

# CONTRATO Y AÑO	0032/2018	Acta N°	2	1. VALOR INICIAL (incluido IVA)	65.730.000
				2. VALOR ADICION (+)	
CONTRATISTA	D.S.I S.A.			3. VALOR TOTAL (1+2)	65.730.000
NIT O CC:	800122217-7			4. VALOR ACTAS ANTERIORES (-)	5.477.500
CDP (#, rubro y fecha)	23010201 102 DEL 2 DE ENERO DE 2018			5. VALOR PRESENTE ACTA (-)	5.477.500
RP (#, rubro y fecha)	23010201 117 DEL 2 DE ENERO DE 2018			6. VALOR NO EJECUTADO (3 - 4 - 5)	54.775.000


OBJETO DEL CONTRATO: SOPORTE , ACTUALIZACION Y MANTENIMIENTO DEL SOFTWARE FORTUNER.

TIPO DE RECURSOS	PROPIOS	CENTRO DE COSTOS y PROCEDIMIENTO	
<b>DOCUMENTO VERIFICADOS</b>			
			✓ # 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		1
2- Factura (Régimen Común) o Factura equivalente (régimen simplificado).	X		1
3- Pagos SENA y ICBF.			NA
4- Evaluación del Supervisor Formato F-CG-18 (Solo aplica para el acta final)			NA
5- Planillas de pago con firma de los trabajadores (cuando se cuente con personal a cargo).	NA		NA
6- Informe de actividades a cargo del Supervisor.	X		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.**

  
NOMBRE DE QUIEN RECIBE

  
FIRMA

<b>DOCUMENTOS ANEXOS CON DESTINO A TESORERIA</b>	
Factura (Régimen Común) o Factura equivalente (régimen simplificado).	X
Evaluación del Supervisor F-CG-18 (Solo aplica para el acta final).	NA
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	NA

Fecha de presentación 20 de Marzo de 2018

<b>DATOS DEL SUPERVISOR</b>		
SANDRA MILENA MESA PARRA	JEFE CONTABILIDAD	
NOMBRE	CARGO	FIRMA

<b>DATOS PARA LA TRANSFERENCIA DE PAGOS</b>		
638027417	CORRIENTE	BBVA
CUENTA	TIPO DE CUENTA	BANCO

**CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL  
Y PARAFISCALES**

**PERSONA JURÍDICA**

Yo, DARIO ARISTIZABAL DUQUE identificado con cédula de ciudadanía No.10.259.207, y con Tarjeta Profesional No. 54421-T de la Junta Central de Contadores, en mi condición de Revisor Fiscal de la empresa D.S.I. S.A., identificada con NIT.800.122.217-7, luego de examinar los estados financieros de la empresa de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia, certifico que durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles, la empresa ha realizado el pago de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscales exigidos por la ley y se encuentra al día y a paz y salvo por todo concepto relacionado con dichos aportes.

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

Dada en Manizales a los Quince (05) días del mes de Marzo de 2018.



**DARIO ARISTIZABAL DUQUE**  
Revisor Fiscal  
TP 54421-T DE LA J.C.C.

REPUBLICA DE COLOMBIA  
MINISTERIO DE EDUCACION  
SECRETARIA NACIONAL DE CALIFICACIONES  
SECRETARIA NACIONAL DE CALIFICACIONES  
DE COLOMBIA



**54421-T**

DARIO  
ARISTIZABAL DUQUE  
C.C. 1825987  
RESOLUCION INSCRIPCION 126  
UNIVERSIDAD DE MANIZALES

FECHA 14/08/87

*Diego Quebautang* 00000001

Este documento es una copia de la resolución de inscripción emitida por la Secretaría Nacional de Calificaciones de Colombia, en virtud de la cual se inscribió al señor DARIO ARISTIZABAL DUQUE en el programa de estudios de la UNIVERSIDAD DE MANIZALES, para el año 1987.

