


juridis

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

|                        |                         |         |   |                                   |           |
|------------------------|-------------------------|---------|---|-----------------------------------|-----------|
| # CONTRATO Y AÑO       | 0072/2018               | Acta N° | 1 | 1. VALOR INICIAL (Incluido IVA)   | 8.800.000 |
|                        |                         |         |   | 2. VALOR ADICION (+)              |           |
| CONTRATISTA            | ANA MARIA CORREA OCAMPO |         |   | 3. VALOR TOTAL (1+2)              | 8.800.000 |
| NIT O CC:              | 24337449                |         |   | 4. VALOR ACTAS ANTERIORES (-)     |           |
| CDP (#, rubro y fecha) | 00215/18/01/2018        |         |   | 5. VALOR PRESENTE ACTA (-)        | 800.000   |
| RP (#, rubro y fecha)  | 00198/24/01/2018        |         |   | 6. VALOR NO EJECUTADO (3 - 4 - 5) | 8.000.000 |

OBJETO DEL CONTRATO: EMISION DE PAUTAS PUBLICITARIAS Y MENSAJES INSTITUCIONALES EN MEDIO RADIAL

|  |         |                                  |          |
|--|---------|----------------------------------|----------|
| 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 3      |
| 2- Factura (Régimen Común) o Factura equivalente (régimen simplificado).   |         |                                  | X 1      |
| 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 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.**

*Mary Cocciuberto A.*  
 NOMBRE DE QUIEN RECIBE

03/02/18  
 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).   |  |   |
| 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 28 de febrero 2018

|                              |   |                         |
|------------------------------|---|-------------------------|
| <b>DATOS DEL SUPERVISOR</b>  |   |                         |
| MAURICIO ANDRES LOZANO MEJIA | JEFE DEL DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO | <i>[Firma]</i><br>FIRMA |
| NOMBRE                       | CARGO   |                         |

|   |                |           |
|---|----------------|-----------|
| <b>DATOS PARA LA TRANSFERENCIA DE PAGOS</b> |                |           |
| 1004482324                                  | AHORROS        | CITI BANK |
| CUENTA                                      | TIPO DE CUENTA | BANCO     |



F-GF-02  
Versión 2  
Enero de 2010

**EMPOCALDAS S.A E.S.P**  
**GESTION FINANCIERA**

**DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA**

EMPRESA DE OBRAS SANITARIAS DE CALDAS  
NIT. 890.803.239.9

CENTRO DE COSTOS

CODIGO DEL PROCEDIMIENTO

No.1 /

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 FEBRERO 28 DE 2018

NOMBRES Y APELLIDOS:

ANA MARIA CORREA OCAMPO

CEDULA O NIT:

24337449

DIRECCION:

FUNDACION AGUADEÑA DE MEDIOS DE COMUNICACIÓN TEL:

DESCRIPCION DE LA OPERACIÓN

POR CONCEPTO DE:

EMISION DE PAUTAS PUBLICITARIAS Y MENSAJES INSTITUCIONALES EN MEDIO RADIAL

|                  |    |            |
|------------------|----|------------|
| SUBTOTAL:        | \$ | 800.000,00 |
| RETENCION RENTA: | \$ |            |
| IVA ASUMIDO ( ): | \$ |            |
| TOTAL A PAGAR:   | \$ | 800.000,00 |

FIRMA DE ACEPTACION VENDEDOR

CC. 24.337.449

ACTA DE RECIBO N°1

CONTRATO: N°0072 de 2018

OBJETO: EMISION DE PAUTAS PUBLICITARIAS Y MENSAJES INSTITUCIONALES EN MEDIO RADIAL.

CONTRATISTA: ANA MARIA CORREA OCAMPO

VALOR CONTRATO: \$8'800.000


PLAZO: DESDE LA SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO HASTA EL 20 DE DICIEMBRE DE 2018.

