


Judicial

 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°	4 /	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 (-)	2.400.000 /
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)	5.600.000 /

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 2 /
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.

Edna Socier A
NOMBRE DE QUIEN RECIBE

[Firma]
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).		
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 24 de mayo 2018

DATOS DEL SUPERVISOR		
MAURICIO ANDRES LOZANO MEJIA	JEFE DEL DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO	<u>[Firma]</u> FIRMA
NOMBRE	CARGO	

DATOS PARA LA TRANSFERENCIA DE PAGOS		
1004482324	AHORROS	CITI BANK
CUENTA	TIPO DE CUENTA	BANCO

**PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL**

Directorial

501

TIPO DE APORTANTE CEDULA DE CIUDADANIA	NUMERO DE IDENTIFICACION 24337440	NUMERO DE PLANILLA 17145884	PERIODO DE COTIZACION MAYO 2018	PERIODO DE PAGO MAYO 17/2018	INDEPENDIENTE MAYO 2018
FORMA DE PRESENTACION APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SEVA E ICTR	CLASE APORTANTE ACTIVIDAD ECONOMICA	FORMA DE PAGO SEVA	FECHA DE PAGO MAYO 17/2018	NUMERO DE AUTORIZACION 17145884	INDEPENDIENTE MAYO 2018

PERIODO	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR
17145884	11.50	11.50	11.50	11.50	11.50
17145884	11.50	11.50	11.50	11.50	11.50
TOTAL	23.00	23.00	23.00	23.00	23.00

PERIODO	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR
17145884	11.50	11.50	11.50	11.50	11.50
17145884	11.50	11.50	11.50	11.50	11.50
TOTAL	23.00	23.00	23.00	23.00	23.00

PERIODO	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR
17145884	11.50	11.50	11.50	11.50	11.50
17145884	11.50	11.50	11.50	11.50	11.50
TOTAL	23.00	23.00	23.00	23.00	23.00

PERIODO	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR
17145884	11.50	11.50	11.50	11.50	11.50
17145884	11.50	11.50	11.50	11.50	11.50
TOTAL	23.00	23.00	23.00	23.00	23.00

TOTAL 226.800

Planilla Paga



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.4

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 MAYO 24 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. 2.433.744-9

CUENTA DE COBRO

EMPOCALDAS S.A E. S. P.

NIT 890.239 9

Debe a

ANA MARIA CORREA OCAMPO

Cedula 24.337.449 de Manizales

LA SUMA DE

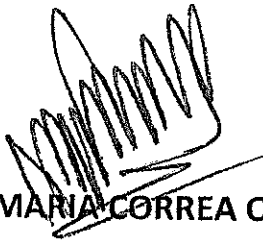
\$ 800.000

(Ochocientos ochenta mil pesos)

POR CONCEPTO DE

Transmisión doce cuñas diarias de 30 segundos referencia EMPOCALDAS S.A E. S. P CONSERVACION Y MANEJO DE AGUAS en el informativo de la hora, lectura de boletines, menciones pautas free press en la emisora Inmaculada Sterero 93.1 FM en el horario de 7 am a 6 pm de lunes a viernes correspondiente al periodo del 24 de abril al 23 de mayo de 2018.

Manizales mayo 24 de 2018.



ANA MARIA CORREA OCAMPO

C.C. 30.281.965 de Manizales.

ACTA DE RECIBO N°4

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 24 días del mes de mayo 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°04 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 4	\$800.000
VALOR EJECUTADO	\$3'200.000
VALOR X EJECUTAR	\$5'600.000

Manizales, 24 de mayo 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

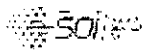
PRODUCTO: EMPOCALDAS
REFERENCIA: CONSERVACION DE SUELOS (INFORMATIVO DE LA HORA)
DURACION DE CUÑAS: 30 SEGUNDOS
VIGENCIA: DEL 24 DE ABRIL AL 23 DE MAYO DE 2018

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

SENA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEBULA DE CIUDADANIA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	24337449
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:		ANA MARIA
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:	1714264884	TIPO DE PLANILLA:	INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: mayo	PERIODO COTIZACIÓN	MES: mayo
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
2018/05/11	0	\$ 0	\$ 226.800
2018/05/15	0	\$ 0	\$ 226.800
2018/05/16	0	\$ 0	\$ 226.800
2018/05/17	0	\$ 0	\$ 226.800
2018/05/18	0	\$ 0	\$ 226.800
2018/05/21	0	\$ 0	\$ 226.800

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:	\$ 226.800
-------------------------	-------------------