Municipio de Villavicencio

Proceso Gestión Financiera
Subproceso Gestión Contable
REQUISITOS PARA PAGO

SECOP I
SECOPII X
CPS SI NO

CONTRATO Nº 1818 DE 2022

Todos los documentos deben ser originales, con excepción de los requisitos que indicancopia.					
ITEM	REQUISITO	CUMPLE			
		CPS		OTROS	
		SI	NO	SI	NO
1	Certificado de cumplimiento de requisitos para pago	N/A	N/A		
2	Cuenta de Cobro o factura	X			
3	Copia Certificación Bancaria. **(Primer pago o si ha cambiado)**	N/A	N/A		
4	Copia Contrato / Copia Adiciones / Copia Modificaciones **(*Nota1) (Primer pago)**	N/A	N/A		
5	Copia Registro presupuestal **(*Nota 1) (Primer pago)**	N/A	N/A		
6	Copia informe de Contratista y Supervisor **(*Nota 3)**	X			
7	Copia de Plan de Inversión / Acta de Terminación /Acta de Liquidación **(**Nota 2) (Ultimo pago)**	X			
8	Copia Acta de recibo Parcial o Final para contrato de obra	N/A	N/A		
9	Copia Entrada de Almacén Municipal Contrato de Suministro,Compraventa de Bienes (Inmuebles, Muebles)	N/A	N/A		
10	Copia del Rut actualizado	X			
11	Copia del certificado de la Cámara de Comercio, para aquellaspersonas Naturales o Jurídicas	X			
12	Certificación Declarante o No Declarante de Renta	X			
13	Planilla de Seguridad Social	X			
14	Acta de Inicio **(Primer pago)**	N/A	N/A		
15	Pantallazo como evidencia de información ingresada en el SECOP II	X			
*Nota 1	**En caso de existir adiciones y/o modificaciones contractuales, deberá adjuntarsecopia respectiva**				
**Nota 2	**Anticipos:** Adjuntar Plan de Inversión Aprobado **Pago Final**: Acta de Terminación y/o Acta de Liquidación				
**Nota 3	**Para cuentas de prestación de servicios profesionales y apoyo a la gestión o de arrendamientos, utillzar formato único 1010-F-GCT-161**				

Miguel Angel Rincon

NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN REVISÓ EN LA SECRETARÍA

Villavicencio ORIGINAL DE CONTRATACIÓN
Fecha 02 DIC 2022 Hora 3:38
Radicado No. 28522 No. Folio 590

NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN REVISÓ EN CONTABILIDAD

Registrado SIG: 02/06/2022

Powered by CamScanner

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE : 3c5e09ed42f85fd63ceb017c64e882b9256922be413be38e5110d3ceaa05df6b123a53f2015ca43091174f86092fec43

Número de Factura: CAV-22
Fecha de Emisión: 22/11/2022
Fecha de Vencimiento: 02/12/2022
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Crédito
Medio de Pago: Transferencia Débito
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: CORPORACION AYUDANDO A VIVIR CON ESPERANZA AMOR Y TRABAJO
Nombre Comercial: CORPORACION AYUDANDO A VIVIR CON ESPERANZA AMOR Y TRABAJO
Nit del Emisor: 900963678
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal:R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
Actividad Económica: 9499

País: Colombia
Departamento: Meta
Municipio / Ciudad: Villavicencio
Dirección: FCA VILLA LUNA SEC CLUB DE TENIS VDA VANGUARDIA
Teléfono / Móvil: 3132937853
Correo: corpoayudandoavivir4@gmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Razón Social: Municipio de Villavicencio
Nombre Comercial: Municipio de Villavicencio
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 892099324
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: O-13
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

País: Colombia
Departamento: Meta
Municipio / Ciudad: Villavicencio
Dirección: Calle 40 # 33-64
Teléfono / Móvil: 6715859
Correo: alcaldia@villavicencio.gov.co

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	ALMUCONV1818	ALMUERZO DE CONVENIO 1818	ZZ	480,00	$ 7.700,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 3.696.000,00
2	MERCONV1818	MERIENDA DE CONVENIO 1818	ZZ	480,00	$ 4.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 1.920.000,00
3	PROFEPSICO1818	PROFESIONAL EN PSICOLOGIA CONVENIO 1818	ZZ	1,00	$ 2.984.900,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 2.984.900,00
4	TECPEDAG1818	TECNICO EN PEGADOGIA CONVENIO 1818	ZZ	2,00	$ 2.561.175,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 5.122.350,00
5	MA1818	MANIPULADORA DE ALIMENTOS CONVENIO 1818	ZZ	1,00	$ 1.673.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 1.673.000,00
6	SG1818	PERSONAL DE SERVICIOS GENERALES CONVENIO 1818	ZZ	1,00	$ 1.673.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 1.673.000,00
7	TRANSP1818	SERVICIO DE TRANSPORTE CONVENIO 1818	ZZ	1,00	$ 5.100.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 5.100.000,00

Descuentos y Recargos Globales

Powered by CamScanner

Información Complementaria

Nro	Nombre Campo	Valor Campo

Anticipos

Nro	Valor	Fecha recibido

Referencias

Tipo de Documento Referencia	Número Referencia	Fecha Referencia

Notas Finales

Tercer pago del Convenio 1818 del 2022 "AUNAR ESFUERZOS, RECURSOS Y EXPERIENCIA PARA BRINDAR ATENCION ESPECIALIZADA A NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES CON DISCAPACIDAD COGNITIVA Y/O ASOCIADA DE CARÁCTER PERMANENTE EN CONDICION DE VULNERABILIDAD EN EL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO" correspondiente al periodo comprendido entre el 17 de octubre y el 16 de noviembre del 2022. Los almuerzos y meriendas corresponden a los 20 usuarios durante los 24 días hábiles.
Linea de negocio:

Datos Totales

Documento validado por la DIAN 2022-11-22 14:37:26
Documento generado el: 2022-11-22 14:37:25
Generado por:Solución Gratuita DIAN
Nit:800.197.268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal		22.169.250,00
Descuento detalle		0,00
Recargo detalle		0,00
Total Bruto Factura		22.169.250,00
IVA		0,00
INC		0,00
Bolsas		0,00
Otros impuestos		0,00
Total impuesto (=)		0,00
Total neto factura (=)		22.169.250,00
Descuento Global (-)		0,00
Recargo Global (+)		0,00
Total factura (=)	**COP $**	$ 22.169.250,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764023698346 Rango desde: 1 Rango hasta: 2000 Vigencia: 2023-01-04

Powered by CamScanner

ACTA ACLARATORIA AL CONTRATO N° 1818 DE 2022, CELEBRADO ENTRE MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO Y LA CORPORACION AYUDANDO A VIVIR CON ESPERANZA, AMOR Y TRABAJO

Entre los suscritos a **VICTORIA CAROLINA RAMIREZ CRUZ**, identificada con cédula de ciudadanía número 1.121.868.862 expedida en Villavicencio (Meta), quien actúa en nombre y representación del **MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO** (Meta), en su carácter de Jefe de la Oficina de Contratación, nombrado mediante Decreto 1000-24/011 y Acta de Posesión No. 1100-04-82/138 del 19 de enero de 2022, delegado para contratar de conformidad con la Resolución No. 067 del 16 de mayo de 2022, quien para los efectos del presente contrato se llamará **EL MUNICIPIO**, por una parte, y por la otra **CORPORACION AYUDANDO A VIVIR CON ESPERANZA, AMOR Y TRABAJO** identificado con NIT 900963678 persona jurídica sin ánimo de lucro, representada legalmente por **ANDRES FELIPE RAMIREZ GARNICA** identificado con C.C. 1.121.964.092 de Villavicencio-Meta, quien para efectos de la presente acta se denominará **LA CORPORACIÓN**, suscriben la presente **ACTA ACLARATORIA**, previas las siguientes consideraciones: 1) Que, el día 19 de julio de 2022 la Oficina de Contratación suscribió en plataforma con LA CORPORACIÓN, el Contrato No. 1818 de 2022 cuyo objeto contractual corresponde a : **"AUNAR ESFUERZOS, RECURSOS Y EXPERIENCIA PARA BRINDAR ATENCIÓN ESPECIALIZADA A NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES CON DISCAPACIDAD COGNITIVA Y/O ASOCIACIADA DE CARÁCTER PERMANENTE EN CONDICION DE VULNERABILIDAD EN EL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO."**, 2) Que, el plazo de ejecución estipulado dentro del contrato de referencia corresponde a NOVENTA (90) DÍAS CALENDARIOS Y/O SETENTA Y TRES (73) DIAS HABILES, CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO. 3) Que, el valor del presente contrato asciende a la suma de **SETENTA Y SEIS MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL CIENTO SETENTA Y CINCO PESOS MDA CTE ($76.999.175) DISTRIBUIDOS DE LA SIGUIENTE FORMA: APORTES DEL MUNICIPIO: SESENTA Y NUEVE MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS CINCUENTA PESOS MDA CTE ($69.999.250) Y APORTE DE LA CORPORACIÓN AYUDANDO A VIVIR CON ESPERANZA, AMOR Y TRABAJO: SEIS MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS VEINTICINCO PESOS MDA CTE. ($6.999.925)** 4) Que, por error involuntario en el clausulado publicado en la plataforma transaccional SECOP II se digitó el número de contrato 1819 de 2022 cuando el correcto es el número 1818 de 2022. 5) Que, se hace necesario suscribir la presente acta aclaratoria, la cual no afecta las condiciones pactadas en el contrato y obedece a un error de digitación al unisonó del artículo 45 de la Ley 1437 de 2011. 7) Que, la presente aclaración no afecta la génesis del contrato. Por lo anterior, es viable suscribir el acta conforme a las siguientes cláusulas: CLÁUSULA PRIMERA. ACLARAR el número del contrato electrónico, el cual quedará así: **No 1818 de 2022**. CLAUSULA SEGUNDA. Todas las cláusulas y estipulaciones contractuales no aclaradas por la presente acta permanecen vigentes y su exigibilidad continúa.

En constancia se suscribe en la ciudad de Villavicencio, a los DIECINUEVE (19) día del mes de julio de 2022.