RECURSOS: PROPIOS

En la ciudad de Manizales a los 28 días del mes de febrero de 2018, se reunieron MAURICIO ANDRES LOZANO MEJIA, Jefe Dpto. Administrativo y Financiero de EMPOCALDAS S.A. E.S.P., en representación de la Empresa Contratante y, ANA MARIA CORREA OCAMPO como contratista, con el fin de realizar el Acta Recibo N°01 del Contrato N°0072 de 2018.

| ITEM                 | DESCRIPCION  | VALOR      |
|----------------------|--|------------|
| 1                    | EMISION DE PAUTAS PUBLICITARIAS Y MENSAJES INSTITUCIONALES EN MEDIO RADIAL | \$800.000. |
| VALOR TOTAL DEL ACTA |  | \$800.000. |

Atentamente,

  
MAURICIO ANDRES LOZANO MEJIA  
Supervisor

  
ANA MARIA CORREA OCAMPO  
Contratista

## INFORME DE SUPERVISION

CONTRATO: N°0072 de 2018

OBJETO: EMISION DE PAUTAS PUBLICITARIAS Y MENSAJES INSTITUCIONALES EN MEDIO RADIAL.

CONTRATISTA: ANA MARIA CORREA OCAMPO

VALOR CONTRATO: \$8'800.000

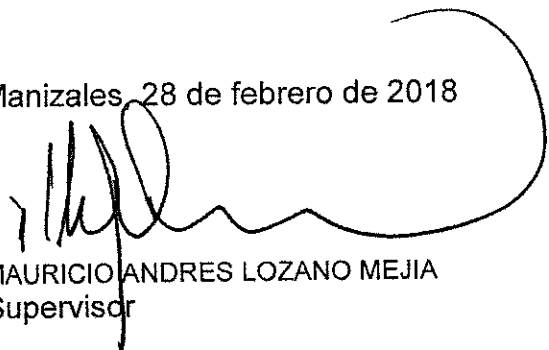
PLAZO: DESDE LA SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO HASTA EL 20 DE DICIEMBRE DE 2018.

RECURSOS: PROPIOS

En cumplimiento del contrato N°0072 de 2018, cuyo objeto es: EMISION DE PAUTAS PUBLICITARIAS Y MENSAJES INSTITUCIONALES EN MEDIO RADIAL, se evidencio que dicho contrato se ha desarrollado satisfactoriamente en los términos y especificaciones del contrato según el objeto contractual mencionado.

|                  |             |
|------------------|-------------|
| VALOR CONTRATO   | \$8'800.000 |
| ACTA 1           | \$800.000   |
| VALOR EJECUTADO  | \$800.000   |
| VALOR X EJECUTAR | \$8'000.000 |

Manizales, 28 de febrero de 2018



MAURICIO ANDRES LOZANO MEJIA  
Supervisor

Fundación Aguadeña de Medios de Comunicación Social

Nit 810006853-1

Emisora Comunitaria "Inmaculada F.M. Stereo 93.1"



EL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMISORA

INMACULADA FM STEREO

CERTIFICA:

Que en esta emisora se está transmitiendo pauta del cliente EMPOCALDAS

PRODUCTO: EMPOCALDAS  
REFERENCIA: CONSERVACION DE SUELOS (INFORMATIVO DE LA HORA)  
DURACION DE CUÑAS: 30 SEGUNDOS  
VIGENCIA: DEL 24 DE ENERO AL 23 DE FEBRERO DE 2018

Para constancia se firma en Aguadas Caldas a los 24 días del mes de febrero de 2018

  
LUIS EVELIO ARIAS ARIAS  
C.C 4.335.313  
Representante Legal

Carrera 5 6-10 Parque Principal - Aguadas, Caldas.

inmaculadafm.com - inmaculadafmstereo@hotmail.com - 851-4416. 312-271-1689

**PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES  
RECIBO PARA PAGO**

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE   |  |                            |
|---|--|----------------------------|
| TIPO IDENTIFICACIÓN:  | CEDULA DE CIUDADANIA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 24337449                   |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:  |  | ANA MARIA                  |
| CIUDAD/MUNICIPIO:   | MANIZALES DEPARTAMENTO:                        | CALDAS                     |
| DIRECCIÓN:  | CIL10 6 55 TELÉFONO:                           | 8911609                    |
| TIPO APORTANTE:   | 02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE:              | I-INDEPENDIENTE            |
| TIPO EMPRESA:   | PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:                   | Otros trabajos de edición. |
| FORMA DE PRESENTACIÓN:  | ÚNICO  |                            |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): |  | NO                         |

