

F-GC-29 Versión 1 Octubre 2016

Condina calleras a

EMPOCALDAS S.A E.S.P. GESTIÓN DE CONTRATACIÓN

LISTA CHEQUEO PAGO DE ACTAS - CONTRATOS PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y CONSULTORIA

| | 0400/0047 | A -4 - K10 | | 1. VALOR INICIAL (incluido IVA) | | 4 | 6.350.000 | |
|---|--|--|---|--|------------------------------------|------------|------------|--|
| # CONTRATO Y AÑO | 0109/2017 | Acta Nº | 6 | 2. VALOR ADICION (+) | | | | |
| CONTRATISTA | PROFESCO CO | ONSULTORI S.A. | S Y AUDITORES | 3. VALOR TOTAL (1+2) | | 4 | 46.350.000 | |
| NIT O CC: 900184540-1 4. VALOR ACTAS ANTERIORES (-) | | | | | 2 | 25.750.000 | | |
| CDP (#, rubro y fecha) 000334 del 21 de febrero de 2017 5. VALOR PRESENTE ACTA (-) | | | | | | 5.150.000 | | |
| RP (#, rubro y fecha) | 000498 | 3 del 31 de mar | zo de 2017 | 6 VALOR NO EJECUTADO (3 - 4 - 5) | | 15.450.000 | | |
| OBJETO DEL CONT | RATO PRESTAC | CION DEL | SERVICIO DE RE | EVISORIA FISCAL | Y SU SUPL | ENC | IA PARA | |
| OBJETO DEL CONTI EMPOCALDAS S.A. E. TIPO DE RECURSOS | | GENCIA 201 | 7 CENTRO DE COSTOS y | EVISORIA FISCAL | Y SU SUPL | ENC | IA PARA | |
| EMPOCALDAS S.A. E. | S.P. PARA LA VIO | GENCIA 201 OS | 7 CENTRO DE | EVISORIA FISCAL | Y SU SUPL | | 1 | |
| TIPO DE RECURSOS 1- Autoliquidaciones er | PROPIC Salud, Pensione | GENCIA 201 OS OCUMENTO es y Riesgos | CENTRO DE COSTOS y PROCEDIMIENTO VERIFICADOS profesionales del p | ersonal empleado y | del contratista | V | # FOLIOS | |
| TIPO DE RECURSOS 1- Autoliquidaciones er (Personas naturales) o | PROPIC Salud, Pensione Certificado de C | GENCIA 201 OS OCUMENTO es y Riesgos cumplimiento | CENTRO DE COSTOS y PROCEDIMIENTO VERIFICADOS profesionales del p del Artículo 50 de l | ersonal empleado y a Ley 789/02 (Perso | del contratista | V | 1 | |
| TIPO DE RECURSOS 1- Autoliquidaciones er (Personas naturales) o 2- Factura (Régimen C | PROPIC Salud, Pensione Certificado de C Común) o Factura | GENCIA 201 OS OCUMENTO es y Riesgos cumplimiento | CENTRO DE COSTOS y PROCEDIMIENTO VERIFICADOS profesionales del p del Artículo 50 de l | ersonal empleado y a Ley 789/02 (Perso | del contratista | × | # FOLIOS | |
| TIPO DE RECURSOS 1- Autoliquidaciones er (Personas naturales) o 2- Factura (Régimen C 3- Pagos SENA y ICBI 4- Evaluación del Supe | PROPIG DO Salud, Pensione Certificado de C Común) o Factura F. | CG-18 (Solo | CENTRO DE COSTOS y PROCEDIMIENTO VERIFICADOS profesionales del p del Artículo 50 de l (régimen simplifica- | personal empleado y a Ley 789/02 (Perso do). | del contratista nas jurídicas). | × | # FOLIOS | |
| EMPOCALDAS S.A. E. | PROPIG Salud, Pensione Certificado de C Común) o Factura F. rivisor Formato F- on firma de los tra | CG-18 (Solo | CENTRO DE COSTOS y PROCEDIMIENTO VERIFICADOS profesionales del p del Artículo 50 de l (régimen simplifica- | personal empleado y a Ley 789/02 (Perso do). | del contratista nas jurídicas). | × | # FOLIOS | |

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.

| | FIRM | ./ |
|---|---|-----------------------|
| DOCUMENTOS | ANEXOS CON DESTINO A TESORERÍA | V |
| actura (Régimen Común) o Factura equ | uivalente (régimen simplificado). | X |
| Evaluación del Supervisor F-CG-18 (Solo | aplica para el acta final). | |
| nforme de actividades a cargo del Super | rvisor. | X |
| Copia del Registro Presupuestal. | | X |
| (Personas naturales) o Certificado de C Distribución por centro de costos. Forma | y Riesgos profesionales del personal empleado y del con tumplimiento del Artículo 50 de la Ley 789/02 (Personas juri to F-GF-32 | (dicas). X |
| Fecha de presentación | 28 DE SEPTIEMBRE DE 2017 | |
| | 28 DE SEPTIEMBRE DE 2017 DATOS DEL SUPERVISOR | |
| | DATOS DEL SUPERVISOR JEFE DEL DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO | than |
| Fecha de presentación | DATOS DEL SUPERVISOR JEFE DEL DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO | Marie FIRMA |
| Fecha de presentación MAURICIO ANDRES LOZANO MEJIA NOMBRE | DATOS DEL SUPERVISOR JEFE DEL DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO CARGO | MA JIRMA |
| Fecha de presentación MAURICIO ANDRES LOZANO MEJIA NOMBRE | DATOS DEL SUPERVISOR JEFE DEL DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO | JAVIVIENDA DAVIVIENDA |



