

**Obligación Presupuestal – Comprobante.**

Usuario Solicitante: MHmcbautis MARIA CRISTINA BAUTISTA
Unidad ó Subunidad: 17-02-00-000 ICA GESTION GENERAL
Ejecutora Solicitante:
Fecha y Hora Sistema: 6/11/2021 12:00:00 p. m.

REGISTRO PRESUPUESTAL DE OBLIGACION.											
Numero:	1936721	Fecha Registro:	2021-11-06	Unidad / Subunidad ejecutora:			17-02-00-000 ICA GESTION GENERAL				
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Generada	Requiere DIP:		No	Tipo de DIP:		Nro. Compromiso:	858421	
Valor Inicial:	52.894.368,00	Valor Total Operaciones:				0,00	Valor Actual:	52.894.368,00	Saldo x Ordenar:	52.894.368,00	
Valor Inicial Moneda Original:	0,00	Valor Total Operaciones Moneda Original:				0,00	Valor Actual Moneda Original:	0,00	Saldo x Ordenar Moneda Original:	0,00	
Valor Deducciones:	3.351.458,00	Valor Neto:				49.542.910,00	Valor IVA:	8.445.319,00	Nro. Cdp:	14221	
Valor Deducciones Moneda:	0,00	Valor Neto Moneda:				0,00	Atributo Contable:	05-NINGUNO	Comprobante Contable:	172971	
TERCERO											
Identificacion:	830076745	Razon Social:	ACADIT INGENIERIA LTDA						Medio de Pago:	Abono en cuenta	
CUENTA BANCARIA											
Numero:	0132000100007246	Banco:	BANCO BILBAO VIZCAYA ARGENTARIA COLOMBIA S.A. BBVA					Tipo:	Corriente	Estado:	Activa
CUENTA X PAGAR						CAJA MENOR					
Numero:	1183421	Tipo:	Adquisición de Servicios a Personas Declarantes			Identificacion:				Fecha de Registro:	
DOCUMENTO SOPORTE											
Numero:	AD1683 GGC-250-2021		Tipo:	FACTURA			Fecha:	2021-11-06			
ITEM PARA AFECTACION DE GASTO											
DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	ATRIBUTO CONTABLE	FECHA OPERACION	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL	SALDO X ORDENAR	
513 SUBGERENCIA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA	C-1799-1100-2-0-1799011-02 ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS - SEDES ADECUADAS -	Nación	11	CSF	05-NINGUNO						
Total:							52.894.368,00	0,00	52.894.368,00	52.894.368,00	

Objeto: AD1683 GGC-250-2021 El objeto del presente contrato es Realizar los levantamientos topográficos con fines de cabida y linderos de los predios denominados: la Guajira - Riohacha, Turipaná Montería-Cerete-Córdoba, Tibú- Norte de Santander,

PLAN DE PAGOS						
DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC	POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA DE PAGO	ESTADO	VALOR A PAGAR	
17-02-00-000 ICA GESTION GENERAL	3-8 CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF		2021-11-08	Generada	52.894.368,00	
POSICIONES DEL CATALOGO PARA PAGO NO PRESUPUESTAL						
POSICION DEL CATALOGO DE PAGO	IDENTIFICACION	NOMBRE BENEFICIARIO	BASE GRAVABLE	TARIFA	VALOR DEDUCCION	SALDO DISPONIBLE PARA ORDENAR
2-01-04-01-04-01 RETEFUENTE - SERVICIOS EN GENERAL - PERSONAS DECLARANTES	NIT 800197268	U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES	44.449.049,00	4,000 %	1.777.962,00	1.777.962,00
2-01-04-02-01-03 RETE IVA - SERVICIOS GRAVADOS - RÉGIMEN COMÚN - SERVICIOS	NIT 800197268	U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES	8.445.319,00	15,000 %	1.266.798,00	1.266.798,00
2-01-05-01-01-03-02 RETENCION ICA COMERCIAL SERVICIOS CONSULTORIA PROFESIONAL	NIT 8999999061	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	44.449.049,00	0,690 %	306.698,00	306.698,00

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)



**ESTUDIOS TOPOGRÁFICOS
DISEÑO GEOMÉTRICO DE VÍAS
INGENIERIA DE TRANSITO Y TRANSPORTE
AUDITORIAS EN SEGURIDAD VIAL
URBANISMO**

DIRECCION: CL 31 13A 51 T2 OF 342
CONMUTADOR: 3593433
BOGOTÁ D.C.

NIT: 830.076.745-6
IVA REGIMEN COMUN
TARIFA DEL ICA 6.9*1000
ACTIVIDAD 7110

**FACTURA ELECTRONICA DE
VENTA
AD 1683**

Resolución DIAN N° 18764017761286 de fecha
08/09/2021, numeración autorizada del No. 1600 al
3000

FECHA		
28	10	2021

Cliente: ICA- INSTITUTO COLOMBIANO	Nit: 899999069	E-mail:
Dirección: CRA 68A 24B 10 T 3	Teléfonos: 7563030	carlos.cruz@ica.gov.co

CANTIDAD	DESCRIPCION	VALOR TOTAL
1.00	REALIZAR LOS LEVANTAMIENTOS TOPOGRÁFICOS CON FINES DE CABIDA Y LINDEROS DE LOS PREDIOS DENOMINADOS: LA GUAJIRA - RIOHACHA, TURIPANÁ MONTERIA-CERETE-CÓRDOBA, TIBÚ- NORTE DE SANTANDER, CHAPARRAL BARRIO CUIRA CHAPARRAL - TOLIMA, LOTE CIPRES - PALMIRA, LOTE PALMASECA CORREGIMIENTO DE PALMASECA - PALMIRA, OBONUCO - SAN JUAN DE PASTO-NARIÑO, TIBAITATÁ - MOSQUERA, RIO SUCIO - DEPARTAMENTO DE CHOCÓ, C.I. LA SELVA - VEREDA LLANO GRANDE VÍA LAS PALMAS. 2DO DESEMBOLSO: 30% VALOR DEL CONTRATO.	44,449,049.00

CINCUENTA Y DOS MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS	SUB-TOTAL	44,449,049.00
ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS A LA LETRA DE CAMBIO (ART. 774 DEL CODIGO DE COMERCIO) PASADOS 30 DIAS NO SE RESPONDE POR NINGÚN TRABAJO	I.V.A 19%	8,445,319.00
	TOTAL	52,894,368.00
FAVOR CONSIGNAR EN LA CUENTA CORRIENTE BANCO BBVA No 132007246. A NOMBRE DE ACADIT INGENIERIA LTDA.		

