

Contratación

	EMPOCALDAS S.A E.S.P GESTIÓN DE CONTRATACIÓN	
	LISTA CHEQUEO PAGO DE ACTAS - CONTRATOS PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y CONSULTORIA	

# CONTRATO Y AÑO	0055 DEL 2019/	Acta N°	9 /	1. VALOR INICIAL (incluido IVA)	68.030.550
				2. VALOR ADICIÓN (+)	0
CONTRATISTA	D.S.I. S.A. /			3. VALOR TOTAL (1+2)	68.030.550
NIT O CC:	800.122.217 /			4. VALOR ACTAS ANTERIORES (-)	45.353.696
CDP (#, rubro y fecha)	00142, RUBRO APROPIACIÓN 21020225 DEL 08 DE ENERO DE 2019 /			5. VALOR PRESENTE ACTA (-)	5.669.212
RP (#, rubro y fecha)	R.P. # 00129 RUBRO APROPIACIÓN 21020225 DEL 15 DE ENERO DE 2019 /			6. VALOR NO EJECUTADO (3 - 4 - 5)	17.007.642

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

TIPO DE RECURSOS	PROPIOS	CENTRO DE COSTOS y PROCEDIMIENTO	
DOCUMENTO VERIFICADOS			✓ # FOLIOS
1- Acta original			
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).			X
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).			X
4- Factura (Régimen Común) o Factura equivalente (régimen simplificado).			N/A
5- Pagos SENA y ICBF.			N/A
6- Evaluación del Supervisor Formato F-GC-18 (Solo aplica para el acta final)			N/A
7- Planillas de pago con firma de los trabajadores (cuando se cuente con personal a cargo).			N/A
8- 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.

Laura Calderón B 02/10/2019
NOMBRE DE QUIEN RECIBE FIRMA

DOCUMENTOS ANEXOS CON DESTINO A TESORERIA		✓
Copia del Acta		X
Factura (Régimen Común) o Factura equivalente (régimen simplificado).		X
Evaluación del Supervisor F-CG-18 (Solo aplica para el acta final).		N/A
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		N/A

Fecha de presentación 30/09/2019

DATOS DEL SUPERVISOR		
MARIA ALEJANDRA CLAVIJO HOYOS	Jefe Sección Contabilidad (E)	
NOMBRE	CARGO	FIRMA

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

ACTA DE PAGO N° 009

CONTRATO: CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS N° 0055/19

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

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

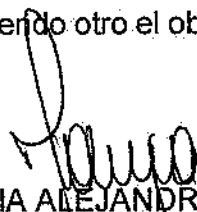
VALOR DE LA CUENTA: \$ 5.669.212

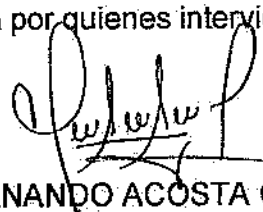
En el municipio de Manizales, a los 30 días del mes de Septiembre de 2019 se reunieron: MARIA ALEJANDRA CLAVIJO HOYOS, Contadora Pública (E) de la Empresa de Obras Sanitarias de Caldas EMPOCALDAS S.A. E.S.P. y el representante legal de la Empresa D.S.I. S.A., HERNANDO ANTONIO ACOSTA CLAVIJO, con el fin de dar el trámite al Noveno pago del correspondiente contrato en mención.

VALOR CORRESPONDIENTE AL NOVENO 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
ACTA N° 004	\$ 5.669.212
ACTA N° 005	\$ 5.669.212
ACTA N° 006	\$ 5.669.212
ACTA N° 007	\$ 5.669.212
ACTA N° 008	\$ 5.669.212
ACTA N° 009	\$ 5.669.212
VALOR EJECUTADO	\$51.022.908
POR EJECUTAR	\$17.007.642

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


MARIA ALEJANDRA CLAVIJO HOYOS
Jefe Sección Contabilidad (E.)
Supervisor del contrato


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

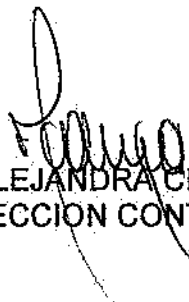
INFORME DE SUPERVISION

LA CONTADORA PUBLICA (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 Septiembre de 2019. ✓