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

NIT. 900.184.540-1 I.V.A. RÉGIMEN COMÚN

NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES

Resolución 100000085568 Fecha 2015/08/04 Numeración Aut. Del 500 al 1000 DIRECCIÓN DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES

SENOR (ES) EMPOCALDAS S.A. E.S.P.

D.S. N°.

NIT. 890.803.239-9

DIRECCIÓN:

FACTURA CAMBIARIA DE COMPRAVENTA 1843

| antidad | DETALLE | Vr. Unitario | Vr. Total |
|--|--|----------------------------|-----------|
| 1 | Prestacion de servicios profesionales de Revisoria fiscal Correspondiente al mes de Septiembre de 2017 según Contrato No. 0109 de 2017 | 4.327.731 | 4.327.731 |
| | | | |
| | | Sub Total \$ | 4.327.731 |
| 6 | 600 | I.V.A. | 822.269 |
| STATE OF THE PARTY | ~ ww | Surveyor State of the same | |

ESTA ES UNA FACTURA CAMBIARIA DE COMPRA-VENTA, QUE PARA SUS EFECTOS LEGALES SE ASIMILA A UNA LETRA DE CAMBIA, AL TENOR DEL ART. 774 DEL CODIGIO DE COMERCIO Y CAUSARA INTERESES POR MORA LO DE LEY DESPUÉS DE 30 DIAS.



ACTA DE RECIBO Nº06

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 28 días del mes de septiembre 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°06 del Contrato N°0109 de 2017.

| ITEM | | DESCRI | PCION | | | VALOR |
|------|---|--------|---------|---|-----------------|--------------|
| 1 | PRESTACION REVISORIA FISO EMPOCALDAS VIGENCIA 2017 | | SU SUPL | 5 - 5 - 6 - 6 - 6 - 6 - 6 - 6 - 6 - 6 - | DE ARA LA | \$5'150.000. |

| VALOR TOTAL DEL ACTA | \$5'150.000. |
|----------------------|--------------|
|----------------------|--------------|

Atentamente,

MAURICIO ANDRES LOZANO MEJIA

Supervisor

CARLOS JULIO ARIAS MARIN

Contratista

Proyectó: Claudia Candamil



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 6 | \$5'150.000 |
| VALOR EJECUTADO | \$30'900.000 |
| VALOR POR EJECUTAR | \$15'450.000 |

Manizales, 28 de septiembre de 2017

MAURICIO ANDRES LOZANO MEJIA

Supervisor

Proyecto: Claudia Maria Candamil D.



EL SUSCRITO GERENTE DE PCYA S.A.S CARLOS JULIO ARIAS MARIN T.P. 37378 -T

CERTIFICA QUE:

La empresa Profesco Consultores y Auditores S.A.S. se encuentra al día con los aportes de seguridad social y parafiscal del personal de nómina del mes de Septiembre del año 2017, los aportes parafiscales se efectuaron de la siguiente manera:

Pensión 08 - 2017 Salud 09 - 2017

\$725.700.

Para constancia se firma en Manizales a los Dos (02) días del mes de Octubre de (2017).

CARLOS JULIO ARIAS MARIN Revisor Fiscal T.P: 37378-T



RAZON SOCIAL PROFESCO CONSULTORES Y AUDITORES SAS IDENTIFICACION: NI-900184540 COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL NOM DEPENDENCIA O SUCURSAL: FECHA GENERACION REPORTE 2017-10-02 FECHA LIMITE DE PAGO: 2017-09-12 FECHA DE PAGO: 2017-09-12 ENTIDAD DE PAGO: BANCO DAVIVIENDA PERIODO PENSION 2017-08 PERIODO SALUD 2017-09 NUMERO PLANILLA 12129048 REFERENCIA DE PAGO (PIN): 12129048 TIPO DE PLANILLA

