CONTROL DE CAMBIOS				
VERSION	DESCRIPCION DEL CAMBIO	ELABORÓ	REVISÓ	APROBÓ
01	Creación del documento	Líder SIG	Líder SIG	Director
02	Cambio de logo y estructura documento	Líder SIG	Director	Director
03	Se retira logo de SGS	Líder SIG	Director	Director

INFORME DE SUPERVISIÓN DE ACTIVIDADES

FECHA	03 de Agosto de 2022			**INFORME**		**03**
PERIODO INFORME	**DESDE**	23 de mayo		**HASTA**		03 de agosto
CLASE DE CONTRATO	Contrato de Obra			Contrato de Suministro	X	Convenio Interadministrativo
	Contrato de Prestación de Servicios			Contrato de compraventa		¿Otro Cual?
CONTRATO No.	027-2022		**FECHA**	24 de febrero 2022		
OBJETO	SUMINISTRO DE IMPRESIONES GRAFICAS Y ELABORACIÓN DE MATERIAL PUBLICITARIO PARA LA DIFUCIÓN DE CAMPAÑAS DE CULTURA DE PREVENCIÓN VIAL DESARROLLADAS POR EL INSTITUTO DE TRANSITO Y TRANSPORTE DE SOGAMOSO.					
VALOR	Veintiocho millones de pesos ($28.000.000) mcte iva incluido					
PLAZO	Hasta 31 de diciembre y/o hasta agotar el valor disponibilidad presupuestal.					
CONTRATISTA	ISRAEL HORMANZA DELGADO			**CC**		79.663.122 de Bogotá
ESTABLECIMIENTO COMERCIAL	PROYECCIÓN GRAFIK			**NIT**		79.663.122-2
SUPERVISOR	JUAN PABLO CAMARGO CARO					
FECHA DE INICIO	15 de marzo 2022					
FECHA DE TERMINACIÓN	31 de diciembre de 2022					

INFORMACIÓN FINANCIERA Y CONTABLE

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	00000003 del 11 de enero 2022
REGISTRO PRESUPUESTAL	00000080 del 15 de marzo 2022
NOMBRE DEL RUBRO PRESUPUESTAL Y VALOR	Programa educación y seguridad vial
No. FACTURA / CUENTA DE COBRO	CEN1-14
VALOR PAGO PARCIAL	**Siete millones doscientos diecisiete mil trescientos cincuenta pesos Mcte ($ 7.217.350)**

RESUMEN GENERAL DEL ESTADO DEL CONTRATO

TOTAL, CANCELADO A LA FECHA	**$ 18.653.250**
% EJECUCIÓN DEL CONTRATO	**92,40%**

INFORMACIÓN CORRESPONDIENTE AL PERIODO DEL REPORTE

CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA:

El contratista realiza a cabalidad las 8 obligaciones estipuladas en el Contrato

INTRASOG	FORMATO	Código: PSIG – F - 07
	COMUNICACIÓN INTERNA	Fecha aprobación: 14.07.2021
		Página: 1 de 1

APORTES PARAFISCALES Y SEGURIDAD SOCIAL:	
NÚMERO PLANILLA	56954758, 56954774, 57508307
APORTES A SALUD	$ 125.000
APORTES A PENSION	$ 160.000
APORTES A RIESGOS PROFESIONALES	$ 24.400
APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR	$0
PERIODO COTIZACIÓN	Mayo, Junio y Julio
INGRESO BASE COTIZACIÓN	$ 1.000.000

ASPECTOS TÉCNICOS Y ADMINISTRATIVOS:

OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

ANEXOS

- Planillas de pago mes de Mayo, Junio y Julio
- Factura No. CEN1-14
- Informe de entrada almacén

SUPERVISOR:

JUAN PABLO CAMARGO CARO

Vo. Bo. GERENTE

JOHN JAIRO PRECIADO PRECIADO

CONTROL DE CAMBIOS				
VERSION	DESCRIPCION DEL CAMBIO	ELABORÓ	REVISÓ	APROBÓ
01	Creación del documento	Líder SIG	Líder SIG	Director
02	Cambio de logo y estructura documento	Líder SIG	Director	Director

ACTA DE ENTRADA DE ALMACEN

En Sogamoso a los 03 días del mes de agosto de 2022, en las instalaciones del INTITUTO DE TRANSITO DE SOGAMOSO "INTRASOG" nos reunimos el tesorero- Almacenista el señor **MIGUEL ANGEL ARANGUREN,** el Ing., **JUAN PABLO CAMARGO como supervisor** y la representante legal de la empresa **PROYECCIÓN GRAFI, ISMAEL HORMAZA DELGADO**, bajo el **contrato No 027-2022,** donde se recibieron los artículos que se relacionan a continuación:

