

# CONTRATO Y AÑO	0057/17	Acta N°	12 y FINAL	1. VALOR INICIAL (incluido IVA)	59,755,000
				2. VALOR ADICION (+)	
CONTRATISTA	D.S.I			3. VALOR TOTAL (1+2)	59,755,000
NIT O CC:	800122217-7			4. VALOR ACTAS ANTERIORES (-)	54,775,424
CDP (#, rubro y fecha)	00116-23010201-Enero 2 de 2017			5. VALOR PRESENTE ACTA (-)	4,979,576
RP (#, rubro y fecha)	000250-23010201-Enero 24 de 2017			6. VALOR NO EJECUTADO (3 - 4 - 5)	0

OBJETO DEL CONTRATO: SOPORTE,ACTUALIZACION Y MANTENIMIENTO DEL SOFTWARE FORTUNER

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		1
2- Factura (Régimen Común) o Factura equivalente (régimen simplificado).	X		1
3- Pagos SENA y ICBF.			NA
4- Evaluación del Supervisor Formato F-CG-18 (Solo aplica para el acta final)	X		
5- Planillas de pago con firma de los trabajadores (cuando se cuente con personal a cargo).		NA	NA
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.

Sudy Gonzalez A.

 NOMBRE DE QUIEN RECIBE

28/12/17

 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).	X	
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		NA

Fecha de presentación Diciembre 26 de 2017

DATOS DEL SUPERVISOR		
SANDRA MILENA MESA PARRA	JEFE CONTABILIDAD	
NOMBRE	CARGO	FIRMA

DATOS PARA LA TRANSFERENCIA DE PAGOS		
CUENTA	TIPO DE CUENTA	BANCO



D.S.I. S.A.

NIT. 800.122.217-7 IVA Régimen Común
CALLE 69 No. 27-133 Palermo PBX (6) 8873113
www.dsi.com.co

Resol. DIAN No. 100000090637 Fecha 2016/03/01 Rango ODGI 4302 a ODGI 13000 HAS

FACTURA DE VENTA

ODSI00004774

Señores: EMPOCALDAS S.A. E.S.P.
Nit: 890803239
Direccion: CRA 23 # 75-82
Telefono: 8867080

Ciudad: MANIZALES

PEDIDO FORM. DE PAGO

FECHA FACTURA VENCIMIENTO

2017 12 06 2017 12 06

COD.	CANT.	ARTICULOS	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
001	1	ACTUALIZACION SOPORTE Y MANTENIMIENTO DICIEMBRE 2017	4,184,518	4,184,518
ORIGINAL			Subtotal	4,184,518
			Descuento	0
			I.V.A.	795,058
			TOTAL A PAGAR	4,979,576

OBSERVACIONES:

SON: CUATRO MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS SETENTA Y SEIS PESO

FAVOR CONSIGNAR EN BBVA CUENTA CORRIENTE # 638027417 A NOMBRE DE D.S.I. S.A.

La presente factura se asimila en todos sus efectos a la letra de cambio. Artículo 774 del Código de Comercio.

Si al vencimiento de esta factura no ha sido cancelada se cobraran intereses de mora al interés máximo permitido por la ley mensual o fracción de mes.

Angela Lopez
Vo.Bo.

ACEPTADA CLIENTE

Factura impresa por computador

**DETALLE PLANILLA
OPERADOR DE INFORMACIÓN**

Razón social: DSI SA Identificación: NI-800122217 Código dependencia o sucursal: 0 Nombre dependencia o sucursal: 0 Fecha de generación del reporte: 2017-12-06 Fecha límite de pago: 2017-12-06 Fecha de pago: 2017-12-05 Pagada por: Banco Occidente Período pensión: 2017-11 Período salud: 2017-12 Referencia de pago (PIN): 8657898024 Tipo de planilla: E Clase de planilla: Normal Número de la planilla: 8672214074	Pagada
--	--------

EMPOCALDAS S.A. E.S.P



Radicado número:

2017-EI-00003803

06/12/2017 03:51:58 PM Folios 2

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO DE AFILIADOS	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR	SELECCIONAR TODOS SELECCIONAR NINGUNO
230201	800229739	PROTECCION (ING+PROTECCION)	1	\$0	\$118.100	\$118.100	<input type="checkbox"/>
231001	800227940	COLFONDOS	1	\$0	\$383.300	\$383.300	<input type="checkbox"/>
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES	2	\$0	\$847.000	\$847.000	<input type="checkbox"/>
EPS010	800088702	EPS SURA	1	\$0	\$143.800	\$143.800	<input type="checkbox"/>
EPS016	805000427	COOMEVA ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A.	1	\$0	\$59.100	\$59.100	<input type="checkbox"/>
EPS037	900156264	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.	2	\$0	\$125.500	\$125.500	<input type="checkbox"/>
14-28	800256161	ARL SURA	4	\$0	\$43.100	\$43.100	<input type="checkbox"/>
CCF11	890806490	Caja de Compensacion familiar de Caldas CONFAMILIARES	4	\$0	\$328.400	\$328.400	<input type="checkbox"/>
GRAN TOTAL				\$0	\$2.048.300	\$2.048.300	

