

# CONTRATO Y AÑO	0057/17 /	Acta N°	11 /	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 (-)	49.795.840 /
CDP (#, rubro y fecha)	00116-23010201-Enero 2 de 2017 /			5. VALOR PRESENTE ACTA (-)	4.979.584 /
RP (#, rubro y fecha)	000250-23010201-Enero 24 de 2017			6. VALOR NO EJECUTADO (3 - 4 - 5)	4.979.576 /

OBJETO DEL CONTRATO: SOPORTE, ACTUALIZACION Y MANTENIMIENTO DEL SOFTWARE **TORUNER**

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)			NA
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.

Judy Garza A.

NOMBRE DE QUIEN RECIBE

29. Nov. 2017

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 Noviembre 28 de 2017 /

DATOS DEL SUPERVISOR		
SANDRA MILENA MESA PARRA	JEFE CONTABILIDAD	<i>[Firma]</i>
NOMBRE	CARGO	FIRMA

DATOS PARA LA TRANSFERENCIA DE PAGOS		
CUENTA	TIPO DE CUENTA	BANCO



ACTA DE PAGO N.11

CONTRATO : No. 57 de 2017

OBJETO: SOPORTE, ACTUALIZACION Y MANTENIMIENTO DEL SOFTWARE FORTUNER.

CONTRATISTA: D.S.I

VALOR DE LA CUENTA: \$4.979.584

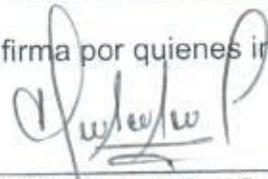
En el municipio de Manizales (Caldas) a los veintiocho (28) del mes de Noviembre de 2017 se reunieron: **SANDRA MILENA MESA PARRA** contadora publica de la Empresa de Obras Sanitarias de Caldas EMPOCALDAS S.A E.S P. y el representante legal de D.S.I. **HERNANDO ANTONIO ACOSTA CLAVIJO** con fin de dar el tramite al 11 pago parcial correspondiente al mencionado contrato.

VALOR CORRESPONDIENTE AL 11 PAGO DEL CONTRATO 57 de 2017.

RELACION DE PAGOS	
VALOR CONTRATO	59.755.000
ACTA 01	4.979.584
ACTA 02	4.979.584
ACTA 03	4.979.584
ACTA 04	4.979.584
ACTA 05	4.979.584
ACTA 06	4.979.584
ACTA 07	4.979.584
ACTA 08	4.979.584
ACTA 09	4.979.584
ACTA 10	4.979.584
ACTA 11	4.979.584
VALOR EJECUTADO	54.775.424
POR JECUTAR	4.979.576

No siento otro el objeto de la presente acta se firma por quienes intervienen en ella.


SANDRA MILENA MESA PARRA
JEFE SECCION CONTABILIDAD
Supervisora del contrato


HERNANDO ANTONIO ACOSTA C
Representante legal D.S.I
Contratista



Manizales, 28 de Noviembre 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 28 días del mes de Noviembre de 2017.

SANDRA MILENA MESA PARRA
JEFE SECCION CONTABILIDAD



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. DIAM No. 10000090537 Fecha 20150301 Rangp 0059 4302 a 0059 13000 HMI

FACTURA DE VENTA

ODSI000004761

Señores: EMPOCALDAS S.A. E.S.P.

Nit: 890803239

Dirección: CRA 23 # 75-82

Teléfono: 8867080

Ciudad: MANIZALES

ARTICULOS

COD.	CANT.	ARTICULOS	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
001	1	ACTUALIZACION SOPORTE Y MANTENIMIENTO NOVIEMBRE	4,184,524	4,184,524

EMPOCALDAS S.A. E.S.P



Radicado número:

2017-EI-00003532

16/11/2017 07:29:42 AM Folios 3

ORIGINAL

OBSERVACIONES:

SON: CUATRO MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS OCHENTA Y CUATRO PE

FAVOR CONSIGNAR EN BBVA CUENTA CORRIENTE # 638027417 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 cobrarán intereses de mora al interés máximo permitido por la ley mensual o fracción de mes.

Arayela Lopez
v.b.Bo.

ACEPTADA CLIENTE

Subtotal	4,184,524
Descuento	0
I.V.A.	795,060
TOTAL A PAGAR	4,979,584

EMEI I.V.A.
Nº 8º
Kra 23 Nº
NOMBRE DE PASAJE 2017
15 MAY 2017
RECIBO
HCFR 1701

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: 2017-11-15 Fecha límite de pago: 2017-11-07 Fecha de pago: 2017-11-08 Pagada por: Banco Occidente Período pensión: 2017-10 Período salud: 2017-11 Referencia de pago (PIN): 8657898024 Tipo de planilla: E Clase de planilla: Normal Número de la planilla: 8673887772	Pagada
--	---------------

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	\$100	\$118.100	\$118.200	<input type="checkbox"/>
231001	800227940	COLFONDOS	1	\$400	\$383.300	\$383.700	<input type="checkbox"/>
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES	3	\$1.000	\$925.800	\$926.800	<input type="checkbox"/>
EPS002	800130907	SALUD TOTAL S.A. ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	1	\$100	\$19.700	\$19.800	<input type="checkbox"/>
EPS010	800088702	EPS SURA	1	\$200	\$143.800	\$144.000	<input type="checkbox"/>
EPS016	805000427	COOMEVA ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A.	1	\$100	\$59.100	\$59.200	<input type="checkbox"/>
EPS037	900156264	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.	2	\$100	\$125.500	\$125.600	<input type="checkbox"/>
14-28	800256161	ARL SURA	5	\$100	\$45.700	\$45.800	<input type="checkbox"/>
CCF11	890806490	Caja de Compensacion familiar de Caldas CONFAMILIARES	5	\$300	\$348.100	\$348.400	<input type="checkbox"/>
GRAN TOTAL				\$2.400	\$2.169.100	\$2.171.500	

Imprimir
Descargar Resumen

**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 auditoria 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 dos (8) días del mes de Noviembre de 2017.



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