

	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 N°	4 Y FINAL	1. VALOR INICIAL (incluido IVA)	4.500.000
				2. VALOR ADICION (+)	1.500.000
CONTRATISTA	LUZ CARIME VILLA			3. VALOR TOTAL (1+2)	6.000.000
NIT O CC:	28,740,142			4. VALOR ACTAS ANTERIORES (-)	4.500.000
CDP (#, rubro y fecha)	000665 DE 19 DE AGOSTO DE 2020 Y 00864 DL 06-11-2020 -21010207			5. VALOR PRESENTE ACTA (-)	1.500.000
RP (#, rubro y fecha)	000694 DE AGOSTO 19 DE 2020 Y 00897 DEL 11-11-2020-21020221			6. VALOR NO EJECUTADO (3 - 4 - 5)	0

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)	✓	1
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.

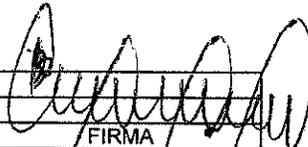
Secretaría General CERTIFICA que el Supervisor del Contrato entregó la documentación para ser archivada en la carpeta correspondiente.

Susana Gomez
NOMBRE DE QUIEN RECIBE

[Firma]
FIRMA

DOCUMENTOS ANEXOS CON DESTINO A TESORERÍA		
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 Diciembre 28 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



ACTA DE PAGO N° 04 Y FINAL

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
ADICION \$1.500.000.00
TOTAL \$6.000.000.00

PLAZO DESDE LA SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2020

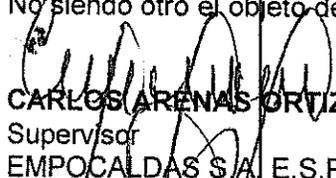
RECURSOS PROPIOS

En el municipio de la Dorada (Caldas) a los veintiocho (28) días del mes de Diciembre 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 cuarto y último (04) pago parcial correspondiente al contrato No.0197 de 2020.

VALOR CORRESPONDIENTE A LA PRESTACION DE SERVICIOS DEL MES DE DICIEMBRE DE 2020, SEGÚN FACTURA N°24

RELACION DE PAGOS	
VALOR CONTRATO	6.000.000,00
ACTA 1	1.500.000,00
ACTA 2	1.500.000,00
ACTA 3	1.500.000,00
ACTA 4	1.500.000,00
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	6.000.000,00
POR EJECUTAR	0,00

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





f @Empocaldas @empocaldas_oficial

✉ empo@empocaldas.com.co

🌐 www.empocaldas.com.co

INFORME DE SUPERVISION N°04 Y FINAL

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
ADICION \$1.500.000.00
TOTAL \$6.000.000.00

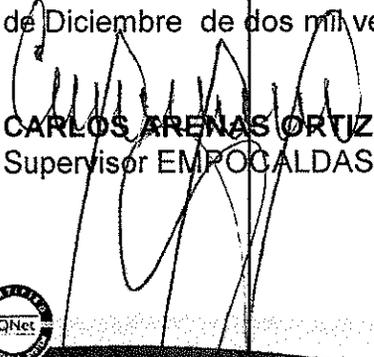
PLAZO DESDE LA SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2020

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 diciembre de la presente anualidad.

VALOR CONTRATO	\$	6.000.000,00
VALOR ACTA 04 Y FINAL	\$	1.500.000,00
VALOR ACTAS ANTERIORES	\$	4.500.000,00
VALOR POR EJECUTAR	\$	-

Para constancia se firma en la Dorada (Caldas), a los veintiocho (28) días del mes de Diciembre de dos mil veinte (2.020).


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





La Dorada, 28 de Diciembre 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 diciembre 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:

1. manejo de la información y atención de usuarios
2. apoyo a la gestión de los procedimientos y procesos en la Oficina de PQR
3. apoyo a las actividades de recepción de reclamos de los usuarios debido al número de reclamaciones que se presenten diariamente.
4. Atendiendo quejas de los daños de alcantarillado y acueducto.

DOCUMENTOS RECIBIDOS:

1. Las respectivas notificaciones para dar la respuesta oportuna a los usuarios con relación a sus quejas y reclamos (PQR).
2. Llevar acabo él envió de diferentes documentos o trámites correspondientes mediante el correo 472.





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

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

1. 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.
2. Colaborar con el control de las fechas de vencimiento de los PQR.
3. Colaborar con el escaneo de documentos que componen la actividad diaria de la Seccional en la Oficina de PQR.
4. Elaborar notificaciones y citaciones de los usuarios
5. Realizar los sobres correspondientes para el envío de la documentación de los usuarios que no se presentan personalmente en la oficina de la seccional.