FECHA Y HORA DE GENERACION: 28/ 10 / 2021 - 10:30:19



www.acadititda.com

CUFE: 6466e960d0213a289a53ea5e5369a4967cef0e61efe2a8c5ad0b3a85dc61f33a5e746abc1215ebe5c38548dd4c615f96



INFORME SUPERVISION / INTERVENTORIA



1. TIPO DE INFORME

Periódico: ☒ OCTUBRE Final: ☐ Incumplimiento: ☐

2. INFORMACION DEL CONTRATO / ORDEN / CONVENIO

Contrato / Orden / Convenio Número:	GGC-250-2021	de	2021
Tipo de contrato: CONSULTORIA			
Objeto: Realizar los levantamientos topográficos con fines de cabida y linderos de los predios denominados: la Guajira – Riohacha, Turipaná Montería-Cerete-Córdoba, Tibú– Norte de Santander, Chaparral Barrio Cuira Chaparral – Tolima, Lote Cipres – Palmira, Lote Palmaseca Corregimiento de Palmaseca – Palmira, Obonuco - San Juan De Pasto-Nariño, Tibaitatá – Mosquera, Río Sucio - Departamento de Chocó, C.I. La Selva - Vereda Llano Grande Vía Las Palmas			
Supervisor / Interventor:	COORDINADOR GRUPO GESTION INFRAESTRUCTURA FISICA Y MANTENIMIENTO		
Contratista:	ACADIT INGENIERIA LTDA		
Valor total del contrato/orden/convenio:	\$176.314.560		
Plazo de ejecución:			
Fecha inicio de ejecución:	18	de	08 de 2021
Fecha de terminación del contrato:	17	de	11 de 2021
EN EJECUCIÓN:	☒	TERMINADO:	☐
LIQUIDADO:	☐	POR LIQUIDAR:	☐

INFORMACION FINANCIERA

CDP N°	Fecha	Valor	RP N°	Fecha	Valor
14221	15/01/2021	\$180.000.000	858421	11/08/2021	\$176.314.560

INFORMACION DE LA GARANTIA UNICA

Tipo:	Bancaria:	Póliza de seguro:	☒
Garante:	ACADIT INGENIERIA LTDA	SEGUROS DEL ESTADO S.A.	
Identificación de la garantía única:	37-44-101037471	Fecha de aprobación:	11/08/2021

AMPAROS	☒	INICIO DE VIGENCIA	FIN DE VIGENCIA	VALOR ASEGURADO
Buen manejo del anticipo.	☐	Fecha	Fecha	\$
Cumplimiento.	☒	11/08/2021	15/05/2022	35.262.912
Pago de salarios y prestaciones.	☒	11/08/2021	15/11/2024	8.815.728
Calidad y correcto funcionamiento	☒	11/08/2021	15/05/2022	35.262.912
Responsabilidad Civil Extracontractual	☐			
Otro:	☐			

Prórrogas					
Número y fecha de la modificación		Tiempo (días calendario)			
1					
Nueva fecha de terminación:	día	de	Mes	de	año
Adiciones		CDP N°	RP N°	Fecha RP	
Número y fecha de la modificación		Valor de la adición (\$)			
1					
Valor total final:		\$ Valor			



INFORME SUPERVISION / INTERVENTORIA



Suspensiones

Fecha de suscripción	Periodo y Tiempo (días calendario)
1	(fecha: desde – hasta) días

Modificaciones

Cláusula N°	Breve descripción de la modificación
1	

Modificación de la garantía única:

Amparo modificado:	Nuevo valor asegurado:	Fecha aprobación:
	\$	

3. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO / ORDEN / CONVENIO:

En el contrato / orden / convenio se pactó anticipo: SI ☐ No ☒

CONTRATO

Anticipo contrato Inicial % (1)	0,00%	Valor anticipo contrato inicial (5)	\$ -
Fecha de Desembolso del anticipo (2)	DD/MM/AAAA	Valor anticipo adiciones (6)	\$ -
No. Orden de pago desembolso anticipo (3)		Valor total anticipo (7)	\$ -
% Anticipo de adiciones (4)	0,00%	Saldo pendiente por amortizar (8)	\$ -

CONCEPTO		VALOR HONORARIOS	PORCENTAJE DE EJECUCION
Valor total inicial (9)		176.314.560,00	50,00%
Valor Adiciones (10)		0,00	
Valor Total (Σ Valor total inicial + Adiciones)		176.314.560,00	
Valor pagado (11)		35.262.912,00	
Valor en trámite (PERIODO ó N° FACTURA AD 1683)		52.894.368,00	
Nota débito + ND (13)	Numero	0,00	
Nota crédito - NC (14)	Numero	0,00	
Ajuste valor en trámite (Σ Valor en trámite + ND - NC)		35.262.912,00	
Valor total ejecutado (Σ Valor pagado + Valor en trámite)		88.157.280,00	50,00%
Saldo del contrato (Σ Valor Total del Contrato – Valor Total Ejecutado)		88.157.280,00	

