



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	0141/2017 /	Acta N°	6 /	1. VALOR INICIAL (incluido IVA)	124,068,000 ✓
				2. VALOR ADICIÓN (+)	54,771,000 ✓
CONTRATISTA	UNION TEMPORAL CONEXIÓN CALDAS DATA			3. VALOR TOTAL (1+2)	178,839,000 ✓
NIT O CC:	901082602-3 /			4. VALOR ACTAS ANTERIORES (-)	124,068,000 ✓
CDP (#, rubro y fecha)	0181 DE 16 DE ENERO DE 2018			5. VALOR PRESENTE ACTA (-)	18,257,000 ✓
RP (#, rubro y fecha)	0146 DE 16 DE ENERO DE 2018			6. VALOR NO EJECUTADO (3 - 4 - 5)	36,514,000 ✓

OBJETO DEL CONTRATO: CONECTIVIDAD DE DATOS 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- Factura (Régimen Común) o Factura equivalente (régimen simplificado).	X	
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	

**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.**

Dudy Giraldo A.  
NOMBRE DE QUIEN RECIBE

05/01/18.  
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 22 DE ENERO DE 2018

DATOS DEL SUPERVISOR

JOHN JAIRO GIRALDO VILLA	JEFE SECCION SISTEMAS	
NOMBRE	CARGO	

DATOS PARA LA TRANSFERENCIA DE PAGOS

085769999807	CORRIENTE	DAVIENDA
CUENTA	TIPO DE CUENTA	BANCO

ACTA DE RECIBO # 6


CONTRATO	Nº 0141/2017
CONTRATISTA	UNIÓN TEMPORAL CONEXIÓN CALDAS DATA
OBJETO	CONECTIVIDAD DE DATOS PARA EMPOCALDAS S.A E.S.P.
VALOR	\$124.068.000 IVA INCLUIDO
ADICION	\$ 54.771.000 IVA INCLUIDO
VALOR TOTAL	\$178.839.000 IVA INCLUIDO
RECURSOS	EMPOCALDAS S.A E.S.P

En la ciudad de Manizales a los veintidós (22) días del mes de enero de 2018, se reunieron JOHN JAIRO GIRALDO VILLA, Jefe Sección Sistemas de EMPOCALDAS S.A E.S.P, en representación de la Empresa contratante y ALBERTO PARRA GALLEGO, Representante Legal de la UNION TEMPORAL CONEXIÓN CALDAS DATA, como contratista, con el fin de realizar el acta de recibo No. 6 del contrato No. 0141 de 2017, correspondientes al mes de enero de 2018.

VALOR CONTRATO	124,068,000.00
ADICION	54,771,000.00
VALOR TOTAL CONTRATO	178,839,000.00
ACTA No. 1	17,724,000.00
ACTA No. 2	17,724,000.00
ACTA No. 3 AGOS-SEP	35,448,000.00
ACTA No. 4 OCTUBRE	17,724,000.00
ACTA NO. 5 NOV-DIC	35,448,000.00
ACTA No. 6 ENERO	18,257,000.00
VALOR EJECUTADO	142,325,000.00
VALOR POR EJECUTADO	36,514,000.00



JOHN JAIRO GIRALDO VILLA  
Jefe Sección Sistemas  
EMPOCALDAS S.A E.S.P



ALBERTO PARRA GALLEGO  
Representante Legal  
UNION TEMPORAL CONEXIÓN CALDAS  
DATA

Preparó: María del Carmen Guzman Quintero



Gobernación  
de CALDAS  
EN LA RUTA DE LA PROSPERIDAD

Carrera 23 # 75-82, Manizales, Caldas  
PBX :(+576) 886 7080  
NIT: 890.803.239-9  
fernandohelymejiaalvarez@hotmail.com  
www.empocaldas.com.co



GP 013-1



SC 4871-1



SC 4871-1

## INFORME DE INTERVENTORIA

CONTRATO	Nº 0141/2017
CONTRATISTA	UNION TEMPORAL CONEXIÓN CALDAS DATA
OBJETO	CONECTIVIDAD DE DATOS PARA EMPOCALDAS S.A E.S.P.
VALOR	\$124.068.000 IVA INCLUIDO
ADICION	\$ 54.771.000 IVA INCLUIDO
VALOR TOTAL	\$178.068.000 IVA INCLUIDO

En cumplimiento del contrato 0141 de 2017, cuyo objeto es CONECTIVIDAD DE DATOS PARA EMPOCALDAS S.A E.S.P, se evidencia que dicho contrato se desarrolla satisfactoriamente a los términos y especificaciones del contrato según el objeto contractual mencionado, cumpliendo a cabalidad.

