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

# CONTRATO Y AÑO	165 de 2018	Acta N°	4	1. VALOR INICIAL (incluido IVA)	9,374,904
				2. VALOR ADICION (+)	0
CONTRATISTA	NICOLAS VILLAMIL RAMIREZ			3. VALOR TOTAL (1+2)	9,374,904
NIT O CC:	1053831519			4. VALOR ACTAS ANTERIORES (-)	3,515,589
CDP (#, rubro y fecha)	851- 21010201 - SEPTIEMBRE 3 DE 2018			5. VALOR PRESENTE ACTA (-)	1,171,863
RP (#, rubro y fecha)	915 - 21010201 - SEPTIEMBRE 5 DE 2018			6. VALOR NO EJECUTADO (3-4-5)	4,687,452

OBJETO DEL CONTRATO: BRINDAR APOYO A LA SECCIÓN DE GESTIÓN HUMANA EN LOS DIFERENTES PROCESOS QUE SE ADELANTAN EN ESTA DEPENDENCIA.

TIPO DE RECURSOS	PROPIOS	CENTRO DE COSTOS y PROCEDIMIENTO	
<b>DOCUMENTO VERIFICADOS</b>			
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] 31/10/2018  
 FIRMA

<b>DOCUMENTOS ANEXOS CON DESTINO A TESORERÍA</b>	
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 31 DE OCTUBRE DE 2018

<b>DATOS DEL SUPERVISOR</b>		
MAURICIO ANDRES LOZANO MEJIA	JEFE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO	 FIRMA
NOMBRE	CARGO	

<b>DATOS PARA LA TRANSFERENCIA DE PAGOS</b>		
87,070,058,703	AHORROS	DAVIVIENDA
CUENTA	TIPO DE CUENTA	BANCO

Manizales OCTUBRE del 2018

## INFORME DE SUPERVISIÓN

LA SUSCRITA JEFE DE GESTIÓN HUMANA DE EMPOCALDAS S.A. E.S.P.

### CERTIFICA QUE

El contratista NICOLAS VILLAMIL RAMIREZ, identificado con cédula de ciudadanía No. 1.053.831.519 de Manizales, cumplió satisfactoriamente con las actividades asignadas y descritas en el informe que me reporta del período correspondiente a la CUARTA acta parcial del contrato No. 165 del 2018

Para constancia se firma a los TREINTA Y UN (31) días del mes de OCTUBRE del 2018



DIANA OROZCO RUBIO  
JEFE DE GESTIÓN HUMANA  
EMPOCALDAS S.A. E.S.P.

## ACTA DE PAGO N° 4

CONTRATO N°: 00165 DE 2018


OBJETO: BRINDAR APOYO A LA SECCIÓN DE GESTIÓN HUMANA EN LOS DIFERENTES PROCESOS QUE SE ADELANTAN EN ESTA DEPENDENCIA O


CONTRATISTA NICOLÁS VILLAMIL

VALOR DEL ACTA: \$1.171.863

En la ciudad de Manizales, a los **TREINTA Y UN (31)** días del mes de **Octubre** 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 **NICOLÁS VILLAMIL RAMÍREZ**, como contratista, con el fin de realizar el acta de pago N° 4 del Contrato N° 00165 del 2018 ✓

RELACIÓN DE PAGOS	
VALOR DEL CONTRATO ✓	\$9.374.904
ACTA 4 ✓	\$1.171.863
VALOR EJECUTADO	\$4.689.452
POR EJECUTAR	\$4.689.452

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

  
NICOLÁS VILLAMIL RAMÍREZ  
Contratista

Manizales, Octubre del 2018

Doctora  
DIANA OROZCO RUBIO  
Jefe de GESTIÓN HUMANA

REFERENCIA: Informe actividades realizadas

**OBJETO: BRINDAR APOYO A LA SECCIÓN DE GESTIÓN HUMANA EN LOS DIFERENTES PROCESOS Y ACTIVIDADES QUE SE ADELANTAN EN ESTA DEPENDENCIA**