POR EL MUNICIPIO,

VICTORIA CAROLINA RAMIREZ CRUZ
JEFE OFICINA DE CONTRATACION

EL CONTRATISTA

ANDRES FELIPE RAMIREZ GARNICA
R/L CORPORACION AYUDANDO A VIVIR CON ESPERANZA, AMOR Y TRABAJO

Vo.Bo; Proyectó y Revisó: Sergio Felipe Hernández Franco – Asesor Jurídico CPS – Contrato 1842-2022

Powered by CamScanner

Municipio de Villavicencio

Villavicencio, 28 de noviembre de 2022

Doctora
VICTORIA CAROLINA RAMIREZ CRUZ
Jefe de Contratación Alcaldía Municipal
Villavicencio

Ref.: CONVENIO DE ASOCIACION N°. 1818 DE 2022, N°. DEL PROCESO EN SECOP RE-010-2022
PERIODO No. 3 del 17 octubre al 16 de noviembre de 2022

OBJETIVO DEL INFORME: Llevar a cabo las tareas de vigilancia de la ejecución contractual e informar al municipio de Villavicencio acerca del desarrollo del mismo verificando el cumplimiento de las obligaciones contractuales a lo largo de su ejecución en desarrollo de las obligaciones legales contenidas en los artículos 83, 84 y siguientes de la Ley 1474 de 2011 y demás normativa aplicable.

1. INFORMACIÓN DEL CONTRATO

No. Y FECHA DEL CONTRATO (incluir el número del proceso en SECOP)	CONVENIO DE ASOCIACION N°. 1818 DE 2022, N°. DEL PROCESO EN SECOP RE-010-2022, DEL 19 DE JULIO DE 2022
PUBLICADO EN (Marque con X)	SECOP I _____ Ó SECOP II X
CLASE DE CONTRATO:	CONVENIO DE ASOCIACION
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	CORPORACION AYUDANDO A VIVIR CON ESPERANZA, AMOR Y TRABAJO
No. DE IDENTIFICACIÓN	900.963.678-1
OBJETO:	AUNAR ESFUERZOS, RECURSOS Y EXPERIENCIA PARA BRINDAR ATENCION ESPECIALIZADA A NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES CON DISCAPACIDAD COGNITIVA Y/ O ASOCIADA DE CARÁCTER PERMANENTE EN CONDICIÓN DE VULNERABILIDAD DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO
NOMBRE DEL SUPERVISOR CON NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: (De todos los que haya tenido, empezando por el vigente)	MIGUEL ANGEL RINCÓN ZABALA, C.C. 86.086.074 SANDRA PAOLA CAICEDO RAMIREZ, C.C. 40.327.871
FECHA DESIGNACIÓN SUPERVISIÓN: (De todos los que haya tenido, en orden empezando por el vigente)	22-09-2022 19-07-2022
CONDICIONES INICIALES	
VALOR DEL CONTRATO (letras y número):	SETENTA Y SEIS MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL CIENTO SESENTA Y CINCO PESOS MDA CTE ($76.999.175). APORTE MUNICIPIO: $69.999.250 APORTE ASOCIADO: $6.999.925
PLAZO DE EJECUCIÓN:	NOVENTA (90) DIAS CALENDARIO Y/O SETENTA

Powered by CamScanner

11/08/22

25/11/22

	Y TRES (73) DÍAS HÁBILES CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA DE SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO		
FECHA DE INICIO:	17/08/2022		
FECHA DE TERMINACIÓN:	16/11/2022		
	MODIFICACIONES:		
CESIÓN:	N.A.	FECHA:	
VALOR DE ADICIÓN:	$_____ o N. A.	FECHA:	
NUEVO VALOR DEL CONTRATO: (INICIAL + ADICIÓN)	$		
PRORROGAS	____ MESES o DÍAS	FECHA:	
TOTAL PLAZO DE EJECUCIÓN (INICIAL + PRÓRROGAS)			
SUSPENSIONES	FECHA:		
REINICIOS:	____MESES o N. A.	FECHA:	DIA/MES/AÑO
NUEVA FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO:			

2. DESARROLLO DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:

Teniendo en cuenta que, en acto administrativo del 22/09/2022, se me designó como SUPERVISOR del contrato de la referencia, me permito presentar el informe del desarrollo del objeto contractual correspondiente al PERIODO TRES **17/10/2022 al 16/11/2022** de conformidad con lo dispuesto en el Manual de Interventoría y Supervisión adoptado mediante Decreto No. 1000-21/293, vigente desde el 19 de julio de 2016.

Las siguientes son las obligaciones ejecutadas por el contratista en el presente periodo, que corresponden a un porcentaje de avance ejecutado total del 100%:

ACTIVIDAD No. 01

ESTABLECER LA OBLIGACIÓN Brindar atención especializada a 20 beneficiarios entre niños, niñas y adolescentes en condición de discapacidad (déficit cognitivo de leve a moderado, sensorial, síndrome de down y asociada), enmarcados en los componentes de atención al fortalecimiento de habilidades y desarrollo de capacidades individuales, colectivas, sociales, familiares y ocupacionales a través de la lúdica, el arte, la música, la danza, el deporte y la culinaria generando espacios de participación, como estrategia de refuerzo al desarrollo humano de los beneficiarios en su proyecto de vida y autonomía desde el contexto familiar y social para su efectiva inclusión, en desarrollo comunitario, igualdad de oportunidades, reducción de la pobreza y la inclusión social de las personas en situación de discapacidad.

Descripción del avance: Se relaciona el listado de beneficiarios atendidos durante este periodo, donde no existen novedades en los usuarios previamente aprobados:

Powered by CamScanner

NOMBRE BENEFICIARIO				TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NÚMERO DE DOCUMENTO	FECHA DE NACIMIENTO
LOPEZ	OCAMPO	JERONIMO		R.C	1094973758	24/03/2017
CASTRO	GIRALDO	JERONIMO		R.C	1230341417	12/11/2015
OTAVO	ALVAREZ	SAMUEL	ALEJANDRO	T.I	1121948134	28/08/2015
CABANZO	MESA	MATHIAS		T.I	1123814834	18/03/2015
RICO	RENDON	JUAN	DE JESUS	T.I	1130276841	21/02/2015
PARRADO	HERNANDEZ	JOPNAYDER		T.I	1123443282	17/08/2014
AYALA	CHALELA	AMED	ZAMIRA	T.I	1122931404	21/01/2012
SOLANO	MELO	JUSSEP	CAMILO	T.I	1121911699	27/04/2012
MORENO	NARANJO	DANNA	LIZETH	T.I	1029403146	10/07/2011
GUTIERREZ	ILARIO	OSCAR	STIVEN	T.I	1071303174	18/01/2010
IQUINAS	DESMA	MARIA	JOSE	T.I	1120366883	05/01/2010
MANCERA	PABELLON	HEIDY	MARIANA	T.I	1072394845	09/01/2010
LEAL	RODRIGUEZ	NICOLL	YARID	T.I	1121685201	02/12/2009
BENITEZ	MAHECHA	KEVIN	FERNEY	T.I	1122925845	12/07/2008
RINCÓN	SARMIENTO	MARIA	JOSE	T.I	1029988822	23/07/2008
HIGUERA	NAVARRO	JULIAN	ANDRES	T.I	1123435738	17/11/2006
MOSQUERA	CABALLERO	MARIA	PAULA	T.I	1122923217	30/08/2006
LOPEZ	RIVEROS	GERALDINE	NASLIE	T.I	1122511536	26/01/2006
ARCILA	QUEVEDO	ANDRES	FELIPE	T.I	1121844086	28/07/2006
BEJARANO	PARRA	MARIA	CAMILA	T.I	1122509195	20/11/2004
BENITEZ	HERNANDEZ	BRAYAN	ALEXANDER	T.I	1029220452	14/02/2005
RETAMOZO	GUTIERRREZ	MARTIN	ELIHU	T.I	1044609558	02/05/2005

Contratista adjunta listado de beneficiarios con los datos básicos, nombre, edad, diagnóstico, dirección, EPS, Sisben, nombre de su acudiente y celular de contacto, como Anexo No. 1 en 1 folio.

Anexos y Evidencias:

Se anexa listado de beneficiarios

ACTIVIDAD No. 02

ESTABLECER LA OBLIGACIÓN Atender a los niños y niñas con discapacidad que sean remitidos por la coordinación del programa de discapacidad y/o Secretaría de Gestión Social y Participación Ciudadana del Municipio de Villavicencio, haciendo uso del Kit de materiales en las actividades desarrolladas, de manualidades, artes, lúdicas y demás que le permitan mejorar sus condiciones, habilidades y destrezas. En dicha atención, hacer entrega de tapabocas como media de protección para prevenir el contagio de enfermedades respiratorias y el Covid-19.

Descripción del avance: El contratista continúa con el proceso de atención de los 20 beneficiarios niños y niñas en el tercer periodo que da inicio el 17 de octubre de 2022, desarrollando de las actividades propuestas de manualidades, artes, lúdicas y físicas, donde de hace uso de los kits de

Powered by CamScanner

materiales mediante la realización de diferentes actividades pedagógicas y de manualidades. Los resultados de lo elaborado son entregados durante el evento de clausura a cada padre de familia. Estos soportes son anexados por el contratista en su informe en el anexo No. 2 en 22 folios.

Se continuo con la entrega diaria a cada beneficiario de un tapabocas en el momento de ingreso a las instalaciones de la Corporación, de conformidad a las condiciones del convenio.

Anexos y Evidencias:













Powered by CamScanner





ACTIVIDAD No. 03

ESTABLECER LA OBLIGACIÓN: Remitir en un término no superior a cinco (5) días calendario, una vez asignada la entrega de los cupos de los posibles beneficiarios, el listado de los admitidos de acuerdo a la valoración realizada, a la coordinación del Programa de discapacidad y/o a las Secretaría de Gestión Social y Participación Ciudadana, para efectos de asignarlos respectivos reemplazos.

Descripción del avance: Durante el segundo periodo de ejecución del convenio comprendido entre el 17 de octubre al 16 de noviembre del 2022, no se reportan deserciones. El contratista remite a la Secretaria de Gestión Social y Participación Ciudadana el listado de admitidos que fueron atendidos durante el periodo mencionado.

ACTIVIDAD No. 04

ESTABLECER LA OBLIGACIÓN Informar al supervisor y/o a las Secretaría de Gestión Social y Participación Ciudadana en un plazo no superior a tres (3) días hábiles cuando un niño, niña y adolescente deserte del programa por algún motivo con el fin de ser reemplazado por otro.

Descripción del avance: Durante el periodo del 17 se octubre al 16 de noviembre del 2022 no se deserciones del programa.

ACTIVIDAD No. 05

1. **ESTABLECER LA OBLIGACIÓN:** Brindar un almuerzo diario a 20 niños y niñas en condición de discapacidad con las características sanitarias y nutricionales. Raciones preparadas servidas compuesto por: una proteína, una leguminosa, un cereal, una verdura caliente y/o ensalada y una bebida natural para los beneficiarios del programa, durante el término de ejecución del presente convenio que equivalen a 1460 almuerzos en 73 días hábiles.