Manizales, 22 de enero de 2018



JOHN JAIRO GIRALDO VILLA  
Jefe Sección Sistemas

Preparó: Maria del Carmen Guzman Quintero

**UNION TEMPORAL CONEXION CALDAS  
DATA**

NIT : 901,082,602 - 3  
CALLE 4 4 20  
MANZANARES - COLOMBIA

**FACTURA DE VENTA**

- - 8

**Cliente:** EMPRESA DE OBRAS SANITARIAS DE CALDAS S.A.E.S.P.  
**NIT:** 890,803,239 - 9      **Teléfono:**  
**Dirección:** Cra 23 75-82      **Vendedor:** VENDEDOR PRINCIPAL  
**Ciudad:** MANIZALES-CALDAS - COLOMBIA      **Centro Costo:** Cra 23 75-82  
**Correo:**      **Documento Cruce:** 0

**Fecha Factura:**

2018-01-18

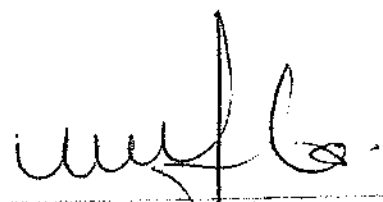
Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
0200001000001	PRIMER PAGO ADICION CONTRATO DE SERVICIOS DE CONECTIVIDAD DE DATOS E INTERNET. CONTRATO 141 SERVICIO MES DE ENERO	UN	1	15,342,017.00	15,342,017.00

**Total Bruto** 15,342,017.00  
**IVA** 2,914,983.00  
**Total a Pagar** \$ 18.257.000,00

**CONDICION DE PAGO**  
Credito Clientes Nacionales 18.257.000,00      Cuota 1 Vence el 2018-01-25

**VALOR EN LETRAS**  
Dieciocho Millones Doscientos Cincuenta Y Siete Mil Pesos M/Cte

**OBSERVACIONES**  
Participación Unión Temporal: Caldas Data Company Ltda NIT 900206693-4 90% e Ingeniería e infraestructura de Colombia S.A.S NIT 900.381.761-5



Elaborado por

Firma Recibido

Participación Unión Temporal: Caldas Data Company Ltda NIT 900206693-4 90% e Ingeniería e infraestructura de Colombia S.A.S NIT 900.381.761-5

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. Autorización Número 18762003866819 aprobado en 2017-06-30 prefijo - desde el número 1 al 20 Regimen Común - Actividad Económica Tarifa

ORIGINAL

Elaborado e Impreso por Sigo

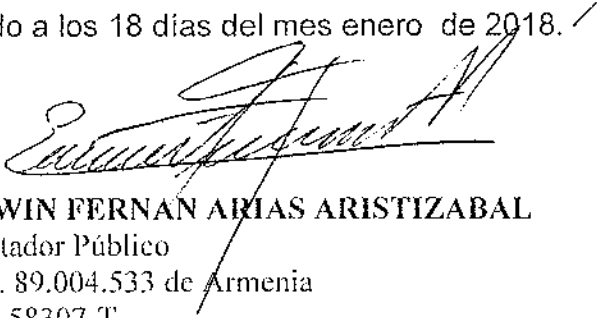
ASESORIAS, SERVICIOS Y SUMINISTROS MANZANARES S.A.S.  
NIT 900503591-5  
Calle 4 # 4-14  
Manzanares Caldas  
Teléfono 8550701


Los suscritos Gerente y Contador Público EDWIN FERNAN ARIAS ARISTIZABAL, con cédula de ciudadanía No 89.004.533 de Armenia y Tarjeta Profesional No 58307-T expedida por la Junta Central de Contadores,

**CERTIFICAN:**

Que la Unión Temporal conexión Caldas Data con NIT No. 901082602-3 ha cumplido con las obligaciones derivadas de afiliación y pago en los sistemas de salud, riesgos profesionales y pensión dentro de los términos de ley, de conformidad con las normas vigentes, según ley 789 de 2002 artículo 50 y ley 828 de 2003 artículo 1 dentro de los últimos seis meses. El personal contrato por prestación de servicios paga su seguridad social como independientes en salud y pensión y la Unión Temporal Cancela oportunamente los aportes a Riesgos Laborales.