[Imprimir](#)

[Descargar Resumen](#)



Manizales, 26 de Diciembre de 2017

INFORME DE SUPERVISION

LA CONTADORA PUBLICA DE EMPOCALDAS S.A E.S.P EN CALIDAD DE SUPERVISORA DEL CONTRATO No. 057 de 2017

CERTIFICA QUE

El contratista D.S.I identificado con Nit.800.122.217-7 cumplió con las obligaciones del contrato

Para constancia se firma a los 26 días del mes de Diciembre de 2017.

**SANDRA MILENA MESA PARRA
JEFE SECCION CONTABILIDAD**

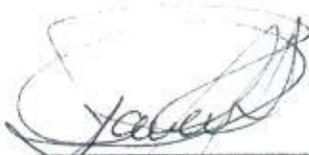
**CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL
Y PARAFISCALES**

PERSONA JURÍDICA

Yo, DARIO ARISTIZABAL DUQUE identificado con cédula de ciudadanía No.10.259.207, y con Tarjeta Profesional No. 54421-T de la Junta Central de Contadores, en mi condición de Revisor Fiscal de la empresa D.S.I. S.A., identificada con NIT.800.122.217-7, luego de examinar los estados financieros de la empresa de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas 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 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 el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

Dada en Manizales a los veinte (20) días del mes de diciembre de 2017.



DARIO ARISTIZABAL DUQUE
Revisor Fiscal
TP 54421-T DE LA J.C.C.

→ copia de
la TP y
certificación
de la Junta
de contadores

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



54421-T

**DARIO
ARISTIZABAL DUQUE
C.C. 18259287
RESOLUCION INSCRIPCION 126
UNIVERSIDAD DE MANIZALES**

FECHA 14/08/97

Presidente

Dario Aristizabal Duque

00062931

011058

Dario Aristizabal Duque

FIRMA DEL TITULAR *

Esta tarjeta es el unico documento que lo acredita como
CONTADOR PUBLICO 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.

011058

UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**



Certificado No:

05A227E9C920FZE9

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 **DARIO ARISTIZABAL DUQUE** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 10259207 de MANIZALES (CALDAS) Y Tarjeta Profesional No 54421-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *****

EL CONTADOR PUBLICO NO HA CUMPLIDO CON LA OBLIGACION DE ACTUALIZAR EL REGISTRO

Dado en BOGOTA a los 28 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 digitando el número del certificado

 F-GC-18 Versión 4 Mayo 2013	EMPOCALDAS S.A E.S.P GESTIÓN CONTRATACIÓN		
	EVALUACIÓN DE DESEMPEÑO DE CONTRATISTAS (Aplica para prestación de servicios y consultorías)		
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	DSI S.A APLICATIVO FORTUNER	DIRECCIÓN:	Calle 68 # 28A – 27 Paler
NIT O CEDULA	8001222177	FECHA DE CALIFICACIÓN	2017-12-27
NUMERO DE CONTRATO:	57	CALIFICACIÓN	3
Asigne el puntaje a cada uno de los criterios teniendo en cuenta la siguiente escala: Bueno = 3. Regular = 2. Malo = 1. Si no es posible evaluar alguno de los criterios propuestos coloque en la casilla de calificación N/A			
TABLA DE ASIGNACION DE PUNTAJES			
CLASIFICACIÓN	CRITERIO A EVALUAR	CALIFICACION	
CALIDAD DEL SERVICIO	Cumple con el objeto del contrato conforme a los requerimientos técnicos.	3	
CUMPLIMIENTO DE PLAZOS	Entrega oportuna de los documentos para perfeccionar el contrato.	3	
	Entrega oportuna de documentos necesarios para el trámite de pagos.	3	
	Cumplimiento en el cronograma de actividades.	3	
MANEJO DEL CONTRATO	Presentación a tiempo de la afiliación de la afiliación propia y/o del personal a cargo.	3	
	Cumplimiento en pago de salarios, parafiscales y seguridad social.	3	
	Cumple en forma estricta y oportuna con la presentación de los informes técnicos.	3	
CRITERIO DE EVALUACION	PORCENTAJE	PUNTAJE	CALIFICACIÓN X ASPECTO
Calidad de la Obra	40%	3	1.2
Cumplimiento de Plazos	30%	3	0.9
Manejo del Contrato	30%	3	0.9
EVALUADOR: (INTERVENTOR)			
NOMBRE:	SANDRA MILENA MESA PARRA		
CARGO:	Jefe Seccion contabilidad		