

### GESTIÓN DE CONTRATACIÓN

## LISTA CHEQUEO PAGO DE ACTAS - CONTRATOS PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y CONSULTORÍA

F-GC-29 Versión:07 2022-11-04 ontagoon

| # CONTRATO Y AÑO   | 0126/2024  | Acta Nº   | 2  | VALOR INICIAL     (incluido IVA)  |   | 5        | 1.000.000 |
|--|--|---|--|---|---|----------|-----------|
|  | 0120/2024  | / tota iv   | -  | 2. VALOR ADICIÓN<br>(+)   | 3                                       |          | C         |
| CONTRATISTA  | COOPERATIVA  | DE SERVIC   | IOS INTEGRALES   | 3. VALOR TOTAL<br>(1+2)   |   | 5        | 1.000.000 |
| NIT O CC:  | 198  | 810004561   | -7   | 4. VALOR ACTAS<br>ANTERIORES (-)  |   |          | 7.888.000 |
| CDP (#, rubro y fecha)   | 202  | 24377 15/03   | /2024  | 5. VALOR<br>PRESENTE ACTA (-)   |   | 1:       | 3.468.000 |
| RP (#, rubro y fecha)  | 202  | 4451 03/04  | 1/2024   | 6. VALOR NO<br>EJECUTADO<br>(3 - 4 - 5)   |   | 2        | 9.644.000 |
| OBJETO DEL CONTE<br>EMPRESA DE OBRAS   | RATO: PRESTAC<br>SANITARIAS DE   | IÓN DE S<br>CALDAS, E   | ERVICIO DE TRAI<br>MPOCALDAS S.A. E  | NSPORTE TERRE<br>E.S.P.   | ESTRE ESPE                              | CIAI     | _ PARA    |
| TIPO DE RECURSOS   |  |   | CENTRO DE<br>COSTOS y<br>PROCEDIMIENTO   |   |   | /        | 1         |
|  | DO   | CUMENTO   | VERIFICADOS  |   |   | <b>▼</b> | # FOLIOS  |
|  |  |   |  |   |   |          |           |
| 1- Acta original   |  |   |  |   |   | Х        | 1         |
| 1- Acta original<br>2- Autoliquidaciones en<br>(Personas naturales)<br>(urídicas).   | Salud, Pensiones<br>o Certificado de   | s y Riesgos<br>Cumplimie  | profesionales del pe<br>ento del Artículo 5  | rsonal empleado y<br>0 de la Ley 789,   | del contratista<br>/02 (Personas        | x        | 1         |
| 2- Autoliquidaciones en<br>(Personas naturales)<br>urídicas).<br>3- Tarjeta profesional y<br>tres meses (aplica cuan   | certificado de la J  | Cumplimie<br>unta Centra<br>e parafiscale   | ento del Artículo 5  I de contadores con es lo firma el Reviso   | 0 de la Ley 789,<br>fecha de expedicion<br>r Fiscal o el Contac                             | /02 (Personas                           |          |           |
| 2- Autoliquidaciones en (Personas naturales) (urídicas). 3- Tarjeta profesional y tres meses (aplica cuanda Factura (Régimen C   | certificado de la J do el certificado de la omún) o Factura e  | Cumplimie<br>unta Centra<br>e parafiscale   | ento del Artículo 5  I de contadores con es lo firma el Reviso   | 0 de la Ley 789,<br>fecha de expedicion<br>r Fiscal o el Contac                             | /02 (Personas                           | х        | 1         |
| 2- Autoliquidaciones en (Personas naturales) (Personas naturales) (Personas naturales) (Personas naturales) (Personas naturales) (Personas naturales naturales naturales naturales naturales (Personas naturales natural | certificado de la J do el certificado do omún) o Factura e   | Cumplimie<br>unta Centra<br>e parafiscale<br>equivalente  | ento del Artículo 5  I de contadores con es lo firma el Reviso  (régimen simplificad   | 0 de la Ley 789/<br>fecha de expedici<br>r Fiscal o el Contac<br>o).                        | /02 (Personas                           | x        | 1         |
| 2- Autoliquidaciones en (Personas naturales) (urídicas). 3- Tarjeta profesional y tres meses (aplica cuan 4- Factura (Régimen C 5- Pagos SENA y ICBF 6- Evaluación del Super   | certificado de la J do el certificado de lo certificado de la J do certificado de la  | Cumplimie unta Centra e parafiscale equivalente   | ento del Artículo 5  I de contadores con es lo firma el Reviso (régimen simplificad aplica para el acta fi   | fecha de expedici<br>r Fiscal o el Contac<br>o).  | /02 (Personas<br>ón no mayor a<br>dor). | x        | 1         |
