

Bogotá D.C. 08/08/2018

Superintendencia de la Economía Solidaria



Radicado: 20184400239512

Fecha radicado: 13/08/2018 12:03

Folios: 13

Anexos: 0

Doctor(a)  
Victoria Amalia Jattin Martinez  
Secretaria General  
Superintendencia de la Economía Solidaria  
Carrera 7 No.31-10 piso 15  
Ciudad: Bogotá D.C.

ASUNTO: Informe de Actividades PERÍODO: 26/06/2018 A 25/07/2018  
Contrato: CD-169-2018 de 26/01/2018

Respetado(a) Doctor(a)

Atentamente y para los fines pertinentes le estoy enviando el informe de gestión, con la siguiente información y en el respectivo orden del PERÍODO: 26/06/2018 a 25/07/2018.

- Cuenta de Cobro No. 06
- Planilla Pago seguridad Social (salud, pensión y ARL)
- Informe de Actividades detallado para todo tipo de contrato con sus respectivos soportes No. 06
- Informe de ejecución de actividades para publicación No. 06
- Constancia de cumplimiento
- Formato de Evaluación y Reevaluación de Contratistas

Cordialmente,

**KARINA AMELL AGUAS**  
C.C. 33.239.777



República de Colombia  
Ministerio de Hacienda y Crédito Público  
**Supersolidaria**  
Superintendencia de la Economía Solidaria

Bogotá D.C. 08 de agosto de 2018

### CONSTANCIA CUMPLIMIENTO DE CONTRATO

**Supervisor:** Dimas Sampayo Huertas

**Número del contrato o convenio:** CD-169-2018

**Nombre Contratista:** Karina Amell Aguas

**Plazo de duración del contrato o convenio:** Once (11) meses

**Fecha de inicio:** 26 de Enero de 2018

**Fecha de terminación:** 25 de diciembre 2018

**Objeto del Contrato:**

Prestación de servicios profesionales para apoyar la realización de trámites jurídicos en los procesos de inspección, vigilancia y control de la Delegatura para la supervisión de la actividad financiera del cooperativismo.

#### Declaración de cumplimiento:

Mediante la presente y en mi calidad de supervisor del contrato certifico que el contratista Karina Amell Aguas, cumplió a cabalidad con las obligaciones establecidas en el contrato No. CD-169 - 2018 en lo correspondiente al período comprendido entre el 26/06/2018 a 25/07/2018.

De conformidad con lo establecido en el artículo 23 del Decreto 1703 de 2002, certifico que he verificado el pago de aportes al Sistema General de Seguridad Social por parte del contratista, correspondientes al mes de Julio de 2018.

Se informa al ordenador del gasto que durante la ejecución del presente contrato no se han presentado inconvenientes en la ejecución del mismo.

En constancia de lo anterior se firma a los ocho (08) días de agosto de 2018.

Cordialmente,

**DIMAS SAMPAYO HUERTAS**

Superintendente Delegado para la Supervisión de la Actividad Financiera del Cooperativismo

**Vo. Bo. SUPERVISOR**

Periodo 26 de junio de 2018 y del 30 de junio de 2018 al 25 de julio de 2018

**FREDDY ARMANDO OLIVEROS CARVAJAL**

Intendente Delegado para la Supervisión de la Actividad Financiera del Cooperativismo

**Vo. Bo. SUPERVISOR**

Periodo del 27 al 29 de junio de 2018

Supervisión para el crecimiento social y económico del sector solidario

Carrera 7 No. 31-10 Piso 11. PBX (1) 7 560 557. Línea Gratuita 018000 180 430  
www.supersolidaria.gov.co  
NIT: 830.053.043 5 Bogotá D.C., Colombia