NOTA: LAS CASILLAS SOMBRADAS NO SE DEBEN MODIFICAR



INFORME SUPERVISION / INTERVENTORIA



INSTRUCTIVO PARA DILGNCIAMIENTO DEL BALANCE FINANCIERO

- (LA HOJA (1) CORRESPONDE A CONTRATOS; LA HOJA (2) A CONVENIOS. SELECCIONES LA HOJA CORRESPONDIENTE)
1. Anticipo del Contrato Inicial: Registre el valor del porcentaje determinado como anticipo en el Contrato Inicial. Si el contrato no tiene anticipo, registre 0.00% (La legalización del anticipo debe ser en función a la programación acordada con el contratista y debe coincidir la programación con la actividad y el valor aprobado en las fechas respectivas).
 2. Fecha de Desembolso del anticipo: Registre la fecha de desembolso del anticipo.
 3. No. Orden de pago de Anticipo: Registre el número de la orden de pago del anticipo.
 4. % de anticipo adiciones: Registre el valor del porcentaje determinado como anticipo las adiciones al contrato Inicial. Si no se efectuaron, registre 0.00%
 5. Valor del anticipo del contrato Inicial: Corresponde a la multiplicación de la casilla (1) * Casilla (9)
 6. Valor del anticipo adiciones: Corresponde a la multiplicación de la casilla (4) * Casilla (10)
 7. Valor Total anticipo: Es la sumatoria de la casilla (5) + (6) ($\sum$ Valor anticipo contrato Inicial + Valor anticipo adiciones).
 8. Saldo pendiente por amortizar: Es la diferencia entre la casilla (7) Valor total anticipo - $\sum$ De la casilla (21) Valor total amortización anticipos.
 9. Valor Inicial del Contrato: Este es valor total del contrato principal sin adiciones.
 10. Valor Adiciones: En esta casilla se deben incluir el valor de las adiciones realizadas al contrato, orden o convenio.
 11. Valor Pagado: Es la suma de la columna de valor total de la factura (19).
 12. Valor en trámite: Este corresponde al valor bruto (sin incluir amortizaciones) de la factura que se está radicando para pago (indique período cobrado o número de factura).
 13. Nota débito: Indique el valor de la nota débito por concepto de ajuste por impuestos (suma).
 14. Nota crédito: Indique el valor de la nota crédito por concepto de ajuste por impuestos (resta)
(Si no aplica IVA, coloque cero (0) en la casilla correspondiente a VALOR IVA.

Si el saldo es diferente de Cero (0) indique con X:

Saldo por reintegrar:

Saldo por liberar:

Si el saldo es por liberar discrimine:

Un. Ejec.	CDP	Compromiso o Registro	Cat.	Valor a liberar	\$
Un. Ejec.	CDP	Compromiso o Registro	Cat.	Valor a liberar	\$
VALOR TOTAL A LIBERAR:					\$

¿Solicita constituir reservas? (Marque con una X)

SI

NO X

Valor y justificación: (¿Por qué?)

\$

Los ítems Unidad Ejecutora, CDP, Compromiso o Registro, y Catálogo de Gasto se encuentra en el Comprobante de Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto físico SIIF.

NOTA: La información correspondiente a SALDOS POR LIBERAR o de CONSTITUCIÓN DE LA RESERVA PRESUPUESTAL solamente se debe diligenciar con la entrega del último informe de supervisión.

4. PAGOS REALIZADOS A LOS SISTEMAS DE SALUD, ARL, PENSIONES Y/O APORTES PARAFISCALES

El interventor/supervisor verificó el cumplimiento por parte del CONTRATISTA de sus obligaciones frente a los aportes a los sistemas de salud, pensiones, y cuando a ello haya lugar, ARL, aportes a la Caja de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje, y su correcta relación entre el monto cancelado y las sumas que debieron haber sido cotizadas.

SI X

NO

Marque con una X

Por concepto de aportes al sistema de seguridad social el contratista efectuó los siguientes pagos (copia de planillas y recibos de pago anexos):

Aportes al sistema de salud	\$ 920.400
Aportes al sistema de pensiones	\$ 3.821.600
Aportes a ARL	\$ 1.264.900

5. ESTADO DEL AVANCE DE LA EJECUCIÓN:

Estado de avance de la ejecución a la fecha (60%)

Formula: Alcance Prestación Bien o Servicio = % Total Pactado Contractualmente

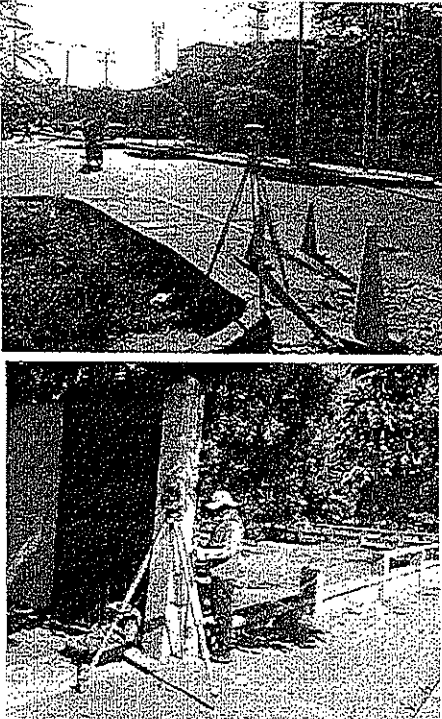
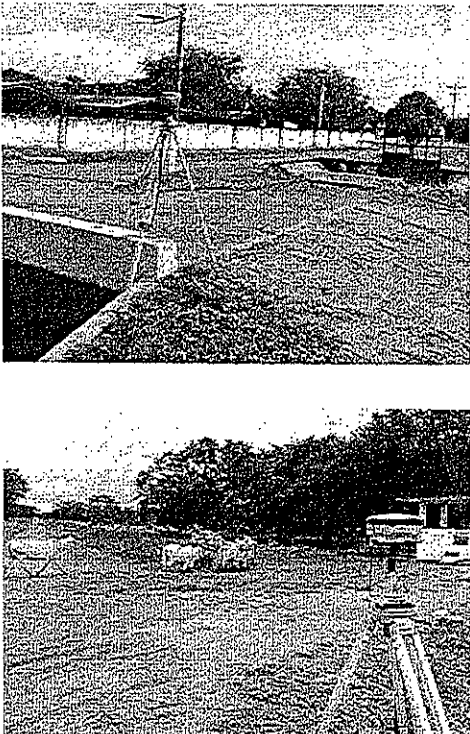
*Esto debe estar acorde con el Objeto y Forma de Pago, contenido en el contrato / orden / convenio suscrito.

