| ### CONTRATO AND CONTRATACIÓN  ### CONTRATO Y ARO  ### PARO  ### CONTRATO Y ARO  ### C   | 180   |              |  |                             |   | OCALDAS S.A E.S                          |  |   |           |
|--|---|--------------|--|-----------------------------|---|--|--|---|-----------|
| ENDOCADE ACTAS - CONTRATOS PRESTACION DE SERVICIOS Y CONSULTORS PESTACION DE SERVICIO DE S   |   |              | F-GC-29<br>Versión 4                                       | ***                         | GESTIC  | ON DE CONTRATA                           | CION                                   |   |           |
| ## CONTRATO Y AÑO    CONTRATISTA   BETHZON FERNAN SCHNITZLER GONZALEZ   2. VALOR ROTGION   56.660.680  | empocaldas  | Jt           | nio de 2020 LISTA CHEQUEO PAGO DE ACTAS - CONTRATOS PRESTA |                             |   |  | ACIĆ                                   | N DE                                    |           |
| CONTRATISTA  BETHZON FERNAN SCHNITZLER GONZALEZ  ONTTO CC:  75100784  NIT O CC:  75100784  VALOR TOTAL  14. VALOR ACTAS  219.654.523  CDP (#, rubro y fecha)  00251,2202058905 DE FEBRERO 3 DE 2020  00582,2202059905 DE JUNIO DE 2020  005832,2202058905 DE JUNIO DE 2020  005832,2202058905 DE JUNIO DE 2020  005832,2202059905 DE JUNIO DE 2020  005832,220205905 DE 2020 DE 2020     |   |              |  |                             |   |  |  | 22:                                     | 3.960.737 |
| CONTRATISTA  BETHZON FERNAN SCHNITZLER GONZALEZ  NITO CC:  NITO CC:  CDP (#, rubro y fecha)  DOS2, 2202059805 DE FEBRERO 3 DE 2020  RP (#, rubro y fecha)  DOS2, 2202059805 DE LUNIO DE 2020  RP (#, rubro y fecha)  DOS3, 2202059805 DE LUNIO DE 2020  RP (#, rubro y fecha)  DOS36, 2202059805 DE LUNIO DE 2020  RP (#, rubro y fecha)  DOS36, 2202059805 DE LUNIO DE 2020  RP (#, rubro y fecha)  DOS36, 2202059805 DE LUNIO DE 2020  DOS68, 2202059805 DE LUNIO DE 2020  DOS68, 2202059805 DEL 26 DE FEBRERO DE 2020  SOSTOMAR PARA REALIZAR  SOSTOMAR DE SENIO E 2020  RP (#, rubro y fecha)  DOSUMENTO VERIFICADOS  DOCUMENTO VERIFICADOS  LA LIGITICA DIGITAL Y SUSPENSIONES Y PROCEDIMENTO  DOCUMENTO VERIFICADOS  LA LIGITADO E 2010  LA LIGITADO E 2010  LA LIGITAL Y SUSPENSIONES Y PROCEDIMENTO  DOCUMENTO VERIFICADOS  LA LIGITADO E 2010  LA LIGITADO E 2010  LA LIGITADO E 2010  LA LIGITADO E 2010  RP (#, rubro y fecha)  DOCUMENTO VERIFICADOS  LA LIGITADO E 2010  LA LIGITADO E 2010  LA LIGITADO E 2010  RP (#, rubro y fecha)  DOCUMENTO VERIFICADOS  LA LIGITADO E 2010  LA LIGITADO E 2010  LA LIGITADO E 2010  RP (#, rubro y fecha)  DOCUMENTO VERIFICADOS  LA LIGITADO E 2010  RP (#, rubro y fecha)  RP (   | # CONTRATO Y AÑO  | <b>^</b> (   | 079/2020   | Acta Nº                     | 10  | 2. VALOR ADICION                         |  | 5                                       | 6.660.660 |
| ANTERIORES ()  ANTERIORES (ANTERIORES ()  ANTERIORES ()  ANTERIORES ()  ANTERIORES (ANTERIORES ()  ANTERIORES ()  ANTERIORES (ANTERIORES ()  ANTERIORES ()  ANTERIORES (ANTERIORES ()  ANTERIORES (ANTERIORES ()  ANTERIORES (ANTERIORES ()  ANTERIORES (ANTERIORES ()  ANTERIORES ()  ANTERIORES ()  ANTERIORES (ANTERIORES ()  ANTERIORES ()  ANTERIORES (ANTERIORES ()  ANTERIORES (ANTERIORES ()  ANTERIORES (ANTERIORES ()  ANTERIORES (ANTERIORES ()  ANTERIORES (ANTERI   | CONTRATISTA   | BET          | HZON FERN  | IAN SCHNI                   | TZLER GONZALEZ                                | 3. VALOR TOTAL                           | * ****                                 | 28                                      | 0.621.397 |
| CDP (#, rubro y fecha)  OD\$51,2202058805 DE FEBRERO 3 DE 2020- BRP (#, rubro y fecha)  OD\$52,2202058905 DEL 120 DE E2020- DO0532,2202058905 DEL 120 DE FEBRERO DE 2020- DO0532,2202058905 DEL 120 DE 120 DE 2020- DO0532,2202058905 DE 120 DE 2020- DO0532,220205905 DE 120 DE 2020- DO0 | NIT O CC:   |              |  | 4. VALOR ACTAS              |   |  | 21                                     | 9.854.523                               |           |
| RP (#, rubro y fecha)  000266,2202059805 DEL 26 DE FEBRERO DE 2020  000530, 202059805 DEL 26 DE FEBRERO DE 2020  000530, 202059805 del 16 DE JUNIO 2020  000530, 20205   | CDP (#, rubro y fecha)  | 002          |  | 05 DE FEB                   | RERO 3 DE 2020 -                              | 5. VALOR                                 |  | 2                                       | 3.385.047 |
| OBJETO DEL CONTRATO: ALCUILER DE TERMINALES MOVILES E IMPRESORAS MOVILES CON SU RESPECTIVO SOFTMARE PARA REALZAR LAS ACTIVIDADES DE LECTURA DIGITAL, CRÍTICA DIGITAL, Y SUSPENSIONES Y RECONEXIONES DIGITALES.  TIPO DE RECURSOS  TIPO DE RECURSOS  DOCUMENTO VERIFICADOS  1- Acia original  2- Autoliquidaciones en Satud, Pensiones y Riesgos profesionales del personal empleado y del contratista tres meses (aplica cuando es certificado de Cumplimiento del Artículo 50 de la Ley 789/02 (Personas jurídicas).  3- Tarjeta profesional y certificado de la Junta Central de contadores con fecha de expedición no mayor a tres meses (aplica cuando es certificado de parafiscales lo firma el Revisor Fiscal o el Contador).  4- Factura (Régimen Común) o Factura equivalente (régimen simplificado).  5- Pagos SENA y ICBF.  6- Evaluación del Supervisor Formato F-GC-18 (Solo aplica para el acta final)  7- Planillas de pago con firma de los trabalgadores (cuando se cuente con personal a cargo).  8- Informe de actividades a cargo del Supervisor.  NOA:  8- Informe de actividades a cargo del Supervisor.  9- Secretaría General CERTIFICA que el Supervisor del Contrato entregó la documentación para ser archivada en la carpeta correspondiente.  9- Copia del acta  1- Factura (Régimen Común) o Factura equivalente (régimen simplificado).  1- Firma Poccumentación para ser archivada en la carpeta correspondiente.  1- Copia del acta  1- Copia del cactiva equivalente (régimen simplificado).  1- Copia del acta  1- Copia del acta  1- Copia del Supervisor F-GG-18 (Solo aplica para el acta final).  1- Copia del acta  1- Copia del acta  1- Copia del cactiva equivalente (régimen simplificado).  1- Copia del acta  1- Copia del acta  1- Copia del Contrato del Supervisor Propositor del Contrato entregó la documentación para ser archivada en la carpeta correspondiente.  1- Copia del acta  1- Copia   | 1   |              | 66,220205980<br>000530, 22020                              | 5 DEL 26 DE<br>59805 del 16 | FEBRERO DE 2020 -<br>DE JUNIO 2020            | EJECUTADO<br>(3 - 4 - 5)                 |  |   | ,         |