ITEM	DESCRIPCIÓN	CANT.
1	JUEGO INFORME POLICIAL DE ACCIDENTE DE TRÁNSITO - ORGANISMO DE TRANSITO ORIGINAL Y CUATRO COPIAS EN PAPEL QUIMICO TAMAÑO 35X23 CM	300
2	JUEGOS CROQUIS (BOSQUEJO TOPOGRÁFICO), INFORME POLICIAL DE ACCIDENTE DE TRANSITO ORIGINAL Y CUATRO COPIAS TAMAÑO 28X25 CM IMPRESAS A UNA TINTA CON TRAFICO	300
3	INFORME POLICIAL DE ACCIDENTE DE TRANSITO - CONDUCTORES, VEHÍCULO Y PROPIETARIOS ORIGINAL Y CUATRO COPIAS EN PAPEL QUIMICO IMPRESOS A UNA TINTA CON TRAFICO TAMAÑO 35X25 CM	300
4	TALONARIOS COMPARENDERAS X25 JUEGOS ORIGINAL Y DOS COPIAS IMPRESOS POR AMBAS CARAS TAMAÑO MEDIA CARTA EN PAPEL QUIMICO NUMERADOS	100
5	TALONARIOS CERTIFICADO, POR 50 JUEGOS IMPRESOS A UNA TINTA , ORIGINAL Y UNA COPIA, NUMERADOS, TAMAÑO MEDIA CARTA CON TAPA LINCOND MAULET CALIBRE 16	30
6	TALONARIOS INVENTARIO DE VEHÍCULOS X 50 JUEGOS IMPRESOS A UNA TINTA, ORIGINAL Y UNA COPIA, EN PAPEL QUIMICO NUMERADOS, EN TAMAÑO CARTA CON TAPA LINCOND MAULET CALIBRE 16	30
7	SELLOS DE SEGURIDAD IMPRESOS A UNA TINTA EN PEPEL ADHESIVO DE SEGURIDAD TAMAÑO 30X10 CM	1000
8	CAMBIO DE INFORMACION SEÑALES DE TRANSITO TAMAÑO 65 CM DE DIAMETRO O CUADRADAS DE 75X75 CM IMPRESAS EN VINILO REFLECTIVO Y COLAMINADO	107

9	VOLANTE IMPRESO FULL COLOR SOBRE PROPALCOTE 150 GR IMPRESOS POR UNA CARA	2000
10	PENDONES INFORMACIÓN DÍA SIN CARRO, TAMAÑO 100X150 CMS CON TUBO Y CUERDA IMPRESA EN BANNER DE 13 OZ	2
11	PASACALLES DE 6 X 1 METRO IMPRESO EN BANNER PRINT FULL COLOR COM MADEROS DE 4X4 CM A CADA LADO	1

ISMAEL HORMAZA DELGADO
Contratista

MIGUEL ANGEL ARANGUREN
Tesorera/Almacenista

V.B
GLENDA MILENA RINCON BELLO

V.B
JUAN PABLO CAMARGO
SUPERVISOR

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2022-08-04 01:48:15 p. m. **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 56954758 **Referencia pago(PIN)** 8993458340

Periodo Cotización 202205 **Periodo Servicio** 202205

PAGADA 2022-08-04 13:39:46.0

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ISRAEL HORMAZA DELGADO				
Documento	CC 79663122	**Dirección**	CARRERA 12 Nº 16 57		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	7711989		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	SOGAMOSO	**Departamento**	BOYACA		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento			Residente		Exonerado		Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	57	00				N	HORMAZA DELGADO ISRAEL	15759000 - 15		BOYACA

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																						Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud						Riesgos						Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDF	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
																0	30	30	0			$ 1.000.000	230201		16 %	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	EPS008		12,5 %	$ 1.000.000	$ 125.000	$ 0	14.23	3	2,436 %	$ 1.000.000	$ 24.400	Min CC	0 %	$ 0	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PROTECCION	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	COMPENSAR EPS	POSITIVA DE SEGUROS	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 125.000	$ 24.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 309.400

ARUS, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517806.

EXPERTOS en PILA

Escaneado con CamScanner

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2022-08-04 01:49:59 p. m. **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 56954774 **Referencia pago(PIN)** 8993458350

Periodo Cotización 202206 **Periodo Servicio** 202206

PAGADA 2022-08-04 13:40:02.0

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ISRAEL HORMAZA DELGADO				
Documento	CC 79663122	**Dirección**	CARRERA 12 Nº 16 57		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	7711989		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÙNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	SOGAMOSO	**Departamento**	BOYACA		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 79663122						**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	57	00	Residente		Exonerado	N	HORMAZA DELGADO ISRAEL	15759000 - 15		BOYACA

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																						Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud						Riesgos						Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
															0	30	30	30	0			$ 1.000.000	230201		16 %	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	EPS008		12.5 %	$ 1.000.000	$ 125.000	$ 0	1423	3	2,436 %	$ 1.000.000	$ 24.400	Min CC	0 %	$ 0	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PROTECCION	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	COMPENSAR EPS	POSITIVA DE SEGUROS	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 125.000	$ 24.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 309.400

ARUS, Linea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517806.