Descripción de la ejecución actual del contrato:



INFORME SUPERVISIÓN / INTERVENTORIA

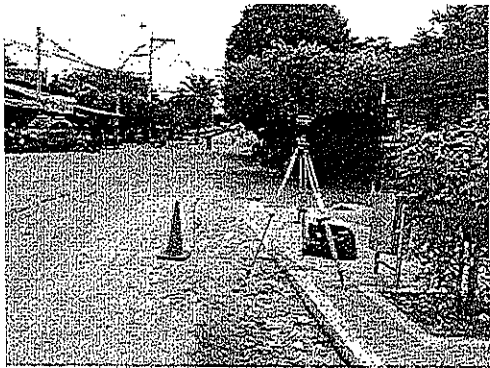
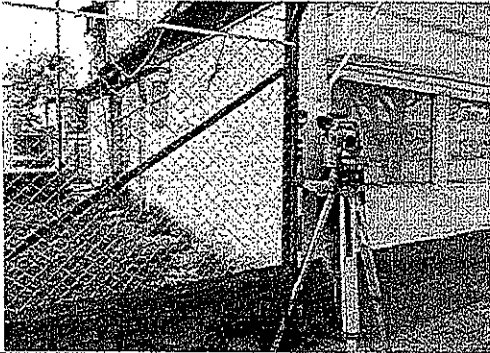
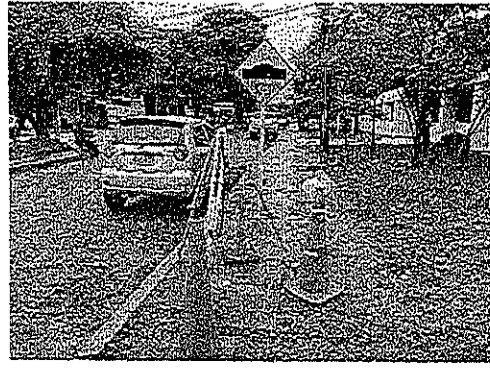
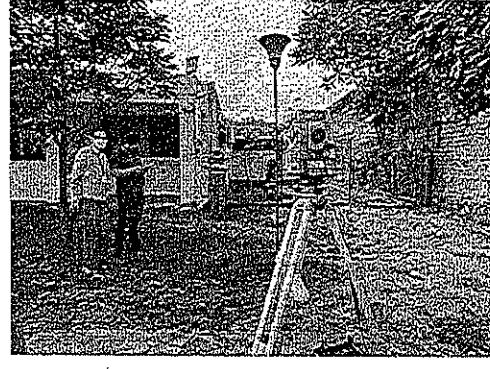


Nº	Obligaciones Específicas del Contratista	Estado de avance de la obligación
1		Porcentaje (%) de avance: 60%
		Descripción del avance: Se realiza levantamiento topográfico del predio La Guajira - Calle 15 No. 10-42 Riohacha. Entrega producto Si_X_ No____ Ubicación: Guajira- Riohacha.
2		Porcentaje (%) de avance: 60%
		Descripción del avance: Se realiza levantamiento topográfico del predio Turipaná - Vía Montería-Cerete-Córdoba Entrega producto Si_X_ No____ Ubicación: Cerete-Córdoba



INFORME SUPERVISION / INTERVENTORIA

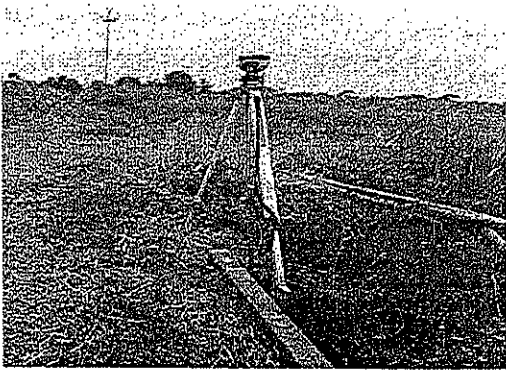
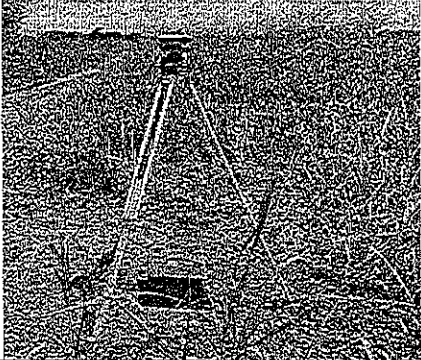


3	 	<p>Porcentaje (%) de avance: 60%</p> <p>Descripción del avance: Se realiza levantamiento topográfico del predio Tibú - Calle 5 No.2-17, Barrio Miraflores, Municipio De Tibú, Departamento De Norte De Santander</p> <p>Entrega producto Si <u>X</u> No <u> </u></p> <p>Ubicación: Municipio De Tibú, Departamento De Norte De Santander</p>
4	 	<p>Porcentaje (%) de avance: 60%</p> <p>Descripción del avance: Se realiza levantamiento topográfico del predio Chaparral - Carrera 10 No. 1-400 Barrio Cuira Chaparral – Tolima</p> <p>Entrega producto Si <u>X</u> No <u> </u></p> <p>Ubicación: Chaparral – Tolima</p>



