



F-GC-29
Versión 1
Octubre 2016

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

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

# CONTRATO Y AÑO	0055/19	Acta N°	3	1. VALOR INICIAL (Incluido IVA)	68.030.550
CONTRATISTA	D.S.I.			2. VALOR ADICION (+)	
NIT O CC:	800,122,217-7			3. VALOR TOTAL (1+2)	68.030.550
CDP (#, rubro y fecha)	CDP 0142 - 21020225 - 08-01-19			4. VALOR ACTAS ANTERIORES (-)	11.338.424
RP (#, rubro y fecha)	RP 0129 - 21020225 15/01/19			5. VALOR PRESENTE ACTA (-)	5.669.212
				6. VALOR NO EJECUTADO (3 - 4 - 5)	51.022.914

OBJETO DEL CONTRATO: SOPORTE, ACTUALIZACION Y MANTENIMIENTO DEL SOFTWARE FORTUNER VIGENCIA 2019

TIPO DE RECURSOS	CENTRO DE COSTOS y PROCEDIMIENTO		# FOLIOS
DOCUMENTO VERIFICADOS			✓
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-GC-18 (Solo aplica para el acta final)		X	
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.

Sebastian Diaz V
NOMBRE DE QUIEN RECIBE

02/05/18
FIRMA

DOCUMENTOS ANEXOS CON DESTINO A TESORERÍA		
Factura (Régimen Común) o Factura equivalente (régimen simplificado).		X
Evaluación del Supervisor F-CG-18 (Solo aplica para el acta final).		X
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 ABRIL 30 DE 2019

DATOS DEL SUPERVISOR		
JOSE OSCAR BEDOYA AGUIRRE	JEFE CONTABILIDAD (E.)	
NOMBRE	CARGO	
FIRMA		

DATOS PARA LA TRANSFERENCIA DE PAGOS		
638027417	CORRIENTE	BBVA
CUENTA	TIPO DE CUENTA	BANCO



D.S.I. S.A.

NIT. 800.122.217-7 IVA Régimen Común
CALLE 69 No. 27-133 Palermo PBX (6) 8873113
www.dsi.com.co

Resol. DIAN No. 18762007212160 Fecha 2018/03/06 Rango ODSI 4817 ODSI 13000 HAB

FACTURA DE VENTA

ODSI00005156

Señores: EMPOCALDAS S.A. E.S.P. Nit: 890803239 Dirección: CRA 23 # 75-82 Telefono: 8867080 EXT 111			Ciudad: MANIZALES			
COD.			CANT.	ARTICULOS	PEDIDO	FORM. DE PAGO
001			1	ACTUALIZACION SOPORTE Y MANTENIMIENTO FORTUNER MES DE MARZO	FECHA FACTURA	VENCIMIENTO
					2019 04 30	2019 04 30
					VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
					4,764,044	4,764,044
					Subtotal	4,764,044
					Descuento	0
					I.V.A.	905,168
OBSERVACIONES: SON: CINCO MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS DOCE PESOS					TOTAL A PAGAR	5,669,212

Factura ingresada por Computador

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

La presente factura se asimila en todos sus efectos a la letra de cambio, Artículo 774 del Código de Comercio.

Si al vencimiento de esta factura no ha sido cancelada se cobrarán intereses de mora al interés máximo permitido por la ley mensual o fracción de mes.

Alexandro N.
Vo.Bo.

[Signature] abril 30/19
ACEPTADA CLIENTE

ACTA DE PAGO N° 003

CONTRATO: CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS N° 0055/19

OBJETO: SOPORTE, ACTUALIZACION Y MANTENIMIENTO DEL SOFTWARE FORTUNER VIGENCIA 2019

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

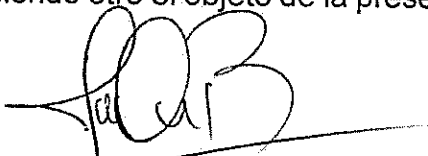
VALOR DE LA CUENTA: \$ 5.669.212

En el municipio de Manizales, a los 30 días del mes de abril de 2019 se reunieron: JOSE OSCAR BEDOYA AGUIRRE, Contador Público (E) 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 trámite al tercer pago del correspondiente contrato en mención.