| 2- Autoliquidaciones en (Personas naturales) (urídicas). 3- Tarjeta profesional y tres meses (aplica cuan 4- Factura (Régimen C 5- Pagos SENA y ICBF 6- Evaluación del Super 7- Planillas de pago co   | certificado de la J do el certificado de lo certificado de la J do el certificado de | Cumplimie unta Centra e parafiscale equivalente CC-18 (Solo   | ento del Artículo 5  I de contadores con es lo firma el Reviso (régimen simplificad aplica para el acta fi   | fecha de expedici<br>r Fiscal o el Contac<br>o).  | /02 (Personas<br>ón no mayor a<br>dor). | x        | 1         |
| 2- Autoliquidaciones en (Personas naturales) (urídicas). 3- Tarjeta profesional y tres meses (aplica cuan 4- Factura (Régimen C 5- Pagos SENA y ICBF 6- Evaluación del Super 7- Planillas de pago co 3- Informe de actividade 9- Certificado de paz y s  | certificado de la J do el certificado de la J do el certificado de omún) o Factura e visor Formato F-G in firma de los trabes a cargo del Supralvo de bienes a cargo del Supralvo del Supralv | Cumplimie unta Centra e parafiscale equivalente 6C-18 (Solo ajadores (ci ervisor. cargo del co                        | ento del Artículo 5  I de contadores con es lo firma el Reviso (régimen simplificad aplica para el acta fi uando se cuente con   | fecha de expedici<br>r Fiscal o el Contac<br>o).  | /02 (Personas<br>ón no mayor a<br>dor). | x        | 1         |
| 2- Autoliquidaciones en (Personas naturales) (urídicas). 3- Tarjeta profesional y tres meses (aplica cuan 4- Factura (Régimen C 5- Pagos SENA y ICBF 6- Evaluación del Super 7- Planillas de pago co 3- Informe de actividade 8- Certificado de paz y s EMPOCALDAS S.A E.S   | certificado de la J do el certificado de lo certificado de los trabes a cargo del Superalvo de bienes a certificado de lo certificado de la J do  | cumplimie unta Centra e parafiscale equivalente GC-18 (Solo ajadores (ciervisor. cargo del co ente para a             | ento del Artículo 5  I de contadores con es lo firma el Reviso (régimen simplificad aplica para el acta fi uando se cuente cor ntratista expedido po cta de liquidación)                         | fecha de expedicion r Fiscal o el Contacto).  nal) n personal a cargo)  or la Sección Sumin | /02 (Personas  ón no mayor a  dor).     | x        | 1         |
| 2- Autoliquidaciones en (Personas naturales) (urídicas). 3- Tarjeta profesional y tres meses (aplica cuan 4- Factura (Régimen C 5- Pagos SENA y ICBF 6- Evaluación del Super 7- Planillas de pago co 3- Informe de actividade 9- Certificado de paz y s  | certificado de la J do el certificado de lo certificado de los trabes a cargo del Superalvo de bienes a certificado de lo certificado de la J do  | cumplimie unta Centra e parafiscale equivalente GC-18 (Solo ajadores (ciervisor. cargo del co ente para a             | ento del Artículo 5  I de contadores con es lo firma el Reviso (régimen simplificad aplica para el acta fi uando se cuente cor ntratista expedido po cta de liquidación)                         | fecha de expedicion r Fiscal o el Contacto).  nal) n personal a cargo)  or la Sección Sumin | /02 (Personas  ón no mayor a  dor).     | x        | 1         |
| 2- Autoliquidaciones en (Personas naturales) (urídicas). 3- Tarjeta profesional y tres meses (aplica cuan 4- Factura (Régimen C 5- Pagos SENA y ICBF 6- Evaluación del Super 7- Planillas de pago co 3- Informe de actividade 8- Certificado de paz y sEMPOCALDAS S.A E.S  | certificado de la J do el certificado de lo certificado de lo certificado de la J do el certificado de la J do el certificado de la J do el certificado de la certificado de la certificado de la certificación firma de los trabes a cargo del Superalvo de bienes a certificación de la J do el certificado de la J do el certificación de la Certificac | cumplimie unta Centra e parafiscale equivalente GC-18 (Solo ajadores (ciervisor. cargo del co ente para a de archivos | ento del Artículo 5  I de contadores con es lo firma el Reviso  (régimen simplificad  aplica para el acta fi  uando se cuente cor  ntratista expedido po cta de liquidación)  Formato F-GD-20 (A | fecha de expedicion r Fiscal o el Contacto).  nal) n personal a cargo)  or la Sección Sumin | /02 (Personas  ón no mayor a  dor).     | x        | 1         |

