NIT: 891.855.130-1

MUNICIPIO DE SOGAMOSO
MACROPROCESO: GESTION DE BIENES Y SERVICIOS
PROCESO: CONTRATACIÓN

S.G.C

CODIGO: AGB-01-F-23	INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL				FECHA 2021/05	VERSION: 6
FECHA:	12 de Agosto de 2021			**INFORME No.:**	**3**	
IDENTIFICACION DEL CONTRATO						
No. DE PROCESO	CDCV-011-2021	**No. CONTRATO:**	20210387	**TIPO DE CONTRATO:**	CONVENIO	
NOMBRE DEL SUPERVISOR O INTERVENTOR:	CAROL JACQUELINE CASTILLO ROJAS			**CARGO:**	PRESTACION DE SERVICIOS	
				No. DE TELÉFONO:	7723564	
CONTRATISTA:	ASOCIACION DE CAPACITACION INFANTIL DE SUGAMUXI ACISUG			**C.C. O NIT:**	891855570-9	
E-MAIL:	acisug76@yahoo.com			**No. DE TELÉFONO:**	7723564	
REPRESENTANTE LEGAL (cuando aplique)	MANUEL RAMON HOSMAN PORRAS			**C.C.:**	9.516.756	
OBJETO CONTRACTUAL:	CONVENIO CON ENTIDAD SIN ANIMO DE LUCRO ESAL PARA AUNAR ESFUERZOS ADMINISTRATIVOS, TECNICOS Y ECONOMICOS PARA LA ATENCION INTEGRAL A 40 PERSONAS EN CONDICION DE DISCAPACIDAD DEL MUNICIPIO DE SOGAMOSO, DENTRO DEL PROYECTO INCLUSION SOCIAL DE POBLACION CON DISCAPACIDAD					
PLAZO		**PERIODO DE PAGO ANTERIOR**		**PERIODO DE PAGO ACTUAL**		
INICIA:	11-may-2021	**DESDE:**	11-jun-2021	**DESDE:**	11-jul-2021	
TERMINA:	10-ago-2021	**HASTA:**	11-jul-2021	**HASTA:**	10-ago-2021	

INFORMACIÓN TÉCNICA

Declaración	El suscrito supervisor del contrato hace constar que el Municipio de Sogamoso ha recibido a satisfacción los bienes y/o servicios a que se refiere el objeto y las obligaciones pactadas en el contrato, que corresponden al siguiente detalle:

a. Para prestación de Servicios:

	RELACIÓN DE OBLIGACIONES	FUENTE DE VERIFICACIÓN	OBSERVACIONES
1	Acisug dispone de un Espacio fisico adecuado y acondicionado, disponible para brindar la asistencia tecnica, capacitacion y/o	registro fotografico de las instalaciones de ACISUG	Se adecuaron las zonas verdes y se implementaron los protocolos de Seguridad
2	Acisug atiende a 40 personas en condicion de discapacidad, con el proposito de brindar capacitacion asistencia, brindando	informe de Actividades, registro fotografico, listado	
3	Acisug aporta equipos de computo, equipo tecnicos y menaje requerido para cada proceso de emprendimiento	registro fotografico	
4	Se ha desarrollado el objeto contractual, en condiciones de eficiencia, oportunidad y calidad manteniendo los precios ofertados en la	registro fotografico	se ha realizado la atencion a la poblacion matriculada
5	Presentar informe Mensual con las respectivas evidencias, estadisticas e indicadores, describiendo poblacion atendida, soportados con	informe de Actividades, registro fotografico, listado	
6	Se realiza pago de seguridad Social y riesgos profesionales en una entidad vigilada por la superintendencia de personal vinculado por la	planilla ultimo pago seguridad social	
7	aporta como contrapartida la suma que haya ofrecido en la propuesta, los cuales se consignan en la cuenta establecida para el convenio	Aporte por valor de $2.000.000	Este dinero se utilizo para la compra de Materiales para iniciar a prestar el servicio

Otras Observaciones:	

b. Para los demas contratos:

El cumplimiento de las obligaciones consta por ejemplo de: Bitácora o registro fotográfico, Sábana de Obra, Entrada de Almacén, Listados, Conceptos, etc.