| RECONEXIONES DIGITALES.  TIPO DE RECURSOS  DOCUMENTO VERIFICADOS  1- Acta original  DOCUMENTO VERIFICADOS  1- Acta original  2- 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).  3- Tarjeta profesional y certificado de la Junta Central de contadores con fecha de expedición no mayor a tres meses (aplica cuendo el certificado de parafiscales lo firma el Revisor Fiscal o el Contador).  4- Factura (Régimen Común) o Factura equivalente (régimen simplificado).  5- Pagos SENA y ICEP.  6- Evaluación del Supervisor Formato F-GC-18 (Solo aplica para el acta final)  7- Pianilias de pago con firma de los trabajadores (cuando se cuente con personal a cargo).  N/A  8- Informe de actividades a cargo del Supervisor.  Nota: Si pasados tres (3) días después del recibio de esta documentación el Supervisor del contrato no presenta correcciones, quedará en firme y será subidia al SECOP.  Secretaría General CERTIFICA que el Supervisor del Contrato entregó la documentación para ser archivada en la carpeta correspondiente.  NOMBRE DE QUIEN RECIBE  DOCUMENTOS ANEXOS CON DESTINO A TESORERIA  NOMBRE DE GUIEN RECIBE  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).  DISTRIBUTADO DA TESORE CA ARIAS JEFE DEPARTAMENTO COMERCIAL  NOMBRE  DATOS DEL SUPERVISOR  JULIAN ELICECER FONSE CA ARIAS JEFE DEPARTAMENTO COMERCIAL  NOMBRE  DATOS PARA LA TRANSFRENCIA DE PAGOS  AHORROS  DATIVIENDA  | OBJETO DEL CONTRA   | TO:/         | LQUILER DI   | E TERMINA                   | LES MOVILES E IN                              | IPRESORAS MOV                            | LES CON SU                             | RES                                     | PECTIVO   |
| TIPO DE RECURSOS  CENTRO DE COSTOS Y PROCEDIMIENTO  DOCUMENTO VERIFICADOS  1- Acta original 2- 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).  1- Arajeta profesional y certificado de la Junta Central de contadores con fecha de expedición no mayor a tres meses (aplica cuando el certificado de parafiscales lo firma el Revisor Fiscal o el Contador).  1- Farajeta profesional y certificado de parafiscales lo firma el Revisor Fiscal o el Contador).  1- Fagos SENA y ICEF.  1- Pagos SENA y ICEF.  1- Planilitas de pago con firma de los trabajadores (cuando se cuente con personal a cargo).  1- Planilitas de pago con firma de los trabajadores (cuando se cuente con personal a cargo).  1- Planilitas de pago con firma de los trabajadores (cuando se cuente con personal a cargo).  1- Planilitas de pago con firma de los trabajadores (cuando se cuente con personal a cargo).  1- Planilitas de pago con firma de los trabajadores (cuando se cuente con personal a cargo).  1- Planilitas de pago con firma de los trabajadores (cuando se cuente con personal a cargo).  1- Planilitas de pago con firma de los trabajadores (cuando se cuente con personal a cargo).  1- Planilitas de pago con firma de los trabajadores (cuando se cuente con personal a cargo).  1- NIVA  1- Planilitas de pago con firma de los trabajadores (cuando se cuente con personal a cargo).  1- NIVA  1- Planilitas de pago con firma de los trabajadores (cuando se cuente con personal a cargo).  1- NIVA  1- Planilitas de pago con firma de los trabajadores (cuando se cuente con personal a cargo).  1- NIVA  1- Planilitas de pago con firma de los trabajadores (cuando se cuente con personal a cargo).  1- NIVA  1- Planilitas de pago con firma de los trabajadores (cuando se cuente con personal a cargo).  1- NIVA  1- Planilitas de pago con firma de los trabajadores (cuando se cuente con personal a cargo).  1- NIVA  1- Planilita   |   |              |  | TIVIDADES                   | DE LECTURA DIG                                | ITAL, CRÍTICA DIO                        | SITAL Y SUSF                           | ENS                                     | IONES Y   |
| DOCUMENTO VERIFICADOS  1- Acta original  2- 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).  3- Tarjeta profesional y certificado de la Junta Central de contadores con fecha de expedición no mayor a tres meses (aplica cuando el certificado de parafiscales lo firma el Revisor Fiscal o el Contador).  4- Factura (Régimen Comur) o Factura equivalente (régimen simplificado).  5- Pagos SENA y ICBF.  6- Evaluación del Supervisor Formato F-GC-18 (Solo aplica para el acta final)  7- Planillas de pago con firma de los trabajadores (cuando se cuente con personal a cargo).  8- Informe de actividades a cargo del Supervisor.  8- Informe de actividades a cargo del Supervisor del Contrato no presenta correcciones, quedará en firme y será subida al SECOP.  8- Secretaría General CERTIFICA que el Supervisor del Contrato entregó la documentación para ser archivada en la carpeta correspondiente.  9- NOMBRE DE QUIEN RECIBE  1- DOCUMENTOS ANEXOS CON DESTINO A TESORERIA  2- Copia del acta  1- Factura (Régimen Común) c Factura equivalente (régimen simplificado).  3- X El Monda del Supervisor F-GC-18 (Solo aplica para el acta final).  3- X El Monda del Supervisor F-GC-18 (Solo aplica para el acta final).  3- X El Monda del Supervisor F-GC-18 (Solo aplica para el acta final).  3- X El Monda del Supervisor F-GC-18 (Solo aplica para el acta final).  3- X El Monda del Supervisor F-GC-18 (Solo aplica para el acta final).  3- X El Monda del Supervisor F-GC-18 (Solo aplica para el acta final).  3- X El Monda del Supervisor F-GC-18 (Solo aplica para el acta final).  3- X El Monda del Supervisor F-GC-18 (Solo aplica para el acta final).  3- X El Monda del Supervisor F-GC-18 (Solo aplica para el acta final).  3- X El Monda del Supervisor F-GC-18 (Solo aplica para el acta final).  3- X El Monda del Supervisor F-GC-18 (Solo aplica para el acta final).  3- X El Monda del Supervisor F-GC-18 (   |   |              |  |                             |   |  | ***                                    |   |           |
| 1- Acta original 2- 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).  3- Tarjeta profesional y certificado de la Junta Central de contadores con fecha de expedición no mayor a tros meses (aplica cuando el certificado de parafiscales lo firma el Revisor Fiscal o el Contador).  4- Factura (Régimen Comúr) o Factura equivalente (régimen simplifficado).  5- Pagos SENA y ICBF.  7- Planillas de pago con firma de los trabajadores (cuando se cuente con personal a cargo).  8- Informe de actividades a cargo del Supervisor (sundo se cuente con personal a cargo).  9- NIA 8- Informe de actividades a cargo del Supervisor del Contrato esta documentación el Supervisor del contrato no presenta correcciones, quedará en firme y será subida al SECOP.  9- Secretaría General CERTIFICA que el Supervisor del Contrato entregó la documentación para ser archivada en la carpeta correspondiente.  9- OCUMENTOS ANEXOS CON DESTINO A TESORERÍA  Copia del acta  1- NOMBRE DE QUIEN RECIBE  1- Copia de supervisor F-G-18 (Solo aplica para el acta final).  1- 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).  1- X Autoliquidaciones en Salud.  1- Copia del registro presupuestal  1- Copia de registro presupuestal  1- Copia del registro presupuestal  1- CARGO    |   |              |  |                             | PROCEDIMIENTO                                 |  | ······································ | /                                       |           |
| 2. 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).  3. Tarjeta profesional y certificado de la Junta Central de contadores con fecha de expedición no mayor a tres meses (aplica cuando el certificado de parafiscales lo firma el Revisor Fiscal o el Contador).  4. Factura (Régimen Común) o Factura equivalente (régimen simplificado).  5. Pagos SENA y ICBF.  6. Evaluación del Supervisor Formato F-GC-18 (Solo aplica para el acta final)  7. Planillas de pago con firma de los trabajadores (cuando se cuente con personal a cargo).  8. Informe de actividades a dargo del Supervisor.  N/A  8. Informe de actividades a dargo del Supervisor.  9. Secretaría General CERTIFICA que el Supervisor del Contrato entregó la documentación para ser archivada en la carpeta correspondiente.  9. Secretaría General CERTIFICA que el Supervisor del Contrato entregó la documentación para ser archivada en la carpeta correspondiente.  9. NOMBRE DE OLIEN RECIBE  1. DOCUMENTOS ANEXOS CON DESTINO A TESORERIA  Copia del acta  7. Copia del acta  7. Copia del acta  8. Pensiones y Riesgos profesionales del personal empleado y del contratista (x y y y y y y y y y y y y y y y y y y  | 1 Acta original   |              | DO   | CUMENTO                     | VERIFICADOS                                   |  |  | _                                       | # FOLIOS  |
