INFORME DE SUPERVISIÓN Nro. 01 de 2024

La Suscrita Directora Comercial de Presupuesto y Contratación en su condición de Supervisor del Contrato de Prestación de Servicios Profesionales 029-2024, suscrito con BACATA SERVICIOS Y SOLUCIONES, cuyo objeto es: 'PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA EMISION, RECEPCION, ACEPTACION Y/O RECHAZO DE LOS DOCUMENTOS ELECTRONICOS GENERADOS POR LOS PROCESO DE FACTURACION Y NOMINA ELECTRONICA EN LA EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DE LA CALERA ESPUCAL E.S.P." en desarrollo de las obligaciones legales contenidas en los artículos 83, 84 y siguientes de la Ley 1474 de 2011 y la cláusula decima cuarta, Control y Supervisión, verifica y analiza la información suministrada por el/la contratista para constatar que ha cumplido a cabalidad con las obligaciones y/o actividades del contrato en el periodo comprendido durante el mes de mayo del 2024 .

Verificación técnica, administrativa, financiera, contable y jurídica:

Documentos Recibidos

- Documento de Equivalente No. FELZ315 Pago 1 (mayo)
- Informe de actividades correspondiente al periodo comprendido durante el mes de mayo del 2024 (Acta de entrega)
- Planilla pago de seguridad social Mi Planilla correspondiente al mes de junio No. 7929524823
- Verificación planilla de seguridad Mi Planilla.

Que, de acuerdo con las obligaciones y actividades pactadas en el contrato, se procedió por parte de esta supervisión a revisar minuciosamente el informe de actividades presentadas y desarrolladas por el contratista y a confrontarlas una a una frente a sus obligaciones estipuladas y con la presente doy fe que durante este periodo que comprende el informe se cumplieron en su totalidad y de la forma prevista y estipulada cada una de las obligaciones del presente contrato.

Además, Certifico que se aportaron las planillas Mi Planilla número 7926859530 del mes de mayo 2024, la cual fue verificada y se constató que se ajusta a la base de liquidación correspondiente al valor del contrato para los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral en salud y pensiones, para el período aquí verificado.

Por tanto, como supervisor de este contrato apruebo con mi firma para que se proceda a efectuar el primer pago de UN MILLÓN NOVECIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS M/CTE ($1.934.694,00), de conformidad con las Cláusulas SEXTA y SÉPTIMA. - valor y forma de pago del contrato.

INFORMACIÓN FINANCIERA	VALOR DEL CONTRATO	VALOR DE ESTE PAGO	SALDO DEL CONTRATO	PORCENTAJE DE EJECUCIÓN
RUBRO: 23A2020200603"Actualización soporte y asesoría en tecnología y sistemas" CDP: 2024000101 RP: 2024000120	$17.412.250	$1.934.694	$15.477.556	11.11%

Observaciones, Recomendaciones Y/ O Sugerencias: Se evidencia el cumplimiento de las obligaciones y actividades descritas en el contrato, por lo cual no se formularán observaciones, respecto de este primer informe.

Para constancia se firma en la Calera, a los dieciséis (16) días del mes de julio de 2024.

SURAY ALMECIGA BRICEÑO
DIRECTORA COMERCIAL DE PRESUPUESTO Y CONTRATACIÓN

Proyectó: Fredy Luciano Clavijo Ramírez – Analista Comercial de Presupuesto y Contratación FL

ESPUCAL
Supervisor 16-07-24 SAB
Área Fecha vobo Hora
Comercial 16-07-24 SAB
Área Fecha vobo Hora
Financiera Fecha vobo Hora
Devolución Fecha Área
Contabilización Fecha Con

BACATA

BACATA SERVICIOS Y SOLUCIONES SAS NIT 901465535-2
Actividad Económica Principal 6209
No somos Gran Contribuyente
No somos Agente Retenedor del Impuesto sobre las Ventas - IVA
No somos Autorretenedor del Impuesto sobre la Renta y Complementarios

Factura Electrónica de Venta FELZ - 315

Representación Gráfica
Habilitación Numeración de Facturación Electrónica
No. 18764058911630 de 30/10/2023 - 30/10/2024 autoriza FELZ-134 a FELZ-1000

Tipo de Operación	Estandar
Fecha de Generación	24/07/2024 14:34
Fecha de Vencimiento	05/08/2024 14:34
Fecha de Validación	24/07/2024 14:34
Forma de Pago	Crédito 12 DÍAS
Medio de Pago	Consignación bancaria
Moneda	COP

DATOS DEL EMISOR

Razón Social	BACATA SERVICIOS Y SOLUCIONES SAS
NIT	901465535-2
Obligación	IVA
Email	comercial@bacatasys.com
Teléfono	3123111966
Dirección	CL 40 A SUR 0 12 ESTE
Ciudad, Depart.	BOGOTA, D.C., BOGOTA (CO)