| CODIGO ENTIDAD | NIT | NOMBRE | NUMERO AFILIADOS | TOTAL | VALOR PAGAR SIN INTERESES | VALOR PAGAR |
|-------------------|-----------|----------------|---------------------|--------|------------------------------|-------------|
| EPS005 | 800251440 | SANITAS | | \$ 100 | | |
| EPS016 | 605000427 | COOMEVA EPS | | 5,510 | \$ 29 fico | \$ 29 700 |
| EPS018 | 805001157 | | | \$ 100 | \$ 29.600 | \$ 29.700 |
| | 900001137 | SOS-EPS | 2 | \$ 100 | \$ 59.200 | \$ 59 300 |
| 230201 | 800229739 | PROTECCION | 3 | \$ 300 | \$ 354 300 | 85565 |
| 230301 | 800224608 | PORVENIR | | | *30+300 | \$ 354 600 |
| 4-23 | 860011153 | POSITIVA | | \$ 100 | \$118.100 | \$ 118 200 |
| CF11 | | | 4 | \$ 100 | \$ 15 600 | \$ 15.700 |
| | 650806490 | don or da, has | 4 | \$100 | \$ 116 400 | \$ 118 500 |
| _ | | | Total a pagar | 5 900 | \$ 724.600 | \$ 725 700 |

DETALLE PLANILLA OPERADOR DE INFORMACIÓN

Razón social: PROFESCO CONSULTORES Y AUDITORES SAS

Identificación: NI-900184540 Código dependencia o sucursal: 0 Nombre dependencia o sucursal: 0

Fecha de generación del reporte: 2017-09-27

Fecha limite de pago: 2017-09-12 Fecha de pago: 2017-09-12 Pagada por: BANCO DAVIVIENDA

Pagada

Período pensión: 2017-08 Período salud: 2017-09 Referencia de pago (PIN): Tipo de planilla: E Clase de planilla: Normal Número de la planilla: 12129048

| CÓDIGO ENTIDAD | NIT | NOMBRE | NÚMERO DE AFILIADOS | TOTAL INTERESES | VALOR PAGAR SIN INTERESES | VALOR PAGAR | SELECCIONAR TODOS SELECCIONAR NINGUNO |
|-------------------|-----------|---|---------------------------|--------------------|---------------------------------|----------------|--|
| 230201 | 800229739 | PROTECCION (ING+PROTECCION) | 3 | \$300 | \$354,300 | \$354,600 | |
| 230301 | 800224808 | PORVENIR | 1 | \$100 | \$118,100 | \$118,200 | la la |
| EPS005 | 800251440 | ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A. | 1 | \$100 | \$29,600 | \$29,700 | |
| EPS016 | 805000427 | COOMEVA ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A. | 1 | \$100 | \$29,600 | \$29,700 | 0 |
| EPS018 | 805001157 | ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A. S.O.S. | 2 | \$100 | \$59,200 | \$59,300 | |
| 14-23 | 860011153 | ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS | 4 | \$100 | \$15,600 | \$15,700 | D |
| CCF11 | 890806490 | Caja de Compensacion familiar de Caldas CONFAMILIARES | 4 | \$100 | \$118,400 | \$118,500 | |
| RAN TO | TAL | | | \$900 | \$724,800 | \$725,700 | |

Imprimir

Descargar Resumen

DETALLE PLANILLA OPERADOR DE INFORMACIÓN

to the second se

Razón social: CARLOS JULIO ARIAS MARIN
Identificación: CC-10250953
Código dependencia o sucursal: 0
Nombre dependencia o sucursal: 0
Fecha de generación del reporte: 2017-09-27
Fecha limite de pago: 2017-09-28

Planilla lista para pago por AV-VILLAS

Sin pagar

Periodo pensión: 2017-09
Periodo salud: 2017-09
Referencia de pago (PIN): 8646488304
Tipo de planilla: I
Clase de planilla: Normal
Número de la planilla: 8675607128

| CÓDIGO ENTIDAD | NIT | NOMBRE | NÚMERO DE AFILIADOS | TOTAL INTERESES | VALOR PAGAR SIN INTERESES | VALOR PAGAR | SELECCIONAR TODOS SELECCIONAR NINGUNO |
|-------------------|-----------|---|---------------------------|--------------------|---------------------------------|----------------|--|
| 25-14 | 900336004 | Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES | 1 | \$7,300 | \$573,200 | \$580,500 | |
| EPS018 | 805001157 | ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A. S.O.S. | I | \$5,300 | \$421,400 | \$426,700 | |
| 14-28 | 800256161 | ARL SURA | 1 | \$300 | \$17,600 | \$17,900 | 241.273557-8-2- |
| GRAN TO | ΓAL | | | \$12,900 | \$1,012,200 | \$1,025,100 | |



PAGO DE FACTURAS

PILA BP
NUM APROBACION:90843437
NUM REFERENCIA:0000008646488304
NUM IDENTIFICACION:10250953
PERIODO: 2017-09
FECHA EFECTIVA:2017-09-27
VALOR: 1.025.100
MIE27 SEP 17 17:00:29
270-06049101-001
773137-508901-544619-375260-36
CONSERVE ESTE TIQUETE. ES EL
UNICO RECIBO OFICIAL DE PAGO.EN
CASO DE RECLAMO LLAMAR A:
A SU OPERADOR.
HUT 12109 CLR 10025036

01116850-179748