| (Personas naturales) o Certificado de Cumplimiento del Artículo 50 de la Ley 789/02 (Personas jurídicas).  1 3- Tarjeta profesional y certificado de la Junta Central de contadores con fecha de expedición no mayor a tres meses (aplica cuando el certificado de parafiscales lo firma el Revisor Fiscal o el Contador).  4 4- Factura (Régimen Común) o Factura equivalente (régimen simplificado).  5 - Pagos SENA y ICBF.  6- Evaluación del Supervisor Formato F-GC-18 (Solo aplica para el acta final)  7- Planillas de pago con firma de los trabajadores (cuando se cuente con personal a cargo).  8- Informe de actividades a dargo del Supervisor.  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.  Copia del acta  NOMBRE DE QUIEN RECIBE  DOCUMENTOS ANEXOS CON DESTINO A TESORERIA  X Evaluación del Supervisor F-CG-18 (Solo aplica para el acta final).  X Informe de actividades a cargo del Supervisor.  Autoliquidaciones en Salud,  Pensiones y Riesgos profesionales del personal empleado y del contratista (X Personas naturales) o Certificado de Cumplimiento del Artículo 50 de la Ley 789/02 (Personas jurídicas).  Distribución por centro de costos. Formato F-GF-32 - Copia de este formato se debe entregar en (firma de recibido)  DATOS DEL SUPERVISOR  JULIAN ELIECER FONSE CA ARIAS  JEFE DEPARTAMENTO COMERCIAL  NOMBRE  DATOS PARA LA TRANSFERENCIA DE PAGOS  AHORROS  DAVIVIENDA  |   | <del></del>  |  |                             |   |  |  |   | <u> </u>  |
| tres meses (aplica cuando el certificado de paranscales to irima el revisor Fiscal o el Contador).  4. Factura (Régimen Común) o Factura equivalente (régimen simplificado).  5. Pagos SENA y ICBF.  6. Evaluación del Supervisor Formato F-GC-18 (Solo aplica para el acta final)  7. Planillas de pago con firma de los trabajadores (cuando se cuente con personal a cargo).  8. Informe de actividades a dargo del Supervisor.  9. Informe de actividades a dargo del Supervisor del contrato entregó la documentación para ser archivada en la carpeta correspondiente.  9. Informe de actividades a cargo del Supervisor del Contrato entregó la documentación para ser archivada en la carpeta correspondiente.  9. Informe de actividades a cargo del Supervisor del Contrato entregó la documentación para ser archivada en la carpeta correspondiente.  9. Informe de actividades a cargo del Supervisor del Contrato entregó la documentación para ser archivada en la carpeta correspondiente.  9. Informe de actividades a cargo del Supervisor en correspondiente.  9. Informe de actividades a cargo del Supervisor en carg   | 2- Autoliquidaciones en<br>(Personas naturales) o   | Salu<br>Cert | d, Pensiones<br>ificado de Cu                              | s y Riesgos<br>mplimiento   | profesionales del pe<br>del Artículo 50 de la | ersonal empleado y<br>Ley 789/02 (Persor | del contratista<br>as jurídicas).      | х                                       | 1         |
| tres meses (aplica cuando el certificado de paranscales to irima el revisor Fiscal o el Contador).  4. Factura (Régimen Común) o Factura equivalente (régimen simplificado).  5. Pagos SENA y ICBF.  6. Evaluación del Supervisor Formato F-GC-18 (Solo aplica para el acta final)  7. Planillas de pago con firma de los trabajadores (cuando se cuente con personal a cargo).  8. Informe de actividades a dargo del Supervisor.  9. Informe de actividades a dargo del Supervisor del contrato entregó la documentación para ser archivada en la carpeta correspondiente.  9. Informe de actividades a cargo del Supervisor del Contrato entregó la documentación para ser archivada en la carpeta correspondiente.  9. Informe de actividades a cargo del Supervisor del Contrato entregó la documentación para ser archivada en la carpeta correspondiente.  9. Informe de actividades a cargo del Supervisor del Contrato entregó la documentación para ser archivada en la carpeta correspondiente.  9. Informe de actividades a cargo del Supervisor en correspondiente.  9. Informe de actividades a cargo del Supervisor en carg   | 2. Torista profesional v  | aarti        | isada da la l  | unto Contre                 | l de contadores con                           | focha do avacdici                        | ón no mayor a                          |   |           |
| 5- Pagos SENA y ICBF. 6- Evaluación del Supervisor Formato F-GC-18 (Solo aplica para el acta final) 7- Planillas de pago con firma de los trabajadores (cuando se cuente con personal a cargo). 8- Informe de actividades a cargo del Supervisor. 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.  NOMBRE DE QUIEN RECIBE DOCUMENTOS ANEXOS CON DESTINO A TESORERIA XV  Firma NOMBRE DE QUIEN RECIBE DOCUMENTOS ANEXOS CON DESTINO A TESORERIA XV  Firma La Copia del acta DOCUMENTOS ANEXOS CON DESTINO A TESORERIA XV  Informe de actividades a cargo del Supervisor.  Autoliquidaciones en Salud, (Personas naturales) o Certificado de Cumplimiento del Artículo 50 de la Ley 789/02 (Personas jurídicas).  Distribución por centro de costos. Formato F-GF-32 - Copia de este formato se debe entregar en Planeación y Proyectos  Copia del registro presupues al Fecha de presentación DATOS DEL SUPERVISOR  JULIAN ELIECER FONSE CA ARIAS JEFE DEPARTAMENTO COMERCIAL CARGO FIRMA DATOS PARA LA TRANSFERENCIA DE PAGOS DAVIVIENDA  DAVIVIENDA  NOMBRE DATOS PARA LA TRANSFERENCIA DE PAGOS DAVIVIENDA   | tres meses (aplica cuan   | do el        | certificado de   | parafiscale                 | es lo firma el Revisor                        | Fiscal o el Contado                      | or).                                   | х                                       | 1         |
| 6- Evaluación del Supervisor Formato F-GC-18 (Solo aplica para el acta final) 7- Planillas de pago. con firma de los trabajadores (cuando se cuente con personal a cargo). 8- Informe de actividades a cargo del Supervisor. 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.  NOMBRE DE QUIEN RECIBE DOCUMENTOS ANEXOS CON DESTINO A TESORERIA  Copia del acta Factura (Régimen Común) de Factura equivalente (régimen simplificado).  X Informe de actividades a cargo del Supervisor.  Autoliquidaciones en Salud, Pensiones y Riesgos profesionales del personal empleado y del contratista X  (Personas naturales) o Certificado de Cumplimiento del Artículo 50 de la Ley 789/02 (Personas jurídicas).  Copia del registro presupuestal Fecha de presentación DATOS DEL SUPERVISOR  JULIAN ELIECER FONSE CA ARIAS JEFE DEPARTAMENTO COMERCIAL NOMBRE DATOS PARA LA TRANSFERENCIA DE PAGOS DAVIVIENDA  DAVIVIENDA  NOMBRE DAVIVIENDA  DAVIVIENDA  NOMBRE DAVIVIENDA  NOMBRE DAVIVIENDA  DAVIVIENDA   | 4- Factura (Régimen C   | omúr         | ) o Factura e  | quivalente                  | (régimen simplificado                         | o).                                      |  | X                                       | 1         |