Descripción del avance: Diariamente el contratista entrego un almuerzo a los 20 beneficiarios del convenio, de acuerdo a la minuta patrón, con las características sanitarias. Estos soportes son

Powered by CamScanner

anexados por el contratista en su informe en el anexo No. 3 en 3 folios y en el anexo No. 4 en 1 folios.

DESCRIPCIÓN	No. USUARIOS	No. DÍAS HABILES	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
ALMUERZOS	20	24	$ 7,700.00	$ 3,696,000

DESCRIPCIÓN	DÍAS DE SERVICIO PRESTADO	CANTIDAD	VALOR TOTAL
MANIPULADOR ALIMENTOS	30 DÍAS CALENDARIO	1	$ 1,673,000.00

Anexos y evidencias:








Powered by CamScanner

ACTIVIDAD No. 06

ESTABLECER LA OBLIGACIÓN: Brindar un refrigerio diario a 20 niños y niñas en condición de discapacidad con las características sanitarias y nutricionales de acuerdo a los lineamientos establecidos por el ICBF de acuerdo a la edad, que se anexan al presente estudio previo durante el término de ejecución del presente convenio que equivalen a que equivalen a 1460 refrigerios en 73 días hábiles.

Descripción del avance: Diariamente el contratista entrego un refrigerio a los 20 beneficiarios del convenio, de acuerdo a la minuta patrón, con las características sanitarias. Estos soportes son anexados por el contratista en su informe en el anexo No. 3 en 3 folios y en el anexo No. 4 en 1 folios.

DESCRIPCIÓN	No. USUARIOS	No. DÍAS HABILES	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
MERIENDAS	20	24	$ 4,000.00	$ 1.920.000

DESCRIPCIÓN	DÍAS DE SERVICIO PRESTADO	CANTIDAD	VALOR TOTAL
MANIPULADOR ALIMENTOS	30 DÍAS CALENDARIO	1	$ 1,673,000.00

Anexos y evidencias:









Powered by CamScanner



ACTIVIDAD No. 09

ESTABLECER LA OBLIGACIÓN Realizar atención especializada a nivel grupal acorde a las necesidades en relación al fortalecimiento de capacidades y habilidades de los niños, niñas y adolescentes teniendo en cuenta los diagnósticos y pronósticos de evolución.

Powered by CamScanner

ACTIVIDAD No. 07

ESTABLECER LA OBLIGACIÓN Garantizar el transporte a 20 beneficiarios mediante recorridos cercados a los lugares de residencia de los niños, niñas y adolescentes, que presentan discapacidad (déficit cognitivo de leve a moderado, sensorial, síndrome de Down y física). con el fin de garantizar permanencia en el programa. El o los vehículos deberán contar con equipo de carretera según lo exigido por el Ministerio de Transporte, Seguro Obligatorio SOAT, seguro de Accidente y Robo y seguro de Responsabilidad Civil Extracontractual

Descripción del avance: Diariamente el contratista garantizo el transporte a los 20 beneficiarios del convenio, mediante vehículos de transporte público especial, los cuales contaron con su respectiva monitora. Estos microbuses se encuentran afiliados a la empresa Trans Amaru SAS, y cuentan con los documentos requeridos para transitar exigidos por el Ministerio de Transporte.

DESCRIPCIÓN	No. USUARIOS	No. DÍAS	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
TRANSPORTE	20	30	$ 255.000.00	$ 5,100,000.00

Anexos y Evidencias:









Powered by CamScanner

ACTIVIDAD No. 08

ESTABLECER LA OBLIGACIÓN Efectuar una valoración interdisciplinaria inicial y una de egreso, en las áreas del desarrollo humano biopsicosocial (psicología); la cual se debe socializara a los padres de familia y/o cuidadores de los beneficiarios del programa y brindar acompañamiento y asesoría a las familias con el propósito de mejorar la dinámica interna y el proceso de atención a sus hijos.

Descripción del avance: Tanto las docentes como la psicóloga realizaron seguimiento de los avances de cada beneficiario. En el transcurso del programa, la psicóloga realiza atención a nivel grupal, fortaleciendo el proceso de adaptación de espacios de convivencia y trabajo a través de dinámicas de interacción. Para el tercer periodo se realiza un informe de egreso plasmado en el formato "Ficha de valoración y seguimiento psicosocial". Estos soportes son anexados por el contratista en su informe, en el anexo No. 10 en 44 folios

En el transcurso del periodo, se reforzó temas importantes del comportamiento, toma de decisiones y el carácter adquirido, se les reforzó que sus limitaciones o su condición de discapacidad, no es óbice para realizar actividades cotidianas y se animó a que tengan roles similares a una persona que no tenga discapacidad. También se les recordó la importancia del respeto de su cuerpo, la interrelación entre compañeros - pares y el apoyo en las labores cotidianas del hogar. Así mismo, se promovió la actividad física y mejorar la nutrición, el manejo de sus problemas comportamentales y emocionales, como parte de mejorar las capacidades de cada beneficiario.

El contratista realizó reunión de clausura donde se entrega en físico a los acudientes los informes de egreso de cada beneficiario atendiendo todas dudas con respeto al proceso que lleva cada joven y/o adulto perteneciente al programa.

En este espacio, junto con la doctora Sandra Paola Caicedo, estuvimos acompañando a los acudientes y los beneficiarios, incentivando a que los cuidadores continúen trabajando en pro a la buena calidad de vida de sus hijos, además, se estuvo apoyando con la entrega de Mención de Honor a los beneficiarios por su participación en el programa. Anexo No. 7 en 22 folios.

DESCRIPCIÓN	DÍAS DE SERVICIO PRESTADO	CANTIDAD	VALOR TOTAL
PSICÓLOGO	30 DÍAS CALENDARIO	1	$ 2,984,900.00

Anexos y evidencias:





Powered by CamScanner

Descripción del avance: El contratista durante el tercer periodo comprendido entre el 17 de octubre al 16 de noviembre del 2022, brindo atención en un horario de 8:00 a.m. a 11:00 a.m., a 22 jóvenes y adultos remitidos, se mantienen los dos grupos de trabajo establecidos en el primer periodo de ejecución del convenio, los cuales son acompañados por pedagogas que apoyan activamente el desarrollo de las actividades programadas.

En el periodo de atención los beneficiarios del programa realizaron diversas actividades, tanto pedagógicas, manuales y psicomotoras como: coloreado, trascripción de textos, lectura de cuentos, taller de cocina, entre otros. Además, durante este periodo se contó con el apoyo de instructor del IMDER durante dos horas semanales donde reforzó la parte física de los beneficiarios a través de actividades deportivas y recreativas, ente estas una jornada de "the color run", donde los beneficiarios disfrutaron de una tarde de juego con polvo de colores y actividades acuáticas. Se disfrutó de algunas celebraciones como cumpleaños de compañeros y celebración del "día de los dulces", en el que cada niño y niña tenía la opción de venir disfrazado, en el transcurso de la actividad se realizó pasarela, toma de fotografías en un espacio decorado con la temática y entrega de diferentes golosinas en bolsitos de foamy que ellos elaboraron con ayuda de su docente. Se realizó también el día del Boy Scott, donde disfrutaron de caminata, juegos y cantos alusivos a la actividad.

Durante este periodo el contratista incentivo a los padres de familia y beneficiarios a la participación de la actividad "Ponte en mis Zapatos" organizadas por la Alcaldía de Villavicencio; el primer evento fue dirigido a discapacidad intelectual, donde los beneficiaros en compañía de padres de familia disfrutaron de un día de ciclo vía, con juegos de arco, música y esgrima.

En el segundo espacio de "ponte en mis zapatos", los beneficiarios del programa, junto con sus familias, participaron en la ciclo vía, realizando presentaciones de canto y baile, además de disfrutar de las diferentes actividades organizadas por la Alcaldía.

Los padres de familia y/o acudientes de los beneficiarios firmaron un certificado donde garantizan que han recibido a cabalidad los servicios mencionados en el convenio en el tercer periodo comprendido entre el 11 de octubre al 10 de noviembre del 2022. Se evidencia en el Anexo No. 9 en 22 folios

DESCRIPCIÓN	DÍAS DE SERVICIO PRESTADO	CANTIDAD	VALOR TOTAL
TÉCNICO EN PEDAGOGÍA	30 DÍAS CALENDARIO	2	$ 5,122,350.00
SERVICIOS GENERALES	30 DÍAS CALENDARIO	1	$ 1,673,000.00

Anexos y evidencias:





Powered by CamScanner







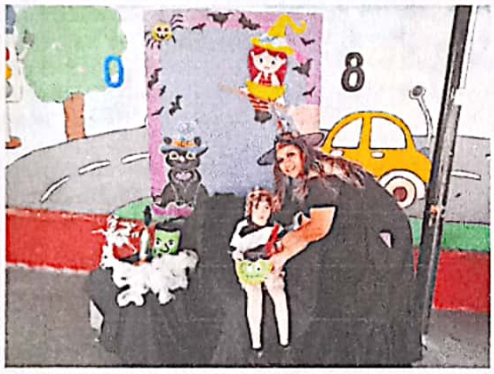






Powered by CamScanner









ACTIVIDAD No. 10

ESTABLECER LA OBLIGACIÓN Elaborar una ficha de evolución y seguimiento individual por cada niño, niña y adolescente con discapacidad atendidos

Powered by CamScanner

Descripción del avance: Dando cumplimiento al requerimiento, el contratista elaboró una ficha evolución y seguimiento por cada niño y niña atendido, que fue socializado en reunión de padres aclarando las dudas de cada uno de los acudientes. Se aporta como Anexo No. 10 en 60 folios

Además, se continuo con seguimiento a los usuarios que requirieron de apoyo psicológico durante el primer periodo, atendiendo los requerimientos de estos y brindando acompañamiento a las familias, con el propósito de mejorar la dinámica interna y el proceso de atención de sus hijos, brindándoles apoyo en el manejo comportamental y pautas de crianza.

ACTIVIDAD No. 11

ESTABLECER LA OBLIGACIÓN Rendir informes de acuerdo a la solicitud realizada por el Supervisor soportado con registro fotográfico y planillas de atención de acuerdo a las actividades desarrolladas, en medio físicas y magnéticas; adjuntando los pagos de seguridad social, adjuntando los datos de identificación del personal incluido en el convenio con sus respectivos pagos de seguridad social.