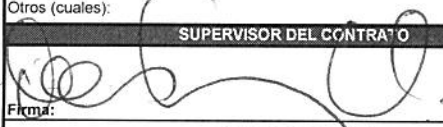


Código GP 006-1



Código SC 5773-1



|                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                               |                                                       |                                                                                                |                                      |               |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|---------------|
|  <b>Supersolidaria</b><br><small>Región de Córdoba<br/>Ministerio de Hacienda y Crédito Público<br/>Superintendencia de la Actividad Financiera</small> |                                                                                                                                                                                                                               | EVALUACIÓN DE CONTRATISTAS                            |                                                                                                | Código:<br>F-CONT-002<br>Versión: 03 |               |
| FECHA DE LA EVALUACIÓN (DD/MM/AAAA)                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                               |                                                       | 8/08/2018                                                                                      |                                      |               |
| NOMBRE DEL CONTRATISTA                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                               |                                                       | KARINA AMELL AGUAS                                                                             |                                      |               |
| NUMERO DEL CONTRATO                                                                                                                                                                                                                      | OBJETO DEL CONTRATO                                                                                                                                                                                                           |                                                       |                                                                                                | FECHA DE SUSCRIPCIÓN                 |               |
| CD-169-2018                                                                                                                                                                                                                              | PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR LA REALIZACION DE TRAMITES JURIDICOS EN LOS PROCESOS DE INPECCION, VIGILANCIA Y CONTROL DE LA DELEGATURA PARA LA SUPERVISIÓN DE LA ACTIVIDAD FINANCIERA DEL COOPERATIVISMO. |                                                       |                                                                                                | 26/01/2018                           |               |
| INFORMACION CONTRATO                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                               |                                                       |                                                                                                |                                      |               |
| <input checked="" type="checkbox"/> Contrato Principal <input type="checkbox"/> Adición <input checked="" type="checkbox"/> Prórroga                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                               |                                                       |                                                                                                |                                      |               |
| FECHA DE INICIO                                                                                                                                                                                                                          | FECHA DE TERMINACIÓN                                                                                                                                                                                                          | VALOR INICIAL DEL CONTRATO                            |                                                                                                | VALOR DE LAS ADICIONES               |               |
| 26/01/2018                                                                                                                                                                                                                               | 25/12/2018                                                                                                                                                                                                                    | \$ 46.508.000                                         |                                                                                                | \$ 0                                 |               |
| INFORMACION TRIBUTARIA                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                               |                                                       |                                                                                                | ACTIVIDAD ECONOMICA (CODIGO RUT)     |               |
| <input checked="" type="checkbox"/> Regimen Simplificado <input type="checkbox"/> Regimen Común <input type="checkbox"/> Grande Contribuyente                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                               |                                                       |                                                                                                | 6910                                 |               |
| FORMA DE PAGO PACTADA                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                               |                                                       |                                                                                                |                                      |               |
| <input checked="" type="checkbox"/> Pago(s) <input type="checkbox"/> Contra entrega <input type="checkbox"/> Otra (Indique)                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                               |                                                       |                                                                                                |                                      |               |
| INFORMACION PRESUPUESTAL                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                               |                                                       |                                                                                                |                                      |               |
| Certificado Disponibilidad Presupuestal (CDP) No                                                                                                                                                                                         | De Fecha DD/MM/AAAA                                                                                                                                                                                                           | Registro Presupuestal (RP) No,                        |                                                                                                | De Fecha DD/MM/AAAA                  |               |
| 11018                                                                                                                                                                                                                                    | 23/01/2018                                                                                                                                                                                                                    | 18518                                                 |                                                                                                | 26/01/2018                           |               |
| FACTURA/ CUENTA DE COBRO No                                                                                                                                                                                                              | FECHA DD/MM/AAAA                                                                                                                                                                                                              | PERIODO QUE SE CANCELA (DEL DD/MM/AAAA AL DD/MM/AAAA) | VALOR FACTURA/ CUENTA DE COBRO                                                                 | PAGO No.                             | SALDO         |
| 6                                                                                                                                                                                                                                        | 8/08/2018                                                                                                                                                                                                                     | 26/06/2018 AL 25/07/2018                              | \$ 4.228.000                                                                                   | 6                                    | \$ 21.140.000 |
| EVALUACIÓN                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                               |                                                       |                                                                                                |                                      |               |
| ASPECTOS A EVALUAR                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                               | BUENO                                                 | REGULAR                                                                                        | MALO                                 |               |
|                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                               | Calificación entre 81 y 100                           | Calificación entre 70 y 80                                                                     | Calificación inferior a 70           |               |
| Calidad del bien o servicio                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                               | 90                                                    |                                                                                                |                                      |               |
| Cumplimiento en el tiempo estipulado                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                               | 90                                                    |                                                                                                |                                      |               |
| Cumplimiento en cantidad                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                               | 90                                                    |                                                                                                |                                      |               |
| Cumplimiento disposiciones Sistema Gestion Ambiental                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                               | 90                                                    |                                                                                                |                                      |               |
| CALIFICACION FINAL                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                               | 90                                                    | Bueno : 81 a 100<br>Regular: 70 a 80<br>Malo: Inferior a 70                                    |                                      |               |
| Anexos:                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                               |                                                       |                                                                                                |                                      |               |
| Factura/Cuenta de Cobro                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                               |                                                       | [ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA                                      |                                      |               |
| Informe de ejecucion de actividades/obligaciones del contrato                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                               |                                                       | [ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA                                      |                                      |               |
| Soportes de Pagos al Sistema de Seguridad Social Integral                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                               |                                                       | [ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA                                      |                                      |               |
| Ingreso al Almacen                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                               |                                                       | [ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA                                      |                                      |               |
| Otros (cuales):                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                               |                                                       | [ <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA                           |                                      |               |
| SUPERVISOR DEL CONTRATO                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                               |                                                       | OBSERVACIONES                                                                                  |                                      |               |
| <br>Firma:                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                               |                                                       | <br>Firma: |                                      |               |
| <b>DIMAS SAMPAYO</b><br>Periodo: 26 de junio del 2018 y del 30 de junio del 2018 al 25 de julio del 2018                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                               |                                                       | <b>FREDDY/ARMANDO OLIVEROS CARVAJAL</b><br>Periodo: 27 de junio al 29 de junio 2018            |                                      |               |
| SUPERINTENDENTE DELEGADO PARA LA SUPERVISION DE LA ACTIVIDAD FINANCIERA                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                               |                                                       | Intendente Delegado para la Supervision de la Actividad Financieras del Cooperativismo         |                                      |               |

OK (Firma)