Pruebas subidas a plataforma: documentos que evidencian la ejecución de las Obligaciones Contractuales

Escaneado con CamScanner

NIT: 891 855 130-1	MUNICIPIO DE SOGAMOSO MACROPROCESO: GESTION DE BIENES Y SERVICIOS PROCESO: CONTRATACIÓN	S.G.C

INFORMACIÓN FINANCIERA

Revisión de soportes de la cuenta: El suscrito supervisor hace constar que ha revisado y en consecuencia aprueba los documentos que forman parte integral de la cuenta

PORCENTAJE:	35%	No. FACTURA O SOPORTE:	FEAC-6

APORTE A SEGURIDAD SOCIAL

PERIODO DE COTIZACIÓN	No. PLANILLA DE APORTES	APORTES OBLIGATORIOS EN PENSIÓN	APORTES OBLIGATORIOS EN SALUD	APORTES ARL	TOTAL (=)
AGOSTO	*9422839757*	$ 305.400,00	$ 238.600,00	$ 10.100,00	**$ 554.100**

En caso de **Personas Juridicas**, no es necesaria la revisión de planillas de pago de Seguridad Social y parafiscales, para lo cual se adjunta Certificación de estar al día, emitida por el Revisor Fiscal o Representante Legal según lo dispuesto por la Ley 789/2002 Art. 50 y Ley 1150/2007 Art. 23. (Anexar documento de identidad, tarjeta profesional y certificado de antecedentes disciplinarios expedido por la J.C.C. de quien Certifica)

No. CUENTA PRESUPUESTAL	NOMBRE CUENTA PRESUPUESTAL	VALOR PAGO ACTUAL
2.3.2.02.02.009.09.04 /2.3.2.02.02.009.09.09	INCLUSION SOCIAL DE POBLACION CON DISCAPACIDAD/SGP PGLI sistema general de participaciones proposito general libre inversion/ATENCION A POBLACION VULNERABLE/ ADMINISTRACION CENTRAL/ MUNICIPIO DE SOGAMOSO/SGP PGLI sistema general de participaciones proposito general libre inversion. INCLUSION SOCIAL DE POBLACION CON DISCAPACIDAD /ICLD- Ingresos Corrientes De Libre	$ 6.000.000,00
No. CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	**No. REGISTRO PRESUPUESTAL**	**TOTAL**
2021000527	2021001094	$ 6.000.000,00

ESTADO DE CUENTA DEL CONTRATO

DETALLE	(+)	(-)
(+) Valor inicial del contrato	$ 20.000.000,00	
(+) Valor adiciones	$ -	
(=) Valor total contrato	$ 20.000.000,00	
(-) Anticipo		**$ -**
(-) Valor pagos parciales		**$ 14.000.000,00**
(-)Valor a pagar		**$ 6.000.000,00**
(-) Valor pendiente de ejecución		**$ -**
SUMAS IGUALES	**$ 20.000.000,00**	**$ 20.000.000,00**

Habiéndose cumplido las obligaciones descritas dentro del periodo mencionado el suscrito supervisor autoriza el pago de la suma de:

Valor a pagar:	$ 6.000.000,00	Valor en letras:	SEIS MILLONES DE PESOS MCTE

Para constancia suscribimos:

Nombre y Apellidos
SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR

Manuel Hoyos

Nombre y Apellidos
CONTRATISTA

Nombre y Apellidos
Vo.Bo. SECRETARIO DE DESPACHO

Escaneado con CamScanner

NIT: 891.855.130-1

MUNICIPIO DE SOGAMOSO
MACROPROCESO: GESTION DE BIENES Y SERVICIOS
PROCESO: CONTRATACIÓN

S.G.C

CODIGO: AGB-01-F-23	INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL				FECHA 2021/05	VERSION: 6
FECHA:	12 de Agosto de 2021			**INFORME No.:**	**3**	
IDENTIFICACION DEL CONTRATO						
No. DE PROCESO	CDCV-011-2021	**No. CONTRATO:**	20210387	**TIPO DE CONTRATO:**	CONVENIO	
NOMBRE DEL SUPERVISOR O INTERVENTOR:	CAROL JACQUELINE CASTILLO ROJAS			**CARGO:**	PRESTACION DE SERVICIOS	
				No. DE TELÉFONO:	7723564	
CONTRATISTA:	ASOCIACION DE CAPACITACION INFANTIL DE SUGAMUXI ACISUG			**C.C. O NIT:**	891855570-9	
E-MAIL:	acisug76@yahoo.com			**No. DE TELÉFONO:**	7723564	
REPRESENTANTE LEGAL (cuando aplique)	MANUEL RAMON HOSMAN PORRAS			**C.C.:**	9.516.756	
OBJETO CONTRACTUAL:	CONVENIO CON ENTIDAD SIN ANIMO DE LUCRO ESAL PARA AUNAR ESFUERZOS ADMINISTRATIVOS, TECNICOS Y ECONOMICOS PARA LA ATENCION INTEGRAL A 40 PERSONAS EN CONDICION DE DISCAPACIDAD DEL MUNICIPIO DE SOGAMOSO, DENTRO DEL PROYECTO INCLUSION SOCIAL DE POBLACION CON DISCAPACIDAD					
PLAZO		**PERIODO DE PAGO ANTERIOR**		**PERIODO DE PAGO ACTUAL**		
INICIA:	11-may-2021	**DESDE:**	11-jun-2021	**DESDE:**	11-jul-2021	
TERMINA:	10-ago-2021	**HASTA:**	11-jul-2021	**HASTA:**	10-ago-2021	

