

1 unido 2

|  |  |  |
|--|--|--|
|  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       | 0109/2017                        | Acta N° | 4 | 1. VALOR INICIAL (incluido IVA)   | 46.350.000 |
|                        |                                  |         |   | 2. VALOR ADICION (+)              |            |
| CONTRATISTA            | PROFESCO CONSULTORES & AUDITORES |         |   | 3. VALOR TOTAL (1+2)              | 46.350.000 |
| NIT O CC:              | 900184540-1                      |         |   | 4. VALOR ACTAS ANTERIORES (-)     | 15.450.000 |
| CDP (#, rubro y fecha) | 000334 del 21 de febrero de 2017 |         |   | 5. VALOR PRESENTE ACTA (-)        | 5.150.000  |
| RP (#, rubro y fecha)  | 000488 del 31 de marzo de 2017   |         |   | 6. VALOR NO EJECUTADO (3 - 4 - 5) | 25.750.000 |

OBJETO DEL CONTRATO: PRESTACION DEL SERVICIO DE REVISORIA FISCAL PRINCIPAL Y SU SUPLENCIA PARA EMPOCALDAS S.A. E.S.P.

|                  |         |                                  |
|------------------|---------|----------------------------------|
| 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.**


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

Carolina Gallego G.  
NOMBRE DE QUIEN RECIBE

0108-11  
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 25 DE JULIO DE 2017

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

| DATOS PARA LA TRANSFERENCIA DE PAGOS |                |            |
|--------------------------------------|----------------|------------|
| 85200001437                          | AHORROS        | DAVIVIENDA |
| CUENTA                               | TIPO DE CUENTA | BANCO      |



CALLE 23 # 21- 41 EDIFICIO BCH OF. 703  
TELÉFONO 880 99 52  
MANIZALES - CALDAS

NIT. 800.484.848-1  
I.V.A. RÉGIMEN COMÚN

NO SONOS GRANDES CONTRIBUYENTES

Resolución 10000056566 Fecha 2015/06/04 Numeración Aut. Del 500 al 1000 DIRECCIÓN DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES

FECHA: 25 Julio de 2017 D.S. N°: \_\_\_\_\_  
SEÑOR (ES) EMPOCALDAS S.A. E.S.P. NIT. 890.803.239-9  
DIRECCIÓN: \_\_\_\_\_

FACTURA CAMBIARIA  
DE COMPRAVENTA  
N° 0822

| Cantidad | DETALLE | Vr. Unitario | Vr. Total |
|----------|---------|--------------|-----------|
|----------|---------|--------------|-----------|

|   |   |           |           |
|---|---|-----------|-----------|
| 1 | Prestacion de servicios profesionales de Revisoria fiscal correspondiente al mes de Julio de 2017 Según Contrato No. 0109 de 2017 | 4.327.731 | 4.327.731 |
|---|---|-----------|-----------|

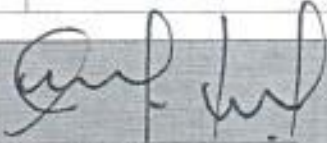
EMPOCALDAS S.A. E.S.P



Radicado número:

2017-EI-00002307

31/07/2017 03:14:34 PM Folios 1

  
SELLO Y FIRMA CLIENTE

|              |           |
|--------------|-----------|
| Sub Total \$ | 4.327.731 |
| I.V.A.       | 822.269   |
| Total \$     | 5.150.000 |

ESTA ES UNA FACTURA CAMBIARIA DE COMPRA-VENTA, QUE PARA SUS EFECTOS LEGALES SE ASIMILA A UNA LETRA DE CAMBIO, AL TENOR DEL ART. 774 DEL CÓDIGO DE COMERCIO Y CAUSARA INTERESES POR MORA LO DE LEY DESPUES DE 90 DIAS.