Descripción del avance: El contratista presenta informe escrito de las actividades realiza durante el periodo del 17 de octubre al 16 de noviembre del 2022, con registro fotográfico, presentación de planillas de asistencia de cada una de las actividades desarrolladas en medio físico y magnético. Además, adjunta los datos de identificación del personal que hace participa en el desarrollo del convenio con el pago de la seguridad social de cada uno. Estos soportes son anexados por el contratista en su informe, en el anexo No. 12 en 13 folios

APORTE DE LA ESAL

Atención a los niños, niñas, y adolescentes con discapacidad cognitiva y/o asociada de carácter permanente en condición de vulnerabilidad en el Municipio de Villavicencio que incluye. Alimentación: almuerzo- refrigerio (raciones preparadas servidas de acuerdo al ciclo de la minuta establecida por la Nutricionista) para los beneficiarios del programa. El centro contara con el siguiente Talento Humano: Un (1) psicólogo (a), dos (2) técnicos en pedagogía, un (1) manipulador de alimentos en cumplimiento de la normatividad con carnet de manipulación de alimentos vigente y un (1) auxiliar de servicios generales para atender los beneficiarios del programa, servicios de transporte, kit de materiales y tapabocas para los 20 beneficiarios del programa.

Se atenderá durante noventa (90) días calendario, veinte (20) beneficiarios con discapacidad del Municipio de Villavicencio identificados por la secretaria de Gestión Social y Participación Ciudadana

El aporte de la ESAL corresponde a la atención de dos (2) beneficiarios del programa los cuales fueron remitiros por la Secretaria de Gestión Social y Participación ciudadana.

Descripción del avance: Durante el periodo del 17/10/2022 al 16/11/2022, el contratista ha atendido a dos (2) beneficiarios del programa quienes fueron remitidos por la Secretaria de Gestión Social y Participación Ciudadana, los cuales se relacionan a continuación, y quienes han recibido servicio de almuerzo, refrigerio, transporte, kit de materiales, tapabocas.

Powered by CamScanner

APELLIDO 1	APELLIDO 2	NOMBRE 1	NOMBRE 2	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (C.C.-T.TI.-R.C)	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	FECHA DE NACIMIENTO
CABANZO	MESA	MATHIAS		T.I.	1.123.814.834	18/03/2015
CASTRO	GIRALDO	JERONIMO		R.C	1.230.341.417	12/11/2015

ACTIVIDAD No. 2

Según oferta económica la ESAL ofrece realizar capacitación en manualidades., el cual incluye material y evento final de presentación

1. Curso de Pintura de cerámicas en diferentes técnicas
2. Curso de pintura en madera en arte country
3. Curso de costura en paño lency

Estos van dirigidos de acuerdo a las capacidades de cada uno de los niños y niñas, con una intensidad de cinco (5) horas semanales. El evento final de presentación del resultado de las manualidades realizadas durante la ejecución del curso, será programado una semana antes de culminar el contrato, de común acuerdo con el supervisor.

Descripción del Avance: Durante el tercer periodo comprendido entre el 17 de octubre al 16 de noviembre del 2022, se realizó el primer taller de paño lency en el que se elaboraron muñecos navideños, algunas con técnica de costura y otros pegados con silicona. A algunos beneficiarios se les realizó acompañamiento constante donde se les guio la mano para que realizarán la actividad asignada.

Anexos y evidencias:





Powered by CamScanner






3. EVALUACION Y REEVALAUACIÓN DEL CONTRATISTA

RANGO DE CALIFICACIÓN	
EXCELENTE	El contratista superó las especificaciones técnicas establecidas de los productos o servicios.
BUENA	El contratista cumplió las especificaciones técnicas establecidas de los productos o servicios.
REGULAR	El contratista en el desarrollo del contrato presentó inconformidades que no son graves, ni se considera que incumplió el mismo.
NO CUMPLE	El contratista en el desarrollo del contrato presentó inconformidades graves y se considera que incumplió el mismo.

EVALUACIÓN Y REEVALUACIÓN DEL CONTRATISTA	CALIFICACIÓN
CUMPLIMIENTO (Oportunidad en la entrega de los productos o servicios; Atención a compromisos adquiridos)	EXCELENTE
CALIDAD (Grado en el que el producto o servicio cumple las necesidades y expectativas contractuales)	EXCELENTE

Powered by CamScanner

COMUNICACIÓN (Comunicación asertiva durante la ejecución del contrato)	EXCELENTE
EVALUACIÓN GENERAL (Percepción general sobre el producto y/o servicio suministrado)	EXCELENTE

EVALUACIÓN Y REEVALUACIÓN DE LA EJECUCION DEL APORTE DEL CONTRATISTA	**CALIFICACIÓN**
CUMPLIMIENTO (Oportunidad en la entrega de los productos o servicios; Atención a compromisos adquiridos)	EXCELENTE
CALIDAD (Grado en el que el producto o servicio cumple las necesidades y expectativas contractuales)	EXCELENTE
COMUNICACIÓN (Comunicación asertiva durante la ejecución del contrato)	EXCELENTE
EVALUACIÓN GENERAL (Percepción general sobre el producto y/o servicio suministrado)	EXCELENTE

4. CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES RELATIVAS A LA SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL: Certifico que teniendo en cuenta la normatividad vigente sobre dicho aspecto, verifiqué el cumplimiento del pago de aportes a la seguridad social integral (salud, pensión y ARL) correspondiente al respectivo periodo así: Si el contratista es pensionado indicar el número de resolución correspondiente y anexar copia del documento.

Corporación Ayudando a Vivir con Esperanza, Amor y Trabajo

Mes de Cotizado	**OCTUBRE**
Fecha de Pago	21/11/2022
IBC (Ingreso Base de Cotización)	$1.100.000
Número de Planilla	7856865934
Valor pagado en SALUD	$44.000
Valor pagado en PENSIÓN	$176.000
Valor pagado en ARL	$5.800
	$44.000

Emma Stella Ruiz Rubiano - Psicóloga

Mes de Cotizado	**OCTUBRE**
Fecha de Pago	31/10/2022
IBC (Ingreso Base de Cotización)	$1.000.000
Número de Planilla	9440849796
Valor pagado en SALUD	$125.000
Valor pagado en PENSIÓN	$0
Valor pagado en ARL	$24.400

Claudia Milena Patiño Arroyave - Técnico

Mes de Cotizado	**OCTUBRE**
Fecha de Pago	10/11/2022
IBC (Ingreso Base de Cotización)	$1.000.000
Número de Planilla	4469086152
Valor pagado en SALUD	$125.000

Powered by CamScanner

Valor pagado en PENSIÓN	$160.000
Valor pagado en ARL	$5.300

Yisel Karina Medina Medina – Técnico en pedagogía infantil

Mes de Cotizado	OCTUBRE
Fecha de Pago	29/11/2022
IBC (Ingreso Base de Cotización)	$1.000.000
Número de Planilla	1050590336
Valor pagado en SALUD	$125.000
Valor pagado en PENSIÓN	$160.000
Valor pagado en ARL	$24.400

Ana Graciela Cantor Beltrán – Manipuladora de Alimentos

Mes de Cotizado	OCTUBRE
Fecha de Pago	17/11/2022
IBC (Ingreso Base de Cotización)	$1.000.000
Número de Planilla	4468825180
Valor pagado en SALUD	$125.000
Valor pagado en PENSIÓN	$0
Valor pagado en ARL	$5.300

Sandra Milena Gutiérrez – Auxiliar de servicios generales

Mes de Cotizado	OCTUBRE
Fecha de Pago	28/11/2022
IBC (Ingreso Base de Cotización)	$1.000.000
Número de Planilla	7856813527
Valor pagado en SALUD	$125.000
Valor pagado en PENSIÓN	$160.000
Valor pagado en ARL	$5.300

5. CUMPLIMIENTO DE LA ENTREGA DE LA INFORMACIÓN MANEJADA POR EL CONTRATISTA: Certifico que el contratista hizo entrega en medio magnético y físico de los archivos y documentos y demás información manejada resultante durante el presente periodo de ejecución (la información completa de la ejecución debe reposar en el expediente contractual, si aplica, anexar CD con la información).

6. CUMPLIMIENTO DEL SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN:
Certifico que el contratista dio cumplimiento a los requisitos y lineamientos establecidos por el Sistema Integrado de Gestión de la siguiente manera:

Sistema de Gestión aplicable	Requisito	Cumplió / No Cumplió
Calidad	Usó la documentación vigente establecida aplicable el desarrollo de las obligaciones contractuales.	SI
Seguridad y Salud en el	Participó de las actividades programadas en SST.	SI

Powered by CamScanner

Trabajo	Realizó las obligaciones contractuales utilizando los elementos de protección personal o protocolos de bioseguridad.	SI
	En el desarrollo de sus actividades no incurrió en actividades de riesgo sin el cumplimiento de las medidas y protocolos necesarios.	SI
Documental	La documentación que generó el contratista está acorde a los lineamientos normativos en materia archivística y política de gestión documental de la entidad.	SI
Seguridad y Privacidad de la Información	Se manejó reserva de la información utilizada para el desarrollo de sus obligaciones.	SI
	Se garantizó la integridad y disponibilidad de la información generada de la gestión contractual.	SI
Medio Ambiente	El desarrollo de las obligaciones contractuales está acorde a los lineamientos normativos vigentes.	SI

NOTA: Se puede modificar esta información acorde a los requerimientos de cada contrato sin necesidad de actualización del formato, también puede ampliar el detalle de la evaluación.

