Controlación

-

F-GC-29 Version 2 Septiembre 2019

EMPOCALDAS S.A.E.S.P. GESTION DE CONTRATACIÓN

LISTA CHEQUEO PAGO DE ACTAS - CONTRATOS PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y CONSULTORIA

# CONTRATO Y AÑO	0055/2019	Acta No	10 /	VALOR INICIAL (incluido IVA)		6	8,030,550
# COMTRATO TORRO	0.033/2013 /	. Note IN	/ id -	2. VALOR ADICION (+)			
CONTRATISTA		D.S.L. S.A	17	3, VALOR TOTAL (1+2)		6	8.030.550
NIT O CC:		800.122.21	17 /	4. VALOR ACTAS ANTERIORES (-)		5	1.022,90
COP (#, rubro y fecha)		PROPIACI ENERO D	IÓN 21020225 DEL DE 2019	5. VALOR PRESENTE ACTA (-)		1	5.669.21
RP (#, rubro y fecha)			PIACIÓN 21020225 D DE 2019	6. VALOR NO EJECUTADO (3 - 4 - 5)		1	1.338,430
OBJETO DEL CONT VIGENCIA 2019 TIPO DE RECURSOS	PROPIOS		CENTRO DE COSTOS y				
			PROCEDIMIENTO			1	
	DOC	TIMENTO	VEDIEICADOS	L		ਜਾ ਹੁੰ	& COLIO
1- Acta original	DOC	UMENTO	VERIFICADOS			X.	# FOLIO:
1- Acta original 2- Autoliquidaciones e contratistà (Personas (Personas Juridicas).	en Salud, Pension	nes y Rie	esgos profesionales				# FOLIO:
2- Autoliquidaciones e contratistà (Personas Personas Juridicas). 3- Tarjeta profesional y	en Salud, Pension naturales) o Cer certificado de la Ju	nes y Rie tificado de inta Centra	esgos profesionales E Cumplimiento del al de contadores con	Artículo 50 de la fecha de expedición	Ley 789/02 on no mayor a	X.	# FOLIO:
2- Autoliquidaciones e contratista (Personas Personas Juridicas). 3- Tarjeta profesional y res meses (aplica-cuar 1- Factura (Régimen C	en Salud, Pension naturales) o Cer certificado de la Ju do el certificado de omún) o Factura e	nes y Ríe tificado de inta Centra parafiscal	esgos profesionales Cumplimiento del al de contadores con es lo firma el Reviso	Artículo 50 de la fecha de expedición r Fiscal o el Contac	Ley 789/02 on no mayor a	X.	it FOLIOS
2- Autoliquidaciones e contratista (Personas Personas Juridicas). 3- Tarjeta profesional y res meses (aplica cuar 4- Factura (Régimen C 5- Pagos SENA y ICBF	en Salud, Pension naturales) o Cer certificado de la Ju ido el certificado de omún) o Factura e	nes y Rie tificado de inta Centra parafiscal quivalente	esgos profesionales Cumplimiento del al de contadores con les lo firma el Reviso (régimen simplificad	Artículo 50 de la fecha de expedición r Fiscal o el Contac lo).	Ley 789/02 on no mayor a	X.	
2- Autoliquidaciones e contratista (Personas Personas Juridicas). 3- Tarjefa profesional y res meses (aplicascuar 4- Factura (Régimen C 5- Pagos SENA y ICBF 5- Evaluación del Supe	en Salud, Pension naturales) o Cer certificado de la Ju ido el certificado de omún) o Factura e visor Formato F-G	nes y Rie tificado de inta Centra parafiscal quivalente C-18 (Solo	esgos profesionales Cumplimiento del al de contadores con les lo firma el Reviso (regimen simplificad aplica para el acta f	Artículo 50 de la fecha de expedición Fiscal o el Contactio).	a Ley 789/02 on no mayor a lor).	X.	N/A-
2- Autoliquidaciones e contratista (Personas	en Salud, Pension naturales) o Cer certificado de la Ju ido el certificado de omún) o Factura e visor Formato F-Go on firma de los traba	nes y Rie tificado de inta Centra parafiscal quivalente C-18 (Solo- ajadores (c	esgos profesionales Cumplimiento del al de contadores con les lo firma el Reviso (regimen simplificad aplica para el acta f	Artículo 50 de la fecha de expedición Fiscal o el Contactio).	a Ley 789/02 on no mayor a lor).	X.	N/A

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.

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

Laura Calderon B. 28/10/2019.	
NOMBRE DE QUIEN RECIBE FIRMA	/
DOCUMENTOS ANEXOS CON DESTINO A TESORERÍA	T
Copia del Acta	х
Factura (Régimen Común) o Factura equivalente (régimen simplificado).	×
Evaluaçion del Supervisor F-CG-18 (Solo aplica para el acta final).	N/A
Informe de actividades a cargo del Supervisor.	×
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),	
Distribución por centro de costos. Formato F-GF-32	N/A
\$	

Fecha de presentación	24/10/2019	
	DATOS DEL SUPERVISOR	<u> </u>
ESTEFANIA LONDONO OSORIO	Jefe Section Contabilidad	T and the
NOMBRE	CARGO	ATRMA 4
DATOS	PARA LA TRANSFERENCIA DE PAGOS	

DATO	S PARA LA TRANSFERENCIA DE PAGOS	
638.027.417	CORRIENTE	BBVA
CUENTA	TIPO DE CUENTA	BANCO

ACTA DE PAGO Nº 010

CONTRATO:

CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS Nº 0055/19

OBJETO:

SOPORTE, ACTUALIZACION Y MANTENIMIENTO DEL

SOFTWARE FORTUNER VIGENCIA 2019

CONTRATISTA:

D.S.I. S.A.