Nota: Si pasados tres (3) días después del recibo de esta documentación el Supervisor del contrato no presenta correcciones, quedará en firme y será subida al SECOP. Secretarja General CERTIFICA que el Supervisor del Contrato entregó la documentación para er archivada en darpeta correspondiente. NOMBRE DE QUIEN FIRM 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 Distribución por centro de costos. Formato F-GF-32 - Copia de este formato se debe entregar en Planeación ÿ Proyectos (firma de recibido) Copia del registro presupuestal Fecha de presentación 11 DE JUNIO DE 2024

YUDY CRISTINA ALZATE CARDONA JEFE DEPARTAMENTO ADM Y FINANCIERO
NOMBRE CARGO FIRMA

DATOS PARA LA TRANSFERENCIA DE PAGOS
351240346 CUENTA CORRIENTE BANCO AV VILLAS

TIPO DE CUENTA

BANCO

CUENTA

### **ACTA DE RECIBO Nº2**

CONTRATO:

N°0126/2024

**OBJETO**:

PRESTACIÓN DE SERVICIO DE TRANSPORTE TERRESTRE ESPECIAL PARA LA EMPRESA DE OBRAS SANITARIAS DE CALDAS, EMPOCALDAS S.A. E.S.P.

CONTRATISTA:

COOPERATIVA DE SERVICIOS INTEGRALES DE

TRANSPORTE CTA EN REORGANIZACIÓN

EMPRESARIAL.

VALOR CONTRATO:

\$51'000.000 INCLUIDO IVA

PLAZO:

DESDE LA SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO

HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2024 O HASTA

AGOTAR EL RECURSO

RECURSOS:

**PROPIOS** 

En la ciudad de Manizales a los 11 días del mes de junio de 2024, se reunieron YUDY CRISTINA ALZATE CARDONA, Jefe del Departamento Administrativo y Financiero de EMPOCALDAS S.A.E.S.P., en su calidad de supervisora y, DARIO MESA CARDONA representante legal de la COOPERATIVA SERVICIOS INTEGRALES ESPECIALES DE TRANSPORTE CTA EN REORGANIZACIÓN EMPRESARIAL – COOPSERVINTES como contratista, con el fin de realizar el Acta de Recibo N°2 del contrato Nro. 0126 DE 2024.

| ITEM | DESCRIPCION  | VALOR        |
|------|--|--------------|
| 1    | PRESTACIÓN DE SERVICIO DE TRANSPORTE<br>TERRESTRE ESPECIAL PARA LA EMPRESA DE OBRAS<br>SANITARIAS DE CALDAS, EMPOCALDAS S.A. E.S | \$13′468.000 |

Atentamente,

YUDY CRISTINA ALZATE CARDONA

Jefe Depto. Administrativo y Financiero

DARIO MESA CARDONA

Representante Legal

Carrera 23 No: 75 - 82 Manizales -Caldas
PBX - (+57) (6) 8867080 NIT: 890.803.239-9



www.empocaldas.com.co

### INFORME DE SUPERVISION

CONTRATO:

N°0126/2024

**OBJETO**:

PRESTACIÓN DE SERVICIO DE **TRANSPORTE** TERRESTRE ESPECIAL PARA LA EMPRESA DE OBRAS

SANITARIAS DE CALDAS, EMPOCALDAS S.A. E.S.P.