Otras actividades desarrolladas:

1. Elaborar las respectivas planillas que se dirigen al correo 472
2. Llevar acabo el envío 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



F-GF-02
Versión 3
Agosto 2020

GESTION FINANCIERA

**DOCUMENTOS SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO
OBLIGADOS A FACTURAR**

N°

DLD 24

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, DICIEMBRE 28 DE 2020
NOMBRES Y APELLIDOS:	LUZ CARIME VILLA
CEDULA O NIT:	28.740.142
DIRECCION:	CALLE 16B NO. 16-68 vivero variante
TELEFONO	3116093832

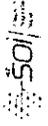
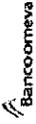
DESCRIPCION DE LA OPERACIÓN	PRESTAR APOYO COMO AUXILIAR ADMINISTRATIVA EN LA OFICINA DE PQR. DE LA SECCIONAL DE LA DORADA, ADMINISTRACION DEL SISTEMA ADMIARCHI Y OTRAS ACTIVIDADES QUE SE REQUIERAN.
------------------------------------	--

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

RAZON SOCIAL :	LUZ CARIME VILLA	
IDENTIFICACION:	CC-28740142	
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0	
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:		
FECHA GENERACION REPORTE:	2020-11-30	
FECHA LIMITE DE PAGO:	2020-11-11	
FECHA DE PAGO:	2020-11-10	
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE OCCIDENTE	
PERIODO PENSION:	2020-10	
PERIODO SALUD:	2020-10	
NUMERO PLANILLA:	8610124838	
TOTAL COTIZANTES:	1	
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8605131809	
TIPO DE PLANILLA:	1	

NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA A	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES
305100427	COOMIEVA EPS	1	\$ 877.883	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 109.800
Total a pagar			\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 109.800

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS EMPLEADOR (Obligatorio)
 RUT: 200000000-0
 NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: LA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.
 CEDULA DE CLASIFICACIÓN: LA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.
 DEPARTAMENTO: SANTIAGO
 TELEFONO: 87778888
 TIPO DE CONTRATO: PRIVADA
 ACTIVIDAD ECONOMICA: SECTOR FINANCIERO Y DE SERVICIOS
 APLICATIVO DE CUENTAS DE PAGO APORTE SALUD: SEI-ME (DE REFORMA TRIBUTARIA)

DATOS EMPLEADO (Obligatorio)
 NOMBRE: DAVID GONZALEZ DE LA FUENTE
 RUT: 80000000-0
 TIPO DE CONTRATO: 2020
 PERIODO COTIZACIÓN SALUD: 01/01/2020 - 31/12/2020
 NÚMERO AUTORIZACIÓN: 20201914

DATOS DE IDENTIFICACIÓN
 NOMBRE PLANILLA: 488314131
 PERIODO COTIZACIÓN: 2020
 PERIODO COTIZACIÓN SALUD: 01/01/2020 - 31/12/2020
 NÚMERO AUTORIZACIÓN: 20201914

INGRESOS	DESCUENTOS	APORTES	VALOR PAGADO
1.000.000	100.000	1.000.000	1.000.000
1.000.000	100.000	1.000.000	1.000.000
TOTAL	200.000	2.000.000	2.000.000

INGRESOS	DESCUENTOS	APORTES	VALOR PAGADO
1.000.000	100.000	1.000.000	1.000.000
1.000.000	100.000	1.000.000	1.000.000
TOTAL	200.000	2.000.000	2.000.000

INGRESOS		DESCUENTOS		APORTES		VALOR PAGADO	
1.000.000	100.000	1.000.000	100.000	1.000.000	100.000	1.000.000	1.000.000
1.000.000	100.000	1.000.000	100.000	1.000.000	100.000	1.000.000	1.000.000
TOTAL	2.000.000	200.000	200.000	2.000.000	200.000	2.000.000	2.000.000

TOTAL \$ 114.400

DESCUENTOS	INGRESOS		DESCUENTOS		APORTES		VALOR PAGADO	
	1.000.000	100.000	1.000.000	100.000	1.000.000	100.000	1.000.000	1.000.000
1.000.000	100.000	1.000.000	100.000	1.000.000	100.000	1.000.000	1.000.000	
TOTAL	2.000.000	200.000	200.000	2.000.000	200.000	2.000.000	2.000.000	