| 7- Planillas de pago con firma de los trabajadores (cuando se cuente con personal a cargo).  8- Informe de actividades a cargo del Supervisor.  Nota: Si pasados tres (3) dias 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.  NOMBRE DE QUIEN RECIBE  DOCUMENTOS ANEXOS CON DESTINO A TESORERÍA  Copia del acta Factura (Régimen Común) de Factura equivalente (régimen simplificado).  Evaluación del Supervisor F-CG-18 (Solo aplica para el acta final).  Informe de actividades a cargo del Supervisor.  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).  Distribución por centro de Planeación y Proyectos  Copia del registro presupues al  Fecha de presentación  10/12/2020  DATOS DEL SUPERVISOR  JULIAN ELIECER FONSECA ARIAS  JEFE DEPARTAMENTO COMERCIAL  NOMBRE  DATOS PARA LA TRANSFERENCIA DE PAGOS  AHORROS  DAVIVIENDA   |   |              |  |                             | ***   |  |  |   |           |
| 8- Informe de actividades a cargo del Supervisor.  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.  NOMBRE DE QUIEN RECIBE  DOCUMENTOS ANEXOS CON DESTINO A TESORERÍA  Copia del acta Factura (Régimen Común) a Factura equivalente (régimen simplificado).  Evaluación del Supervisor F-CG-18 (Solo aplica para el acta final).  Informe de actividades a cargo del Supervisor.  Autoliquidaciones en Salud, Pensiones y Riesgos profesionales del personal empleado y del contratista X  (Personas naturales) o Certificado de Cumplimiento del Artículo 50 de la Ley 789/02 (Personas jurídicas).  Distribución por centro de costos. Formato F-GF-32 - Copia de este formato se debe entregar en Planeación y Proyectos  Copia del registro presupuestal  JULIAN ELIECER FONSECA ARIAS JEFE DEPARTAMENTO COMERCIAL NOMBRE  DATOS PARA LA TRANSFERENCIA DE PAGOS  AHORROS  DAVIVIENDA   | 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.  NOMBRE DE QUIEN RECIBE  DOCUMENTOS ANEXOS CON DESTINO A TESORERIA  DOCUMENTOS ANEXOS CON DESTINO A TESORERIA  Escatura (Régimen Común) de Factura equivalente (régimen simplificado).  Evaluación del Supervisor F- CG-18 (Solo aplica para el acta finat).  Informe de actividades a cargo del Supervisor.  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).  Distribución por centro de costos. Formato F-GF-32 - Copia de este formato se debe entregar en (firma de recibido)  Evaluación y Proyectos  Copia del registro presupues al  Fecha de presentación  DATOS DEL SUPERVISOR  JULIAN ELIECER FONSE CA ARIAS  DATOS PARA LA TRANSFERENCIA DE PAGOS  O870-7003-7699  DATOS PARA LA TRANSFERENCIA DE PAGOS  DAVIVIENDA  |   |              |  |                             | uando se cuente con                           | personal a cargo).                       |  | _                                       | 1         |
| Secretaría General CERTIFICA que el Supervisor del Contrato entregó la documentación para ser archivada en la carpeta correspondiente.    Comparison   | 8- informe de actividades a dargo del Supervisor.   |              |  |                             |   | ^  |  |   |           |
| Secretaría General CERTIFICA que el Supervisor del Contrato entregó la documentación para ser archivada en la carpeta correspondiente.  NOMBRE DE QUIEN RECIBE  DOCUMENTOS ANEXOS CON DESTINO A TESORERÍA  Copia del acta Factura (Régimen Común) o Factura equivalente (régimen simplificado).  Evaluación del Supervisor F- CG-18 (Solo aplica para el acta final).  Informe de actividades a cardo del Supervisor.  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).  Copia del registro presupuestal  Fecha de presentación  DATOS DEL SUPERVISOR  JULIAN ELIECER FONSECA ARIAS  DATOS PARA LA TRANSFERENCIA DE PAGOS  DAVIVIENDA   |   |              |  |                             |   | ación el Supervis                        | or del contrate                        | no                                      | presenta  |
| Copia del acta Factura (Régimen Común) q Factura equivalente (régimen simplificado).  Evaluación del Supervisor F-CG-18 (Solo aplica para el acta final).  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).  Distribución por centro de costos. Formato F-GF-32 - Copia de este formato se debe entregar en Planeación y Proyectos (firma de recibido)  Copia del registro presupuestal  Fecha de presentación  JULIAN ELIECER FONSECA ARIAS  DATOS DEL SUPERVISOR  DATOS PARA LA TRANSFERENCIA DE PAGOS  0870-7003-7699  AHORROS  DAVIVIENDA  | correcciones, quedará   | en f         | rme y será s   | ubida al SI                 | ECOP.   |  | <del></del>                            |   |           |
| Copia del acta Factura (Régimen Común) q Factura equivalente (régimen simplificado).  Evaluación del Supervisor F-CG-18 (Solo aplica para el acta final).  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).  Distribución por centro de costos. Formato F-GF-32 - Copia de este formato se debe entregar en Planeación y Proyectos (firma de recibido)  Copia del registro presupuestal  Fecha de presentación  JULIAN ELIECER FONSECA ARIAS  DATOS DEL SUPERVISOR  DATOS PARA LA TRANSFERENCIA DE PAGOS  0870-7003-7699  AHORROS  DAVIVIENDA  | Secretaría General CE   | RTII         | ICA que el S   | upervisor                   | del Contrato entreg                           | ó la documentacio                        | ón para ser ar                         | hiva                                    | da en la  |
| NOMBRE DE QUIEN RECIBE  DOCUMENTOS ANEXOS CON DESTINO A TESORERIA  Copia del acta Factura (Régimen Común) de Factura equivalente (régimen simplificado).  Evaluación del Supervisor F- CG-18 (Solo aplica para el acta final).  Informe de actividades a cargo del Supervisor.  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).  Distribución por centro de costos. Formato F-GF-32 - Copia de este formato se debe entregar en Planeación y Proyectos  Copia del registro presupues al  Fecha de presentación  DATOS DEL SUPERVISOR  JULIAN ELIECER FONSE CA ARIAS  DATOS PARA LA TRANSFERENCIA DE PAGOS  0870-7003-7699  AHORROS  DAVIVIENDA  |   |              |  |                             |   |  |  |   |           |
| NOMBRE DE QUIEN RECIBE  DOCUMENTOS ANEXOS CON DESTINO A TESORERIA  Copia del acta Factura (Régimen Común) de Factura equivalente (régimen simplificado).  Evaluación del Supervisor F- CG-18 (Solo aplica para el acta final).  Informe de actividades a cargo del Supervisor.  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).  Distribución por centro de costos. Formato F-GF-32 - Copia de este formato se debe entregar en Planeación y Proyectos  Copia del registro presupues al  Fecha de presentación  DATOS DEL SUPERVISOR  JULIAN ELIECER FONSE CA ARIAS  DATOS PARA LA TRANSFERENCIA DE PAGOS  0870-7003-7699  AHORROS  DAVIVIENDA  | ~ ^ ~   |              |  |                             |   |  |  |   |           |
| DOCUMENTOS ANEXOS CON DESTINO A TESORERÍA  Copia del acta Factura (Régimen Común) o Factura equivalente (régimen simplificado).  Evaluación del Supervisor F-CG-18 (Solo aplica para el acta final).  Informe de actividades a cargo del Supervisor.  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).  Distribución por centro de costos. Formato F-GF-32 - Copia de este formato se debe entregar en Planeación y Proyectos  Copia del registro presupuestal  Fecha de presentación  JULIAN ELIECER FONSECA ARIAS  JEFE DEPARTAMENTO COMERCIAL  NOMBRE  CARGO  DATOS PARA LA TRANSFERENCIA DE PAGOS  0870-7003-7699  AHORROS  DAVIVIENDA  |   |              |  | J                           | ,   |  | ZCIDA44                                | · • · · · · · · · · · · · · · · · · · · |           |
