

# CONTRATO Y AÑO	0057/17	Acta N°	5	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 (-)	19.918.336
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)	34.857.080

OBJETO DEL CONTRATO: SOPORTE,ACTUALIZACION Y MANTENIMIENTO DEL SOFTWARE

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

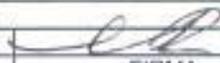
Nota: Si pasados tres (3) días después del recibo de esta documentación el Supervisor del contrato no presenta correcciones, quedará en firme y será subida al SECOP.

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

Carolina Gallego NOMBRE DE QUIEN RECIBE 07-05-17 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 Mayo 31 de 2017

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

DATOS PARA LA TRANSFERENCIA DE PAGOS		
5964778312	Ahorros	BANCOLOMBIA
CUENTA	TIPO DE CUENTA	BANCO



ACTA DE PAGO N.5

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 treinta y un días (31) del mes de Mayo 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 quinto pago parcial correspondiente al mencionado contrato.

VALOR CORRESPONDIENTE AL QUINTO 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
VALOR EJECUTADO	24.897.920
POR JECUTAR	34.857.080

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, 31 de Mayo de 2017

INFORME DE INTERVENTORIA

**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 31 días del mes de Mayo 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

Head. DWH No. 1000039937 Fecha: 20160501 tiempo 03:51:42:02 a 03:58:13:00 IVA

FACTURA DE VENTA

ODSIO00004657

Señores: EMPOCALDAS S.A. E.S.P.

Nit: 890803239

Dirección: CRA 23 # 75-82

Teléfono: 8867080

Ciudad: MANIZALES

PEDIDO		FORM. DE PAGO
FECHA FACTURA	VENCIMIENTO	
2017 05 30	2017 05 30	
VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	
4,184,524	4,184,524	
Subtotal		4,184,524
Descuento		0
I.V.A.		795,060
TOTAL A PAGAR		4,979,584

ARTICULOS

001 1 ACTUALIZACION SOPORTE Y MANTENIMIENTO MAYO 2017

ORIGINAL

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

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

La presente factura se admite 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.

Alexandra N

Vo.Bo.

ACEPTADA CLIENTE

**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 veinte (20) días del mes de mayo de 2017.



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

PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES
 PLANILLA NRO. 11743350
 REFERENCIA DE PAGO (PIN) :
 Fecha Pago Planilla: 2017-05-31

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE

RAZÓN SOCIAL	D.S.I. S.A.S	TIPO DE PERSONA	Juridica	TIPO DE DOCUMENTO	NIT
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	800122217	D.V.	7	TIPO DE APORTANTE	B menor a 200 empleados
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	CALLE 69 # 27 133	DEPARTAMENTO	CALDAS	MUNICIPIO	MANIZALES
ACTIVIDAD ECONÓMICA	5820	CORREO ELECTRÓNICO	admin@ds1.com.co	TELÉFONO	8873113
FAX	8872112	SUCURSAL	0	NOMBRE SUCURSAL	0
TIPO DE ENTIDAD	Privada	ARL	ARL SUPA	Tipo de aportante	Empleador

REPRESENTANTE LEGAL

Nro. DE IDENTIFICACIÓN	10266197	PRIMER APELLIDO	ACOSTA	SEGUNDO APELLIDO	CLAVIJO
PRIMER NOMBRE	HERNANDO	SEGUNDO NOMBRE	ANTONIO		

PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN		PERÍODO COTIZACIÓN SALUD		FORMA DE PRESENTACIÓN	
Año: 2017	Mes: 04	Año: 2017	Mes: 05	Único	
Nro. DE TRABAJADORES		Vlt. TOTAL NÓMINA		Nro. DE RADICACIÓN	
7		\$12,000,000		11743350	