Dado a los 18 días del mes enero de 2018. /

  
**EDWIN FERNAN ARIAS ARISTIZABAL**  
Contador Público  
C.C. 89.004.533 de Armenia  
T.P. 58307-T

  
**ALBERTO PARRA GALLEGO**  
Representante Legal Unión

**EDWIN FERNAN ARIAS ARISTIZABAL**  
**CONTADOR PÚBLICO TITULADO**  
**UNIVERSIDAD DEL QUINDÍO**  
 Manzanares Caldas Calle 4 # 4-14 Tels. 8550701 CEL 3113540932  
 TP-58307-T

Manzanares, Enero 18 de 2018

República de Colombia  
 Ministerio de Educación Nacional  
**JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**  
**TARJETA PROFESIONAL**  
**DE CONTADOR PÚBLICO**

**58307-T**

**EDWIN FERNAN**  
**ARIAS ARISTIZABAL**  
 C.C. 89004533  
 RESOLUCION INSCRIPCION 75  
 UNIVERSIDAD DEL QUINDIO



FECHA 04/06/98

FIRMA DEL TITULAR

Esta tarjeta es el unico documento que lo acredita como  
 CONTADOR PÚBLICO de acuerdo con lo establecido en  
 la ley 43 de 1990.  
 Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla  
 al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de  
 Contadores.

Presidente *[Signature]*

0006

015668

*CONEXION*

*U.T.*

REPUBLICA DE COLOMBIA  
 IDENTIFICACION PERSONAL  
 CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **89.004.533**  
**ARIAS ARISTIZABAL**

APellidos  
**EDWIN FERNAN**

Nombre



*Caldas*



IMPULSO DE FONDO

FECHA DE NACIMIENTO **19-ENE-1976**  
**MANZANARES**  
 (CALDAS)  
 LUGAR DE NACIMIENTO  
**1.73** **A+** **M**  
 ESTATURA G.S. RH SEXO  
**20-JUN-1994 ARMENIA**  
 FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADO NACIONAL  
 CAMBIO DEL BANCO DE COLOMBIA



A 0006160 00130456 M 0005004533 20081122 0006603445A 0 4520014369

*[Signature]*  
**EDWIN FERNAN ARIAS ARISTIZABAL**  
 Contador Público  
 T.P. 58307-T

UNIDAD  
ADMINISTRATIVA  
ESPECIAL

JUNTA CENTRAL  
DE CONTADORES



Certificado No:

53090CC57B8E444F

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 **EDWIN FERNAN ARIAS ARISTIZABAL** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 89004533 de ARMENIA (QUINDIO) Y Tarjeta Profesional No 58307-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 27 días del mes de Diciembre 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](http://www.jcc.gov.co) digitando el número del certificado

## LA CONTADORA DE CALDAS DATA COMPANY

### CERTIFICA:

Que **CALDAS DATA COMPANY** con NIT 900.206.693-4 ha cumplido con las obligaciones derivadas de afiliación y pago en los Sistemas de Salud, Riesgos profesionales, Pensión y Aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje, dentro de los términos de ley, de conformidad con las normas vigentes, según ley 789 de 2002 artículo 50 y ley 828 de 2005 artículo 1, y se encuentra a Paz y Salvo a 31 de Diciembre de 2017 (salud enero, pensión diciembre) por estos conceptos de conformidad con las normas vigentes.

Para constancia se firma en Manzanares Caldas a los 12 días del mes de enero de 2018.

