


1 unido 2

	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	0092/2018 ✓	Acta N°	1 ✓	1. VALOR INICIAL (incluido IVA)	7.700.000 ✓
				2. VALOR ADICION (+)	
CONTRATISTA	LA VOZ DE LA DORADA ✓			3. VALOR TOTAL (1+2)	7.700.000 ✓
NIT O CC:	890801300-1 ✓			4. VALOR ACTAS ANTERIORES (-)	0 ✓
CDP (#, rubro y fecha)	00237/23/01/2018 ✓			5. VALOR PRESENTE ACTA (-)	700.000 ✓
RP (#, rubro y fecha)	00243/26/01/2018 ✓			6. VALOR NO EJECUTADO (3 - 4 - 5)	7.000.000 ✓

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 6
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.

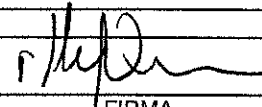
Secretaría General CERTIFICA que el Supervisor del Contrato entregó la documentación para ser archivada en la carpeta correspondiente.

Sandy Gonzalez A.
 NOMBRE DE QUIEN RECIBE

05/03/18
 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).		
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 5 de marzo 2018

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

DATOS PARA LA TRANSFERENCIA DE PAGOS		
390037190	CORRIENTE	BANCO DE BOGOTA
CUENTA	TIPO DE CUENTA	BANCO



LA VOZ DE LA DORADA LTDA.

HJLG 1380 KCS. ONDA LARGA
*NIT. 890.801.300-1

Calle 11 N° 3-58 - Tels.: 8572347 - 8572012
E-mail:lavozdeladorada@hotmail.com
www.vozdeladorada.co
La Dorada, Caldas

Resolución DIAN
No. 100000091421
Fecha: 2016/04/05
Habilita Del N° 21472
al N° 30000
Nos somos retenedores del I.V.A.
REGIMEN COMUN

FACTURA DE VENTA

Fecha 25 de FEBRERO de 20 18

N° 23687

Señores EMPOCALDAS S.A Nit. o C.C. 890.803.239-9

Dirección CRA 23 No 75-82 Tel. 886 70 80 Forma de pago CONTADO

Contrato N°	Fecha Contrato	CONCEPTO	VALOR
		<p>EMISION PAUTA PUBLICITARIA Y MENSAJES INSTIRUCIONALES EN EL NOTICIERO DORADA 24 HORAS Y PROGRAMACION MUSICAL, DEL 01 AL 28 DE FEBRERO DE 2018</p> <p>CONTRATO:0092 DE 2018 REF:EMISION PAUTA PUBLICITARIA</p> <p>SON:SETECIENTOS MIL PESOS MCTE.....\$700.000</p> <p>FAVOR CONSIGNAR A LA CTA CTE 390037190 BANCO BOGOTA A NOMBRE DE LA VOZ DE LA DORADA LTDA.</p> <p>NOS COMPLACE SERVIRLES.</p>	

La Voz de La Dorada
GARANTE
JAVIER COMAS PEÑARANDA

Elaboró MARITZABETH MORENO MURILLO Representante Lega, JAVIER COMAS PEÑARANDA

Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a una Letra de cambio. (Artículo 774 del Código de Comercio).
Después de vencida genera intereses por mora del 3% mensual.

José Aquilino González R. - NIT. 14.215.910-2 R.S.



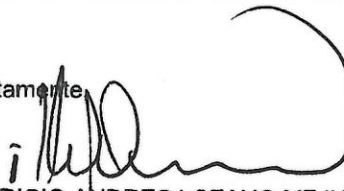
ACTA DE RECIBO N°1

CONTRATO: N°0092 de 2018
OBJETO: EMISION DE PAUTAS PUBLICITARIAS Y MENSAJES INSTITUCIONALES EN MEDIO RADIAL
CONTRATISTA: LA VOZ DE LA DORADA LIMITADA.
VALOR CONTRATO: \$7'700.000 INCLUIDO IVA
PLAZO: A PARTIR DE LA SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO HASTA EL 20 DE DICIEMBRE DE 2018.
RECURSOS: PROPIOS


En la ciudad de Manizales a los 25 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, JAVIER COMAS PEÑARANDA Representante Legal de la empresa LA VOZ DE LA DORADA LIMITADA como contratista, con el fin de realizar el Acta Recibo N°01 del Contrato N°0092 de 2018.

ITEM	DESCRIPCION	VALOR
1	EMISION DE PAUTAS PUBLICITARIAS Y MENSAJES INSTITUCIONALES EN MEDIO RADIAL	\$700.000.
VALOR TOTAL DEL ACTA		\$700.000.

Atentamente,


MAURICIO ANDRES LOZANO MEJIA
Supervisor

Proyecto: Claudia Candamil


JAVIER COMAS PEÑARANDA
Representante Legal





INFORME DE SUPERVISION

CONTRATO: N°0092 de 2018

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

CONTRATISTA: LA VOZ DE LA DORADA LIMITADA.