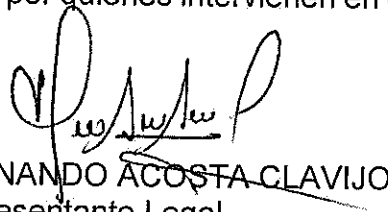
VALOR CORRESPONDIENTE AL TERCER PAGO PARCIAL DEL CONTRATO N° 0055/19 por \$ 5.669.212.

RELACION DE PAGOS	
VALOR CONTRATO	68.030.550
ACTA N° 001	5.669.212
ACTA N° 002	5.669.212
ACTA N° 003	5.669.212
VALOR EJECUTADO	17.007.636
POR EJECUTAR	51.022.914

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



JOSE OSCAR BEDOYA AGUIRRE
Jefe Sección Contabilidad (E.)
Supervisor del contrato



HERNANDO ACOSTA CLAVIJO
Representante Legal
D.S.I. S.A.


INFORME DE SUPERVISION

EL CONTADOR PUBLICO (E) DE LA EMPRESA DE OBRAS SANITARIAS DE CALDAS - EMPOCALDAS S.A. E.S.P. - EN CALIDAD DE SUPERVISOR DEL CONTRATO N° 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 055/2019.

Para constancia se firma a los 30 días del mes de abril de 2019.



JOSE OSCAR BEDOYA AGUIRRE
JEFE SECCION CONTABILIDAD (E)

**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: 2019-05-02 Fecha límite de pago: 2019-03-06 Fecha de pago: 2019-05-02 Pagada por: BBVA COLOMBIA S.A. Período pensión: 2019-02 Período salud: 2019-03 Referencia de pago (PIN): Tipo de planilla: E Clase de planilla: Normal Número de la planilla: 14580988	Pagada
--	--------

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO DE AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR	SELECCIONAR TODOS SELECCIONAR NINGUNO
230301	800224808	PORVENIR	1	\$0	\$0	\$8.100	\$192.000	\$200.100	<input type="checkbox"/>
231001	800227940	COLFONDOS	1	\$0	\$0	\$18.200	\$430.400	\$448.600	<input type="checkbox"/>
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES	5	\$43.000	\$43.000	\$87.700	\$2.079.200	\$2.166.900	<input type="checkbox"/>
EPS002	800130907	SALUD TOTAL S.A. ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	1	\$0	\$0	\$1.700	\$40.000	\$41.700	<input type="checkbox"/>
EPS010	800088702	EPS SURA	4	\$0	\$0	\$18.600	\$440.000	\$458.600	<input type="checkbox"/>
EPS016	805000427	COOMEVA ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A.	1	\$0	\$0	\$2.800	\$66.300	\$69.100	<input type="checkbox"/>
EPS037	900156264	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.	1	\$0	\$0	\$4.600	\$107.600	\$112.200	<input type="checkbox"/>
14-11	890903790	ARL SURA - SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.	7	\$0	\$0	\$3.700	\$85.700	\$89.400	<input type="checkbox"/>
CCF11	890806490	Caja de Compensacion familiar de Caldas CONFAMILIARES	7	\$0	\$0	\$27.600	\$653.900	\$681.500	<input type="checkbox"/>
GRAN TOTAL				\$43.000	\$43.000	\$173.000	\$4.095.100	\$4.268.100	

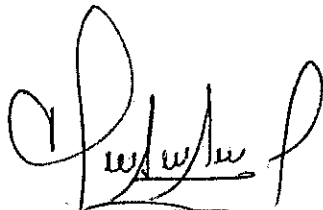
[Imprimir](#) [Descargar Resumen](#)

CERTIFICADO DE PAGO APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD
SOCIAL Y PARAFISCALES

CERTIFICACION

Hernando Antonio Acosta Clavijo, identificado con cédula 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, 30 de abril de 2019



HERNANDO ANTONIO ACOSTA CLAVIJO
Cédula Ciudadanía No. 10.266.197 expedida en Manizales
Representante Legal D.S.I. S.A.