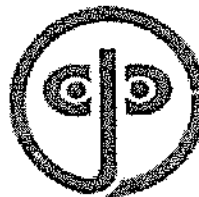


**CONSUELO ARDILA CARDONA**  
Contadora T.P 134338-T



UNIDAD  
ADMINISTRATIVA  
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL  
DE CONTADORES**



Certificado No:

08075A7E7ZB09E15

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 **CONSUELO ARDILA CARDONA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 24731249 de MANZANARES (CALDAS) Y Tarjeta Profesional No 134338-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 8 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](http://www.jcc.gov.co) digitando el número del certificado

**CONSUELO ARDILA CARDONA**  
**CONTADORA PÚBLICO TITULADO**  
**UNIVERSIDAD FUNDACIÓN UNIVERSITARIA DEL AREA ANDINA**  
**MANZANARES CALDAS CARRERA 4 # 8 - 12**  
**T.P 134338 - T**

República de Colombia  
 Ministerio de Comercio, Industria y Turismo  
**JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**  
**TARJETA PROFESIONAL**  
**DE CONTADOR PÚBLICO**  
**134338-T**




Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como **CONTADOR PÚBLICO** de acuerdo con lo establecido en la Ley 1080 de 2008.  
 Agradecemos a quien se encuentre con esta tarjeta devolverla al Ministerio de Comercio, Industria y Turismo - Junta Central de Contadores.

RESOLUCIÓN INSCRIPCIÓN 127      FECHA 08/05/2008  
 UNIVERSIDAD FUND. UNIV. DEL AREA ANDINA

PRESIDENTE  
**LUIS ALONSO COLMENARES RODRIGUEZ**      144409

57079



**CERTIFICADO**  
**PARAFISCALES ESTADÍSTICAS**  
**DATA COMPANY**

REPUBLICA DE COLOMBIA  
 IDENTIFICACION PERSONAL  
 CEDULA DE CIUDADANIA  
 NUMERO **24.731.249**

ARDILA CARDONA  
 APELLIDOS  
**CONSUELO**  
 NOMBRES



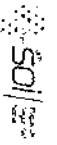
13-DIC-1980  
**MANZANARES**  
 (CALDAS)  
 1.60      O+      F  
 19-MAR-1999 MANZANARES



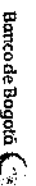
A: 98652035110181 F: 002731249 00261226      04757 66760A-02 105404996



**CONSUELO ARDILA CARDONA**  
**TP 134338-T**



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACION APORTES  
SOPORTE DE PAGO GENERAL



<b>DATOS GENERALES DEL APOYANTE</b> NOMBRE COMPAÑIA: <b>ADMINISTRADORA NACIONAL DE SALUD</b> NIT: <b>900001101</b> DIRECCION: <b>CL 44 B 29 TELFONO: 28100000</b> CIudad: <b>BOGOTA</b> DEPARTAMENTO: <b>BOGOTA</b> PAIS: <b>COLOMBIA</b> TIPO DE APOYANTE: <b>PROPRIETARIO</b> APOYANTE EXPEDIENTE: <b>PROPRIETARIO</b>		<b>DATOS GENERALES DEL PLANILLA</b> NOMBRE PLANILLA: <b>PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACION APORTES</b> PERIODO: <b>2017</b> FECHA VALOR: <b>2017-01-01</b> VALOR: <b>1.200.000,00</b>		<b>DATOS GENERALES DE LA PLANILLA</b> NOMBRE: <b>ADMINISTRADORA NACIONAL DE SALUD</b> NIT: <b>900001101</b> DIRECCION: <b>CL 44 B 29 TELFONO: 28100000</b> CIudad: <b>BOGOTA</b> DEPARTAMENTO: <b>BOGOTA</b> PAIS: <b>COLOMBIA</b> TIPO DE APOYANTE: <b>PROPRIETARIO</b> APOYANTE EXPEDIENTE: <b>PROPRIETARIO</b>	
--	--	---	--	---	--

CONTRIBUYENTE	NOMBRE	NO. CONTRIBUYENTES	VALOR	APORTES VOLUNTARIOS		VALOR	NO. CONTRIBUYENTES	VALOR	VALOR PAGADO
				EMPLEADOR	CONTRIBUYENTE				
CONTRIBUYENTE	ADMINISTRADORA NACIONAL DE SALUD	1	1.200.000,00	1.200.000,00	0,00	1.200.000,00	1	1.200.000,00	1.200.000,00
<b>TOTAL APORTES A SALUD</b>		<b>1</b>	<b>1.200.000,00</b>	<b>1.200.000,00</b>	<b>0,00</b>	<b>1.200.000,00</b>	<b>1</b>	<b>1.200.000,00</b>	<b>1.200.000,00</b>