VALOR CONTRATO: \$7'700.000 INCLUIDO IVA

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

RECURSOS: PROPIOS

En cumplimiento del contrato N°0092 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	\$7'700.000
ACTA 1	\$700.000
VALOR EJECUTADO	\$700.000
VALOR X EJECUTAR	\$7'000.000

Manizales, 25 de febrero de 2018


MAURICIO ANDRES LOZANO MEJIA
Supervisor



NIT. 890.801.300-1

Calle 11 No 3 – 58 Tel. (6) 8572347- Celular 3108063266

lavozdeladorada@hotmail.com www.vozdeladorada.co

EL GERENTE DE LA EMISORA LA VOZ DE LA DORADA

NIT 890.801.300-1

CERTIFICA QUE:

Por esta Emisora se emitió Pauta Publicitaria y Mensajes Institucionales de **EMPOCALDAS S.A E.S.P** según Contrato No 0092 de 2018, del **01 al 28 de febrero de 2018**, de lunes a domingo, en los siguientes horarios:

Del 01 al 28 de Febrero de 2017:

- Un comercial de 25 segundos en el Noticiero Dorada 24 Horas de 6:30 a 8:00 a.m, de lunes a viernes.
- Un comercial de 25 segundos en el Noticiero Dorada 24 Horas de 12:30 a 1:00 p.m, de lunes a viernes.
- Socialización de los Proyectos de Empocaldas
- Boletines de prensa
- Difusión de Mensajes Institucionales:

SABADOS, DOMINGOS, FESTIVOS:

A.M 9:00 11:00 12:00 P.M 1:00 3:30

Se expide en la ciudad de La Dorada, a los veintiocho (28) días del mes de Febrero de 2018.

Cordialmente,

JAVIER COMAS PEÑARANDA
Gerente

AC CONTABLES Y TRIBUTARIOS

KELLY YOHANNA ROJAS CARDONA
CONTADOR PUBLICO – TITULADO
Régimen Simplificado - NIT. 24.714.495 – 4

EL SUSCRITO CONTADOR PÚBLICO TITULADO

CERTIFICA QUE:

LA VOZ DE LA DORADA LTDA, con NIT. 890.801.300-1, representada legalmente por el Señor JAVIER COMAS PEÑARANDA, identificado con cedula de ciudadanía No.10.155.561 de La Dorada, se encuentra a PAZ Y SALVO en el pago de Aportes a Seguridad Social y Parafiscales por el periodo Enero-Febrero 2018.

Para efectos legales se adjunta fotocopia de Tarjeta profesional, cedula de ciudadanía, documento válido únicamente con firma original, y certificado de antecedentes disciplinarios expedido por La Junta Central de Contadores y planilla de seguridad social No 25009904 correspondiente al periodo en mención con fecha de pago 05 de Febrero del 2018.

La presente se expide en La Dorada, Caldas; a solicitud del interesado, a los doce días del mes de febrero del dos mil dieciocho 12/02/2018.

Cordialmente,


KELLY YOHANNA ROJAS CARDONA
Contador Público TP No.130662-T

Feb 20

AC CONTABLES Y TRIBUTARIOS

KELY YOHANNA ROJAS CARDONA
CONTADOR PUBLICO – TITULADO
Régimen Simplificado - NIT. 24.714.495 – 4

ESTA FOTOCOPIA



Es válida única y exclusivamente con firma original del contador en mención, para certificar paz y salvo del Pago parafiscales de LA VOZ DE LA DORADA LTDA identificada con NIT 890.801.300-0, del periodo Enero-Febrero 2018 con Planilla No 25009904, la presente certificación es expedida a los doce días del mes de febrero del año 2018 (12/02/2018).

Cordialmente,

Kely Yohanna Rojas Cardona
KELY YOHANNA ROJAS CARDONA
TP. 130662-T

Dirección: Cr 2 No 35-61 Cel.: 3104147569
Email. kelymipao@hotmail.com; acontabletribu@hotmail.com
La Dorada-Caldas

UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**



Certificado No:

91F1C8619C401F29

**LA REPUBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

**CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE**

Que el contador público **KELY YOHANNA ROJAS CARDONA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 24714495 de LA DORADA (CALDAS) Y Tarjeta Profesional No 130662-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *****

Dado en BOGOTA a los 9 días del mes de Noviembre de 2017 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO 1747 DEL 2000 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

[Datos](#) | [Empleados](#) | [Planillas](#) | [Documentos](#) | [Reportes](#) | [Casantías](#) | [Salir](#)

Periodo Pensión: Febrero 2018, Periodo Salud: Marzo 2018.