MARIA ALEJANDRA CLAVIJO HOYOS
JEFE SECCION CONTABILIDAD (E)

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

CERTIFICACION

Hernando Antonio Acosta Clavijo, identificado con la cedula de ciudadanía N° 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, 20 de septiembre 2019 ✓



HERNANDO ANTONIO ACOSTA CLAVIJO
Cedula de ciudadanía N° 10.266197 expedida en Manizales
Representante Legal D.S.I S. A

PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES
 PLANILLA NRO. 16423888
 REFERENCIA DE PAGO (PIN):
 Fecha Pago Planilla: 2019-09-05

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE					
RAZÓN SOCIAL	DSI SA	TIPO DE PERSONA	Jurídica	TIPO DE DOCUMENTO	NIT
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	800122217	D.V.	7	TIPO DE APORTANTE	B menor a 200 empleados
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	CALLE 69 27 133	DEPARTAMENTO	CALDAS	MUNICIPIO	MANIZALES
ACTIVIDAD ECONÓMICA	5820	CORREO ELECTRÓNICO	admin@dsi.com.co	TELÉFONO	8873113
FAX	8872112	SUCURSAL	0	NOMBRE SUCURSAL	0
TIPO DE ENTIDAD	Privada	ARL	ARL SURA	Tipo de aportante	Empleador

REPRESENTANTE LEGAL		
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
10266197	ACOSTA	CLAVIJO
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	
HERNANDO	ANTONIO	

PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN		PERÍODO COTIZACIÓN SALUD		FORMA DE PRESENTACIÓN
Año: 2019	Mes: 08	Año: 2019	Mes: 09	Único
Nro. DE TRABAJADORES	7	Vlr. TOTAL NÓMINA	\$14.347.000	Nro. DE RADICACIÓN
				16423888

EMPRESA DE OBRAS SANITARIAS DE CALDAS S.A E.S.P
EMPOCALDAS S.A E.S.P

NIT 890.803.239-9

REGISTRO PRESUPUESTAL

NUMERO 000129

FECHA DE EXPEDICION 2019/01/15
CERTIFICADO DISPON. NRO -000142
COMPROMISO QUE AMPARA ORDEN PRESTACION DE SERVICIOS N° 0055/19 SOPORTE, ACTUALIZACION Y MANTENIMIENTO DEL SOFTWARE FORTUNER VIGENCIA 2019
BENEFICIARIO D.S.I. S.A.
C.C NRO 800122217

Con el presente acto administrativo se afecta de manera definitiva, la(s) apropiacion(es) y no serán utilizados con otro fin. (Requisito de perfeccionamiento y anterior a la ejecución).

RUBRO APROPIACION	DESCRIPCION	VALOR
21020225	SISTEMATIZACIÓN	68,030,550
TOTAL REGISTRO PRESUPUESTAL		68,030,550

PLAZO DE EJECUCION 352 DIAS



JOSE OSCAR BEDOYA AGUIRRE
Jefe Sección Presupuesto

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 CDSI 13000 HAB

FACTURA DE VENTA

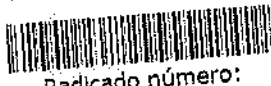
ODSI5323

Señores: EMPOCALDAS S.A. E.S.P.
 Nit: 890803239
 Dirección: CRA 23 # 75-82
 Telefono: 8867080 EXT 111

Ciudad: MANIZALES

PEDIDO	FORM. DE PAGO
--------	---------------

FECHA FACTURA	VENCIMIENTO
2019 09 20	2019 09 20

COB.	CAHT.	ARTICULOS	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
001	1	SERVICIO SOPORTE Y MANTENIMIENTO FORTUNER SEPT	4,764,044	4,764,044
EMPOCALDAS S.A. E.S.P.  Radicado número: 2019-EI-00003859 20/09/2019 04:46:16 PM Folios 3			Subtotal	4,764,044
			Descuento	0
			I.V.A.	905,168
			TOTAL A PAGAR	5,669,212

ORIGINAL

OBSERVACIONES:
 \$011 CINCO MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS DOCE PESOS

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.

Alexandria N.

Vo.Bo.

ACEPTADA CLIENTE

FACTURA # 13000 HAB ODSI 5323