

juridis

 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	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	
DOCUMENTO VERIFICADOS			# 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.

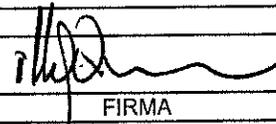
Secretaría General CERTIFICA que el Supervisor del Contrato entregó la documentación para ser archivada en la carpeta correspondiente.

Mary Cocciuberto A.
 NOMBRE DE QUIEN RECIBE

03/02/18
 FIRMA

DOCUMENTOS ANEXOS CON DESTINO A TESORERIA		✓
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

DATOS DEL SUPERVISOR		
MAURICIO ANDRES LOZANO MEJIA	JEFE DEL DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO	 FIRMA
NOMBRE	CARGO	

DATOS PARA LA TRANSFERENCIA DE PAGOS		
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

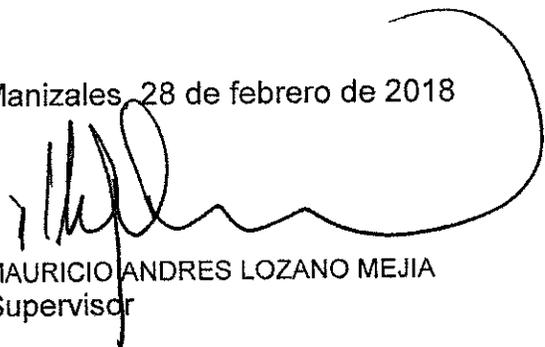
PLAZO: DESDE LA SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO HASTA EL 20 DE DICIEMBRE DE 2018.

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

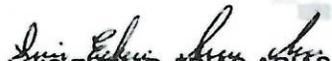
INMACULADA FM STEREO

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
PENSIÓN					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
800224808	230301	230301-PORVENIR		1	\$ 256.000
SUBTOTAL:				1	\$ 256.000
SALUD					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
805001157	EPS018	EPS018-S.O.S.		1	\$ 200.000
SUBTOTAL:				1	\$ 200.000
CAJA DE COMPENSACIÓN					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
890806490	CCF11	CCF11-CCF DE CALDAS		1	\$ 32.000
SUBTOTAL:				1	\$ 32.000
RIESGOS PROFESIONALES					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.		1	\$ 8.400
SUBTOTAL:				1	\$ 8.400

TOTAL POR PAGAR:	\$ 496.400
-------------------------	-------------------



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
PENSIÓN					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
800224808	230301	230301-PORVENIR	1		\$ 125.000
SUBTOTAL:				1	\$ 125.000
SALUD					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		\$ 97.700
SUBTOTAL:				1	\$ 97.700
RIESGOS PROFESIONALES					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		\$ 4.100
SUBTOTAL:				1	\$ 4.100

TOTAL POR PAGAR:	\$ 229.900
-------------------------	-------------------



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL



TIPO APORTANTE	CEDELA DE CIUDADAJIA	NUMERO DE IDENTIFICACION	2437749	NUMERO DE PLANILLA	240628973	TIPO DE PLANILLA	INDEPENDIENTE
FORMA DE PRESENTACION	MANIZALES	DEPARTAMENTO	CAJAMA	PERIODO COTIZACION OTROS	enero 2018	PERIODO COTIZACION SALUD	enero AÑO 2018
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SEMA, E FCS	CAR 10 65	TELEFONO	8813083	FECHA DE MORA	2018/02/28	NUMERO DE AUTORIZACION	240628973
		CLASE APORTANTE	INDEPENDIENTE	FECHA DE PAGO			
		ACTIVIDAD ECONOMICA	Otros trabajos de edicion				
			NO				

TOTAL APORTES A PAGO		TOTAL APORTES A PAGO		TOTAL APORTES A PAGO		TOTAL APORTES A PAGO		TOTAL APORTES A PAGO	
NO. COTIZACION	NO. APORTES								
240628973	1	240628973	1	240628973	1	240628973	1	240628973	1
TOTAL	1								

TOTAL APORTES A PAGO		TOTAL APORTES A PAGO		TOTAL APORTES A PAGO		TOTAL APORTES A PAGO		TOTAL APORTES A PAGO	
NO. COTIZACION	NO. APORTES								
240628973	1	240628973	1	240628973	1	240628973	1	240628973	1
TOTAL	1								

TOTAL APORTES A PAGO		TOTAL APORTES A PAGO		TOTAL APORTES A PAGO		TOTAL APORTES A PAGO		TOTAL APORTES A PAGO	
NO. COTIZACION	NO. APORTES								
240628973	1	240628973	1	240628973	1	240628973	1	240628973	1
TOTAL	1								

TOTAL APORTES A PAGO		TOTAL APORTES A PAGO		TOTAL APORTES A PAGO		TOTAL APORTES A PAGO		TOTAL APORTES A PAGO	
NO. COTIZACION	NO. APORTES								
240628973	1	240628973	1	240628973	1	240628973	1	240628973	1
TOTAL	1								

TOTAL \$ 229,900