7. **BALANCE FINANCIERO DE EJECUCION DEL CONTRATO A LA FECHA.** El siguiente es el balance financiero de ejecución del contrato:

BALANCE DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR	AMORTIZACIÓN	FECHA	%
ANTICIPO	0			
PAGO EN EL PRIMER INFORME	$25.426.750.00 COP	N.A.	17/08/2022 al 16/09/2022	36.33 %
PAGO SEGUNDO INFORME	$22.403.250.00 COP	N.A.	17/09/2022 al 16/10/2022	32 %
PAGO AUTORIZADO EN EL TERCER INFORME	$22.169.250.00 COP	N.A.	17/10/2022 al 16/11/2022	31.67 %
VALOR TOTAL DEL CONTATO	$69.999.250.00 0COP			100%

APORTE CONTRATISTA

CONCEPTO	VALOR	FECHA	%
APORTE CONTRATISTA PRIMER INFORME	$2.543.072.00 COP	17/08/2022 al 16/09/2022	36.33 %
APORTE CONTRATISTA EN EL SEGUNDO INFORME	$2.239.976.00 COP	17/09/2022 al 16/10/2022	32 %
ATENCION DE DOS BENFICIARIOS DEL PROGRAMA TERCER INFORME	$2.216.877.00 COP	17/10/2022 al 16/11/2022	31.67 %
VALOR TOTAL DEL APORTE DEL CONTRATISTA	($6.999.925.00) COP		100%

Powered by CamScanner

8. CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO:

Con base en todo lo expuesto, el suscrito SUPERVISOR certifica que durante el **PERIODO TRES** comprendido entre el **17 DE OCTUBRE AL 16 DE NOVIEMBRE DE 2022,** el contratista cumplió a satisfacción las actividades objeto del contrato y todas las demás obligaciones pactadas, entre ellas las relativas al pago del sistema de seguridad social integral y, en consecuencia, autoriza el pago correspondiente al periodo relacionado por valor de **VEINTIDOS MILLONES CIENTO SESENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS CINCUENTA PESOS** ($22.169.250.00 COP). El presente informe se encuentra cargado en la plataforma SECOP II.

ANEXOS:
Soportes de pago de la planilla seguridad social.
Otros que considere necesarios.

MIGUEL ANGEL RINCÓN ZABALA
SECRETARÍA DE GESTIÓN SOCIAL Y PARTICIPACION CIUDADANA
TELEFONO 3167585960

Nota: Los datos completos del supervisor son obligatorios, ya que será la persona contacto en caso de alguna modificación al informe.

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

ACTA DE TERMINACION DEL CONVENIO DE ASOCIACION No. 1818 DE 2022

INFORMACIÓN DEL CONTRATO

CONVENIO DE ASOCIACION No. 1818 DE 2022
CLASE DE CONTRATO: CONVENIO DE ASOCIACION
CONTRATANTE: MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO
CONTRATISTA: CORPORACION AYUDANDO A VIVIR CON ESPERANZA, AMOR Y TRABAJO
OBJETO: AUNAR ESFUERZOS RECURSOS Y EXPERIENCIA PARA BRINDAR ATENCION ESPECIALIZADA A NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES EN SITUACIÓN DE DISCAPACIDAD COGNITIVA Y/ O ASOCIADA DE CARÁCTER PERMANENTE EN CONDICIÓN DE VULNERABILIDAD DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO.

VALOR DEL CONVENIO DE ASOCIACION: $76.999.175
Representados así:
Aporte Municipio: $69.999.250
Aporte Asociado: $ 6.999.925

TÉRMINO DEL CONVENIO: NOVENTA (90) DIAS CALENDARIO Y/O SETENTA Y TRES (73) DÍAS HÁBILES

FECHA DE INICIO: 17 DE AGOSTO DE 2022

ADICIONAL: NO HUBO

PRORROGA: NO HUBO

CESION: NO HUBO

FECHA DE TERMINACIÓN: 16 DE NOVIEMBRE DE 2022

En la ciudad de Villavicencio (Meta), a los 16 días del mes de noviembre de 2022, se reunieron en el Despacho Municipal, MIGUEL ANGEL RINCÓN ZABALA como Director de Grupos de Especial Protección, SANDRA PAOLA CAICEDO RAMIREZ como Secretaria de Gestión Social y Participación Ciudadana, en calidad de Supervisores del Convenio y como tal obrando para esos efectos a nombre y en representación del Municipio de Villavicencio y la CORPORACION AYUDANDO A VIVIR CON ESPERANZA, AMOR Y TRABAJO, con NIT 900.963.678-1 representada legalmente por ANDRES FELIPE RAMIREZ GARNICA, identificado con la cédula de ciudadanía No. 1.121.964.092 de Villavicencio, como contratista, a fin de realizar la terminación del convenio No. 1818 de 2022, conforme a las siguientes consideraciones:

PRIMERA: Que a la presente diligencia se hace presente MIGUEL ANGEL RINCÓN ZABALA y SANDRA PAOLA CAICEDO RAMIREZ, quienes llevaron a cabo la supervisión del contrato de la referencia.

SEGUNDA: Que el Municipio de Villavicencio y CORPORACION AYUDANDO A VIVIR CON ESPERANZA, AMOR Y TRABAJO, con NIT 900.963.678-1 representada legalmente por ANDRES FELIPE RAMIREZ GARNICA, identificado con la cédula de ciudadanía No. 1.121.964.092 de Villavicencio, celebraron el día 19 de julio de 2022, el convenio de asociación No. 1818-2022, cuyo objeto fue: AUNAR ESFUERZOS RECURSOS Y EXPERIENCIA PARA BRINDAR ATENCION ESPECIALIZADA A NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES EN SITUACIÓN DE DISCAPACIDAD COGNITIVA Y/ O ASOCIADA DE CARÁCTER PERMANENTE EN CONDICIÓN DE VULNERABILIDAD DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO.

Powered by CamScanner

TERCERA: Que el supervisor del convenio, procedió verificar el cumplimiento del servicio prestado, el cual recibió a satisfacción, así:

Que, de conformidad con lo dispuesto en la Aceptación de la Oferta, entre el 17 de agosto al 16 de noviembre de 2022, el contratista cumplió con la realización de las actividades contempladas en el alcance del objeto contractual según consta en el informe del contratista y soportes que reposan en el expediente del contrato.

Que, en el periodo de ejecución contractual comprendido entre 17 de agosto al 16 de noviembre de 2022, el contratista llevó a cabo las obligaciones contractuales, tal como consta en el informe de supervisión, las cuales se detallan a continuación:

ACTIVIDAD No. 01
Brindar atención especializada a 20 beneficiarios entre niños, niñas y adolescentes en condición de discapacidad (déficit cognitivo de leve a moderado, sensorial, síndrome de down y asociada), enmarcados en los componentes de atención al fortalecimiento de habilidades y desarrollo de capacidades individuales, colectivas, sociales, familiares y ocupacionales a través de la lúdica, el arte, la música, la danza, el deporte y la culinaria generando espacios de participación, como estrategia de refuerzo al desarrollo humano de los beneficiarios en su proyecto de vida y autonomía desde el contexto familiar y social para su efectiva inclusión, en desarrollo comunitario, igualdad de oportunidades, reducción de la pobreza y la inclusión social de las personas en situación de discapacidad.

Descripción del avance: Se relaciona el listado de beneficiarios atendidos durante este periodo, donde no existen novedades en los usuarios previamente aprobados:

NOMBRE BENEFICIARIO				TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NÚMERO DE DOCUMENTO	FECHA DE NACIMIENTO
LOPEZ	OCAMPO	JERONIMO		R.C	1094973758	24/03/2017
CASTRO	GIRALDO	JERONIMO		R.C	1230341417	12/11/2015
OTAVO	ALVAREZ	SAMUEL	ALEJANDRO	T.I	1121948134	28/08/2015
CABANZO	MESA	MATHIAS		T.I	1123814834	18/03/2015
RICO	RENDON	JUAN	DE JESUS	T.I	1130276841	21/02/2015
TORRES	ROMERO	MARIA	ANGEL	T.I	1230339923	12/04/2015
ARIZA	CRISTANCHO	GABRIEL	FELIPE	T.I	1029150474	05/06/2012
AYALA	CHALELA	AMED	ZAMIRA	T.I	1122931404	21/01/2012
SOLANO	MELO	JUSSEP	CAMILO	T.I	1121911699	27/04/2012
GUTIERREZ	ILARIO	OSCAR	STIVEN	T.I	1071303174	18/01/2010
IQUINAS	DESMA	MARIA	JOSE	T.I	1120366883	05/01/2010
MANCERA	PABELLON	HEIDY	MARIANA	T.I	1072394845	09/01/2010
LEAL	RODRIGUEZ	NICOLL	YARID	T.I	1121885201	02/12/2009
BENITEZ	MAHECHA	KEVIN	FERNEY	T.I	1122925845	12/07/2008
RINCÓN	SARMIENTO	MARIA	JOSE	T.I	1029988822	23/07/2008

HIGUERA	NAVARRO	JULIAN	ANDRES	T.I	1123435738	17/11/2006
MOSQUERA	CABALLERO	MARIA	PAULA	T.I	1122923217	30/08/2006
LOPEZ	RIVEROS	GERALDINE	NASLIE	T.I	1122511536	26/01/2006
ARCILA	QUEVEDO	ANDRES	FELIPE	T.I	1121844086	28/07/2006
BEJARANO	PARRA	MARIA	CAMILA	T.I	1122509195	20/11/2004
BENITEZ	HERNANDEZ	BRAYAN	ALEXANDER	T.I	1029220452	14/02/2005
RETAMOZO	GUTIERRREZ	MARTIN	ELIHU	T.I	1044609558	02/05/2005

Contratista adjunta listado de beneficiarios con los datos básicos, nombre, edad, diagnóstico, dirección, EPS, Sisben, nombre de su acudiente y celular de contacto, como Anexo No. 1 en 1 folio.

Anexos y Evidencias:

Se anexa listado de beneficiarios

ACTIVIDAD No. 02
Atender a los niños y niñas con discapacidad que sean remitidos por la coordinación del programa de discapacidad y/o Secretaría de Gestión Social y Participación Ciudadana del Municipio de Villavicencio, haciendo uso del Kit de materiales en las actividades desarrolladas, de manualidades, artes, lúdicas y demás que le permitan mejorar sus condiciones, habilidades y destrezas. En dicha atención, hacer entrega de tapabocas como media de protección para prevenir el contagio de enfermedades respiratorias y el Covid-19.

Descripción del avance: El contratista continúa con el proceso de atención de los 20 beneficiarios niños y niñas en el tercer periodo que da inicio el 17 de octubre de 2022, desarrollando de las actividades propuestas de manualidades, artes, lúdicas y físicas, donde de hace uso de los kits de materiales mediante la realización de diferentes actividades pedagógicas y de manualidades. Los resultados de lo elaborado son entregados durante el evento de clausura a cada padre de familia. Estos soportes son anexados por el contratista en su informe en el anexo No. 2 en 22 folios.

Se continuo con la entrega diaria a cada beneficiario de un tapabocas en el momento de ingreso a las instalaciones de la Corporación, de conformidad a las condiciones del convenio.

ACTIVIDAD No. 03
Remitir en un término no superior a cinco (5) días calendario, una vez asignada la entrega de los cupos de los posibles beneficiarios, el listado de los admitidos de acuerdo a la valoración realizada, a la coordinación del Programa de discapacidad y/o a las Secretaría de Gestión Social y Participación Ciudadana, para efectos de asignarlos respectivos reemplazos.