EXPERTOS en PILA

Escaneado con CamScanner

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

ARUS®
Tecnología • Información • Conocimiento

Fecha creación reporte 2022-08-03, 04:13:22 p. m. **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 57508307
Periodo Cotización 202207 **Periodo Servicio** 202207

PAGADA 2022-08-03 16:09:43.0

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ISRAEL HORMAZA DELGADO	**Dirección**	CARRERA 12 N° 16 57		
Documento	CC 79663122	**Teléfono**	7711989		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Tipo Persona	NATURAL	**Departamento**	BOYACA		
Ciudad	SOGAMOSO	**Identificación**			
Representante Legal					

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 79663122		**Residente**		**Exonerado**	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	57	00					HORMAZA DELGADO ISRAEL	15759000 - 15		BOYACA

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																											**Extranjero**	**Tipo salario**	**Salario**	**Pensión**							**Salud**						**Riesgos**					**Caja**				**Parafiscales**			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
																0	30	30	30	0			230201		16 %	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	EPS008		12.5 %	$ 1.000.000	$ 125.000	$ 0	14-23	3	2,436 %	$ 1.000.000	$ 24.400	NN-CC	0 %	$ 0	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PROTECCION	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	COMPENSAR EPS	POSITIVA DE SEGUROS	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	$ 309.400
$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 125.000	$ 24.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	

ARUS, Linea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellin: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517806.

EXPERTOS en PILA

INTRASOG	FORMATO	Codigo:PSIG-F-07
		Fecha de aprobacion: 14/07/2021
	COMUNICACIÓN INTERNA	Página: 1 de 1

TIPO DE EVALUACION	Evaluacion (50% avance contrato)		Re Evaluacion	X	

NOMBRE DEL PROVEEDOR	ISRAEL HORMANZA DELGADO	FECHA DE EVALUACIÓN	D	M	A
			3	8	2022
NIT O C.C.	79.663.122	PERIODO EVALUADO (si aplica)	Desde		Hasta
			23/05/2022		03/08/2022
No. DEL CONTRATO Y FECHA DEL CONTRATO	027-2022 - 24 DE FEBRERO DE 2022				
CORREO ELECTRONICO PROVEEDOR	proyeccionqrafik@hotmail.com				
DIRECCIÓN Y TELEFONO	Direccion: Calle13 No. 9 -15 Sogamoso Telefono: 3203454248				
OBJETO DEL CONTRATO	SUMINISTRO DE IMPRESIONES GRAFICAS Y ELABORACION DE MATERIAL PUBLICITARIO PARA LA DIFUCION DE CAMPAÑAS DE CULTURA DE PREVENCIÓN VIAL DESARROLLADAS POR EL INSTITUTO DE TRANSITO Y TRANSPORTE DE SOGAMOSO.				

SISTEMA DE PUNTUACIÓN				
NA	No aplicable	2	Cumple parcialmente	
0	No cumple	3	Cumple plenamente	
1	Cumple minimamente	4	Supera las expectativas	

		CALIF 0-4
CALIDAD DEL SERVICIO	Cumple con el objeto del contrato	3
	Satisfaccion del servicio prestado	4
OPORTUNIDAD EN LA RESPUESTA A LOS REQUERIMIENTOS DEL SUPERVISOR	Las respuestas dadas por el proveedor fueron acordes con la solicitud del supervisor	3
	Sus tiempos de respuesta ante requerimientos se adecuan a nuestras necesidades	4
CUMPLIMIENTO	Se cumplio con el plazo establecido para el desarrollo del contrato	3
	Cumple con las obligaciones establecidas en el contrato	4

EVALUACION DEL PROVEEDOR= TOTAL DE PUNTOS OBTENIDOS (21) / TOTAL DE PUNTOS POSIBLES (24) X 100 = **87,5**

EXCELENTE	76 - 100
BUENO	51 - 75
REGULAR	26 - 50
MALO	0 - 25

CANTIDAD DE PREGUNTAS APLICABLES (6)

CALIFICACION	EXCELENTE

INFORME DEL SUPERVISOR: La contratista ha realizado las obligaciones contratadas de manera eficiente, con calidad y compromiso

FIRMA
NOMBRE DEL SUPERVISOR : JUAN PABLO CAMARGO CARO
CARGO: PLANEACIÓN