| DATOS GENERALES DE LA PLANILLA |            |                                    |
|--------------------------------|------------|------------------------------------|
| NÚMERO PLANILLA:               | 5149229021 | TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN:            | MES: enero | PERIODO COTIZACIÓN MES: enero      |
| OTROS SUBSISTEMAS:             | AÑO: 2018  | SALUD: AÑO: 2018                   |

| INFORMACIÓN FECHAS DE PAGO |              |                  |                 |
|----------------------------|--------------|------------------|-----------------|
| FECHA LIMITE DE PAGO       | DIAS DE MORA | VALOR DE LA MORA | VALOR POR PAGAR |
| 2018/01/15                 | 0            | \$ 0             | \$ 496.400      |
| 2018/01/16                 | 0            | \$ 0             | \$ 496.400      |
| 2018/01/17                 | 0            | \$ 0             | \$ 496.400      |
| 2018/01/18                 | 0            | \$ 0             | \$ 496.400      |
| 2018/01/19                 | 0            | \$ 0             | \$ 496.400      |
| 2018/01/22                 | 0            | \$ 0             | \$ 496.400      |

| LIQUIDACIÓN GENERAL          |        |   |  | TOTALES    |              |
|------------------------------|--------|---|--|------------|--------------|
|                              |        |   |  | COTIZANTES | TOTAL PAGADO |
| <b>PENSIÓN</b>               |        |   |  |            |              |
| ADMINISTRADORA               |        |   |  |            |              |
| NIT                          | CÓDIGO | NOMBRE                                  |  |            |              |
| 800224808                    | 230301 | 230301-PORVENIR                         |  | 1          | \$ 256.000   |
| <b>SUBTOTAL:</b>             |        |   |  | 1          | \$ 256.000   |
| <b>SALUD</b>                 |        |   |  |            |              |
| ADMINISTRADORA               |        |   |  |            |              |
| NIT                          | CÓDIGO | NOMBRE                                  |  |            |              |
| 805001157                    | EPS018 | EPS018-S.O.S.                           |  | 1          | \$ 200.000   |
| <b>SUBTOTAL:</b>             |        |   |  | 1          | \$ 200.000   |
| <b>CAJA DE COMPENSACIÓN</b>  |        |   |  |            |              |
| ADMINISTRADORA               |        |   |  |            |              |
| NIT                          | CÓDIGO | NOMBRE                                  |  |            |              |
| 890806490                    | CCF11  | CCF11-CCF DE CALDAS                     |  | 1          | \$ 32.000    |
| <b>SUBTOTAL:</b>             |        |   |  | 1          | \$ 32.000    |
| <b>RIESGOS PROFESIONALES</b> |        |   |  |            |              |
| ADMINISTRADORA               |        |   |  |            |              |
| NIT                          | CÓDIGO | NOMBRE                                  |  |            |              |
| 860011153                    | 14-23  | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. |  | 1          | \$ 8.400     |
| <b>SUBTOTAL:</b>             |        |   |  | 1          | \$ 8.400     |

|                         |                   |
|-------------------------|-------------------|
| <b>TOTAL POR PAGAR:</b> | <b>\$ 496.400</b> |
|-------------------------|-------------------|



## PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES RECIBO PARA PAGO



| DATOS GENERALES DEL APORTANTE   |                              |                           |                            |
|---|------------------------------|---------------------------|----------------------------|
| TIPO IDENTIFICACIÓN:  | CEDULA DE CIUDADANIA         | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 24337449                   |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:  | ANA MARIA CORREA OCAMPO      |                           |                            |
| CIUDAD/MUNICIPIO:   | MANIZALES                    | DEPARTAMENTO:             | CALDAS                     |
| DIRECCIÓN:  | CLL 10 6 55                  | TELÉFONO:                 | 8911609                    |
| TIPO APORTANTE:   | 02-INDEPENDIENTE             | CLASE APORTANTE:          | INDEPENDIENTE              |
| TIPO EMPRESA:   | PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA: |                           | Otros trabajos de edición. |
| FORMA DE PRESENTACIÓN:  | ÚNICO                        |                           |                            |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): |                              |                           | NO                         |