INFORME SUPERVISION / INTERVENTORIA

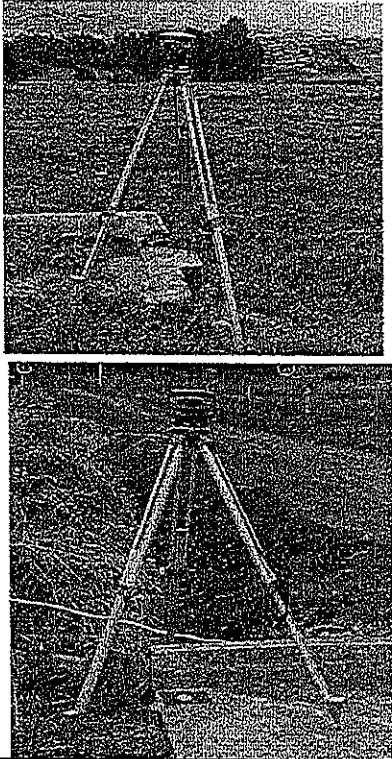
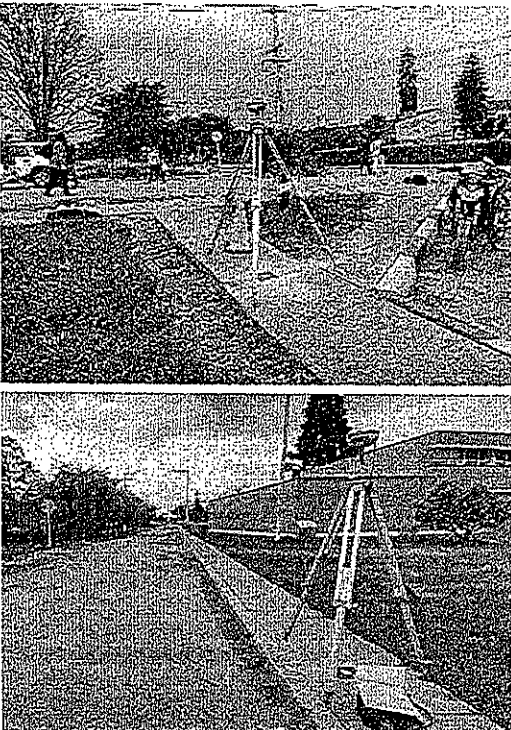


5	 	<p>Porcentaje (%) de avance: 60%</p> <p>Descripción del avance: Se realiza levantamiento topográfico del predio Lote Ciprés- Diagonal A La Intersección De La Carrera 36a Con Calle 23palmira</p> <p>Entrega producto Si_X_ No____ Ubicación: Corregimiento De Palmaseca-Palmira</p>
6	 	<p>Porcentaje (%) de avance: 60%</p> <p>Descripción del avance: Se realiza levantamiento topográfico del predio Lote Palmaseca - Vereda Mataredondo, Corregimiento De Palmaseca-Palmira</p> <p>Entrega producto Si_X_ No____ Ubicación: Corregimiento De Palmaseca-Palmira</p>



INFORME SUPERVISION / INTERVENTORIA

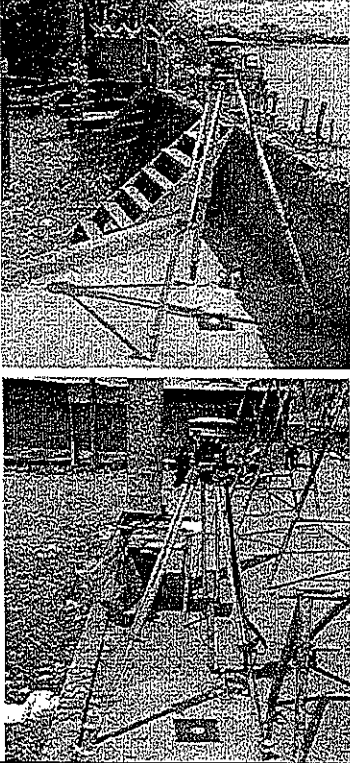
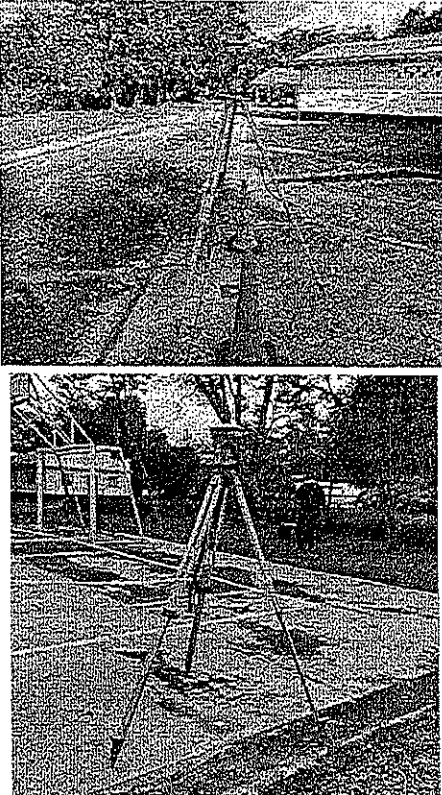


7		<p>Porcentaje (%) de avance: 60%</p> <p>Descripción del avance: Se realiza levantamiento topográfico del predio Obonuco -Corregimiento De Obonuco A 5 Km De San Juan De Pasto-Nariño</p> <p>Entrega producto Si ☒ No ☐</p> <p>Ubicación: Pasto-Nariño</p>
8		<p>Porcentaje (%) de avance: 60%</p> <p>Descripción del avance: Se realiza levantamiento topográfico del predio Tibaitatá - Kilometro 14 Sobre La Carretera Troncal De Occidente Mosquera.</p> <p>Entrega producto Si ☒ No ☐</p> <p>Ubicación: Mosquera.</p>



INFORME SUPERVISION / INTERVENTORIA



9		<p>Porcentaje (%) de avance: 60%</p> <p>Descripción del avance: Se realiza levantamiento topográfico del predio Rio Sucio - Cabecera Municipal Al Costado Occidental De La Rivera Del Rio Atrato, Sector Conocido Como Villa Mangole, Municipio De Riosucio, Departamento De Choco</p> <p>Entrega producto Si ☒ No ☐</p> <p>Ubicación: Municipio De Riosucio, Departamento De Choco</p>
10		<p>Porcentaje (%) de avance: 60%</p> <p>Descripción del avance: Se realiza levantamiento topográfico del predio C.I. La Selva - Vereda Llano Grande Km 7 Vía Las Palmas</p> <p>Entrega producto Si ☒ No ☐</p> <p>Ubicación: Rionegro , Antioquia.</p>

 Libertad y Orden	INFORME SUPERVISION / INTERVENTORIA	 ICA Instituto Colombiano Agropecuario
---	--	---