CONTRATISTA:

COOPERATIVA DE SERVICIOS INTEGRALES DE

TRANSPORTE CTA EN REORGANIZACIÓN

EMPRESARIAL.

VALOR CONTRATO:

\$51'000.000 INCLUIDO IVA

PLAZO:

DESDE LA SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO HASTA

EL 31 DE DICIEMBRE DE 2024 O HASTA AGOTAR EL

RECURSO.

**RECURSOS:** 

**PROPIOS** 

En cumplimiento del contrato N°0126 DE 2024, cuyo objeto es: PRESTACIÓN DE SERVICIO DE TRANSPORTE TERRESTRE ESPECIAL PARA LA EMPRESA DE OBRAS SANITARIAS DE CALDAS, EMPOCALDAS S.A. E.S.P. la Depto. Administrativo y Financiero, supervisora del contrato manifiesta que el contrato se ha desarrollado satisfactoriamente a los términos y especificaciones según el objeto contractual mencionado.

| VALOR CONTRATO     | \$51′000.000 |
|--------------------|--------------|
| ACTA 01            | \$7'888.000  |
| ACTA 02            | \$13'468.000 |
| VALOR EJECUTADO    | \$21'356.000 |
| VALOR NO EJECUTADO | \$29'644.000 |

Manizales, 11 de junio de 2024

UDY CRISTINA ALZATE CARDONA

Jefe Depto! Administrativo y Financiero



### COOPERATIVA SERVICIOS INTEGRALES ESPECIALES DE TRANSPORTE CTA.

Nit: 810004561-7

### **COOPSERVINTES**

CRA 9 A Nº 8-44

Tel: 8807876 - Cels.: - Manizales - Caldas - Colombia

E-mail: coopservintes@hotmail.com



www.coopservintes.com

NO EFECTURA RETENCION EN LA FUENTE (ART.14 DEL DECRETO 4400 DE 2004)

### FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. FE1519

Resolución DIAN Facturación Electrónica No. Nro.18764067098182 de 11.Mar.2024 hasta 11.Mar.2025 Rango del FE1416 al FE2000

VALIDACIÓN PREVIA DIAN - FECHA EXPEDICIÓN: 2024-06-11 08:03:05.757

CUFE: 2cf173fa1a2d2800bc69503e73734e40fea7b66edd4fd0dfc777929968de054e84d4a55607ca0ea1641197d93ccfb638 Cliente: EMPRESAS EN OBRAS SANITARIAS DE CALDAS S.A.E.S.P. FECHA GENERACIÓN Junio 11 / 2024 NIT: 890803239-9 Email: Facturacionelectronica@empocaldas.com.ci Cel. Tel. 8867080 08:00:18 a. m. Razon Comercial: NEGOCIACIÓN: CRÉDITO PLAZO DE PAGO Dirección: CRA 23 Nº 75-82 30 Días Ciudad: Manizales - Caldas Vence: Jul.11 / 2024 Referencia Descripción Cant. Med V/r.Unitario Dcto % V/r.Imptos TOTAL 1) 001 SERVICIO DE TRANSPORTE ESPECIAL MES DE UND 13,468,000 0% 13,468,000 MAYO SON: TRECE MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y OCHO MIL PESOS Bruto: 13,468,000 -Descuento: NOTA RESUMEN DE IMPUESTOS Subt. sin impt: 13,468,000 % Base Valor +Impuestos: 0 13,468,000 0 Subtotal: 13,468,000 -Retenciones: TOTAL 13,468,000 FAVOR GIRAR A NOMBRE DE COOPSERVINTES CTA CTE DE AV VILLAS N°. Firma Digital: xwmCT9lc48y2KjquShcxPgBCOrulxlZg3EDRAqlCWQhwCLUhBv8M 351240346 MoxvNSj86gPmm0ihU0MUXuyws3nZ5dvDpnTgu3xh6wnJ0EjAVdg wm/O8f8luTSJEfAMQuhC/mB8vpA/aD2mEFdotSZMwcNow5Fxw AHP5/0h8NMuzpWWJ0P67csson3vJDw0QyzTyF9efL9e0FtwnYoU afYu5aKvlpMfGy9flgqijy2YBsYs2yb9B021fwjLGKl0Q5JZ26Pa0jj Ql16e4705/9GV27joqhyiMeY0I/ylBPQE4nMk5CFYCRaZbBpQ4UA yvHtLkhKcf2xbTNRMzbi9G1UUZq6siw== Vendedor: Daniela Orozco Osorio