011058

**DETALLE PLANILLA  
OPERADOR DE INFORMACIÓN**

Razón social: DSI SA Identificación: NI-800122217 Código dependencia o sucursal: 0 Nombre dependencia o sucursal: 0 Fecha de generación del reporte: 2018-03-06 Fecha límite de pago: 2018-03-06 Fecha de pago: 2018-03-05 Pagada por: Banco Occidente  Período pensión: 2018-02 Período salud: 2018-03 Referencia de pago (PIN): 8667558959 Tipo de planilla: E Clase de planilla: Normal Número de la planilla: 8667558959	<b>Pagada</b>
--	---------------

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO DE AFILIADOS	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR	SELECCIONAR [ TODOS ] SELECCIONAR NINGUNO
230201	800229739	PROTECCION (ING+PROTECCION)	2	\$0	\$285.200	\$285.200	<input type="checkbox"/>
231001	800227940	COLFONDOS	1	\$0	\$406.300	\$406.300	<input type="checkbox"/>
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES	3	\$0	\$1.137.900	\$1.137.900	<input type="checkbox"/>
EPS002	800130907	SALUD TOTAL S.A. ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	1	\$0	\$30.300	\$30.300	<input type="checkbox"/>
EPS010	800088702	EPS SURA	2	\$0	\$223.800	\$223.800	<input type="checkbox"/>
EPS016	805000427	COOMEVA ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A.	1	\$0	\$59.100	\$59.100	<input type="checkbox"/>
EPS037	900156264	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.	2	\$0	\$132.900	\$132.900	<input type="checkbox"/>
14-28	800256161	ARL SURA	6	\$0	\$58.500	\$58.500	<input type="checkbox"/>
CCF11	890806490	Caja de Compensacion familiar de Caldas CONFAMILIARES	6	\$0	\$444.400	\$444.400	<input type="checkbox"/>
<b>GRAN TOTAL</b>				\$0	\$2.778.400	\$2.778.400	





Manizales, 20 de Marzo de 2018

**INFORME DE SUPERVISION**

**LA CONTADORA PUBLICA DE EMPOCALDAS S.A E.S.P EN CALIDAD DE SUPERVISORA DEL CONTRATO No. 0032 de 2018**

**CERTIFICA QUE**

El contratista D.S.I. S.A identificado con el nit 800.122.217-7cumplió con las obligaciones pactadas en el contrato 32 de 2018

Para constancia se firma a los 20 días del mes de Marzo de 2018.

**SANDRA MILENA MESA PARRA  
JEFE SECCION CONTABILIDAD**



**ACTA DE PAGO No. 02**

**CONTRATO : No. 32 de 2018**

**OBJETO: SOPORTE, ACTUALIZACION Y MANTENIMIENTO DEL SOFTWARE FORTUNER**

**CONTRATISTA: D.S.I. S.A**

**VALOR DE LA CUENTA: \$65.730.000**

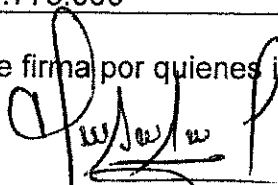
En el municipio de Manizales (Caldas) a los veinte (20) del mes de Marzo de 2018 se reunieron: **SANDRA MILENA MESA PARRA** contadora publica de la Empresa de Obras Sanitarias de Caldas EMPOCALDAS S.A E.S P. y el Representante legal **HERNANDO ANTONIO ACOSTA CLAVIJO** con el fin de dar el tramite al segundo pago parcial correspondiente al mencionado contrato.

**VALOR CORRESPONDIENTE AL SEGUNDO PAGO PARCIAL DEL CONTRATO 32 de 2018.**

RELACION DE PAGOS	
VALOR CONTRATO	65.730.000
ACTA 01	5.477.500
ACTA 02	5.477.500
VALOR EJECUTADO	10.955.000
POR JECUTAR	54.775.000

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

  
**SANDRA MILENA MESA PARRA**  
**JEFE SECCION CONTABILIDAD**  
**Supervisora del contrato**

  
**HERNANDO ANTONIO ACOSTA**  
**Representante legal**  
**D.S.I. S.A**



Carrera 23 # 75-82, Manizales, Caldas  
 PBX :(+576) 886 7080  
 NIT: 890.803.239-9  
 empo@empocaldas.com.co  
 www.empocaldas.com.co



GP 013-1

SC 4871-1

SC 4871-1