VERIFICACION DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES AMBIENTALES:			
El Supervisor verificó el cumplimiento de las obligaciones ambientales.	N/A	SI X	NO

MEJORAS:		
Indique si con la ejecución del contrato se agrega valor a los bienes inmuebles de la entidad.	SI	NO X

6. EVALUACIÓN DEL PROVEEDOR O CONTRATISTA:
--

CRITERIO	SUBCRITERIO	ITEM	MARQUE		VALOR ASIGNADO	PUNTAJE
			SI	NO		
CUMPLIMIENTO (25 PUNTOS)	TIEMPO DE ENTREGA	¿Se cumplieron los tiempos de entrega de bienes o la prestación de los servicios ofertados por el proveedor?				0
	CANTIDADES	¿Se entregan las cantidades solicitadas?				
CALIDAD (25 PUNTOS)	CONFORMIDAD	¿El bien o servicio cumplió con las especificaciones y requisitos pactados en el momento de entrega?				0
	FUNCIONALIDAD ADICIONAL	¿El producto comprado o el servicio prestado proporcionó más herramientas o funciones de las solicitadas originalmente?				
POS CONTRACTUAL (25 PUNTOS)	RECLAMACIONES	¿Se han presentado reclamaciones al proveedor en calidad o gestión? (*) ¿El proveedor soluciona oportunamente las no conformidades de calidad y gestión de los bienes o servicios recibidos?				0
	SERVICIO POS VENTA	¿El proveedor cumple con los compromisos pactados dentro del contrato u orden de servicio o compra? (aplicación de garantías, mantenimiento, cambios, reparaciones, capacitaciones, entre otras)				
GESTION (25 PUNTOS)	PROCEDIMIENTOS	¿El contrato es suscrito en el tiempo pactado, entrega las pólizas a tiempo y las facturas son radicadas en el tiempo indicado con las condiciones y soportes requeridos para su trámite contractual?				0
	GARANTÍA	¿Se requirió hacer uso de la garantía del producto o servicio? (*) ¿El proveedor cumplió a satisfacción con la garantía pactada?				
CONVENCIÓN	SÍMBOLO SIGNIFICADO	PROVEEDOR TIPO A: EXCELENTE. Puntaje mayor o igual a 80 hasta 100 puntos. Se puede contratar nuevamente				
	(*) Se responde si la anterior pregunta tiene una ponderación de cero o SI	PROVEEDOR TIPO B: BUENO. Puntaje entre 46 hasta 79 puntos. Se invita nuevamente a proceso pero debe mejorar las observaciones presentadas por la entidad. La entidad (Supervisor) presentará las observaciones mediante oficio adjunto al presente formato.				
		PROVEEDOR TIPO C: MALO. Puntaje inferior o igual a 45 puntos. La entidad no debe contratar con este proveedor.				

TRAMITE DE INCUMPLIMIENTO

7. ACTOS O HECHOS DE INCUMPLIMIENTO Y CORRECTIVOS ADOPTADOS			
Nº	Problema identificado que afecta la ejecución del contrato	Cláusula afectada y justificación	Acciones a implementar o implementadas para solucionar los problemas identificados
1			
2			

 Libertad y Orden	INFORME SUPERVISION / INTERVENTORIA	 ICA Instituto Colombiano Agropecuario
---	--	--

¿De acuerdo con lo anteriormente expuesto, concluye que se encuentra en riesgo la normal ejecución del contrato?	SI	NO X
Marque con una X		

¿Se deben hacer efectivas multas y/o garantías?	SI	NO X
¿Por qué? XXX	Marque con una X	

8. ESTIMACION DE LOS PERJUICIOS SUFRIDOS POR LA ENTIDAD:	
Fundamentos o cálculo utilizado para el cálculo de los perjuicios.	Valor
Indique la forma en que se calculó el valor de los perjuicios sufridos por la entidad, teniendo en cuenta las obligaciones incumplidas y su impacto sobre el valor total del contrato.	\$

9. PRUEBAS QUE SOPORTAN Y DEMUESTRAN EL INCUMPLIMIENTO:
Enumere las pruebas aportadas que demuestren los hechos del incumplimiento y anéxelas al presente informe. a)

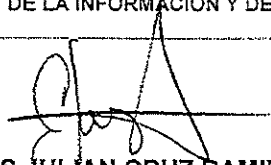
10. REQUERIMIENTOS EFECTUADOS AL CONTRATISTA:
Indique número de SISAD y fecha de los requerimientos efectuados al contratista invitándolo a cumplir con el objeto y las obligaciones del contrato y anéxelos al presente informe.

11. SOLICITUD DE SUSPENSIÓN DE LA EJECUCIÓN:		
¿Recomienda y solicita suspender la ejecución del contrato?	SI	NO X
Marque con una X		

12. SOLICITUD DE TRAMITE DE DECLARACION DE CADUCIDAD E INCUMPLIMIENTO:		
¿Recomienda y solicita iniciar los trámites de declaración de caducidad y/o incumplimiento del contrato?	SI	NO X
Marque con una X		

OBSERVACIONES:

EN MI CALIDAD DE SUPERVISOR/INTERVENTOR DEL CONTRATO CERTIFICO Y ME HAGO RESPONSABLE POR LA VERACIDAD DE LA INFORMACIÓN Y DE LOS HECHOS REPORTADOS EN EL PRESENTE DOCUMENTO.


CARLOS JULIAN CRUZ RAMIREZ
Coordinador Grupo Gestión Infraestructura Física
y Mantenimiento
Supervisor

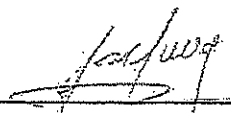
Original: Grupo de Control de Activos / Gestión Contable / Contractual. Copia: Supervisor/Interventor.
Anexos:



CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO PARAFISCALES

Yo José Edilberto Alarcón Guzman, identificado con cédula de ciudadanía No. 79.494.797, en mi calidad de Representante Legal de la empresa Acadit Ingeniería Ltda, con NIT No. 830.076.745-6, bajo la gravedad del juramento manifiesto que la empresa ha cumplido a la fecha de expedición de la presente certificación, con los pagos al sistema de seguridad social en 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-, los Fondos de Pensiones, las Administradoras de Riesgos -ARL-, las Caja de Compensación Familiar, el ICBF y el Servicio Nacional de Aprendizaje -SENA-.