Sw Mekano ERP & CRM - Apolo Ingeniería S.A. 810000494-3 - www.apolosoft.com

PTA: Bit Consulting S.A.S Nit 830005677-1

TRANSPORTE - TRANSPORTE-CTA - Impreso: 11/06/2024 08:03:06 a. m. - Pág: 1 de 1

F\_FVE\_GES\_01A - R.202103

Buen día, envío pantallazo donde ese evidencia que las facturas se encuentran en la plataforma de la DIAN.

COOPERATIVA SERVI... Este documento le sirve como certificado de existencia FE1519 ff 11-06-2024 11-06-2024

\$13,466,000 ® Factura Electrónica

Aprobado con notificación

EMPRESAS EN OBRA...

890803239

Factura electrónica 810004561

# CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

### COOPSERVINTES C.T.A.

Yo, Isabel Gómez Hernández, identificada con cédula de ciudadanía No.52.171.753 y con Tarjeta Profesional No.124690-T de la Junta Central de Contadores, en mi condición de Revisor Fiscal Principal de la Cooperativa de Servicios Integrales Especiales de Transporte C.T.A. – Coopservintes, identificada con NIT. 810.004.561-7, luego de examinar los estados financieros de la empresa de acuerdo con las normas de aseguramiento de la información vigentes en Colombia, certifico que durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles, la empresa ha realizado el pago de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscales (salud, pensión y riesgos profesionales) exigidos por la ley y se encuentra al día y a paz y salvo por todo concepto relacionado con dichos aportes.

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y Ley 828 de 2003.

Dada en Manizales, a los 05 días del mes de junio de 2024.

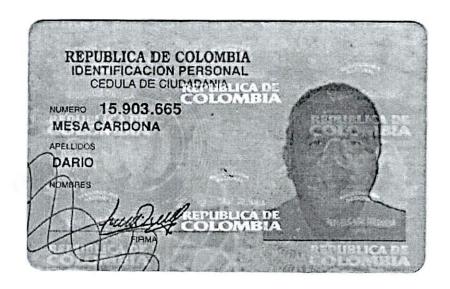
ISABEL GOMEZ HERNANDEZ

Revisora Fiscal C.C. 52.171.753 TP. 124690-T

Copia: Archivo

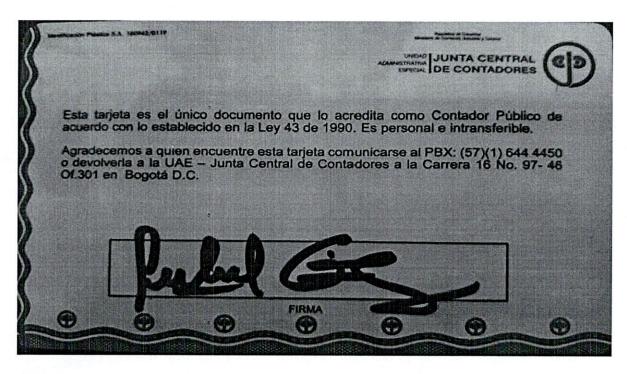
# PLANILLA NRO. 30034489 Tipo E 2024 05 MASOPAGOS