Descripción del avance: Durante el tercer periodo de ejecución del convenio comprendido entre el 17 de octubre al 16 de noviembre del 2022, no se reportan deserciones. El contratista remite a la Secretaria de Gestión Social y Participación Ciudadana el listado de admitidos que fueron atendidos durante el periodo mencionado.

Powered by CamScanner

ACTIVIDAD No. 04
Informar al supervisor y/o a las Secretaría de Gestión Social y Participación Ciudadana en un plazo no superior a tres (3) días habiles cuando un niño, niña y adolescente deserte del programa por algún motivo con el fin de ser reemplazado por otro.

Descripción del avance: Durante el periodo del 17 se octubre al 16 de noviembre del 2022 no se deserciones del programa.

ACTIVIDAD No. 05
Brindar un almuerzo diario a 20 niños y niñas en condición de discapacidad con las características sanitarias y nutricionales. Raciones preparadas servidas compuesto por: una proteína, una leguminosa, un cereal, una verdura caliente y/o ensalada y una bebida natural para los beneficiarios del programa, durante el término de ejecución del presente convenio que equivalen a 1460 almuerzos en 73 días hábiles.

Descripción del avance: Diariamente el contratista entrego un almuerzo a los 20 beneficiarios del convenio, de acuerdo a la minuta patrón, con las características sanitarias. Estos soportes son anexados por el contratista en su informe en el anexo No. 3 en 3 folios y en el anexo No. 4 en 1 folios.

DESCRIPCIÓN	No. USUARIOS	No. DÍAS HABILES	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
ALMUERZOS	20	24	$ 7,700.00	$ 3,696,000

DESCRIPCIÓN	DÍAS DE SERVICIO PRESTADO	CANTIDAD	VALOR TOTAL
MANIPULADOR ALIMENTOS	30 DÍAS CALENDARIO	1	$ 1,673,000.00

ACTIVIDAD No. 06
Brindar un refrigerio diario a 20 niños y niñas en condición de discapacidad con las características sanitarias y nutricionales de acuerdo a los lineamientos establecidos por el ICBF de acuerdo a la edad, que se anexan al presente estudio previo durante el término de ejecución del presente convenio que equivalen a que equivalen a 1460 refrigerios en 73 días hábiles.

Descripción del avance: Diariamente el contratista entrego un refrigerio a los 20 beneficiarios del convenio, de acuerdo a la minuta patrón, con las características sanitarias. Estos soportes son anexados por el contratista en su informe en el anexo No. 3 en 3 folios y en el anexo No. 4 en 1 folios.

DESCRIPCIÓN	No. USUARIOS	No. DÍAS HABILES	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
MERIENDAS	20	24	$ 4,000.00	$ 1.920.000

DESCRIPCIÓN	DÍAS DE SERVICIO PRESTADO	CANTIDAD	VALOR TOTAL
MANIPULADOR ALIMENTOS	30 DÍAS CALENDARIO	1	$ 1,673,000.00

ACTIVIDAD No. 07
Garantizar el transporte a 20 beneficiarios mediante recorridos cercados a los lugares de residencia de los

Powered by CamScanner

niños, niñas y adolescentes, que presentan discapacidad (déficit cognitivo de leve a moderado, sensorial, síndrome de Down y física). con el fin de garantizar permanencia en el programa. El o los vehículos deberán contar con equipo de carretera según lo exigido por el Ministerio de Transporte, Seguro Obligatorio SOAT, seguro de Accidente y Robo y seguro de Responsabilidad Civil Extracontractual.

Descripción del avance: Diariamente el contratista garantizo el transporte a los 20 beneficiarios del convenio, mediante vehículos de transporte público especial, los cuales contaron con su respectiva monitora. Estos microbuses se encuentran afiliados a la empresa Trans Amaru SAS, y cuentan con los documentos requeridos para transitar exigidos por el Ministerio de Transporte.

DESCRIPCIÓN	No. USUARIOS	No. DÍAS	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
TRANSPORTE	20	30	$ 255.000.00	$ 5,100,000.00

ACTIVIDAD No. 08
Efectuar una valoración interdisciplinaria inicial y una de egreso, en las áreas del desarrollo humano biopsicosocial (psicología); la cual se debe socializara a los padres de familia y/o cuidadores de los beneficiarios del programa y brindar acompañamiento y asesoría a las familias con el propósito de mejorar la dinámica interna y el proceso de atención a sus hijos.

Descripción del avance: Tanto las docentes como la psicóloga realizaron seguimiento de los avances de cada beneficiario. En el transcurso del programa, la psicóloga realiza atención a nivel grupal, fortaleciendo el proceso de adaptación de espacios de convivencia y trabajo a través de dinámicas de interacción. Para el tercer periodo se realiza un informe de egreso plasmado en el formato "Ficha de valoración y seguimiento psicosocial". Estos soportes son anexados por el contratista en su informe, en el anexo No. 10 en 44 folios

En el transcurso del periodo, se reforzó temas importantes del comportamiento, toma de decisiones y el carácter adquirido, se les reforzó que sus limitaciones o su condición de discapacidad, no es óbice para realizar actividades cotidianas y se animó a que tengan roles similares a una persona que no tenga discapacidad. También se les recordó la importancia del respeto de su cuerpo, la interrelación entre compañeros - pares y el apoyo en las labores cotidianas del hogar. Así mismo, se promovió la actividad física y mejorar la nutrición, el manejo de sus problemas comportamentales y emocionales, como parte de mejorar las capacidades de cada beneficiario.

El contratista realizó reunión de clausura donde se entrega en físico a los acudientes los informes de egreso de cada beneficiario atendiendo todas dudas con respeto al proceso que lleva cada joven y/o adulto perteneciente al programa.

En este espacio, junto con la doctora Sandra Paola Caicedo, estuvimos acompañando a los acudientes y los beneficiarios, incentivando a que los cuidadores continúen trabajando en pro a la buena calidad de vida de sus hijos, además, se estuvo apoyando con la entrega de Mención de Honor a los beneficiarios por su participación en el programa. Anexo No. 7 en 22 folios.

DESCRIPCIÓN	DÍAS DE SERVICIO PRESTADO	CANTIDAD	VALOR TOTAL
PSICÓLOGO	30 DÍAS CALENDARIO	1	$ 2,984,900.00

Powered by CamScanner

ACTIVIDAD No. 09
Realizar atención especializada a nivel grupal acorde a las necesidades en relación al fortalecimiento de capacidades y habilidades de los niños, niñas y adolescentes teniendo en cuenta los diagnósticos y pronósticos de evolución.

Descripción del avance: El contratista durante el tercer periodo comprendido entre el 17 de octubre al 16 de noviembre del 2022, brindo atención en un horario de 8:00 a.m. a 11:00 a.m., a 22 jóvenes y adultos remitidos, se mantienen los dos grupos de trabajo establecidos en el primer periodo de ejecución del convenio, los cuales son acompañados por pedagogas que apoyan activamente el desarrollo de las actividades programadas.

En el periodo de atención los beneficiarios del programa realizaron diversas actividades, tanto pedagógicas, manuales y psicomotoras como: coloreado, trascripción de textos, lectura de cuentos, taller de cocina, entre otros. Además, durante este periodo se contó con el apoyo de instructor del IMDER durante dos horas semanales donde reforzó la parte física de los beneficiarios a través de actividades deportivas y recreativas, ente estas una jornada de "the color run", donde los beneficiarios disfrutaron de una tarde de juego con polvo de colores y actividades acuáticas. Se disfrutó de algunas celebraciones como cumpleaños de compañeros y celebración del "día de los dulces", en el que cada niño y niña tenía la opción de venir disfrazado, en el transcurso de la actividad se realizó pasarela, toma de fotografías en un espacio decorado con la temática y entrega de diferentes golosinas en bolsitos de foamy que ellos elaboraron con ayuda de su docente. Se realizó también el día del Boy Scott, donde disfrutaron de caminata, juegos y cantos alusivos a la actividad.

Durante este periodo el contratista incentivo a los padres de familia y beneficiarios a la participación de la actividad "Ponte en mis Zapatos" organizadas por la Alcaldía de Villavicencio; el primer evento fue dirigido a discapacidad intelectual, donde los beneficiaros en compañía de padres de familia disfrutaron de un día de ciclo vía, con juegos de arco, música y esgrima.

En el segundo espacio de "ponte en mis zapatos", los beneficiarios del programa, junto con sus familias, participaron en la ciclo vía, realizando presentaciones de canto y baile, además de disfrutar de las diferentes actividades organizadas por la Alcaldía.

Los padres de familia y/o acudientes de los beneficiarios firmaron un certificado donde garantizan que han recibido a cabalidad los servicios mencionados en el convenio en el tercer periodo comprendido entre el 11 de octubre al 10 de noviembre del 2022. Se evidencia en el Anexo No. 9 en 22 folios

DESCRIPCIÓN	DÍAS DE SERVICIO PRESTADO	CANTIDAD	VALOR TOTAL
TÉCNICO EN PEDAGOGÍA	30 DÍAS CALENDARIO	2	$ 5,122,350.00
SERVICIOS GENERALES	30 DÍAS CALENDARIO	1	$ 1,673,000.00

ACTIVIDAD No. 10
Elaborar una ficha de evolución y seguimiento individual por cada joven y adulto con discapacidad atendidos

Descripción del avance: Dando cumplimiento al requerimiento, el contratista elaboró una ficha evolución y seguimiento por cada niño y niña atendido, que fue socializado en reunión de padres aclarando las dudas

Powered by CamScanner

de cada uno de los acudientes. Se aporta como Anexo No. 10 en 60 folios

Además, se continuo con seguimiento a los usuarios que requirieron de apoyo psicológico durante el primer periodo, atendiendo los requerimientos de estos y brindando acompañamiento a las familias, con el propósito de mejorar la dinámica interna y el proceso de atención de sus hijos, brindándoles apoyo en el manejo comportamental y pautas de crianza.

ACTIVIDAD No. 11
Rendir informes de acuerdo a la solicitud realizada por el Supervisor soportado con registro fotográfico y planillas de atención de acuerdo a las actividades desarrolladas, en medio físicas y magnéticas; adjuntando los pagos de seguridad social, adjuntando los datos de identificación del personal incluido en el convenio con sus respectivos pagos de seguridad social.