IMPRESOR: JOHANN JAMES DUINA WENZEL NIT: 333333334 TEL: 333333333

ACTA DE RECIBO N°04

CONTRATO: N°0109 de 2017

OBJETO: PRESTACION DEL SERVICIO DE REVISORIA FISCAL Y SU SUPLENCIA PARA EMPOCALDAS S.A. E.S.P. PARA LA VIGENCIA 2017.

CONTRATISTA: PROFESCO CONSULTORES Y AUDITORES S.A.

VALOR CONTRATO: \$46'350.000 INCLUIDO IVA

PLAZO: DESDE LA SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2017.

RECURSOS: PROPIOS

En la ciudad de Manizales a los 25 días del mes de julio de 2017, 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, CARLOS JULIO ARIAS MARIN, como representante de la empresa PROFESCO CONSULTORES Y AUDITORES S.A., con el fin de realizar el Acta Recibo N°04 del Contrato N°0109 de 2017.

| ITEM                 | DESCRIPCION  | VALOR        |
|----------------------|--|--------------|
| 1                    | PRESTACION DEL SERVICIO DE REVISORIA FISCAL Y SU SUPLENCIA PARA EMPOCALDAS S.A. E.S.P. PARA LA VIGENCIA 2017 | \$5'150.000. |
| VALOR TOTAL DEL ACTA |  | \$5'150.000. |

Atentamente,



MAURICIO ANDRES LOZANO MEJIA  
Supervisor



CARLOS JULIO ARIAS MARIN  
Contratista



## INFORME DE SUPERVISION

**CONTRATO:** N°0109 de 2017

**OBJETO:** PRESTACION DEL SERVICIO DE REVISORIA FISCAL Y SU SUPLENCIA PARA EMPOCALDAS S.A. E.S.P. PARA LA VIGENCIA 2017.

**CONTRATISTA:** PROFESCO CONSULTORES Y AUDITORES S.A.

**VALOR CONTRATO:** \$46'350.000 INCLUIDO IVA

**PLAZO:** DESDE LA SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2017.

**RECURSOS:** PROPIOS

En cumplimiento del contrato N°0109 de 2017, cuyo objeto es: PRESTACION DEL SERVICIO DE REVISORIA FISCAL PRINCIPAL Y SU SUPLENCIA PARA EMPOCALDAS S.A E.S.P se evidencio que dicho contrato se ha desarrollado dentro de efectividad en el servicio contrato y una vez verificadas las obligaciones suscritas en el contrato los respectivos soportes, estos se ajustaron adecuada y satisfactoriamente a los términos y especificaciones del contrato según el objeto contractual mencionado.

|                    |              |
|--------------------|--------------|
| VALOR CONTRATO     | \$46'350.000 |
| ACTA 1             | \$5'150.000  |
| ACTA 2             | \$5'150.000  |
| ACTA 3             | \$5'150.000  |
| ACTA 4             | \$5'150.000  |
| VALOR EJECUTADO    | \$20'600.000 |
| VALOR POR EJECUTAR | \$25'750.000 |

Manizales, 25 de julio de 2017



MAURICIO ANDRES LOZANO MEJIA  
Supervisor

**DETALLE PLANILLA  
OPERADOR DE INFORMACIÓN**

|   |               |
|---|---------------|
| <b>Razón social:</b> PROFESCO CONSULTORES Y AUDITORES SAS<br><b>Identificación:</b> N1-900184540<br><b>Código dependencia o sucursal:</b> 0<br><b>Nombre dependencia o sucursal:</b> 0<br><b>Fecha de generación del reporte:</b> 2017-07-31<br><b>Fecha límite de pago:</b> 2017-07-17<br><b>Fecha de pago:</b> 2017-07-17<br><b>Pagada por:</b> AvVillas<br><br><b>Periodo pensión:</b> 2017-06<br><b>Periodo salud:</b> 2017-07<br><b>Referencia de pago (PIN):</b> 8663667409<br><b>Tipo de planilla:</b> E<br><b>Clase de planilla:</b> Normal<br><b>Número de la planilla:</b> 8679038854 | <b>Pagada</b> |
|---|---------------|