| Copia del acta Factura (Régimen Común) q Factura equivalente (régimen simplificado).  Evaluación del Supervisor F-CG-18 (Solo aplica para el acta final).  Informe de actividades a cargo del Supervisor.  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).  Distribución por centro de costos. Formato F-GF-32 - Copia de este formato se debe entregar en Planeación y Proyectos (firma de recibido)  Copia del registro presupuestal Fecha de presentación 10/12/2020  DATOS DEL SUPERVISOR  JULIAN ELIECER FONSE CA ARIAS JEFE DEPARTAMENTO COMERCIAL NOMBRE CARGO FIRMA  DATOS PARA LA TRANSFERENCIA DE PAGOS  0870-7003-7699 AHORROS DAVIVIENDA   | NOMBRE D  |              |  | MEYOS C                     | ON DESTINO A TES                              | ORERIA                                   | FIRMA                                  | -/                                      | Í         |
| Factura (Régimen Común) de Factura equivalente (régimen simplificado).  Evaluación del Supervisor F-CG-18 (Solo aplica para el acta final).  Informe de actividades a cargo del Supervisor.  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).  Distribución por centro de costos. Formato F-GF-32 - Copia de este formato se debe entregar en Planeación y Proyectos (firma de recibido)  Copia del registro presupuestal (firma de recibido)  Techa de presentación 10/12/2020  DATOS DEL SUPERVISOR  JULIAN ELIECER FONSECA ARIAS JEFE DEPARTAMENTO COMERCIAL NOMBRE CARGO FIRMA  DATOS PARA LA TRANSFERENCIA DE PAGOS  0870-7003-7699 AHORROS DAVIVIENDA   | Copia del acta  | 000          | JOINE IN TOO   | NILXOD O                    | ON DECTINO A TEC                              | OKEKIA                                   |  | XV                                      |           |
| Informe de actividades a cargo del Supervisor.  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).  Distribución por centro de costos. Formato F-GF-32 - Copia de este formato se debe entregar en Planeación y Proyectos (firma de recibido)  Copia del registro presupues al X  Fecha de presentación 10/12/2020  DATOS DEL SUPERVISOR  JULIAN ELIECER FONSE CA ARIAS JEFE DEPARTAMENTO COMERCIAL  NOMBRE CARGO FIRMA  DATOS PARA LA TRANSFERENCIA DE PAGOS  0870-7003-7699 AHORROS DAVIVIENDA   |   | ín) c        | Factura equi   | valente (rég                | imen simplificado).                           |  |  | Х                                       |           |
| Autoliquidaciones en Salud, (Personas naturales) o Certificado de Cumplimiento del Artículo 50 de la Ley 789/02 (Personas jurídicas).  Distribución por centro de costos. Formato F-GF-32 - Copia de este formato se debe entregar en (firma de recibido)  Copia del registro presupuestal  Fecha de presentación  JULIAN ELIECER FONSE CA ARIAS  DATOS PARA LA TRANSFERENCIA DE PAGOS  0870-7003-7699  DAVIVIENDA   | Evaluación del Supervis   | or F-        | CG-18 (Solo  | aplica para                 | el acta final).                               |  |  |   |           |
| (Personas naturales) o Certificado de Cumplimiento del Artículo 50 de la Ley 789/02 (Personas juridicas).  Distribución por centro de costos. Formato F-GF-32 - Copia de este formato se debe entregar en Planeación y Proyectos (firma de recibido)  Copia del registro presupues al X  Fecha de presentación 10/12/2020  DATOS DEL SUPERVISOR  JULIAN ELIECER FONSECA ARIAS JEFE DEPARTAMENTO COMERCIAL  NOMBRE CARGO FIRMA  DATOS PARA LA TRANSFERENCIA DE PAGOS  0870-7003-7699 AHORROS DAVIVIENDA   | Informe de actividades a  | a car        | jo del Superv  | isor.                       |   |  |  | X                                       |           |
| (Personas naturales) o Certificado de Cumplimiento del Artículo 50 de la Ley 789/02 (Personas juridicas).  Distribución por centro de costos. Formato F-GF-32 - Copia de este formato se debe entregar en Planeación y Proyectos (firma de recibido)  Copia del registro presupues al X  Fecha de presentación 10/12/2020  DATOS DEL SUPERVISOR  JULIAN ELIECER FONSECA ARIAS JEFE DEPARTAMENTO COMERCIAL  NOMBRE CARGO FIRMA  DATOS PARA LA TRANSFERENCIA DE PAGOS  0870-7003-7699 AHORROS DAVIVIENDA   | Autoliquidaciones en Sa   | alud,        | Pensiones y  | Riesgos p                   | rofesionales del per                          | sonal empleado y                         | del contratista                        | Y                                       |           |
| Planeación y Proyectos (firma de recibido) X  Copia del registro presupues al X  Fecha de presentación 10/12/2020  DATOS DEL SUPERVISOR  JULIAN ELIECER FONSE CA ARIAS JEFE DEPARTAMENTO COMERCIAL  NOMBRE CARGO FIRMA  DATOS PARA LA TRANSFERENCIA DE PAGOS  0870-7003-7699 AHORROS DAVIVIENDA  | (Personas naturales) o Certificado de Cumplimiento del Afficulo 50 de la Ley 789/02 (Personas jurídicas). |              |  |                             |   |  |  |   |           |
| Copia del registro presupues al X  Fecha de presentación 10/12/2020  DATOS DEL SUPERVISOR  JULIAN ELIECER FONSE CA ARIAS JEFE DEPARTAMENTO COMERCIAL  NOMBRE CARGO FIRMA  DATOS PARA LA TRANSFERENCIA DE PAGOS  0870-7003-7699 AHORROS DAVIVIENDA  |   | de           | costos. Forn   | nato F-GF-                  |   |  | e entregar en                          | X                                       |           |
| Fecha de presentación 10/12/2020 DATOS DEL SUPERVISOR  JULIAN ELIECER FONSECA ARIAS JEFE DEPARTAMENTO COMERCIAL NOMBRE CARGO FIRMA  DATOS PARA LA TRANSFERENCIA DE PAGOS 0870-7003-7699 AHORROS DAVIVIENDA   |   |              |  |                             |   |  |  |   |           |
| JULIAN ELIECER FONSECA ARIAS JEFE DEPARTAMENTO COMERCIAL  NOMBRE  CARGO FIRMA  DATOS PARA LA TRANSFERENCIA DE PAGOS  0870-7003-7699 AHORROS DAVIVIENDA   |   |              |  |                             | 10/12/2020                                    |  |  |   | 1         |
| NOMBRE CARGO FIRMA  DATOS PARA LA TRANSFERENCIA DE PAGOS  0870-7003-7699 AHORROS DAVIVIENDA  |   |              |  | DATO                        | S DEL SUPERVISO                               | R  |  |   |           |
| NOMBRE CARGO FIRMA  DATOS PARA LA TRANSFERENCIA DE PAGOS  0870-7003-7699 AHORROS DAVIVIENDA  |   |              |  |                             |   | ***************************************  |  | /                                       | Hac       |
| DATOS PARA LA TRANSFERENCIA DE PAGOS  0870-7003-7699 AHORROS DAVIVIENDA  | JULIAN ELIECER FO   | NSE          | CA ARIAS   | JEFE                        |   | COMERCIAL                                |  | m                                       | 121       |
| 0870-7003-7699 AHORROS DAVIVIENDA  | NOMBRE CARGO FIRM   |              |  | MA                          |   |  |  |   |           |
| 00,0,000,000   |   |              |  | EVID                        |   |  |  |   |           |
|  |   |              | <b>4</b>   |                             |   | TA T                                     |  |   | ··        |