Dada en Bogotá, a los 19 días del mes de Octubre de 2021.

FIRMA: 
EDILBERTO ALARCON GUZMAN
Identificación No. 79.494.797 de Bogotá
Representante Legal



BBVA COLOMBIA
NIT 860.003.020-1

CERTIFICA

Que **ACADIT INGENIERIA LTDA** identificado(a) con número **830.076.745** se encuentra vinculado(a) a nuestra entidad a través de la **Cuenta Corriente No 00130132000100007246** apertura el **15 de diciembre de 2004**, cuenta activa y que a la fecha ha presentado un manejo conforme a lo establecido contractualmente.

El número de cuenta podrá ser utilizada en nuestros canales como se indica a continuación:

9 dígitos: **132007246**

10 dígitos: **0132007246**

16 dígitos: **0132000100007246**

Recuerde que para pago en nómina a través de Net Cash, el formato a utilizar es de 16 dígitos.

Esta certificación se expide a solicitud del titular el día **27 de septiembre de 2021** a las **11:02**, con destino a **Quien Interese**.

FIRMA AUTOGRAFICA

FIRMA AUTORIZADA

BBVACOLOMBIA

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA
DE COLOMBIA
VOTADO

BBVA COLOMBIA ESTABLECIMIENTO BANCARIO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:		830076745
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	ACADIT INGENIERIA LTDA		
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL	
DIRECCIÓN:	CALLE 31 N. 13A 51 TORRE 2 TELÉFONO:	3593433	
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES	
TIPO EMPRESA:	PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de arquitectura e	
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
NÚMERO PLANILLA:	7808972958	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN	MES: agosto	PERIODO COTIZACIÓN	MES: septiembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2021	SALUD:	AÑO: 2021
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2021/09/01	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1114359177

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION	5	\$ 2.007.200
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	3	\$ 1.784.000
SUBTOTAL:			8	\$ 3.791.200
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
830003564	EPS017	EPS017-FAMISANAR	1	\$ 58.000
800130907	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	6	\$ 832.400
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	\$ 22.400
SUBTOTAL:			8	\$ 912.800
CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860007336	CCF22	CCF22-COLSUBSIDIO	8	\$ 912.800
SUBTOTAL:			8	\$ 912.800
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800226175	14-25	14-25-COLMENA	8	\$ 1.251.600
SUBTOTAL:			8	\$ 1.251.600

TOTAL PAGADO:	\$ 6.868.400
---------------	--------------



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

BBVA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:		830076745
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:	ACADIT INGENIERIA LTDA		
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL	
DIRECCIÓN:	CALLE 31 N. 13A 51 TORRE 2 TELÉFONO:	3593433	
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES	
TIPO EMPRESA:	PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de arquitectura e	
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
NÚMERO PLANILLA:	7812818270	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN	MES: septiembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES: octubre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2021	SALUD:	AÑO: 2021
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2021/10/05	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1154630412

LIQUIDACIÓN GENERAL					
Cajilla Paga				TOTALES	
				COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
800229739	230201	230201- PROTECCION		5	\$ 2.005.600
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES		3	\$ 1.816.000
SUBTOTAL:				8	\$ 3.821.600
SALUD					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
830003564	EPS017	EPS017-FAMISANAR		1	\$ 58.000
800130907	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL		6	\$ 806.400
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS		1	\$ 56.000
SUBTOTAL:				8	\$ 920.400
CAJA DE COMPENSACIÓN					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
860007336	CCF22	CCF22-COLSUBSIDIO		8	\$ 920.400
SUBTOTAL:				8	\$ 920.400
RIESGOS PROFESIONALES					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
800226175	14-25	14-25-COLMENA		8	\$ 1.264.900
SUBTOTAL:				8	\$ 1.264.900

TOTAL PAGADO:	\$ 6.927.300
---------------	--------------

**PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL**

[illegible]

**PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL**

[illegible][illegible][illegible][illegible][illegible][illegible]

TOTAL	\$ 6,927.300
--------------	---------------------

2. Concepto **02** Actualización

4. Número de formulario

14740813177



(415)7707212489984(8020) 0000014740813177

5. Número de identificación Tributaria (NIT)

8 3 0 0 7 6 7 4 5

6. DV

6

12. Dirección seccional

Impuestos de Bogotá

14. Buzón electrónico

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona jurídica

25. Tipo de documento

1

26. Número de identificación

27. Fecha expedición

Lugar de expedición

28. País

29. Departamento

30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido

32. Segundo apellido

33. Primer nombre

34. Otros nombres

35. Razón social

ACADIT INGENIERIA LTDA

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

39. Departamento

Bogotá D.C.

40. Ciudad/Municipio

Bogotá, D.C.

0 0 1

41. Dirección principal

CL 31 13 A 51 TO 2 AP 342

42. Correo electrónico

gerenciaadministrativa@acaditltda.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 5 9 3 4 3 3

45. Teléfono 2

7 0 3 6 2 2 5

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal

46. Código

7 1 1 2

47. Fecha inicio actividad

2 0 1 3 0 1 1 1

Actividad secundaria

48. Código

7 4 1 0

Otras actividades

49. Fecha inicio actividad

2 0 1 3 0 1 1 1

50. Código

1

2

Ocupación

51. Código

52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 5 7 8 9 1 1 1 4 2 5 2

05- Impto. renta y compl. régimen ordinario 52- Facturador electrónico

07- Retención en la fuente a título de renta

08- Retención timbre nacional

09- Retención en la fuente en el impuesto

11- Ventas régimen común

14- Informante de exogena

42- Obligado a llevar contabilidad

Obligados aduaneros

Exportadores

54. Código 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20

55. Forma 56. Tipo Servicio 1 2 3 57. Modo 58. CPC

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario (RUT), tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación.