| CÓDIGO ENTIDAD    | NIT       | NOMBRE  | NÚMERO DE AFILIADOS | TOTAL INTERESES | VALOR PAGAR SIN INTERESES | VALOR PAGAR | SELECCIONAR TODOS <input type="checkbox"/> | SELECCIONAR NINGUNO <input type="checkbox"/> |
|-------------------|-----------|---|---------------------|-----------------|---------------------------|-------------|--|--|
| 230201            | 800229739 | PROTECCION (ING+PROTECCION)   | 3                   | \$1,500         | \$354,300                 | \$355,800   | <input type="checkbox"/>                   | <input type="checkbox"/>                     |
| 230301            | 800224808 | PORVENIR  | 1                   | \$500           | \$118,100                 | \$118,600   | <input type="checkbox"/>                   | <input type="checkbox"/>                     |
| EPS005            | 800251440 | ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.                             | 1                   | \$200           | \$29,600                  | \$29,800    | <input type="checkbox"/>                   | <input type="checkbox"/>                     |
| EPS016            | 805000427 | COOMEVA ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A.                             | 1                   | \$200           | \$29,600                  | \$29,800    | <input type="checkbox"/>                   | <input type="checkbox"/>                     |
| EPS018            | 805001157 | ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A. S.O.S. | 2                   | \$300           | \$59,200                  | \$59,500    | <input type="checkbox"/>                   | <input type="checkbox"/>                     |
| 14-23             | 860011153 | ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS                                  | 4                   | \$100           | \$15,600                  | \$15,700    | <input type="checkbox"/>                   | <input type="checkbox"/>                     |
| CCF11             | 890806490 | Caja de Compensacion familiar de Caldas CONFAMILIARES               | 4                   | \$500           | \$118,400                 | \$118,900   | <input type="checkbox"/>                   | <input type="checkbox"/>                     |
| <b>GRAN TOTAL</b> |           |   |                     | \$3,300         | \$724,800                 | \$728,100   |  |  |

[Imprimir](#) | [Descargar Resumen](#)



|                              |                          |
|------------------------------|--------------------------|
| RAZON SOCIAL:                | CARLOS JULIO ARIAS MARIN |
| IDENTIFICACION:              | CC-10250953              |
| COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL: | 0                        |
| NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL: | 0                        |
| FECHA GENERACION REPORTE:    | 2017-07-28               |
| FECHA LIMITE DE PAGO:        | 2017-07-14               |
| FECHA DE PAGO:               | 2017-07-10               |
| ENTIDAD DE PAGO:             | BANCO DAVIVIENDA         |
| PERIODO PENSION:             | 2017-07                  |
| PERIODO SALUD:               | 2017-07                  |
| NUMERO PLANILLA:             | 11890653                 |
| REFERENCIA DE PAGO (PIN):    | 11890653                 |
| TIPO DE PLANILLA:            | I                        |

| CODIGO ENTIDAD | NIT       | NOMBRE       | NUMERO AFILIADOS | TOTAL INTERESES | VALOR PAGAR SIN INTERESES | VALOR PAGAR  |
|----------------|-----------|--------------|------------------|-----------------|---------------------------|--------------|
| EPS018         | 806001157 | SOS-EPS      | 1                | \$ 0            | \$ 421.400                | \$ 421.400   |
| 25-14          | 900336004 | COLPENSIONES | 1                | \$ 0            | \$ 573.200                | \$ 573.200   |
| 14-28          | 900256101 | ARL SURA     | 1                | \$ 0            | \$ 17.600                 | \$ 17.600    |
| Total a pagar  |           |              |                  | \$ 0            | \$ 1.012.200              | \$ 1.012.200 |

|                                  |            |
|----------------------------------|------------|
| FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES: | 14/08/2017 |
|----------------------------------|------------|