| DATOS GENERALES DE LA PLANILLA |            |         |                     |                |
|--------------------------------|------------|---------|---------------------|----------------|
| NÚMERO PLANILLA:               | 4206629075 |         | TIPO DE PLANILLA:   | INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN:            | MES:       | febrero | PERIODO COTIZACIÓN: | MES: febrero   |
| OTROS SUBSISTEMAS:             | AÑO:       | 2018    | SALUD:              | AÑO: 2018      |

| INFORMACIÓN FECHAS DE PAGO |              |                  |                 |
|----------------------------|--------------|------------------|-----------------|
| FECHA LIMITE DE PAGO       | DIAS DE MORA | VALOR DE LA MORA | VALOR POR PAGAR |
| 2018/02/28                 | 16           | \$ 3.100         | \$ 229.900      |
| 2018/03/01                 | 17           | \$ 3.300         | \$ 230.100      |
| 2018/03/02                 | 18           | \$ 3.500         | \$ 230.300      |
| 2018/03/05                 | 21           | \$ 4.000         | \$ 230.800      |
| 2018/03/06                 | 22           | \$ 4.200         | \$ 231.000      |
| 2018/03/07                 | 23           | \$ 4.400         | \$ 231.200      |

| LIQUIDACIÓN GENERAL          |        |   |   | TOTALES    |              |
|------------------------------|--------|---|---|------------|--------------|
|                              |        |   |   | COTIZANTES | TOTAL PAGADO |
| <b>PENSIÓN</b>               |        |   |   |            |              |
| ADMINISTRADORA               |        |   |   |            |              |
| NIT                          | CÓDIGO | NOMBRE                                  |   |            |              |
| 800224808                    | 230301 | 230301-PORVENIR                         | 1 |            | \$ 125.000   |
| SUBTOTAL:                    |        |   |   | 1          | \$ 125.000   |
| <b>SALUD</b>                 |        |   |   |            |              |
| ADMINISTRADORA               |        |   |   |            |              |
| NIT                          | CÓDIGO | NOMBRE                                  |   |            |              |
| 800251440                    | EPS005 | EPS005-SANITAS S.A.                     | 1 |            | \$ 97.700    |
| SUBTOTAL:                    |        |   |   | 1          | \$ 97.700    |
| <b>RIESGOS PROFESIONALES</b> |        |   |   |            |              |
| ADMINISTRADORA               |        |   |   |            |              |
| NIT                          | CÓDIGO | NOMBRE                                  |   |            |              |
| 860011153                    | 14-23  | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 1 |            | \$ 4.100     |
| SUBTOTAL:                    |        |   |   | 1          | \$ 4.100     |

|                         |                   |
|-------------------------|-------------------|
| <b>TOTAL POR PAGAR:</b> | <b>\$ 229.900</b> |
|-------------------------|-------------------|



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES  
SOPORTE DE PAGO GENERAL



**TIPO APORTANTE:** CEDULA DE CIUDADANIA NUMERO DE IDENTIFICACION: 2437749  
**TIPO EMPRESA:** MUNICIPALES MANIZALES  
**FORMA DE PRESENTACION:** CAJE 10 65 DEPARTAMENTO: CALDAS  
**APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SEMA, E FCS:** TELEFONO: 8813083  
**CLASE APORTANTE:** INDEPENDIENTE  
**ACTIVIDAD ECONOMICA:** Otros trabajos de edición  
**ACTIVIDAD ECONOMICA:** NO

**NUMERO DE PLANILLA:** 246628973  
**PERIODO COTIZACION OTROS:** MES  
**FECHA DE PAGO:** 2018/02/28  
**FECHA DE MORA:** 2018/02/28