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos

SI

NO

X

60. No. de Folios:

0

61. Fecha

2021 - 02 - 12 / 11 : 37: 50

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.

Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016

Firma del solicitante:

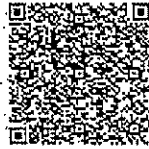
Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre ALARCON GUZMAN JOSE EDILBERTO

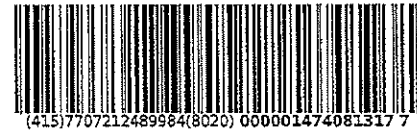
985. Cargo Representante legal Certificado

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

14740813177



(415)7707212489984(8020) 0000014740813177

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 3 0 0 7 6 7 4 5 6

6. DV

12. Dirección seccional

Impuestos de Bogotá

14. Buzón electrónico

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza

2

63. Formas asociativas

1 0

65. Fondos

66. Cooperativas

68. Sin personería jurídica

69. Otras organizaciones no clasificadas

64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados
67. Sociedades y organismos extranjeros
70. Beneficio

1

Constitución, Registro y Última Reforma

Composición del Capital

Documento

1. Constitución

2. Reforma

71. Clase

0 5

72. Número

1 7 0 0

73. Fecha

2 0 0 0 0 9 0 7

74. Número de notaría

3 8

75. Entidad de registro

0 3

76. Fecha de registro

2 0 0 0 0 9 1 9

77. No. Matrícula mercantil

1 0 4 0 1 5 3

78. Departamento

1 1

79. Ciudad/Municipio

0 0 1

0 5

1 0 4 2

2 0 0 1 0 8 2 1

6 2

0 3

2 0 0 1 0 8 2 1

7 8 (0 6 4) 7

1 1

0 0 1

82. Nacional

1 0 0 %

83. Nacional público

0 . 0 %

84. Nacional privado

1 0 0 . 0 %

85. Extranjero

0 %

86. Extranjero público

0 . 0 %

87. Extranjero privado

0 . 0 %

Vigencia

80. Desde

2 0 0 0 0 9 0 7

81. Hasta

2 0 0 5 0 9 0 7

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Superintendencia de Sociedades

5

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 0	2 0 0 5 0 1 0 1		
2				
3				
4				
5				

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV
97. Nombre o razón social de la matriz o controlante			
170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	
173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP			

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

14740813177



(415)7707212489984(8020) 0000014740813177

5. Número de identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

8 3 0 0 7 6 7 4 5

Impuestos de Bogotá

Representación

98. Representación REPRS LEGAL PRIN	1 8	99. Fecha inicio ejercicio representación 2 0 0 4 0 7 0 7
100. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía 1 3	101. Número de identificación 7 9 4 9 4 7 9 7	102. DV 103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido ALARCON	105. Segundo apellido GUZMAN	106. Primer nombre JOSE
107. Otros nombres EDILBERTO		
108. Número de identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal
98. Representación REPRS LEGAL SUPL	1 9	99. Fecha inicio ejercicio representación 2 0 0 4 0 2 3 0
100. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía 1 3	101. Número de identificación 4 1 9 0 8 1 2 7	102. DV 103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido LOPEZ	105. Segundo apellido SALAZAR	106. Primer nombre SOLANGE
107. Otros nombres		
108. Número de identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal
98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación	
100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV 103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre
107. Otros nombres		
108. Número de identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal
98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación	
100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV 103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre
107. Otros nombres		
108. Número de identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal
98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación	
100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV 103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre
107. Otros nombres		
108. Número de identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14740813177



(415)7767212489984(8020) 000001474081317 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

8 3 0 0 7 6 7 4 5 6

Impuestos de Bogotá

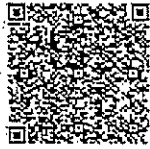
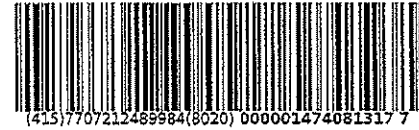
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

111. Tipo de documento NIT	112. Número de identificación 7 9 4 9 4 7 9 7	113. DV 8	114. Nacionalidad COLOMBIA	116. Otros nombres 1 6 9
115. Primer apellido ALARCON	116. Segundo apellido GUZMAN	117. Primer nombre JOSE	118. Otros nombres EDILBERTO	
119. Razón social				
120. Valor capital del socio 70,000,000	121. % Participación 7 0	122. Fecha de ingreso 2 0 0 0 0 9 0 7	123. Fecha de retiro	
111. Tipo de documento NIT	112. Número de identificación 4 1 9 0 8 1 2 7	113. DV 4	114. Nacionalidad COLOMBIA	116. Otros nombres 1 6 9
115. Primer apellido LOPEZ	116. Segundo apellido SALAZAR	117. Primer nombre ISOLANGE	118. Otros nombres	
119. Razón social				
120. Valor capital del socio 30,000,000	121. % Participación 3 0	122. Fecha de ingreso 2 0 0 4 1 2 3 0	123. Fecha de retiro	
111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad	
115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres	
119. Razón social				
120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro	
111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad	
115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres	
119. Razón social				
120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro	
111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad	
115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres	
119. Razón social				
120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro	

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14740813177



(415)7707212489984(8020) 000001474081317 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

8 3 0 0 7 6 7 4 5 | 6

Impuestos de Bogotá

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal	124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional
	128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres
	132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada	
	135. Fecha de nombramiento			
Revisor fiscal suplente	136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional
	140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres
	144. Número de Identificación Tributaria (NIT)	145. DV	146. Sociedad o firma designada	
	147. Fecha de nombramiento			
Contador	148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional
	Cédula de Ciudadanía 1 3	5 2 4 9 7 7 2 4		1 7 1 2 8 3 T
	152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
	CHAVEZ	SANCHEZ	DOLY	YAMILE
156. Número de Identificación Tributaria (NIT)		157. DV	158. Sociedad o firma designada	
159. Fecha de nombramiento				
2 0 1 4 0 4 2 8				