CONTRIBUYENTE	NOMBRE	NO. CONTRIBUYENTES	VALOR	APORTES VOLUNTARIOS		VALOR	NO. CONTRIBUYENTES	VALOR	VALOR PAGADO
				EMPLEADOR	CONTRIBUYENTE				
CONTRIBUYENTE	ADMINISTRADORA NACIONAL DE SALUD	1	1.200.000,00	1.200.000,00	0,00	1.200.000,00	1	1.200.000,00	1.200.000,00
<b>TOTAL APORTES A SALUD</b>		<b>1</b>	<b>1.200.000,00</b>	<b>1.200.000,00</b>	<b>0,00</b>	<b>1.200.000,00</b>	<b>1</b>	<b>1.200.000,00</b>	<b>1.200.000,00</b>

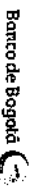
CONTRIBUYENTE	NOMBRE	NO. CONTRIBUYENTES	VALOR	APORTES VOLUNTARIOS		VALOR	NO. CONTRIBUYENTES	VALOR	VALOR PAGADO
				EMPLEADOR	CONTRIBUYENTE				
CONTRIBUYENTE	ADMINISTRADORA NACIONAL DE SALUD	1	1.200.000,00	1.200.000,00	0,00	1.200.000,00	1	1.200.000,00	1.200.000,00
<b>TOTAL APORTES A SALUD</b>		<b>1</b>	<b>1.200.000,00</b>	<b>1.200.000,00</b>	<b>0,00</b>	<b>1.200.000,00</b>	<b>1</b>	<b>1.200.000,00</b>	<b>1.200.000,00</b>

CONTRIBUYENTE	NOMBRE	NO. CONTRIBUYENTES	VALOR	APORTES VOLUNTARIOS		VALOR	NO. CONTRIBUYENTES	VALOR	VALOR PAGADO
				EMPLEADOR	CONTRIBUYENTE				
CONTRIBUYENTE	ADMINISTRADORA NACIONAL DE SALUD	1	1.200.000,00	1.200.000,00	0,00	1.200.000,00	1	1.200.000,00	1.200.000,00
<b>TOTAL APORTES A SALUD</b>		<b>1</b>	<b>1.200.000,00</b>	<b>1.200.000,00</b>	<b>0,00</b>	<b>1.200.000,00</b>	<b>1</b>	<b>1.200.000,00</b>	<b>1.200.000,00</b>

CONTRIBUYENTE	NOMBRE	NO. CONTRIBUYENTES	VALOR	APORTES VOLUNTARIOS		VALOR	NO. CONTRIBUYENTES	VALOR	VALOR PAGADO
				EMPLEADOR	CONTRIBUYENTE				
CONTRIBUYENTE	ADMINISTRADORA NACIONAL DE SALUD	1	1.200.000,00	1.200.000,00	0,00	1.200.000,00	1	1.200.000,00	1.200.000,00
<b>TOTAL APORTES A SALUD</b>		<b>1</b>	<b>1.200.000,00</b>	<b>1.200.000,00</b>	<b>0,00</b>	<b>1.200.000,00</b>	<b>1</b>	<b>1.200.000,00</b>	<b>1.200.000,00</b>



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACION APORTES  
SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE		DATOS GENERALES DE LA PLANILLA	
NO. IDENTIFICACION	CI 43120301	NUMERO PLANILLA	14687405
NOMBRE DERECHODOR SOCIAL	MAESTROS DEPARTAMENTAL	PERIODO CONTABILIZACION OTROS	190 DE PLANILLA
DIRECCION	CI 43120301	PERIODO CONTABILIZACION OTROS	2017 ASISTIDOS CONTABILIZACION SALUD
TIPO APORTANTE	OTRO	PERIODO CONTABILIZACION OTROS	2017 ASISTIDOS CONTABILIZACION SALUD
FECHA DEL APORTANTE	20171230	PERIODO CONTABILIZACION OTROS	20171230
FECHA DE EMISION	20171230	PERIODO CONTABILIZACION OTROS	20171230
FECHA DE DEPOSITO	20171230	PERIODO CONTABILIZACION OTROS	20171230
FECHA DE EXTERIORIZACION	20171230	PERIODO CONTABILIZACION OTROS	20171230
FECHA DE EXTERIORIZACION	20171230	PERIODO CONTABILIZACION OTROS	20171230