|  | Milkon I    |               | SCHOOL STATE OF STATE | SECTION OF |                   | The second          |             | 17.1.2                           | ACCOUNT OF THE PROPERTY OF THE          | SECULIARISMES CRIMERY   | 14-23 86  | NOMBRE              | රුත් /              |                                   | 25-14     | 231001    | 230301    | 230201    | SINAPP                  | сор / момяки                   |   | EPS005    | EPS002    | EPSOIO    | EPS037    | CÓD / NOMBRE<br>EPS                         |  | CARRERA !                  |                              | T.N.             | TIPO  |
|--|-------------|---------------|--|---|-------------------|---------------------|-------------|----------------------------------|---|-------------------------|-----------|---------------------|---------------------|-----------------------------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-------------------------|--------------------------------|---|-----------|-----------|-----------|-----------|---|--|----------------------------|------------------------------|------------------|---|
|  | 0           | VALOR         | DATE OF STREET   |   |                   |                     | 0           | VALOR                            | SECTION SECTION                         | COUNTY WHEND            | 860011153 | NIT ARE OF          |                     |                                   | 900336004 | 800227940 | 800224808 | 800229739 | 0                       | ALL VAD                        |   | 800251440 | 800130907 | 800088702 | 900156264 | NIT EPS                                     | TOTAL                                    | CARRERA 9 A N 8 44 CHIPRE  | DIRECCIÓN                    |                  |   |
|  |             |               | Carles of Assertan   |   |                   |                     |             | S. T. Marie                      | 2002/8/19/2002                          | Programmer and a second | 1296700   | OBLIGATOR<br>IA     | - 1                 |                                   | 2615000   |           |           | 9 208000  | 0                       | COT                            |   | 440       | 907       | 702       | 264       |   | APORTES A                                | CHIPRE                     |                              | 810004561        | окажди  |
|  |             |               | SEASON CONTRACTOR  |   |                   |                     | 8           |                                  | Bell Children and State                 | SWOOTH STATE OF         | 0         | INC                 |                     | TOTAL APO                         |           | 00        | 00        | 00        |                         |                                | TOTAL   | 52000     | 506800    | 561800    | 416000    | COT OBLIGATORIA                             | TOTAL APORTES A SALUD POR ADMINISTRADORA | MANIZALES                  | CIUDAD / MUNICIPIO           |                  |   |
|  | 0           | MORA          | Manual Manual Manual   |   |                   |                     | 0           | MORA                             | STOCKHOLD STREET                        | TOTO SECTION STATES     | 0         | INC RII             | 10000               | TOTAL APORTES A RIESGOS LABORALES | 0         | 0         | 0         | 0         | 0                       | COT VOL AF CC                  | APORTES A PI  | 0         | 0         | 0         | 0         | UPC ADICIONAL                               | KINISTRADORA                             | ALES                       | UNICIPIO                     |                  | мом   |
|  | AND MASS    | MCESSAL CO.   | - Direct   | TOTAL AL  |                   | Section of          |             |                                  | Suppressing.                            |                         | 0 1296700 | RIESGOS NETO COT    | School and a        | OS LABORALES                      | 0         | 0         | 0         | 0         | 0                       | COT VOL AP                     | TOTAL APORTES A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA          |           |           |           |           |   | SALES CALLED                             | 1                          | сбртоо                       | COOPSERVINTES    | NOMBRE O RAZÓN SOCIAL                           |
|  | 100 St. 100 |               | action of Contract of State of | ORTES A MINI  |                   | Taring Taring       |             | TOTAL APORTES A ESAP             |   | 700 0                   | COT MORA  | 1000                |                     | 0                                 | 0         | 0         | 0         | 0         | TONDO SOL               | MINISTRADORA                   | 0   | 0         | 0         | 0         | INC AUT   |   |  | DEP                        | ES                           | SOCIAL           |   |
|  | 0           | NIMI          |  | STERIO  |                   | McCarles - Chillian |             | THE                              | SAP                                     | STANDARD STREET         | 0         | INTERESES           | 100                 |                                   | 0         | 0         | 0         | 0         | 0                       | DÍAS                           |   | 0         | 0         | 0         | 0         | DATOR                                       |  | CALDAS                     | DEPARTAMENTO                 |                  |   |
