


juridico

|  |  |  |
|--|--|--|
|  F-GC-29<br>Versión 1<br>Octubre 2016 | EA1:134MPOCALDAS S.A E.S.P<br>GESTIÓN DE CONTRATACIÓN                            |  |
|  | LISTA CHEQUEO PAGO DE ACTAS - CONTRATOS PRESTACIÓN DE<br>SERVICIOS Y CONSULTORIA |  |

|                        |                        |         |   |                                   |            |
|------------------------|------------------------|---------|---|-----------------------------------|------------|
| # CONTRATO Y AÑO       | 009 DE 2017            | Acta N° | 4 | 1. VALOR INICIAL (incluido IVA)   | 12.471.213 |
|                        |                        |         |   | 2. VALOR ADICION (+)              |            |
| CONTRATISTA            | CELINA RAMIREZ DE MESA |         |   | 3. VALOR TOTAL (1+2)              | 12.471.213 |
| NIT O CC:              | 25,124,116             |         |   | 4. VALOR ACTAS ANTERIORES (-)     | 4.157.072  |
| CDP (#, rubro y fecha) | 000038/01/01/20117     |         |   | 5. VALOR PRESENTE ACTA (-)        | 1.039.268  |
| RP (#, rubro y fecha)  | 000059- -01/01/2017    |         |   | 6. VALOR NO EJECUTADO (3 - 4 - 5) | 7.274.873  |

OBJETO DEL CONTRATO: Arreandmiento del local destinado al funcionamiento de la sede administrativa y de bodega de Empocaldas S.A E.S.P, en el municipio de Samaná, correspondiente al mes de MAYO DE 2017.

|                  |         |                                  |  |
|------------------|---------|----------------------------------|--|
| TIPO DE RECURSOS | PROPIOS | CENTRO DE COSTOS y PROCEDIMIENTO | CENTRO COSTOS 14112<br>PROCEDIMIENTO 1390100 |
|------------------|---------|----------------------------------|--|

| DOCUMENTO VERIFICADOS  | <input checked="" type="checkbox"/> | # 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). |                                     |          |
| 2- Factura (Régimen Común) o Factura equivalente (régimen simplificado).   | x                                   | 1        |
| 3- Pagos SENA y ICBF.  |                                     |          |
| 4- Evaluación del Supervisor Formato F-CG-18 (Solo aplica para el acta final)  |                                     |          |
| 5- Planillas de pago con firma de los trabajadores (cuando se cuente con personal a cargo).  |                                     |          |
| 6- Informe de actividades a cargo del Supervisor.  | x                                   | 1        |

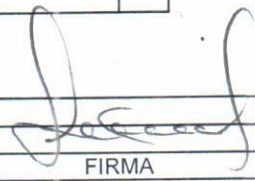
**Nota: Si pasados tres (3) días después del recibo de esta documentación el Supervisor del contrato no presenta correcciones, quedará en firme y será subida al SECOP.**

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

\_\_\_\_\_  
 NOMBRE DE QUIEN RECIBE \_\_\_\_\_  
 FIRMA

| DOCUMENTOS ANEXOS CON DESTINO A TESORERÍA   | <input checked="" type="checkbox"/> |
|---|-------------------------------------|
| 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). |                                     |
| Distribución por centro de costos. Formato F-GF-32  |                                     |

Fecha de presentación MAYO 03 DE 2017

| DATOS DEL SUPERVISOR  |               |   |
|-----------------------|---------------|---|
| LUZ MARINA RESTREPO O | ADMINISTRADOR |  |
| NOMBRE                | CARGO         |   |
| FIRMA                 |               |   |

| DATOS PARA LA TRANSFERENCIA DE PAGOS |                |         |
|--------------------------------------|----------------|---------|
| 41853001377-9                        | AHORROS        | AGRARIO |
| CUENTA                               | TIPO DE CUENTA | BANCO   |



F-GF-02  
Versión 2  
Enero de 2010

EMPOCALDAS S.A E.S.P  
GESTION FINANCIERA

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA

EMPRESA DE OBRAS SANITARIAS DE CALDAS  
NIT. 890.803.239.9

CENTRO DE COSTOS

CODIGO DEL PROCEDIMIENTO

No. 04

REGIMEN COMUN, GRAN CONTRIBUYENTE, AUTORRETENEDOR  
OFICINAS: CARRERA 23 No. 75-82 PBX. 8867080 FAX 8865566  
FACTURA PARA REGIMEN SIMPLIFICADO  
DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA  
(LEY 788/2002, ART. 37 DECRETO 522/2003, ART 3)