TOTAL \$ 1.976.900

Handwritten signature and stamp

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



**DATOS GENERALES DEL APORTANTE:** NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: **900238493** **NO. EMPLEADOS:** 2018  
 TIPO IDENTIFICACIÓN: SOCIAL MANIZALES DEPARTAMENTO: CALDAS DATA COMPAGNIA CALDAS COTIZACIÓN SALUD: 2018  
 CIUDADANÍA: CL 48 D 19-30 TELEFONO: 8800385 BIENES DE 200 COTIZANTES: 201711228 NÚMERO AUTORIZACIÓN: 2810062600  
 DIRECCIÓN: 01-EMPLEADOR CLASE APORTANTE: BIENES DE 200 COTIZANTES: 201711228 NÚMERO AUTORIZACIÓN: 201711228 NÚMERO AUTORIZACIÓN:  
 TIPO APORTANTE: FAMILIAR ACTIVIDAD ECONOMICA: Personas Naturales sin Actividad Económica  
 FORMA DE PRESENTACIÓN: ÚNICO  
 APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SEVA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): SI

CÓDIGO	ADMINISTRADORA		NO. COTIZANTES	APORTES VOLUNTARIOS		FSP	MORA		TOTALES
	NOMBRE	NOMBRE		EMPLEADOR	COTIZANTE		SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	
250001	PROTECCION (ING-PROTEC)	250001-PROTECCION (ING-PROTEC)	2	\$ 552.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 552.000	\$ 0
250001	PROTECCION (ING-PROTEC)	250001-PROTECCION (ING-PROTEC)	3	\$ 822.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 822.100	\$ 0
<b>SUB-TOTALES:</b>									

CÓDIGO	ADMINISTRADORA		NO. COTIZANTES	LICENCIA MATERIDAD		VALOR	LIQUIDACIÓN		TOTALES
	NOMBRE	NOMBRE		INCAPACIADO POR ENFERMEDAD	VALOR		PLANILLA	VALOR	
EP5037	EP5037/ANUEVA EFS	EP5037/ANUEVA EFS	6	\$ 242.700	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 242.700	
EP5010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	\$ 50.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 50.800	
<b>SUB-TOTALES:</b>									

CÓDIGO	ADMINISTRADORA		NO. COTIZANTES	SALDO A FAVOR		VALOR	LIQUIDACIÓN		TOTALES
	NOMBRE	NOMBRE		INCAPACIADO TFP	VALOR		PLANILLA	VALOR	
1423	1423-POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A.	1423-POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A.	7	\$ 216.900	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 216.900	
<b>SUB-TOTALES:</b>									

CÓDIGO	ADMINISTRADORA		NO. COTIZANTES	TOTAL APORTE		VALOR	TOTAL APORTE		TOTAL APORTE
	NOMBRE	NOMBRE		ADMIN	SEVA		ADMIN	SEVA	
CEFF11	CEFF11-CCF DE CALDAS	CEFF11-CCF DE CALDAS	7	\$ 293.500	\$ 0	\$ 0	\$ 293.500	\$ 0	
<b>SUB-TOTALES:</b>									