|  |             | INTERRESES    | A TOTAL PARTICIPATION  |   |                   |                     |             | INTERESES                        | RESIDENCE SACROSS                       | CONTROL BENEFIT SON     | 1296700   | ES APORTES          | THE PERSON NAMED IN |                                   | 0         | 0         | 0         | 0         | 0                       | INTERESES                      |   | 0         | 0         | 0         | 0         | LIC AUT                                     |  | 17                         | сбатао                       | ONLO             | TIPO PRESENTACIÓN                               |
|  |             |               | Special property and special p |   |                   |                     | 95 76 USB/S |                                  | SAN |                         | 0         | ANTERIOR            |                     | The state of the                  | 0         | 0         | 0         | 0         | 0                       | INTERRESES                     | <b>新加州</b>  | 1         |           |           |           | 5   |  |                            |                              |                  |   |
|  |             | TOTAL         | COCKNOW CONTRIBUTE   |   |                   | 1                   |             | TOTAL                            | CATHATORCATION                          | THE PROPERTY OF         | 0         | FAVOR               |                     |                                   | 2615000   | 208000    | 462100    | 208000    |                         | OL PAGAR                       |   | 0         | 0         | 0         | 0         | LIC   |  | 8961892                    | TELÉPONO                     | 0                | DEPENDENCIA                                     |
|  | 0           | TOTAL A PAGAR | A STATE OF THE PERSON NAMED IN   |   |                   |                     | 0           | TOTAL A PAGAR                    | SCORPORENTAL                            | SCHOOL STREET           | 0         | SOL SOL             |                     |                                   | 000       | 000       | 100       | 000       |                         |                                | 1000  | 52000     | 506800    | 561800    | 416000    | NETO COT                                    |  | 896                        | ,                            | T                | cór   |
| , S. T.  | 100 May 100 |               | TEST CONTRACTOR  |   | h.                |                     |             | Wille I                          | SANGARA                                 |                         | 1296700   | PAGAR               |                     |                                   | 12        | 1         | 2         | 1         | 11                      | MÜN                            |   |           | 0         | 0         | 0         | DÍAS  |  | 8961893                    | Y.A.                         | 0                | <b>σοταο</b>                                    |
|  |             |               |  |   |                   |                     |             |                                  |   |                         |           |                     |                     |                                   |           |           |           |           | CCP11                   | сор / момаяж                   | The state of the state of                           |           |           | 20.3      |           |   |  | COOPSERVI                  | CORRE                        | 2024-05          | PERÍODO PENSIÓN                                 |
|  |             |               |  |   |                   | 学月 の                |             |                                  |   |                         |           |                     |                     |                                   |           |           |           |           | 890806490               | NIT CCF                        | 707   | 0         | 0         | 0         | 0         | INTERESES                                   |  | COOPSERVINTES SHOTMAIL.COM | CORREO ELECTRÓNICO           | 202              | -   |
|  |             |               |  |   |                   |                     |             |                                  |   |                         |           |                     |                     |                                   |           |           |           |           | 1589500                 | VALOR APORTE                   | AL APORTES A  | 0         | 0         | 0         | 0         | INTERESES UPC                               |  | COM                        |                              | 2024-06          | PERÍODO SALUD                                   |
|  |             |               |  |   |                   |                     |             |                                  |   |                         |           |                     |                     |                                   |           |           |           |           |                         | 3                              | 0   |           | 1500      | T         |           |   | 1  |                            |                              | 1                | -   |