A continuación me permito realizar la relación de las obligaciones ejecutadas en la segunda quincena del mes de octubre con relación al contrato 00165 de 2018, las cuales relaciono a continuación:

#### **OBLIGACIONES**

1. Brindar apoyo jurídico en el trámite de todos los procesos que se adelantan por la entidad

Para cumplir con esta obligación ejecuté las siguientes labores

- Apoyo jurídico en las jornadas de elección miembros del COPASST
  - Análisis de conveniencia prórroga contrato de PRE PENSIONADOS
2. Apoyo en la contestación y trámite de los derechos de petición
    - Proyección de derecho de Petición dirigido a PORVENIR
    - Proyección de RESPUESTA de Derecho de petición dirigido a SANDRA CARDONA AUXILIAR DE FACTURACIÓN
    - Proyección de resolución que adopta el código de integridad de EMPOCALDAS S.A. E.S.P.
  3. Apoyo en las respuestas de índole administrativo laboral.
    - No se realizó ninguna labor relacionada con esta obligación

4. Apoyo en el trámite y la solicitud de información de las diferentes áreas, relacionada con las solicitudes allegadas a la entidad.

- Acta de inicio ANDREA SOTO
- Elección de Trabajador del semestre, solidificación de cuadros.


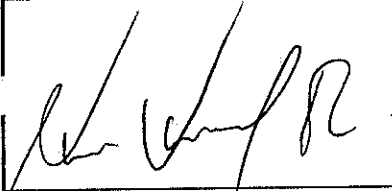
5. Todas las demás funciones de apoyo a los demás procesos llevados a cabo por la sección de gestión humana que sean requeridos por la jefe de la sección:

- Apoyo en la programación de cursos de alturas para trabajadores de EMPOCALDAS S.A. E.S.P.

Nota: Todas las actividades realizadas se encuentran ajustadas a lo estipulado en el contrato 00165 del 2018.



NICOLAS VILLAMIL RAMIREZ  
CONTRATISTA

	<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. 4 ✓												
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 OCTUBRE 31 DEL 2018													
NOMBRES Y APELLIDOS:	NICOLÁS VILLAMIL RAMIREZ													
CEDULA O NIT:	1053831519 ✓													
DIRECCION:	CARRERA 2B NÚMERO 779 VILLAMARÍA	3113309114 ✓												
DESCRIPCION DE LA OPERACIÓN POR CONCEPTO DE:	Brindar apoyo a la sección de Gestión Humana de la entidad en los diferentes procesos que se adelanten en esta dependencia													
<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 40%;"></td> <td style="text-align: right;">SUBTOTAL:</td> <td style="text-align: right;">\$: 1171863</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: right;">RETENCION REN1 \$</td> <td style="text-align: right;">_____</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: right;">IVA ASUMIDO ( \$</td> <td style="text-align: right;">_____</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: right;">TOTAL A PAGAR:</td> <td style="text-align: right;">\$: 1171863</td> </tr> </table>				SUBTOTAL:	\$: 1171863		RETENCION REN1 \$	_____		IVA ASUMIDO ( \$	_____		TOTAL A PAGAR:	\$: 1171863
	SUBTOTAL:	\$: 1171863												
	RETENCION REN1 \$	_____												
	IVA ASUMIDO ( \$	_____												
	TOTAL A PAGAR:	\$: 1171863												
 FIRMA DE ACEPTACION VENDEDOR CC.1053831519														



SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
ALUD TOTAL	EPS002	800130907	4	1	117.200	0	0	0	117.200
(Administradoras: 1)				1	4.900	0	0	0	4.900
ASISTIVA	14-23	860011153	6	1	4.900	0	0	0	4.900
Total					272.100	0	0	0	272.100

PASADO