DATOS DEL CLIENTE

Razón Social	EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DE LA CALERA
NIT	800005151-9
Obligación	IVA
Email	comprasespucal@dataico-recepcion.com
Teléfono	8757555 8757111
Dirección	CL 10A 2B 25
Ciudad, Depart.	LA CALERA, CUNDINAMARCA (CO)

No	REF	DESCRIPCIÓN	CANT	U/M	PRECIO	IMP	SUBTOTAL	TOTAL ITEM
1	DEO1	SERVICIO EN LA NUBE DE DOCUMENTOS ELECTRONICOS DE ACUERDO A CONTRATO DE SUMINISTRO No.029/2024 PAGO 1 DE 9	1	94	$1,934,694.00		$1,934,694.00	$1,934,694.00

1

Subtotal	$1,934,694.00
Total a Pagar	$1,934,694.00

ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS LEGALES A UNA LETRA DE CAMBIO SEGÚN ARTÍCULO 774 Y 779 DEL CÓDIGO DE COMERCIO.
POR FAVOR REALIZAR PAGO A LA CUENTA DE AHORROS # 108900059693 DEL BANCO DAVIVIENDA A NOMBRE DE BACATA SERVICIOS Y SOLUCIONES
Unidades de medida: 94 = unidad

CUFE:
e4d870eda5e4bf45b7496b36f4bd748a07340f70c672e581c63f28423d642
3c1c50e9f9707f72cf81df6fd7c9cad03b1

Software DATAICO fabricado por Proveedor Tecnológico DATAICO SAS 901223648

EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DE LA CALERA
SOLIDEZ, COMPROMISO Y CALIDAD

EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DE LA CALERA NIT 800005151
Actividad Económica Principal 3600
No somos Gran Contribuyente
No somos Agente Retenedor del Impuesto sobre las Ventas - IVA
Somos Autorretenedor del Impuesto sobre la Renta y Complementarios

Orden de Compra C31

Representación Gráfica

Fecha de Generación	24/07/2024 14:34
Fecha de Vencimiento	05/08/2024 00:00
Forma de Pago	Crédito 12 DÍAS
Medio de Pago	Consignación bancaria
Moneda	COP
Número de Factura	FELZ315
Tipo de Factura	Factura de Venta

CUFE FACTURA ELECTRÓNICA ASOCIADA:
e4d870eda5e4bf45b7496b36f4bd748a07340f70c672e581c63f28423d6423c1c50e9f9707f72cf81df6fd7c9cad03b1

DATOS DEL EMISOR

Razón Social	EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DE LA CALERA
Nombre Comercial	ESPUCAL ESP
NIT	800005151
Obligación	IVA
Email	financiera@espucal.gov.co
Teléfono	8757555
Dirección	CL 10 A 2 B 25
Ciudad, Depart.	LA CALERA, CUNDINAMARCA (CO)

DATOS DEL PROVEEDOR

Razón Social	BACATA SERVICIOS Y SOLUCIONES SAS
Nombre Comercial	
NIT	901465535
Obligación	IVA
Email	comercial@bacatasys.com
Teléfono	
Dirección	CL 40 A SUR 0 12 ESTE
Ciudad, Depart.	BOGOTA, D.C., BOGOTA (CO)

No	REF	DESCRIPCIÓN	CANT	U/M	PRECIO	IMP	SUBTOTAL	TOTAL ITEM
1	DEO1	SERVICIO EN LA NUBE DE DOCUMENTOS ELECTRONICOS DE ACUERDO A CONTRATO DE SUMINISTRO No.029/2024 PAGO 1 DE 9	1	EA	$1,934,694.00		$1,934,694.00	$1,934,694.00

1

Subtotal	$1,934,694.00
TOTAL	$1,934,694.00

Unidades de medida: EA = cada

FIRMA EMISOR

FIRMA PROVEEDOR

BACATA

NIT 901465535-2

Bogotá D.C. Julio 09 de 2024

Señores:
ESPUCAL E.S.P.
Atn: Dpto. Administrativo y Contable

ASUNTO: Acta de entrega de servicios electrónicos:

Cordial saludo:

Por medio de la presente hacemos entrega del servicio para transmisión de Documentos Electrónicos en integración con el software de la entidad de acuerdo a las especificaciones relacionadas en el contrato de suministro No. 029/2024, habilitando el ingreso con entrega de los siguientes datos:

Url de ingreso: app.dataico.com
Usuario: financiera@espucal.gov.co
Contraseña: Colombia2023*
Dataico Auth Token: c1db5d542c52ae91f4ab0fae528f7be5
Dataico Account Id: 01859c5c-997e-80a3-8654-04b0eb75359a

En constancia del presente documento se firma a los 09 días del mes de julio de 2024.