f **y** @Empocaldas ② @empocaldas\_oficial
☑ empo@empocaldas.com.co
⊕ www.empocaldas.com.co

### ACTA No. 10

**CONTRATO** 

Nº 0079 DE 2020

**CONTRATISTA** 

BETHZON FERNAN SCHNITZLER GONZALEZ

**OBJETO** 

ALQUILER DE TERMINALES MOVILES E IMPRESORAS MOVILES CON SU RESPECTIVO SOFTWARE PARA REALIZAR LAS ACTIVIDADES DE LECTURA DIGITAL, CRÍTICA DIGITAL Y SUSPENSIONES Y RECONEXIONES DIGITALES.

TOTAL CONTRATO:

\$ 223.960.737 IVA INCLUIDO

**ADICION** 

\$ 56'660.660

TOTAL CONTRATO

CON

\$ 280.621.397

ADICION:

**VALOR PRESENTE ACTA:** 

\$ 23.385.047

PLAZO:

HASTA EL 31 DE DICIEMBRE 2020

**RECURSOS** 

**PROPIOS** 

CDP

00251 DE FEBRERO 03 DE 2020

En la ciudad de Manizales a los (10) días del mes de Diciembre de 2020, se reunió el Doctor JULIAN ELIECER FONSECA ARIAS como Jefe del Departamento Comercial de otra parte BETHZON FERNAN SCHNITZLER GONZALEZ como Contratista, para el pago del acta No.10 del Contrato N° 0079 de 2020



© Carrera 23 # 75-82 Manizales - Caldas PBX: (+57) (6) 886 7080 NIT: 890.803.239-9





| VALOR DEL CONTRATO | \$ 280.621.397 |
|--------------------|----------------|
| ACTA N° 1          | \$ 39.400.067  |
| ACTA N° 2          | \$ 18.456.067  |
| ACTA N° 3          | \$ 18.456.067  |
| ACTA N° 4          | \$ 18.456.067  |
| ACTAN°5            | \$ 18.456.067  |
| ACTAN° 6           | \$ 36,475.047  |
| ACTA N° 7          | \$ 23.385.047  |
| ACTAN°8            | \$ 23.385.047  |
| ACTA N° 9          | \$ 23.385.047  |
| ACTA N° 10         | \$ 23.385.047  |
| SALDO POR PAGAR    | \$ 37.381.827  |

La presente se aprueba y se firma a los (10) días del mes de Diciembre de 2020.

JULIAN ELIECTÉR FONSECA ARIAS Jefe Departamento Comercial BETHZON FERNAN SCHNITZLER GONZALEZ Contratista



Bethzen Fernan Schnitzler Gonzalez



NIT 751,007.848 Calle 77 21 16 apto 102 Tel: (036) 8871010 Manizales - Colombia gerencia@sebeting.net



Factura electrónica de venta No. FE-1

Fecha y hora Factura

Señores NIT Dirección EMPOCALDAS S.A E.S.P.

890.803.239-9 Carrera 23 No: 75 - 2

Teléfono Ciudad

(036) 8867080 Manizales - Colombia

04/12/2020, 16:13 Generación 04/12/2020, 16:13

Expedición Vencimiento

04/12/2020

İtem

Descripción

Cantidad

Vr. Total

Alquiler Equipos, Impr mes de Noviembre

soras con su respectivo software durante el

1.00

23,385,047.00

Elaborado y enviado electrónicamente por Sigo S.A.S Nit. 830.048.145-8

Valor en Letras:

Veintitres millones trescientos ochenta y cinco mil cuarenta y siete pesos m/cte

Total Bruto

19,651,300.00

IVA 19%

3,733,747.00

Condiciones de Pago:

Contado Transferencia Concertración efectivo/Desembolso Crédito plus (CCD+)

23,385,047.00

Total a Pagar

23,385,047.00

Contado Transferencia Concertración efectivo/Desembolso Crédito plus (CCD+)

0.00

Observaciones:

FAVOR CONSIGNAR EN DAVIVIENDA CUENTA DE AHORROS 0870-7003-7699 A NOMBRE DE BETHZON SCHNITZLER

A esta factura de venta aplican las rolmas relativas a la fetra de cambro (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancias o prestación de servicios descritos en este título - Valor. Número Autorización 18764008436510 aprobado en 20201203 prefijo FE desde el número 1 al 200 Vigencia: 6 Meses

Responsable de IVA - Actividad Económica 6100 Otros actividades de telecomunicaciones Tarifa

CUFE: d3768444655cd93c0d12#e30le7cda1c79865aed35297e183d0a49063bcafe8a1c6a98b05fd98dce896b70320b0





**f y** @Empocaldas **②** @empocaldas\_oficial **⋈** empo@empocaldas.com.co **⊕** www.empocaldas.com.co

### INFORME DE SUPERVISION

CONTRATO

Nº 0079 DE 2020

**OBJETO** 

ALQUILER DE TERMINALES MOVILES E IMPRESORAS MOVILES CON SU RESPECTIVO SOFTWARE PARA REALIZAR LAS ACTIVIDADES DE LECTURA DIGITAL, CRÍTICA DIGITAL Y SUSPENSIONES Y RECONEXIONES DIGITALES.

CONTRATISTA BETHZON FERNAN SCHITZLER GONZALES

VALOR CONTRATO \$ 223.960.737 IVA INCLUIDO VALOR ADICIÓN: \$ 56.660.660 IVA INCLUIDO

Plazo de ejecución: en el periodo de tiempo comprendido para el mes de Noviembre del año en curso, Los equipos terminales operaron sin ningún inconveniente durante las actividades de lectura digital, crítica digital y suspensiones digitales según el tiempo establecido, dando cumplimiento al objeto del contrato. Estas actividades se encuentran descritas en el informe de actividades anexa por el contratista.

Se verificó el cumplimiento de aportes al sistema de seguridad social según certificado del de aportes pila la cual se encuentra a paz y salvo para el mes de Noviembre.

Manizales, Diciembre 10 de 2020.

Atentamente.

JULIAN ELIECER FONSECA ARIAS
Jefe Departamento Comercial

Supervisor Administrativo



© Carrera 23 # 75-82 Manizales - Caldas PBX: (+57) (6) 886 7080 NIT: 890.803.239-9 UMIDAD JUNTA CENTRAL
ESPECIAL DE CONTADORES

Certificado No:

## 8 A 4 2 E 8 8 8 8 8 8 8 8 8 8

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 MARCO FIDEL VELASCO GONZALEZ identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 10258775 de MANIZALES (CALDAS) Y Tarjeta Profesional No 20366-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTÉCEDENTES DISCIPLINARIOS

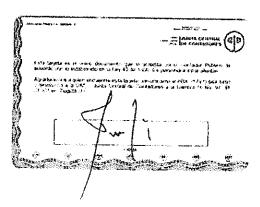
Dado en BOGOTA a los 13 días del mes de Noviembre de 2020 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

**DIRECTOR GENERAL** 

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 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





2.020

Manizales noviembre 9 de 2020.

Doctor:

**JULIAN FONSECA** 

Jefe Departamento Comercial EMPOCALDAS S.A B.S.P

Asunto: INFORME Nro. 10 novimebre 2020 RELACIONADO A LA EJECUCION DEL CONTRATO 0079 de 2020 ALQUILER DE LA PLATAFORMA SICALDI CON SUS RESPECTIVOS MODULOS, GESTION Y EQUIPOS.

Respetado Doctor;

Se entrega informe adjunto de ejecución del contrato en noviembre. Así mismo las labores realizadas respecto a la gestión de archivos y generación de crítica. Adicionalmente se realizaron nuevas labores en el área de suspensiones e integraciones.

Cordialmente,

BETHZON FERNAN SCHNITZLER

Asp. MG. Gerencia y Dllo Proyectos Software



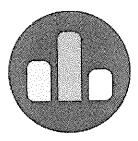


## INFORME TECNICO DE RENTING DE TERMINALES

#### Fecha

El periodo comprendido en el presente informe tiene como corte el 30 de noviembre de 2020.

### **LABOR LECTURAS**



- 1. En relación a lecturas se realiza durante el periodo demarcado labores de:
  - Carga de archivos para Capturas provenientes de SOLIN para cada Seccional.
     Así misma sincronización con SIA3 para las seccionales ya migradas a la nueva plataforma.
  - Gestión y verificación de lecturas tomadas discriminada por cada seccional y ruta.
  - Generación de Archivo XLS unificado para Importar en SOLÍN por cada una de las seccionales. Sincronización automática para las seccionales migradas a SIA3
  - Generación de Archivo XLS para administradores para revisión de cara ruta que ha sido leída.



