,193,805	0	1,193,805	0

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES (Continúa):

Seguro	Valor	Descuento	Valor	Descuento
Seguro Salud	4,400	0	4,400	0
TOTAL	4,400	0	4,400	0

TOTAL \$ 114.400



F-GF-02
Versión 3
Agosto 2020

GESTION FINANCIERA

DOCUMENTOS SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO
OBLIGADOS A FACTURAR

Nº
DLD 11

EMPRESA DE OBRAS SANITARIAS DE CALDAS
NIT. 890.803.239-9

SECCIONAL	LA DORADA	CENTRO DE COSTOS	12012	LA DORADA GASTOS COMPARTIDOS
-----------	-----------	------------------	-------	------------------------------

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

RESOLUCIÓN DIAN N° 18764001898149 DESDE DLD1 HASTA DLD50,000 VIGENCIA DESDE 10/08/2020 HASTA 10/02/2022

CIUDAD Y FECHA:	LA DORADA, OCTUBRE 30 DE 2020		
NOMBRES Y APELLIDOS:	LUZ CARIME VILLA		
CEDULA O NIT:	28,740,142		
DIRECCION:	CALLE 168 NO. 16-68 vivero variante	TELEFONO	3116093832

DESCRIPCION DE LA OPERACION	PRESTAR APOYO COMO AUXILIAR ADMINISTRATIVA EN LA OFICINA DE PQR. DE LA SECCIONAL DE LA DORADA, ADMINISTRACION DEL SISTEMA ADMIARCHI Y OTRAS ACTIVIDADES QUE SE REQUIERAN.		
-----------------------------	---	--	--

Nombre	LUZ CARIME VILLA	SUBTOTAL:	\$ 1.500.000
Cedula	28,740,142	RETENCION RENTA:	\$ 0
FIRMA DE ACEPTACION VENDEDOR		TOTAL A PAGAR:	\$ 1.500.000



RADICADO 2020_001

**GERENCIA DE DETERMINACIÓN DE DERECHOS
DIRECCIÓN DE NÓMINA DE PENSIONADOS
CERTIFICADO DE NO PENSIÓN**

Que revisada la Nómina de Pensionados de la Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES, el(la) señor(a) **Ciudadano no afiliado** identificado(a) con **Cédula de Ciudadanía No. 28740142, NO FIGURA** percibiendo pensión por parte de esta Administradora.

Se expide a solicitud del interesado en Bogotá , el día 01 de octubre de 2020.

DORIS PATARROYO PATARROYO
Director(a) de Nómina de Pensionados

VIGILADO POR EL MINISTERIO DE TRABAJO

Su futuro lo construimos entre los dos