LEYDY LORENA ZAPATA CARO
REPRESENTANTE LEGAL
BACATA SERVICIOS Y SOLUCIONES S.A.S.
NIT: 901.465.535 -2

BACATA

NIT : 901.465.535-2

EL SUSCRITO CONTADOR PUBLICO DE LA EMPRESA
BACATA SERVICIOS Y SOLUCIONES S.A.S.
NIT. 901.465.535 - 2

CERTIFICA QUE:

La empresa ha cumplido en los últimos seis meses de expedición de la presente certificación, con los pagos al Sistema General de Seguridad Social Integral (Salud, pensiones y riesgos profesionales) y con los aportes parafiscales correspondientes a todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo, por lo que declaro que se encuentra a paz y salvo con las empresas Promotoras de Salud – EPS, Sociedades Administradoras de Fondos de Pensiones y Cesantías – AFP, administradoras de Riesgos Profesionales - ARP, Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje de acuerdo al artículo 114 y 114-1 del estatuto tributario. Lo anterior, también dando cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

La presente certificación se expide a solicitud del interesado a los diecisiete (17) días del mes de julio del dos mil veinticuatro (2024).

DARLYN TATIANA JIMENEZ CRUZ
CONTADOR PUBLICO
T.P. 253400-T

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

2F9D7E02DD0F9542

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 **DARLYN TATIANA JIMENEZ CRUZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1023942750 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 253400-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS ********************************
****
****

Dado en BOGOTA a los 23 días del mes de Julio de 2024 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

Sandra V Barrios

DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 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



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 1.023.942.750
JIMENEZ CRUZ
APELLIDOS
DARLYN TATIANA
NOMBRES



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 26-MAY-1995
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.53 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
07-JUN-2013 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-1500150-00975460-F-1023942750-20180205 0059402898A 1 1264811276

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES



253400-T

DARLYN TATIANA
JIMENEZ CRUZ
C.C. 1023942750
RES. INSCRIPCION 61 DEL 08/02/2019
UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA

OSCAR EDUARDO FUENTES PEÑA
DIRECTOR GENERAL

261537 281810

Identificación Plástica S.A. 180942/0119

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (57)(1) 644 4450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Carrera 16 No. 97- 46 Of.301 en Bogotá D.C.

FIRMA

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901455535	
CIAL:		BACATA SERVICIOS Y SOLUCIONES SAS	
BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL	
CALLE 40 A SUR 0 12 ESTE	TELÉFONO:	9266652	
01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES	
PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de tecnologías de información y	
CIÓN: ÚNICO			
ADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA).		SI	

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7929524823			TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	junio	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	julio	AÑO 2024
DÍAS DE MORA:	3						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/07/12			NÚMERO AUTORIZACIÓN:			771947516

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
230201- PROTECCION	1	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 500	$ 0	$ 208.000	$ 500	$ 208.500
25-14 COLPENSIONES	1	$ 320.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 800	$ 0	$ 320.000	$ 800	$ 320.800
									$ 528.000	$ 1.300	$ 529.300

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS008-COMPENSAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 52.000	$ 0	$ 200	$ 0	$ 52.000	$ 200	$ 0	$ 52.200
EPS017-FAMISANAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 80.000	$ 0	$ 200	$ 0	$ 80.000	$ 200	$ 0	$ 80.200
												$ 132.000	$ 400	$ 0	$ 132.400

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	INCAPACIDAD IRP PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-11 - ARL SURA	2		$ 0	$ 0		$ 0	$ 17.300	$ 17.300	$ 100	$ 0	$ 17.400
								$ 17.300	$ 100	$ 0	$ 17.400

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
CCF24-COMPENSAR	2	$ 132.000	$ 300	$ 132.300
		$ 132.000	$ 300	$ 132.300

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE: TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	NOVEDADES: INC	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
DEPEND		$ 2.000.000	FIJO			SI																	
DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI																	

SEGURIDAD SOCIAL: PENSIÓN ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	SALUD ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	PARAFISCALES DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.000.000	$ 320.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 320.000	EPS017-FAMISANAR	30	$ 2.000.000	$ 80.000	$ 0	$ 80.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.000.000	1	$ 10.500	30	$ 2.000.000	CCF24-COMPENSAR	$ 80.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
230201-PROTECCION	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	EPS008-COMPENSAR	30	$ 1.300.000	$ 52.000	$ 0	$ 52.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.300.000	1	$ 6.800	30	$ 1.300.000	CCF24-COMPENSAR	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 811.400

Planilla Pagada SOI

Este soporte de pago te proporciona información detallada sobre los pagos de cada subsistema en la planilla consultada.

← Regresar

Enviar al correo

© Copyrights ACH Colombia ACH COLOMBIA S.A.

Líneas de Atención al cliente: Planilla electrónica Bogotá: 380 8880 - Medellín: 204 0180 - Resto del País: 01 8000 11 0764> Powered By Lucasian Labs S.A.S