Febrero 27 de 2018 / 4:58 PM

[Inicio](#) > [Búsqueda](#) > Resumen de pago

Planillas / Resumen de pago

Información básica de la planilla

Empresa:	LA VOZ DE LA DORADA LTDA	Nit:	890801300
Tipo planilla:	E	Periodo liquidación Pensiones	Enero 2018
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	Periodo liquidación Salud:	Febrero 2018
Número de radicación:	25009904	Total a pagar:	\$769,100
Fecha de vencimiento:	02/02/2018	Total de empleados:	4
Fecha de pago:	05/02/2018	Número de administradoras:	6

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	Nit recaudo:	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	Medio de pago:	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCO CAJA SOCIAL	Número de aprobación:	312502225
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Totales

Código	NIT	Administradoras	No. Afiliados	*Número de Incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total pagado
14-23	860011153	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	4		\$0.00	\$16,500
230301	800224808	Porvenir	1		\$0.00	\$125,400
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	3		\$0.00	\$376,000
CCF11	890806490	Caja de Compensacion Familiar de Caldas	4		\$0.00	\$125,600
EPS037	900156264	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	2		\$0.00	\$62,800
EPS044	901097473	MEDIMAS EPS SAS	2		\$0.00	\$62,800
						\$769,100

*Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos

[»Lista de planillas](#)

Le informamos que el pago de la planilla No. 25009904, fue posterior a la fecha límite establecida en el Decreto 1670 de 2007. Sin embargo, para las administradoras el recibir el aporte no implica que esté aceptando o se esté allanando a la mora, ya que la Ley establece la obligatoriedad de recibirlo, al igual que para los empleadores y aportantes la obligación de cotizar oportunamente, lo que permite el reconocimiento de las prestaciones económicas (Incapacidades, Licencias de Maternidad y Paternidad), evitando además, el recobro al empleador o trabajador independiente de los servicios prestados durante el periodo de pago extemporáneo.

Este documento está clasificado como **PRIVADO** por parte de Compensar Operador de Información[Exportar reporte a Excel](#) [Exportar reporte a PDF](#)[Imprimir transacción](#)<https://www.miplanilla.com/>

Todos los derechos reservados © 2018. Compensar - Denet S.A.


compensar | [miplanilla.com](https://www.miplanilla.com/)


certicámara

Acercas de los certificados SSL



Certificado N° 51386-1

Powered by  

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



DATOS DEL APORTANTE			DATOS DE LA PLANILLA							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	PERIODO COTIZACIÓN	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	TOTAL A PAGAR
NI	88281306L1	LA VOZ DE LA DORADA LTDA	CL 11 No 3-58	857247	lvoz@ladorada.com	DIFERENTE A SALUD				
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	DIVISIÓN	CODIGO	DEPARTAMENTO	MES AÑO	MES AÑO			
ÚNICA	B - menor de 200 c				CALDAS	2 2013	1 2018	E	25009694	\$789.100

TOTALES POR SUBSISTEMAS

Código EPS	Nombre	TOTALES SALUD		Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades	Aportes Voluntarios	Aportes Voluntarios	Límites Maternalidad	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
		MIT	OT											
EPS037	Nueva EPS	903156264-2	62.600	0	0	0	0	0	0	3	200	0	62.800	2
EPS044	MEDIMAS EPS SAS	901097473-5	62.600	0	0	0	0	0	0	3	200	0	62.800	2
TOTALES PENSIÓN														
Código APP	Nombre	MIT	Cotización Obligatoria	OT										
23001	Pensión	90324706-8	125.000	0	0	0	0	0	0	3	1.000	0	125.400	1
25-14	Compensar	90035604-7	376.000	0	0	0	0	0	0	3	1.000	0	376.000	3

TOTALES PENSIÓN

Código ARL	Nombre	Cotización Obligatoria	OT	Incapacidades	Aportes Voluntarios	Aportes Voluntarios	Aportes FSP - Substitución	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
14-23	Pensión Seguros	86001153-6	16.400	0	0	0	0	3	16.400	0	16.400	4

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	Cotización Obligatoria	OT	Incapacidades	Aportes Otros	Aportes Otros	Valor Mora Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
14-23	Pensión Seguros	86001153-6	16.400	0	0	0	16.400	3	16.400	16.4	16.500	4

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	MIT	Valor Aportes	Días Mora	Valor Mora Aportes	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF11	Comp Fibor Cuidas	86006496-5	125.200	3	400	125.600	4

TOTALES PASAPORCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aportes	Total a Pagar	No. Afiliados
0	0	0	0	0
0	0	0	0	0
0	0	0	0	0
0	0	0	0	0
0	0	0	0	0
0	0	0	0	0
TOTALES	0	0	0	0

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradora Reportada	Valor antes de IGE, LMA, RPP y Mora	Total a Pagar	No. Afiliados
Salud	2	125.200	125.600	125.600
Pensión	2	500.000	501.400	501.400
Riesgos Laborales	1	16.400	16.500	16.500
CCF	1	125.200	125.600	125.600
ESAP	0	0	0	0
ICBF	0	0	0	0
MEN	0	0	0	0
SEVA	0	0	0	0
TOTALES	6	766.900	769.100	769.100