Nº	IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO	SUBTIPO	SALARIO	SALARIO	INDICADOR	TARIFA	ADMIN	TOTAL	SALUD		SECURIDAD SOCIAL			APORTE			TOTAL		SEVA	ICBF
											CONTRIBUYENTE	COTIZANTE	COTIZACION	ADMIN	SEVA	ADMIN	SEVA	ADMIN	SEVA	ADMIN		
1	BOHREZ MARIA ELENA	BOHREZ MARIA ELENA	REFERE	REFERE	\$ 1.200.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 192.000EP5037-SEVA EFS	\$ 192.000	\$ 48.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.200.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
2	LOPEZ WALTER FERNANDO	LOPEZ WALTER FERNANDO	REFERE	REFERE	\$ 823.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 147.800EP5037-SEVA EFS	\$ 147.800	\$ 37.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 823.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
3	RODRIGUEZ WALTER VAREL	RODRIGUEZ WALTER VAREL	REFERE	REFERE	\$ 823.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 147.800EP5037-SEVA EFS	\$ 147.800	\$ 37.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 823.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
4	MOLINO JESUS CELIO	MOLINO JESUS CELIO	REFERE	REFERE	\$ 823.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 147.800EP5037-SEVA EFS	\$ 147.800	\$ 37.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 823.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
5	VALENCIA ALEJANDRA	VALENCIA ALEJANDRA	REFERE	REFERE	\$ 820.857	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 131.400EP5037-SEVA EFS	\$ 131.400	\$ 32.300	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 820.857	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
6	MARCEZ FLORENO ANDRES	MARCEZ FLORENO ANDRES	REFERE	REFERE	\$ 1.268.848	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 203.100CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	\$ 203.100	\$ 50.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.268.848	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
7	BAJANDA ALFONSO ANDRÉS	BAJANDA ALFONSO ANDRÉS	REFERE	REFERE	\$ 1.268.848	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 203.100EP5037-SEVA EFS	\$ 203.100	\$ 50.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.268.848	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES  
SOPORTE DE PAGO GENERAL



TIPO IDENTIFICACIÓN: CATEGORÍA SOCIAL: CIUDAD/MUNICIPIO: DIRECCIÓN: TIPO APORTANTE: FORMA DE PRESENTACIÓN: APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SEHA E (CEF (REFORMA TRIBUTARIA):	63326403 CALDAS DATA COMPANY LTDA CALDAS 865088 SERVICIOS DE SAS COT Personas Naturales sin Actividad Económica SI	DATOS GENERALES DEL APORTANTE NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: MANIZALES DEPARTAMENTO: CL 48 D 19 30 TELEFONO: 01-EMPLEADOR CLASE APTANTE: PERSONA NATURAL ÚNICO	DATOS GENERALES DE LA PLANILLA 184671606 TIPO DE PLANILLA: 2017 PERIODO AUTORIZACIÓN SALUD: 0 2017/12/28 NÚMERO AUTORIZACIÓN: 2810062800	E-EMPLEADOS enero AÑO 2018 MES diciembre AÑO 2018
--	--	---	---	--

TOTAL \$ 1.976.900



# RECAUDO INTEGRADO DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

Planilla No.

7195631

## INFORMACION GENERAL DE LA PLANILLA:

Tipo Identificación	Número	Nombre o Razón Social	Sucursal / Dependencia	Salud	Pensiones, Riesgos CCF, SENA, ICBF	Tipo Empresa	Clase	Código ARP	Nombre ARP	Tipo Planilla	Exento Parafisc.	Beneficia. Cajas
NI	900381761	INGFRACOL SAS	INGFRACOL SAS	2018-01	2017-12	PRIVADO	B	14-23	POSITIVA	E	SI	N/A
Dirección	Municipio	Cod	Departamento	Cod	Teléfono	Fax	Correo Electrónico		Actividad Económica	Total IBC	Total Cotizantes	Fecha Pago
LA GRAMA	VILLAVICENCIO	244	META	50	3112601196	3112601196	comercial@ingfracol.com		4210	571800	3	2018-01-09
										No. Radicación	306234004	