INFORMACIÓN TÉCNICA

Declaración	El suscrito supervisor del contrato hace constar que el Municipio de Sogamoso ha recibido a satisfacción los bienes y/o servicios a que se refiere el objeto y las obligaciones pactadas en el contrato, que corresponden al siguiente detalle:

a. Para prestación de Servicios:

	RELACIÓN DE OBLIGACIONES	FUENTE DE VERIFICACIÓN	OBSERVACIONES
1	Acisug dispone de un Espacio fisico adecuado y acondicionado, disponible para brindar la asistencia tecnica, capacitacion y/o	registro fotografico de las instalaciones de ACISUG	Se adecuaron las zonas verdes y se implementaron los protocolos de Seguridad
2	Acisug atiende a 40 personas en condicion de discapacidad, con el proposito de brindar capacitacion asistencia, brindando	informe de Actividades, registro fotografico, listado	
3	Acisug aporta equipos de computo, equipo tecnicos y menaje requerido para cada proceso de emprendimiento	registro fotografico	
4	Se ha desarrollado el objeto contractual, en condiciones de eficiencia, oportunidad y calidad manteniendo los precios ofertados en la	registro fotografico	se ha realizado la atencion a la poblacion matriculada
5	Presentar informe Mensual con las respectivas evidencias, estadisticas e indicadores, describiendo poblacion atendida, soportados con	informe de Actividades, registro fotografico, listado	
6	Se realiza pago de seguridad Social y riesgos profesionales en una entidad vigilada por la superintendencia de personal vinculado por la	planilla ultimo pago seguridad social	
7	aporta como contrapartida la suma que haya ofrecido en la propuesta, los cuales se consignan en la cuenta establecida para el convenio	Aporte por valor de $2.000.000	Este dinero se utilizo para la compra de Materiales para iniciar a prestar el servicio

Otras Observaciones:	

b. Para los demas contratos:

El cumplimiento de las obligaciones consta por ejemplo de: Bitácora o registro fotográfico, Sábana de Obra, Entrada de Almacén, Listados, Conceptos, etc.

Pruebas subidas a plataforma: documentos que evidencian la ejecución de las Obligaciones Contractuales

Escaneado con CamScanner

NIT: 891 855 130-1	MUNICIPIO DE SOGAMOSO MACROPROCESO: GESTION DE BIENES Y SERVICIOS PROCESO: CONTRATACIÓN	S.G.C

INFORMACIÓN FINANCIERA

Revisión de soportes de la cuenta: El suscrito supervisor hace constar que ha revisado y en consecuencia aprueba los documentos que forman parte integral de la cuenta

PORCENTAJE:	35%	No. FACTURA O SOPORTE:	FEAC-6

APORTE A SEGURIDAD SOCIAL

PERIODO DE COTIZACIÓN	No. PLANILLA DE APORTES	APORTES OBLIGATORIOS EN PENSIÓN	APORTES OBLIGATORIOS EN SALUD	APORTES ARL	TOTAL (=)
AGOSTO	*9422839757*	$ 305.400,00	$ 238.600,00	$ 10.100,00	**$ 554.100**

En caso de **Personas Juridicas**, no es necesaria la revisión de planillas de pago de Seguridad Social y parafiscales, para lo cual se adjunta Certificación de estar al día, emitida por el Revisor Fiscal o Representante Legal según lo dispuesto por la Ley 789/2002 Art. 50 y Ley 1150/2007 Art. 23. (Anexar documento de identidad, tarjeta profesional y certificado de antecedentes disciplinarios expedido por la J.C.C. de quien Certifica)

No. CUENTA PRESUPUESTAL	NOMBRE CUENTA PRESUPUESTAL	VALOR PAGO ACTUAL
2.3.2.02.02.009.09.04 /2.3.2.02.02.009.09.09	INCLUSION SOCIAL DE POBLACION CON DISCAPACIDAD/SGP PGLI sistema general de participaciones proposito general libre inversion/ATENCION A POBLACION VULNERABLE/ ADMINISTRACION CENTRAL/ MUNICIPIO DE SOGAMOSO/SGP PGLI sistema general de participaciones proposito general libre inversion. INCLUSION SOCIAL DE POBLACION CON DISCAPACIDAD /ICLD- Ingresos Corrientes De Libre	$ 6.000.000,00
No. CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	**No. REGISTRO PRESUPUESTAL**	**TOTAL**
2021000527	2021001094	$ 6.000.000,00