|  |             |               |  |   |                   |                     |             |                                  |   |                         |           |                     |                     |                                   |           |           |           |           | 0                       | E DÍAS                         | AJAS FOR ADMINI                                     | 52000     | 506800    | 561800    | 416000    | COT   |  |                            | ACTIVID                      | 30034489         | NÚMERO PLANILLA                                 |
|  |             |               |  |   |                   |                     |             |                                  |   |                         |           |                     |                     |                                   |           |           |           |           | 0 0                     | 200                            | TOTAL APORTES A CAJAS FOR ADMINISTRADORA            | 52000 0   | 506800 0  | 561800 0  | 416000 0  | SUBTOTAL SUBTOTAL OPC                       |  | 4921                       | ACTIVIDAD ECONÓMICA          | 30034489         | NÜMERO PLANILLA REPERENCIA DE PA                |
|  |             |               |  |   |                   |                     |             |                                  |   |                         |           |                     |                     |                                   |           |           |           |           |                         | DÍAS<br>MORA                   | AJAS FOR ADMINISTRADORA                             |           |           | では、       |           |   |  |                            |                              |                  | (PIN)   |
|  |             |               |  |   |                   |                     |             |                                  |   |                         |           |                     |                     |                                   |           |           |           |           | 0                       | DÍAS INTERESES                 | AJAS FOR ADMINISTRADORA                             | 0         | 0         | 0         | 0         | SUBTOTAL NÚM RAD<br>UPC ANTERIOR            |  | 4921 39714805              | чилов ябина                  | 30034489 PRIVADA | REPERENCIA DE PAGO TIPO EMPRESA                 |
|  |             |               |  | Q   |                   |                     |             |                                  | e                                       |                         |           |                     |                     | 0                                 | ROTVA     |           |           |           | 0 1589500               | DÍAS INTERESES TOTAL MORA      | AJAS FOR ADMINISTRADORA                             | 0 0 0     | 0 0 0     | 0 0       | 0         | SUBTOTAL NÜM RAD SALDO A UPC ANTERIOR FAVOR |  |                            |                              |                  | (PIN)   |
| ADMINISTRACE ALATON NAME ALATO | ESAP        | ICDF          | NICE STATE   | сьях сонремен   | CHORN'S SCOSSICA  |                     | PENSIONES   | TOTAL A PAGAN                    | CAJAS COMPENSA                          | RIESGOS LABORA          | מטיזאפ    | PERSTONES           |                     | 0 0                               | HORA      |           | +         |           | 0 1589500 27 VALOR DÍAS | DÍAS INTERESES TOTAL APILIADOS |   | 0         | 0 0       | 0         | 0         | SUBTOTAL NÚM RAD<br>UPC ANTERIOR            |  | 39714805 27                | VALOR NÓRINA TOTAL EMPLEADOS | PRIVADA B        | REFERENCIA DE PAGO TIPO EMPLESA CLASE APORTANTE |
| MINISTERIO GIAN TOTAL  | ESAP        | ICUF          | SENA.  | CAJAS COMPENSACIÓN  | RIESCOS LABORALES | dayve               | PENSIONES   | TOTAL A PAGAR FOR ADMINISTRADORA | CAJAS COMPENSACIÓN                      | RIESGOS LABORALES       | ante      | PERSTONES PERSTONES |                     |                                   |           |           | aras      | 2         | 0 1589500 27 VALOX      | DÍAS INTERESES TOTAL APILIADOS | AJAS POR ADMINISTRADORA TOTAL APORTES A ICHF Y SENA | 0 0 0     | 0 0 0     | 0 0       | 0         | SUBTOTAL NÜM RAD SALDO A UPC ANTERIOR FAVOR |  | 39714805                   | чилов ябина                  | PRIVADA B 14-23  | REPERENCIA DE PAGO TIPO EMPRESA                 |











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

FORMATO: F-GF-40

VERSION: 01

FECHA: 2023-01-01

Página de 1 de 1

REGISTRO PRESUPUESTAL

21

Número:

2024451

FECHA DE EXPEDICION: 3/04/2024

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD Nº 2024377

BENEFICIARIO

Cooperativaservicios Integrale

C.C. N°

810004561

PLAZO DE EJECUCION:Sin plazo

**OBJETO:** 

PRESTACION DE SERVICIO DE TRANSPORTE TERRESTRE ESPECIAL PARA LA EMPRESA

DE OBRAS SANITARIAS DE CALDAS, EMPOCALDAS S.A. E.S.P.""

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

RUBRO APROPIACION

DESCRIPCION

VALOR

212020200603

Transportes empleados

51,000,000.00

TOTAL, REGISTRO PRESUPUESTAL

51,000,000.00

DIANA PATRICIA MARTINEZ LOPEZ

Jefe sección Presupuesto