VALOR ACTA:

\$ 5.669.212

En el municipio de Manizales, a los 24 días del mes de Octubre de 2019 se reunieron: ESTEFANIA LONDOÑO OSORIO, Jefe Sección Contabilidad de la Empresa de Obras Sanitarias de Caldas EMPOCALDAS S.A. E.S.P. y el representante legal de la Empresa D.S.I. S.A., HERNANDO ANTONIO ACOSTA CLAVIJO, con el fin de dar el trámite al Décimo pago del correspondiente contrato en mención.

VALOR CORRESPONDIENTE AL DECIMO PAGO PARCIAL DEL CONTRATO Nº 0055/19 por \$5.669.212

RELACION D	E PAGOS
VALOR CONTRATO	\$68.030.550
ACTA Nº 001	\$ 5.669.212
ACTA № 002	\$ 5.669.212
ACTA Nº 003	\$ 5.669.212
ACTA № 004	\$ 5.669.212
ACTA Nº 005	\$ 5.669.212
ACTA Nº 006	\$ 5.669.212
ACTA № 007	\$ 5.669,212
ACTA Nº 008	\$ 5.669.212
ACTA № 009	\$ 5,669.212
ACTA Nº 010	\$ 5.669.212
VALOR EJECUTADO	\$56.692.120
POR EJECUTAR	\$11.338.430

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

ESTEFANIA LONDEÑO OSORIO Jefe Sección Contabilidad Supervisor del contrato

HERNANDO ACOSTA CLAVIJO

Representante Legal

D.S.I. S.A.

INFORME DE SUPERVISION

LA CONTADORA PUBLICA DE LA EMPRESA DE OBRAS SANITARIAS DE CALDAS - **EMPOCALDAS S.A. E.S.P.** - EN CALIDAD DE SUPERVISOR DEL CONTRATO Nº 0055 DE 2019

CERTIFICA QUE:

Revisados los documentos del contratista D.S.I. S.A. con NIT. 800.122.217-7, manifiesto que la Empresa cumplió con las obligaciones estipuladas en la cláusula segunda del contrato 0055/2019.

Para constancia se firma a los 24 días del mes de Octubre de 2019,

ESTEFANIAL ONDONO OSORIO JEFE SECCION CONTABILIDAD



D.S.I. S.A.
NIT. 800.122.217-7 (VA Régimen Común

EACTHRA DE VENTA

		1990000 4990 as a contract of the contract of	93 No. 27-133 Paterino PSX (0) 687311 www.dsi.com.co 18762007212160 Fesha 2018/03/06 Rango ODS		
Señores:	EMPOCALD	AS S.A. E.S.P.		PEDIDO	FORM, DE PAGO
Nit: Direction	890803239 : CRA 23 # 7) /	Ciudad: MANIZALES	FECHAFACTURA	VENCIMIENTO
Telefono:	8867080 E	ĶT III		2019 10 21	2019 10 21
COD.	CANT.	ARTIC	ULOS	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
001	1	SOPORTE Y MANTENIMIENTO OCTU	BRE	4,764,044	4,764,044
			EMPOCALDAS S.A. E.S.P	,	
		Contraction of the Contraction o	Radicado número:	Culoman	4,764,044
			2019-EI-00004167		905,168
			21/10/2019 03:09:51 PM Foli		
OBSERV.	ACTOMES: NCO MILLONE	S SEISCIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL DOSC	TENTOS DOCE PESOS	TOTAL A PAG	AR 5,669,212 /

FAVOR CONSIGNAR EN BBVA CUENTA CORRIENTE # 638027417 A NOMBRE DE D.S.I. S.A.

La presente factura se asímila en todos sus efectos à la letra de cambio. Artículo 774 del Codigo de Comercio: Si al vencimiento de esta factura no ha sido cancelada se cobraran intereses de mora al interes máximo permitido por la ley mensual o fracción de mes.

Alexandra N	
Vo.Bo,	ACEPTADA CLIENTE

CERTIFICADO DE PAGO APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

CERTIFICACION

Hernando Antonio Acosta Clavijo, identificado con la cedula de ciudadanía Nº 10.266.197 expedida en Manizales, en calidad de Representante Legal de la Empresa D.S.I.S. A con NIT 800.122.217, certifico que la Empresa se encuentra a paz y salvo por concepto de aportes al sistema de seguridad social y parafiscales de los trabajadores que actualmente desarrollan actividades en la Sociedad; la anterior certificación, se expide conforme a lo establecido en el Artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Manizales, 21 de octubre 2019

HERNANDO ANTONIO ACOSTA CLAVIJO

Cedula de ciudadanía Nº 10.266197 expedida en Manizales

Representante Legal D.S.I S. A



PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES PLANILLA NRO. 16610320 REFERENCIA DE PAGO (PIN): Fecha Pago Planilla: 2019-10-09

TIPO DE ENTIDAD Privada	FAX 8872112 S	ACTIVIDAD 5820 ELE	DIRECCIÓN DE CALLE 69 27 133 DEPI	NIO. DE BO0122217 /	
ARL	SUCURSAL	CORRED ELECTRÓNICO	DEPARTAMENTO	D.V.	
ARL SURA	C	admin@dsi.com.co	CALDAS	7	
Tipo de aportante	NOMBRE SUCURSAL	TELÉFONO	MUNICIPIO	TIPO DE APORTANTE	X (C
Empleador	0	8873113	MANIZALES	B menor a 200 empleados	

Ann: 2019 Mes: 09
PERIODO COTIZACION PENSION /
PERÍODO COTIZACIÓN SALUD
ZACIÓN SALUD
FORMA DE PRESENTACIÓN
ESENTACIÓN

REPRESENTANTE LEGAL