ESTADO DE CUENTA DEL CONTRATO

DETALLE	(+)	(-)
(+) Valor inicial del contrato	$ 20.000.000,00	
(+) Valor adiciones	$ -	
(=) Valor total contrato	$ 20.000.000,00	
(-) Anticipo		**$ -**
(-) Valor pagos parciales		**$ 14.000.000,00**
(-)Valor a pagar		**$ 6.000.000,00**
(-) Valor pendiente de ejecución		**$ -**
SUMAS IGUALES	**$ 20.000.000,00**	**$ 20.000.000,00**

Habiéndose cumplido las obligaciones descritas dentro del periodo mencionado el suscrito supervisor autoriza el pago de la suma de:

Valor a pagar:	$ 6.000.000,00	Valor en letras:	SEIS MILLONES DE PESOS MCTE

Para constancia suscribimos:

Nombre y Apellidos
SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR

Manuel Hoyos

Nombre y Apellidos
CONTRATISTA

Nombre y Apellidos
Vo.Bo. SECRETARIO DE DESPACHO

Escaneado con CamScanner

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 891855570	9	ASOCIACION DE CAPACITACION INFANTIL DE SUGAMUXI	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CRA 7 # - 79 BARRIO EL SOL	SOGAMOSO-BOYACA	7723564	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-07	2021-08	1100835456	94228397S7	E	2021/08/18	2021/08/20	BANCO CAJA SOCIAL	2	$726,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E. INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$305,400	$0	$0	$305,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	2	$305,400	$0	$0	$305,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$10,100	$0	$0	$10,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	2	$10,100	$0	$0	$10,100
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$76,400	$0	$0	$76,400
COMFABOY	CCF10	891,800,213	8	2	$76,400	$0	$0	$76,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)				2	$238,600	$0	$0	$238,600
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$113,600	$0	$0	$113,600
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$125,000	$0	$0	$125,000
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$57,300	$0	$0	$57,300
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	2	$57,300	$0	$0	$57,300
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$38,200	$0	$0	$38,200
SENA	PASENA	899,999,034	1	2	$38,200	$0	$0	$38,200
TOTAL				2	$726,000	$0	$0	$726,000

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 891855570	9	ASOCIACION DE CAPACITACION INFANTIL DE SUGAMUXI	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CRA 7 B - 79 BARRIO EL SOL	SOGAMOSO-BOYACA	7621564	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-07	2021-08	1102835450	94228379757	E	2021/08/18	2021/08/20	BANCO CAJA SOCIAL	2	$726,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (2 Afiliados)					$1,908,526	$305,400			$1,908,526	$238,600			$1,908,526	$76,400			$1,908,526	$10,100		$1,908,526	$95,500
Centro de Trabajo: ADMINISTRACION (2 Afiliados)					$1,908,526	$305,400			$1,908,526	$238,600			$1,908,526	$76,400			$1,908,526	$10,100		$1,908,526	$95,500
Ciudad: SOGAMOSO Depto: BOYACA (2 Afiliados)					$1,908,526	$305,400			$1,908,526	$238,600			$1,908,526	$76,400			$1,908,526	$10,100		$1,908,526	$95,500
1	CC	1057582753	PEDRAZA DIANA	19-14	30	$1,000,000	$160,000	EPS008	30	$1,000,000	$125,000	CCF11	30	$1,000,000	$40,000	14-23	30	$1,000,000	$5,300	30	$1,000,000	$50,000
2	CC	46388113	TORRES OLGA??S	19-14	30	$908,526	$145,400	EPS017	30	$909,526	$113,600	CCF11	30	$908,526	$36,400	14-23	30	$908,526	$4,800	30	$908,526	$45,500
Total	**Afiliados(2)**					$1,908,526	$305,400			$1,908,526	$238,600			$1,908,526	$76,400			$1,908,526	$10,100		$1,908,526	$95,500

ASOCIACION DE CAPACITACION INFANTIL DE SUGAMUXI "ACISUG"
Personería Jurídica No. 481 de 19 de Agosto de 1976
Nit. 891855570-9

SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL DE:

LA ASOCIACION DE CAPACITACION INFANTIL DE SUGAMUXI "ACISUG"

CERTIFICO QUE:

LA ASOCIACION DE CAPACITACION INFANTIL DE SUGAMUXI "ACISUG" se encuentra al día en lo correspondiente al pago de aportes y cotizaciones en los términos definidos por la ley.

La presente se expide a los 12 días del mes de Agosto de 2021

Cordialmente,

MANUEL RAMON HOSMAN P
Representante legal