CIUDAD Y FECHA: Samanà Caldas, mayo 03 de 2017

NOMBRES Y APELLIDOS: CELINA RAMIREZ DE MESA

CEDULA O NIT: 25,124,116

DIRECCION: CALLE 6 # 8-18

TEL: 3204004395

DESCRIPCION DE LA OPERACIÓN

POR CONCEPTO DE: ARRENDAMIENTO DE LOCAL PARA SER UTILIZADO COMO OFICINA Y BODEGA DE  
EMPOCALDAS SA. E.S.P . SECCIONAL SAMANA. DURANTE EL MES DE MAYO DE 2017

SUBTOTAL: \$ 1.039.268

RETENCION RENTA: \_\_\_\_\_

IVA ASUMIDO ( ): \$ \_\_\_\_\_

TOTAL A PAGAR: \$ 1.039.268

FIRMA DE ACEPTACION VENDEDOR

CC. 24.124.116

ACTA DE PAGO No. 4



CONTRATO No. 0009  
 CONTRATISTA CELINA RAMIREZ DE MEZA  
 ARRENDAMIENTO  
 VALOR TOTAL \$12.471.213,00  
 RECURSOS PROPIOS

En la ciudad de Samaná a los (3) días del mes de Mayo de 2017, se reunieron LUZ MARINA RESTREPO O. administradora de la seccional de Samaná, en representación de la Empresa de Obras Sanitarias de Caldas la señora CELINA RAMIREZ DE MEZA, como contratista con el fin de efectuar la liquidación del contrato de la referencia.

En consecuencia una vez diligenciada la inspección de los informes realizados y haber comprobado que los mismos se realizaron de acuerdo a los términos del contrato suscrito para tal efecto, se proceda a aceptar y a firmar la presente acta.

El recibo por parte de EMPOCALDAS S.A E.S.P de los informes realizados no releva al contratista de su responsabilidad y obligaciones a que hace referencia el contrato.

| RELACION DE PAGOS |            |
|-------------------|------------|
| VALOR CONTRATO    | 12.471.213 |
| VALOR ACTA NO. 1  | 2.078.536  |
| VALOR ACTA NO. 2  | 1.039.268  |
| VALOR ACTA NO. 3  | 1.039.268  |
| VALOR ACTA NO. 4  | 1.039.268  |
| VALOR ACTA NO. 5  |            |
| VALOR ACTA NO. 6  |            |
| VALOR ACTA NO. 7  |            |
| VALOR ACTA NO. 8  |            |
| VALOR ACTA NO. 9  |            |
| VALOR ACTA NO. 10 |            |
| VALOR ACTA NO. 11 |            |
| VALOR ACTA NO. 12 |            |
| VALOR EJECUTADO   | 5.196.340  |
| POR EJECUTAR      | 7.274.873  |

LUZ MARINA RESTREPO O.  
 INTERVENTORA

CELINA RAMIREZ DE MEZA  
 CONTRATISTA  
 C.C # 25.124.116

# INFORME DE INTERVENTORIA

---

CONTRATO: No. 0009  
CONSTRATISTA: CELINA RAMIREZ DE MEZA  
OBJETO: ARRENDAMIENTO DEL LOCAL COMERCIAL DESTINADO AL  
FUNCIONAMIENTO DE OFICINA Y BODEGAJE DE  
EMPOCALDAS S.A E.S.P EN EL MUNICIPIO DE SAMANA.

VALOR DEL CONTRATO: \$12.471.213.00 IVA INCLUIDO

RECURSOS: PROPIOS

*Se da constancia que se ha recibido a entera satisfacción la prestación de servicios por parte de la señora CELINA RAMIREZ DE M, arrendamiento del local comercial, ubicado en la calle 6 No. 8-19 de Samaná, destinado al funcionamiento de la oficina y bodega de Empocaldas S.A E.S.P, durante el mes de MAYO de 2017.*

*Samaná, MAYO 03 de 2017.*

LUZ MARINA RESTREPO O

Administradora