Descripción del avance: El contratista presenta informe escrito de las actividades realiza durante el periodo del 17 de octubre al 16 de noviembre del 2022, con registro fotográfico, presentación de planillas de asistencia de cada una de las actividades desarrolladas en medio físico y magnético. Además, adjunta los datos de identificación del personal que hace participa en el desarrollo del convenio con el pago de la seguridad social de cada uno. Estos soportes son anexados por el contratista en su informe, en el anexo No. 12 en 13 folios

APORTE DE LA ESAL

ACTIVIDAD No. 1
Atención a los niños, niñas, y adolescentes con discapacidad cognitiva y/o asociada de carácter permanente en condición de vulnerabilidad en el Municipio de Villavicencio que incluye. Alimentación: almuerzo- refrigerio (raciones preparadas servidas de acuerdo al ciclo de la minuta establecida por la Nutricionista) para los beneficiarios del programa. El centro contara con el siguiente Talento Humano: Un (1) psicólogo (a), dos (2) técnicos en pedagogía, un (1) manipulador de alimentos en cumplimiento de la normatividad con carnet de manipulación de alimentos vigente y un (1) auxiliar de servicios generales para atender los beneficiarios del programa, servicios de transporte, kit de materiales y tapabocas para los 20 beneficiarios del programa.

Se atenderá durante noventa (90) días calendario, veinte (20) beneficiarios con discapacidad del Municipio de Villavicencio identificados por la secretaria de Gestión Social y Participación Ciudadana

El aporte de la ESAL corresponde a la atención de dos (2) beneficiarios del programa los cuales fueron remitiros por la Secretaria de Gestión Social y Participación ciudadana.

Descripción del avance: Durante el periodo del 17/10/2022 al 16/11/2022, el contratista ha atendido a dos (2) beneficiarios del programa quienes fueron remitidos por la Secretaria de Gestión Social y Participación Ciudadana, los cuales se relacionan a continuación, y quienes han recibido servicio de almuerzo, refrigerio, transporte, kit de materiales, tapabocas.

Powered by CamScanner

APELLIDO 1	APELLIDO 2	NOMBRE 1	NOMBRE 2	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (C.C.-T.TI.-R.C)	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	FECHA DE NACIMIENTO
CABANZO	MESA	MATHIAS		T.I.	1.123.814.834	18/03/2015
CASTRO	GIRALDO	JERONIMO		R.C	1.230.341.417	12/11/2015

ACTIVIDAD No. 2
Según oferta económica la ESAL ofrece realizar capacitación en manualidades., el cual incluye material y evento final de presentación

1. Curso de Pintura de cerámicas en diferentes técnicas
2. Curso de pintura en madera en arte country
3. Curso de costura en paño lency

Estos van dirigidos de acuerdo a las capacidades de cada uno de los niños, niñas y adolescentes, con una intensidad de cinco (5) horas semanales. El evento final de presentación del resultado de las manualidades realizadas durante la ejecución del curso, será programado una semana antes de culminar el contrato, de común acuerdo con el supervisor.

Descripción del avance: Durante el tercer periodo comprendido entre el 17 de octubre al 16 de noviembre del 2022, se realizó el primer taller de paño lency en el que se elaboraron muñecos navideños, algunas con técnica de costura y otros pegados con silicona. A algunos beneficiarios se les realizó acompañamiento constante donde se les guio la mano para que realizarán la actividad asignada.

CUARTA: Que el balance financiero de ejecución del contrato es el siguiente:

BALANCE DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR	AMORTIZACIÓN	FECHA	%
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$69.999.250.00 COP			
PAGO EN EL PRIMER INFORME	$25.426.750.00 COP	N.A.	17/08/2022 al 16/09/2022	36.33 %
PAGO SEGUNDO INFORME	$22.403.250.00 COP	N.A.	17/09/2022 al 16/10/2022	32 %
PAGO FINAL AUTORIZAGO EN LA PRESENTE ACTA	$22.169.250.00 COP	N.A.	17/10/2022 al 16/11/2022	31.67 %
VALOR TOTAL DEL CONTATO	$69.999.250.00 COP			100%

Powered by CamScanner

APORTE CONTRATISTA

CONCEPTO	VALOR	FECHA	%
APORTE CONTRATISTA PRIMER INFORME	$2.543.072.00 COP	17/08/2022 al 16/09/2022	36.33 %
APORTE CONTRATISTA EN EL SEGUNDO INFORME	$2.239.976.00 COP	17/09/2022 al 16/10/2022	32 %
ATENCION DE DOS BENFICIARIOS DEL PROGRAMA TERCER INFORME	$2.216.877.00	17/10/2022 al 16/11/2022	31.67 %
VALOR TOTAL DEL APORTE DEL CONTRATISTA	($6.999.925.00) COP		100%

QUINTA: NO APLICA.

SEXTA: Que el Contratista en cumplimiento de las obligaciones contraídas en el acuerdo contractual, realizó convenio de asociación, en las condiciones señaladas en la consideración tercera de la presente acta.

Se suscribe por los que en ella intervinieron a los dieciséis (16) días del mes de noviembre del año 2022.

CORPORACION AYUDANDO A VIVIR CON ESPERANZA, AMOR Y TRABAJO
R.L. Andrés Felipe Ramírez Garnica
Contratista

MIGUEL ANGEL RINCÓN ZABALA
Director de Grupos de Especial Protección
Supervisor

SANDRA PAOLA CAICEDO RAMIREZ
Secretaria de Gestión Social y Participación Ciudadana
Supervisora

Powered by CamScanner

ACTA DE LIQUIDACION DEL CONVENIO No. 1818 de 2022 CELEBRADO ENTRE EL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO Y CORPORACION AYUDANDO A VIVIR CON ESPERANZA, AMOR Y TRABAJO

OBJETO:	**AUNAR ESFUERZOS RECURSOS Y EXPERIENCIA PARA BRINDAR ATENCION ESPECIALIZADA A NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES EN SITUACIÓN DE DISCAPACIDAD COGNITIVA Y/O ASOCIADA DE CARÁCTER PERMANENTE EN CONDICIÓN DE VULNERABILIDAD DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO**
VALOR CONTRATO	$76.999.175 Representados en: Aporte Municipio: $69.999.250 Aporte Asociado: $6.999.925
VALOR EJECUTADO	$76.999.175
VALOR NO EJECUTADO	$0
CONTRATANTE	**MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO**
CONTRATISTA	CORPORACION AYUDANDO A VIVIR CON ESPERANZA, AMOR Y TRABAJO
SUPERVISOR	MIGUEL ANGEL RINCÓN ZABALA
PLAZO	NOVENTA (90) DÍAS CALENDARIO Y/O SETENTA Y TRES (73) DÍAS HÁBILES
FECHA DE INICIO	17 DE AGOSTO DE 2022
FECHA DE TERMINACION	16 DE NOVIEMBRE DE 2022
FECHA DE RECIBO FINAL	16 DE NOVIEMBRE DE 2022

En la ciudad de Villavicencio, 12 DIC 2022, se reunieron la CORPORACION AYUDANDO A VIVIR CON ESPERANZA, AMOR Y TRABAJO, con NIT 900.963.678-1 representada legalmente por ANDRES FELIPE RAMIREZ GARNICA, identificado con la cédula de ciudadanía No. 1.121.964.092 de Villavicencio, en calidad de Contratista, MIGUEL ANGEL RINCÓN ZABALA, Director de Grupos de Espacial Protección, en su condición de supervisor y la Doctora VICTORIA CAROLINA RAMIREZ CRUZ, Jefe de la Oficina de Contratación, facultado para la liquidación del presente contrato de acuerdo a lo contemplado en la Resolución No. 067 de fecha 16 de mayo de 2022, con el propósito de liquidar por mutuo acuerdo el convenio de asociación más adelante descrito, y de acuerdo con las siguientes cláusulas:

PRIMERA. Que el **MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO** celebro el día 19 de julio de 2022 con la CORPORACION AYUDANDO A VIVIR CON ESPERANZA, AMOR Y TRABAJO con NIT 900.963.678-1 representada legalmente por ANDRES FELIPE RAMIREZ GARNICA, identificado con la cédula de ciudadanía No. 1.121.964.092 de Villavicencio, el convenio de asociación No. 1818 de 2022 cuyo objeto es: **AUNAR ESFUERZOS RECURSOS Y EXPERIENCIA PARA BRINDAR ATENCION ESPECIALIZADA A NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES EN SITUACIÓN DE DISCAPACIDAD COGNITIVA Y/O ASOCIADA DE CARÁCTER PERMANENTE EN CONDICIÓN DE VULNERABILIDAD DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO.**

SEGUNDA. Que mediante Acta de Terminación del día 16 de noviembre de 2022, se informó al **MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO** del cumplimiento de las obligaciones pactadas en la minuta del convenio de asociación.

Powered by CamScanner

TERCERA. Que el Supervisor del **MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO,** el Doctor MIGUEL ANGEL RINCÓN ZABALA, Director de Grupos de Espacial Protección, certifica que se ha cumplido con lo pactado en el convenio de asociación, las garantías exigidas para la ejecución del convenio se encuentran a la fecha ajustadas a los limites de existencia y extensión del riesgo amparado, exigidos para avalar las obligaciones que se deben cumplir con posterioridad a la extensión del presente convenio.

CUARTA. Que el contratista para la presente acta aportó al supervisor los siguientes documentos relacionados con las obligaciones del objeto convenido en cumplimiento de lo ordenado por el artículo 50 de la ley 789 de 2002:

A) pago de salud y pensión para el término de ejecución del contrato.

QUINTA. Que en la aceptación de la oferta del convenio No. 1818 de 2022, se estipulo la manera de efectuar la liquidación del contrato, y por tanto se da a través de la presente acta, cumplimiento efectivo a lo allí previsto.

SEXTA. Que el contratista presento el informe de ejecución, soportes de pago de seguridad social y presenta informe final de actividades el cual fue recibido y revisado a satisfacción por parte del supervisor y que de acuerdo al balance financiero se concluye lo siguiente

BALANCE DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR	FECHA	%
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$76.999.175 COP	N.A.	N.A.
ANTICIPO	0	N.A.	0
PRIMER PAGO	$25.426.750.00 COP	11/08/2022 al 10/09/2022	36.33 %
SEGUNDO PAGO	$22.403.250.00 COP	11/09/2022 al 10/10/2022	32 %
PAGO FINAL AUTORIZADO EN LA PRESENTE ACTA	$22.169.250.00 COP	11/10/2022 al 10/11/2022	31.67 %
VALOR TOTAL APORTE DEL MUNICIPIO	$69.999.250.00 COP	11/08/2022 al 10/11/2022	100%
VALOR A FAVOR DEL MUNICIPIO	N.A.	N.A.	N.A.