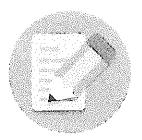


# Cuadro Resumen LECTURA: Rutas Generadas y procesadas en el Periodo

| SECCIONAL Rutas |
|-----------------|
| AGUADAS 14      |
| ANSERMA 10      |
| ARAUCA 3        |
| ARMA 3          |
| BELALCAZAR 6    |
| CHINCHINA 14    |
| DORADA 22       |
| FILADELFIA 3    |
| GUARINO 3       |
| KM41 3          |
| MANZANARES 6    |
| MARMATO 7       |
| MARQUETALIA 3   |
| MARULANDA 1     |
| NEIRA 8         |
| PALESTINA 6     |
| RIOSUCIO 11     |
| RISARALDA 4     |
| SALAMINA 9      |
| SAMANA 3        |
| SAN JOSE 2      |
| SUPIA 8         |
| VICTORIA 4      |
| VITERBO 8       |



### **BLOQUE CRÍTICA**



- 2. En relación de Critica se realiza durante el periodo demarcado labores así:
  - Generación de Archivos de crítica a partir de los archivos de lectura trabajados en terreno.
    - Conforme a los parámetros de Desviación en el consumo
      Según parámetros de superintendencia de servicios públicos.
      Aplicación critica de Escritorio según parámetros internos
      Empocaldas.
  - Carga de archivos para Critica en servidor para cada Seccional.
  - Gestión y verificación de crítica discriminada por cada seccional y ruta.
  - envió a Empocaldas de los archivos trabajados.
  - IMPLEMENTACION DE NUEVO MODELO PARA GENERAR CRITICA SOBRE PARAMETROS DE LEY.



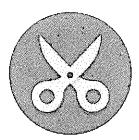
## 4

# Cuadro Resumen CRITICA: Rutas Generadas y procesadas en el Periodo

| এ <u>ৰ</u> এএ.স.স.দ | Rotas |
|---------------------|-------|
| AGUADAS             | 14    |
| ANSERMA             | 10    |
| ARAUCA              | 3     |
| ARMA                | 3     |
| BELALCAZAR          | 6     |
| CHINCHINA           | 14    |
| DORADA              | 22    |
| FILADELFIA          | 3     |
| GUARINO             | 3     |
| KM41                | 3     |
| MANZANARES          | 6     |
| MARMATO             | 7     |
| MARQUETALIA         | 3     |
| MARULANDA           | 1     |
| NEIRA               | . 8   |
| PALESTINA           | 6     |
| RIOSUCIO            | 11    |
| RISARALDA           | 4     |
| SALAMINA            | 9     |
| SAMANA              | 3     |
| SAN JOSE            | 2     |
| SUPIA               | 8     |
| VICTORIA            | 4     |
| VITERBO             |       |



### **BLOQUE SUSPENSIONES**



- 3. En relación a suspensiones se realiza durante el periodo demarcado labores de:
  - Carga de archivos para Suspensiones provenientes de SOLIN en formato XLS (Un archivo por Seccional) para ser cargado en el portal distribuyéndolo en las rutas de cada seccional.
  - Gestión y verificación de valores tomados (Precinto, o código de Factura).
  - Entrega de Archivos Suspensiones por cada Ruta.



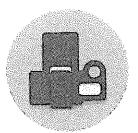


# Cuadro Resumen SUSPENSIONES: Archivos procesados en el Periodo

| SECCIONAL Archivo | 5 |
|-------------------|---|
| AGUADAS           | 1 |
| ANSERMA           | 1 |
| ARAUCA            | 1 |
| ARMA              | 1 |
| BELALCAZAR        | 1 |
| CHINCHINA         | 1 |
| DORADA            | 1 |
| FILADELFIA        | 1 |
| GUARINO           | 1 |
| KM41              | 1 |
| MANZANARES        | 1 |
| MARMATO           | 1 |
| MARQUETALIA       | 1 |
| MARULANDA         | 1 |
| NEIRA             | 1 |
| PALESTINA         | 1 |
| RIOSUCIO          | 1 |
| RISARALDA         | 1 |
| SALAMINA          | 1 |
| SAMANA            | 1 |
| SAN JOSE          | 1 |
| SUPIA             | 1 |
| VICTORIA          | 1 |
| VITERBO           | 1 |

**BLOQUE HARDWARE** 





- 4. Se describe los elementos físicos que se han entregado a Empocaldas y han funcionado de manera acorde para la correcta prestación de los servicios contratados:
  - a. 41 TERMINALES CON FUNCIONALIDAD ONLINE con sus respectivas baterías, cables de datos, protectores, vidrios templados y carga eléctrica.
  - b. 41 impresoras de 8 cm con sus respectivas baterías y cables de carga eléctrica.
  - c. Servidor de Cargas y Descargas Online a través de la Web para la correcta nteracción con el personal de Terreno.
  - d. Proceso preparado para instalación de Medidores.

Se entrega y se acepta LICENCIAMIENTO VIGENCIA 2020 SERVIDORES SEBETING Y OPERACIONALIDAD SOBRE ESTOS. (Así mismo licenciamiento de uso sobre los módulos de software contenidos para el periodo descrito).



### **CONCLUSIONES**

Se concluye tras la presentación de las labores realizadas, así como la utilización de los elementos contratados que se ha realizado una debida ejecución del objeto contractual en el periodo demarcado. Se concluye con este informe la ejecución al 100% del objeto contractual pactado.

### **ELABORACION**

El presente informe se realiza en la ciudad de Manizales Caldas el día treinta (09) de novimebre de 2020.

BETHZON FERNAN SCHNITZLER C.C 75.100.784 Manizales

**CONTRATISTA** 

Manizales 09 Diciembre 2020

Doctor
JULIAN FONSECA
Jefe Departamento Comercial
EMPOCALDAS S.A. E.S.P.

Asunto:

Certificación Ingreso Base de Cotización

Para efectos del cumplimiento de las obligaciones contenidas en el contrato 079 de 2020, lo contemplado en la Ley 1753 de 2015 (Artículo 135. Ingreso Base de Cotización (IBC) de los independientes) y Ley 789 de 2002 (Artículo 50. Control a la evasión de los recursos parafiscales), me permito certificarle que los aportes que he realizado al Sistema de Seguridad Social cumplen con los requerimientos legales de cálculo de Ingreso Base de Cotización.

Para constancia, adjunto a la factura electrónica F-V-2-1 los soportes respectivos del pago al Sistema de Seguridad Social sobre mi ingreso Base de Cotización de \$3.400.000 y las planillas de aportes al mismo sistema del personal a mi cargo durante el periodo de Noviembre.

Relaciono, además, de forma general, la relación de los ingresos y expensas relacionados con la factura.

| RELACION COSTOS EJECUCION CONTRATO 0079 de 2020 |                                  |               |  |  |  |  |
|---|----------------------------------|---------------|--|--|--|--|
| COMUNIC   | ACIONES                          | 1.300.000     |  |  |  |  |
| CLOUD SE  | RVICE                            | 1.300.000     |  |  |  |  |
| EQUIPOS   | EN RENTING TERMINALES IMPRESORAS |               |  |  |  |  |
| Y ADICIO  | ALES                             | 6.800.000     |  |  |  |  |
| COSTOS II                                       | NICIALIZACION MODULOS Y LICENCIA | 2.000.000     |  |  |  |  |
| SEGUIMIE  | NTO ZONAL MODELO ONLINE          | 1.800.000     |  |  |  |  |
| Personal  | Gestion Proceso                  | 1.800.000     |  |  |  |  |
| Estapillas                                      | 7%                               | 1.375.591     |  |  |  |  |
| Subtotal (                                      | ostos y Gastos                   | 16.375.591    |  |  |  |  |
| Total Fact                                      | ura Antes de IVA                 | 19.651.300.00 |  |  |  |  |
| - Total Co                                      | stos - Gastos                    | - 16.375.591  |  |  |  |  |
| Total Ingr                                      | eso Base                         | 3.275.709     |  |  |  |  |
| Cotizacio                                       | a Salud (40%) SMLV               | 1.310.284     |  |  |  |  |
|   |                                  |               |  |  |  |  |

Nota: Se presenta aporte a salud por \$3.400.000 que soporta el pago del contrato 0079 por 1.310.284.284, pago del contrato 0103 por 2.033.546