**NUMERO DE PLANILLA:** 246628973  
**PERIODO COTIZACION SALUD:** MES  
**NUMERO DE AUTORIZACION:** febrero 2018  
**INDISPONIBLE:** febrero 2018

| TOTAL APORTES A PAGAR |              | TOTAL APORTES A PAGAR |              | TOTAL APORTES A PAGAR |              | TOTAL APORTES A PAGAR |              | TOTAL APORTES A PAGAR |              | TOTAL APORTES A PAGAR |              |
|-----------------------|--------------|-----------------------|--------------|-----------------------|--------------|-----------------------|--------------|-----------------------|--------------|-----------------------|--------------|
| NO. COTIZACION        | NO. PLANILLA | NO. COTIZACION        | NO. PLANILLA | NO. COTIZACION        | NO. PLANILLA | NO. COTIZACION        | NO. PLANILLA | NO. COTIZACION        | NO. PLANILLA | NO. COTIZACION        | NO. PLANILLA |
| 1                     | 1            | 1                     | 1            | 1                     | 1            | 1                     | 1            | 1                     | 1            | 1                     | 1            |
| 1.000                 | 1.000        | 1.000                 | 1.000        | 1.000                 | 1.000        | 1.000                 | 1.000        | 1.000                 | 1.000        | 1.000                 | 1.000        |
| 1.000                 | 1.000        | 1.000                 | 1.000        | 1.000                 | 1.000        | 1.000                 | 1.000        | 1.000                 | 1.000        | 1.000                 | 1.000        |

**TOTAL APORTES A PAGAR**

| NO. COTIZACION | NO. PLANILLA | NO. COTIZACION | NO. PLANILLA | NO. COTIZACION | NO. PLANILLA | NO. COTIZACION | NO. PLANILLA | NO. COTIZACION | NO. PLANILLA | NO. COTIZACION | NO. PLANILLA |
|----------------|--------------|----------------|--------------|----------------|--------------|----------------|--------------|----------------|--------------|----------------|--------------|
| 1              | 1            | 1              | 1            | 1              | 1            | 1              | 1            | 1              | 1            | 1              | 1            |
| 1.000          | 1.000        | 1.000          | 1.000        | 1.000          | 1.000        | 1.000          | 1.000        | 1.000          | 1.000        | 1.000          | 1.000        |
| 1.000          | 1.000        | 1.000          | 1.000        | 1.000          | 1.000        | 1.000          | 1.000        | 1.000          | 1.000        | 1.000          | 1.000        |

**TOTAL APORTES A PAGAR**

| NO. COTIZACION | NO. PLANILLA | NO. COTIZACION | NO. PLANILLA | NO. COTIZACION | NO. PLANILLA | NO. COTIZACION | NO. PLANILLA | NO. COTIZACION | NO. PLANILLA | NO. COTIZACION | NO. PLANILLA |
|----------------|--------------|----------------|--------------|----------------|--------------|----------------|--------------|----------------|--------------|----------------|--------------|
| 1              | 1            | 1              | 1            | 1              | 1            | 1              | 1            | 1              | 1            | 1              | 1            |
| 1.000          | 1.000        | 1.000          | 1.000        | 1.000          | 1.000        | 1.000          | 1.000        | 1.000          | 1.000        | 1.000          | 1.000        |
| 1.000          | 1.000        | 1.000          | 1.000        | 1.000          | 1.000        | 1.000          | 1.000        | 1.000          | 1.000        | 1.000          | 1.000        |

| NO. COTIZACION | NO. PLANILLA | NO. COTIZACION | NO. PLANILLA | NO. COTIZACION | NO. PLANILLA | NO. COTIZACION | NO. PLANILLA | NO. COTIZACION | NO. PLANILLA | NO. COTIZACION | NO. PLANILLA |
|----------------|--------------|----------------|--------------|----------------|--------------|----------------|--------------|----------------|--------------|----------------|--------------|
| 1              | 1            | 1              | 1            | 1              | 1            | 1              | 1            | 1              | 1            | 1              | 1            |
| 1.000          | 1.000        | 1.000          | 1.000        | 1.000          | 1.000        | 1.000          | 1.000        | 1.000          | 1.000        | 1.000          | 1.000        |
| 1.000          | 1.000        | 1.000          | 1.000        | 1.000          | 1.000        | 1.000          | 1.000        | 1.000          | 1.000        | 1.000          | 1.000        |

TOTAL \$ 229.900