## DETALLE DE LOS APORTES:

Datos del Afiliado		Novedades		Días Cot.		Valor IBC		Liquidación de Aportes																
Tipo Id.	Número Identif.	Apellidos y Nombres	AFP	EPS	ARL	Clase de Riesgo	Caja de Compensación F.	IBCF	IBCF	IBCF	IBCF	Aporte Pensión	Aporte Salud	Aporte Riesgos	Aporte Cajas	Aporte Pensión	Aporte Salud	Aporte Riesgos	Aporte Cajas	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	MINEDU	TOTAL
CC	112169426	ARASO PARRA SARA LUCA	PROTECCION	SAJUD TOTAL EPS	POSITIVA	1	CORFEM META	737.717	737.717	737.717	737.717	118.100	28.600	3.908	28.600	118.100	28.600	3.908	28.600	Exonerado	Exonerado	0	0	181.200
CC	1127894371	CASTELLANOS CAVIENES CESAR DAVID	POVENIR	NUOVA EPS	POSITIVA	3	CORFEM META	737.717	737.717	737.717	737.717	118.100	28.600	18.000	23.600	118.100	28.600	18.000	23.600	Exonerado	Exonerado	0	0	195.300
CC	1119946221	GIRALDO VALLEGA ALEJANDRO	POVENIR	SAJUD TOTAL EPS	POSITIVA	3	CORFEM META	737.717	737.717	737.717	737.717	118.100	28.600	18.000	23.600	118.100	28.600	18.000	23.600	Exonerado	Exonerado	0	0	195.300

## TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	APORTES PENSION	APORTES SALUD	APORTES RIESGOS	APORTES CAJAS	APORTES SENA	APORTES ICBF	APORTES ESAP	APORTES EDUCACION	(Incapacidades Leticas, Salidas a Favor)	(Incapacidades Salidas a Favor) ARP	Subtotal SIN intereses DE MORA	TOTAL Intereses DE MORA	TOTAL FINAL APORTES
2.213.151.012	2.213.151.000	2.213.151.000	354.300.000	88.800.000	39.900.000	88.800.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	571.800.000	0.000	571.800.000

FEDERACION  
 DE CAJAS DE  
 COMPLEMENTACION  
 DE PENSIONES  
**FEDECALJAS**

EMPRESA DE OBRAS SANITARIAS DE CALDAS S.A. E.S.P  
EMPOCALDAS S.A. E.S.P  
NIT. 890.803.239-9

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL  
NUMERO 00181

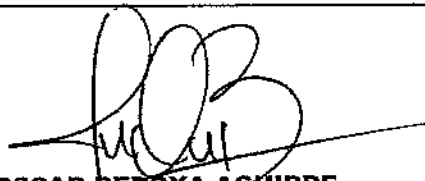
**EXPEDICION DEL CDP:** 2018/01/16  
**SECCIONAL** MANIZALES ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO  
**OBJETO:** RESOLUCION CUENTAS POR PAGAR AÑO 2017

EL SUSCRITO JEFE DE LA SECCION DE PRESUPUESTO

**CERTIFICA**

Que en el presupuesto de Gastos para la vigencia 2018 existe saldo disponible y no comprometido en el ( o los) siguientes rubro(s) de apropiacion:

<b>RUBRO APROPIACION</b>	<b>DESCRIPCION</b>	<b>VALOR</b>
21020203	Comunicacion y Transporte (Telecomunicaciones)	54,771,000
<b>TOTAL DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL</b>		<b>54,771,000</b>

  
**JOSE OSCAR BEDOYA AGUIRRE**  
Jefe Seccion Presupuesto



EMPRESA DE OBRAS SANITARIAS DE CALDAS S.A E.S.P  
EMPOCALDAS S.A E.S.P

NIT 890.803.239-9

REGISTRO PRESUPUESTAL

NUMERO 000146

**FECHA DE EXPEDICION** 2018/01/16  
**CERTIFICADO DISPON. NRO** - 000181  
**COMPROMISO QUE AMPARA** RESOLUCION CUENTAS POR PAGAR AÑO 2017  
**BENEFICIARIO** UNION TEMPORAL CONEXION CALDAS DATA  
**C.C NRO** 901082602

Con el presente acto administrativo se afecta de manera definitiva, la(s) apropiacion(es) y no serán utilizados con otro fin. (Requisito de perfeccionamiento y anterior a la ejecucion).

<b>RUBRO APROPIACION</b>	<b>DESCRIPCION</b>	<b>VALOR</b>
21020203	Comunicacion y Transporte (Telecomunicaciones)	54,771,000
<b>TOTAL REGISTRO PRESUPUESTAL</b>		<b>54,771,000</b>

**PLAZO DE EJECUCION 350 DIAS**

  
**JOSE OSCAR BEDOYA AGUIRRE**

**Jefe Sección Presupuesto**