Atentamente,

BETHZON FERNAN SCHNITZLER

C.C. 75.100.784 CONTRATISTA MARCO VELASCO GONZALEZ

CONTADOR PUBLICO

T.P 20.366-T



### PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES COMPROBANTE DE PAGO



|                        | DATOS GENERALES DEL APORTANTE                       |                           |
|------------------------|---|---------------------------|
| TIPO IDENTIFICACIÓN:   | CEDULA DE CIUDADANIA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:      | 15924941                  |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | -   | JHON MARIO BARTOLO        |
| CIUDAD/MUNICIPIO:      | MANIZALES DEPARTAMENTO:                             | CALDAS                    |
| DIRECCIÓN:             | MANIZALES TELÉFONO:                                 | 888888                    |
| TIPO APORTANTE:        | 02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE:                   | I-INDEPENDIENTE           |
| TIPO EMPRESA:          | PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:                        | Actividades reguladoras y |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO   |                           |
|                        | GO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | NO                        |

|  | DATOS GENERALES DE LA PLANILLA   |   |
|--|--|---|
| NÚMERO PLANILLA:<br>PERIODO COTIZACIÓN<br>OTROS SUBSISTEMAS: | 7771543463 TIPO DE PLANILLA:  MES: octubre PERIODO COTIZACIÓN AÑO: 2020 SALUD: | I-INDEPENDIENTES<br>MES: octubre<br>AÑO: 2020 |
| DÍAS DE MORA:<br>FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):                    | 2020/12/02 NÚMERO AUTORIZACIÓN:  | 818388144                                     |

| <u> </u>  | <u>,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,</u> |       |                       | то                  | TALES         |
|-----------|--|-------|-----------------------|---------------------|---------------|
|           |  |       | a and Na Page         | COTIZANTES TOTAL PA |               |
|           |  |       | PENSIÓN               |                     |               |
|           |  |       | ADMINISTRADORA        |                     |               |
| NIT       | CÓDIGO                                       | T     | NOMBRE                |                     |               |
| 900336004 | 25-14  | 25-14 | COLPENSIONES          | 1                   | \$ 140.500    |
| ·         |  |       | SUBTOTAL:             | 1                   | \$ 140.500    |
|           |  |       | 1 A. A.               |                     | <u> </u>      |
|           |  |       | SALUD                 |                     | , <u>,</u> ., |
|           |  |       | ADMINISTRADORA        |                     |               |
| NIT       | CÓDIGO                                       |       | NOMBRE                |                     | <u> </u>      |
| 800130907 | EPS002                                       | EPS   | 02-SALUD TOTAL        | 1                   | \$ 109.800    |
|           |  |       | SUBTOTAL:             | 11                  | \$ 109.800    |
|           |  |       | RIESGOS PROFESIONALES |                     |               |
|           |  |       | ADMINISTRADORA        |                     |               |
| NIT       | CÓDIGO                                       |       | NOMBRE                |                     |               |
| 890903790 | 14-11  | 14-11 | - ARL SURA            | 1                   | \$ 4.600      |
|           | · · · · · ·                                  | 1.    | SUBTOTAL:             | 1                   | \$ 4,600      |

| TOTAL PAGADO: | \$ 254.900 |
|---------------|------------|
|               |            |

| * ·.   | F-GF-32                           | EMPOCALDAS S.A E.S.P             |         |           |
|--|-----------------------------------|----------------------------------|---------|-----------|
| emocakus   | Vers ón 1                         | GESTIÓN FINANCIERA               |         |           |
| The same of the sa | Octubre 2016                      | DISTRIBUCIÓN CENTRO DE COSTOS    |         |           |
| Marque X y diligenc  | ie los campos que apliquen para o | rden de compra (O.C) o Contrato: |         |           |
| O.C  |                                   | CONTRATO                         |         | 79        |
| # O.C  |                                   | # CONTRATO                       |         |           |
|  |                                   | A _6- NO                         |         | 40        |
|  |                                   | Acta N°                          | <u></u> | 10        |
| CE   | NTRO DE COSTOS                    | PROCEDIMIENTO                    |         | VALOR     |
| CODIGO   | NOMBRE                            | CODIGO NOMBRE                    | ]       | VALUR     |
| 13012 AGUADAS OTRO   | S PROCESOS OPERATIVOS             | 1330180 GESTION COMERCIAL        | \$      | 626.385   |
| 12036 ANSERMA OTRO   | S PROCESOS OPERATIVOS             | 1330180 GESTION COMERCIAL        | \$      | 1.252.770 |
| 14012 ARAUCA OTROS   | PROCESOS OPERATIVOS               | 1330180 GESTION COMERCIAL        | \$      | 417.590   |
| 14022 ARMA OTROS PR  | ROCESOS OPERATIVOS                | 1330180 GESTION COMERCIAL        | \$      | 208.795   |
| 14034 BELALCAZAR OT  | ROS PROCESOS OPERATIVOS           | 1330180 GESTION COMERCIAL        | \$      | 208.795   |
| 12023 CHINCHINA OTRI   | OS PROCESOS OFERATIVOS            | 1330180 GESTION COMERCIAL        | \$      | 2.505.541 |
| 14043 FILADELFIA OTRO  | OS PROCESOS OPERATIVOS            | 1330180 GESTION COMERCIAL        | \$      | 835.180   |
| 14052 GUARINOCITO O  | TROS PROCESOS OPERATIVOS          | 1330180 GESTION COMERCIAL        | \$      | 417.590   |
| 14062 K-41 OTROS PRO   | OCESOS OPERATIVOS                 | 1330180 GESTION COMERCIAL        | \$      | 835.180   |
| 12014 LA DORADA OTR  | OS PROCESOS OPERATIVOS            | 1330180 GESTION COMERCIAL        | \$      | 5.846.262 |
| 13022 MANZANARES O   | TROS PROCESOS OPERATIVOS          | 1330180 GESTION COMERCIAL        | \$      | 626.385   |
| 14142 MARMATO OTRO   | S PROCESOS OPERATIVOS             | 1330180 GESTION COMERCIAL        | \$      | 835.180   |
| 14072 MARQUETALIA O  | TROS PROCESOS OPERATIVOS          | 1330180 GESTION COMERCIAL        | \$      | 835.180   |
| 14082 MARULANDA OTF  | ROS PROCESOS OPERATIVOS           | 1330180 GESTION COMERCIAL        | \$      | 835,180   |
| 13032 NEIRA OTROS PE   | ROCESOS OPERATIVOS                | 1330180 GESTION COMERCIAL        | \$      | 835,180   |
| 14093 PALESTINA OTRO   | OS PROCESOS OPERATIVOS            | 1330180 GESTION COMERCIAL        | \$      | 208.795   |
| 13042 RIOSUCIO OTROS   | S PROCESOS OPERATIVOS             | 1330180 GESTION COMERCIAL        | \$      | 835.180   |
| 14104 RISARALDA OTRO   | OS PROCESOS OFERATIVOS            | 1330180 GESTION COMERCIAL        | \$      | 417.590   |
| 13052 SALAMINA OTRO  | S PROCESOS OPERATIVOS             | 1330180 GESTION COMERCIAL        | \$      | 1,043.975 |
| 14112 SAMANA OTROS   | PROCESOS OPERATIVOS               | 1330180 GESTION COMERCIAL        | \$      | 1.252.770 |
| 14123 SAN JOSE OTROS   | S PROCESOS OPERATIVOS             | 1330180 GESTION COMERCIAL        | \$      | 208.795   |
| 13062 SUPIA OTROS PR   | ROCESOS OPERATIVOS                | 1330180 GESTION COMERCIAL        | \$      | 835.180   |
| 14133 VICTORIA OTROS   | PROCESOS OPERATIVOS               | 1330180 GESTION COMERCIAL        | \$      | 208.795   |
| 13072 VITERBO OTROS  | PROCESOS OPERATIVOS               | 1330180 GESTION COMERCIAL        | \$      | 1.252.770 |
|  |                                   |                                  |         |           |
| ł  | 1                                 | 1 [                              |         | i i       |

TOTAL FACTURA

TOTAL DISTRIBUCION

23.385.047

| Fecha de presentación        | 10/12/2020<br>DATOS DEL SUPERVISOR |          |
|------------------------------|------------------------------------|----------|
| JULIAN ELIECER FONSECA ARIAS | JEFE DEPARTAMENTO COMERCIAL        | her to s |
| NOMBRE                       | CARGO                              | FIRMA    |
|                              |                                    | 7        |