APORTE CONTRATISTA

CONCEPTO	VALOR	FECHA	%
APORTE CONTRATISTA PRIMER INFORME	$2.543.072.00 COP	11/08/2022 al 10/09/2022	36.33 %
APORTE CONTRATISTA EN EL SEGUNDO INFORME	$2.239.976.00 COP	11/09/2022 al 10/10/2022	32 %
ATENCION DE DOS BENFICIARIOS DEL PROGRAMA TERCER INFORME	$2.216.877.00	11/10/2022 al 10/11/2022	31.67 %
VALOR TOTAL DEL APORTE DEL CONTRATISTA	($6.999.925.00) COP	N.A.	100%

Powered by CamScanner

Frente a este informe, el contratista manifiesta que el balance económico del contrato se encuentra acorde con el contenido y el cumplimiento de las obligaciones pactadas y por tanto existe equilibrio económico del contrato en cuanto a las contraprestaciones cumplidas y las pendientes, las cuales se desarrollaran efectivamente por las partes con base en la suscripción del presente acuerdo.

SEPTIMA. De conformidad con lo antes manifestado las partes imparten la aprobación a la presente liquidación.

OCTAVA. Consecuentemente con lo aquí expuesto, previa verificación de los informes de ejecución y soportes de pago de seguridad social presentados según se indica en la minuta y presentación por parte del contratista y del interventor de los siguientes documentos pertinentes para el pago:

a) Informe final del supervisor.
b) Informe del contratista.
c) Cuenta de cobro.
d) Acta de terminación del convenio de asociación.
e) Pagos de seguridad social.

El MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO cancelará a la CORPORACION AYUDANDO A VIVIR CON ESPERANZA, AMOR Y TRABAJO, con NIT 900.963.678-1, representada legalmente por ANDRES FELIPE RAMIREZ GARNICA, identificado con la cédula de ciudadanía No. 1.121.964.092 de Villavicencio, la suma de VEINTIDOS MILLONES CIENTO SESENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS CINCUENTA PESOS M/CTE ($22.169.250).

En atención a lo previsto en la presente acta, las partes contratantes dan por liquidado el CONVENIO DE ASOCIACION No. 1818 de 2022 cuyo objeto es: **AUNAR ESFUERZOS RECURSOS Y EXPERIENCIA PARA BRINDAR ATENCION ESPECIALIZADA A NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES EN SITUACIÓN DE DISCAPACIDAD COGNITIVA Y/O ASOCIADA DE CARÁCTER PERMANENTE EN CONDICIÓN DE VULNERABILIDAD DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO,** y se declaran a paz y salvo por todo concepto relacionado con el objeto del contrato, por lo cual no se consignan observaciones u obligaciones sin prejuicio de los requerimientos que llegasen a presentarse con fundamento en las garantías prestadas.

Para la constancia de lo anterior se firma la presente por los que en ella intervinieron en la ciudad de Villavicencio, a los 22 DIC 2022.

CORPORACION AYUDANDO A VIVIR CON ESPERANZA, AMOR Y TRABAJO
R.L. Andrés Felipe Ramírez Garnica
Contratista

MIGUEL ANGEL RINCÓN ZABALA
Director de Grupos de Espacial Protección
Supervisor

VICTORIA CAROLINA RAMIREZ CRUZ
Jefe Oficina de Contratación

Proyectó: MIGUEL ANGEL RINCÓN ZABAJA

Powered by CamScanner

DIAN
POR UNA COLOMBIA MAS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 14835986862

(415)7707212489984(8020) 000001483598686 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 9 6 3 6 7 8	1	Impuestos y Aduanas de Villavicencio 2 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona juridica 1			

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
CORPORACION AYUDANDO A VIVIR CON ESPERANZA AMOR Y TRABAJO

36. Nombre comercial	37. Sigla
	AVIVIR EAT

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Meta 5 0	Villavicencio 0 0 1

41. Dirección principal
FCA VILLA LUNA SEC CLUB DE TENIS VDA VANGUARDIA

42. Correo electrónico		
corpoayudandoavivir4@gmail.com		
43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 3 2 9 3 7 8 5 3	3 1 3 2 7 0 8 8 4 1

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
9 4 9 9	2 0 1 6 0 4 1 9	8 8 1 0	2 0 1 8 0 2 2 3	8 8 9 9			

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código 4	7	1	4	4	2	5	2																		

04- Impto renta y compl. régimen especial
07- Retención en la fuente a título de rent
14- Informante de exogena
42- Obligado a llevar contabilidad
52 - Facturador electrónico

Obligados aduaneros	Exportadores
54. Código	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 2022 - 07 - 01 / 23 : 56: 55

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 ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA
985. Cargo

Fecha generación documento PDF: 01-07-2022 11:56:56PM

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

Powered by CamScanner

DIAN
POR UNA COLOMBIA MAS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

Página 2 de 4 Hoja 2

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14835986862

(415)7707212489984(8020) 000001483598686 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 9 6 3 6 7 8	1	Impuestos y Aduanas de Villavicencio 2 2	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas		64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas	8	70. Beneficio	2

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 1	0 1
72. Número	0 0 0 0 1	2
73. Fecha	2 0 1 6 0 4 1 0	2 0 1 8 0 2 2 3
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	0 3
76. Fecha de registro	2 0 1 6 0 4 2 2	2 0 1 8 1 1 2 2
77. No. Matrícula mercantil	0 0 S 0 5 0 6 8 0 5	S 0 5 0 6 8 0 5
78. Departamento	5 0	5 0
79. Ciudad/Municipio	0 0 1	4 0

Vigencia	
80. Desde	2 0 1 6 0 4 1 0
81. Hasta	2 1 1 6 0 4 1 0

Composición del Capital

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 %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control: Gobernación 9

Estado y Beneficio

Ítem	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 0	2 0 1 6 0 4 2 2		-
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

Fecha generación documento PDF: 01-07-2022 11:56:56PM

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

Powered by CamScanner

DIAN
POR UNA COLOMBIA MAS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14835986862

(415)7707212489984(8020) 000001483598686 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 0 0 9 6 3 6 7 8	1	Impuestos y Aduanas de Villavicencio	2 2	

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación		
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 1 8 0 2 2 3		
100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadani 1 3	1 1 2 1 9 6 4 0 9 2		
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
RAMIREZ	GARNICA	ANDRES	FELIPE
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal	

2

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	

3

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	

4

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	

5

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	

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

Fecha generación documento PDF: 01-07-2022 11:56:56PM

Powered by CamScanner

DIAN
POR UNA COLOMBIA MAS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones

001

Página 4 de 4 Hoja 4

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14835986862

(415)7707212489984(8020) 000001483598686 2

5. Numero de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 9 6 3 6 7 8	1	Impuestos y Aduanas de Villavicencio 2 2	

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

	111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
1	Cédula de Ciudada 1 3	1 1 2 1 9 6 4 0 9 2		COLOMBIA 1 6 9
	115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
	RAMIREZ	GARNICA	ANDRES	FELIPE
	119. Razón social			
	120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso 2 0 1 8 0 2 2 3	123. Fecha de retiro
2	111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
	Cédula de Ciudada 1 3	1 1 2 1 8 9 8 1 1 8		COLOMBIA 1 6 9
	115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
	MONZON	GARNICA	FRANZ	CAMILO
	119. Razón social			
	120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso 2 0 1 8 0 2 2 3	123. Fecha de retiro
3	111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
	Cédula de Ciudada 1 3	2 1 2 2 0 9 0 7		COLOMBIA 1 6 9
	115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
	LOZADA	VARGAS	LEONOR	
	119. Razón social			
	120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso 2 0 1 8 0 2 2 3	123. Fecha de retiro
4	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
5	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

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Fecha generación documento PDF: 01-07-2022 11:56:56PM

Powered by CamScanner

EL PRIMER JUEVES HABIL DE DICIEMBRE DE ESTE AÑO SE ELEGIRA JUNTA DIRECTIVA DE LA CÁMARA DE COMERCIO DE VILLAVICENCIO LA INSCRIPCION DE LISTAS DE CANDIDATOS DEBE HACERSE DURANTE LA SEGUNDA QUINCENA DEL MES DE OCTUBRE. PARA INFORMACION DETALLADA PODRA COMUNICARSE AL TELEFONO 3106503949 O DIRIGIRSE A LA SEDE PRINCIPAL AVENIDA 40 No 24 A - 71, O A TRAVÉS DE LA PÁGINA WEB WWW.CCV.ORG.CO

****

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL O DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS.

Con fundamento en las matriculas e inscripciones del Registro Mercantil,

CERTIFICA

NOMBRE, SIGLA, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO

NOMBRE o RAZÓN SOCIAL: AYUDANDO A VIVIR E.A.T.
ORGANIZACIÓN JURÍDICA: EMPRESA ASOCIATIVA DE TRABAJO
CATEGORÍA : PERSONA JURÍDICA PRINCIPAL
NIT : 822005547-1
ADMINISTRACIÓN DIAN : VILLAVICENCIO
DOMICILIO : VILLAVICENCIO

MATRICULA - INSCRIPCIÓN

MATRÍCULA NO : 93146
FECHA DE MATRÍCULA : AGOSTO 06 DE 2002
ULTIMO AÑO RENOVADO : 2022
FECHA DE RENOVACION DE LA MATRÍCULA : MARZO 30 DE 2022
ACTIVO TOTAL : 427,109,156.00
GRUPO NIIF : GRUPO III - MICROEMPRESAS

UBICACIÓN Y DATOS GENERALES

DIRECCIÓN DEL DOMICILIO PRINCIPAL : SECTOR CLUB DE TENIS FINCA VILLA LUNA VEREDA VANGURDIA
BARRIO : VANGUARDIA
MUNICIPIO / DOMICILIO: 50001 - VILLAVICENCIO
TELÉFONO COMERCIAL 1 : 6836744
TELÉFONO COMERCIAL 2 : 3132708841
TELÉFONO COMERCIAL 3 : 3045354637
CORREO ELECTRÓNICO No. 1 : avivir2008@hotmail.com

DIRECCIÓN PARA NOTIFICACIÓN JUDICIAL : SECTOR CLUB DE TENIS FINCA VILLA LUNA VEREDA VANGURDIA
MUNICIPIO : 50001 - VILLAVICENCIO
BARRIO : VANGUARDIA
TELÉFONO 1 : 6836744
CORREO ELECTRÓNICO : avivir2008@hotmail.com

NOTIFICACIONES A TRAVÉS DE CORREO ELECTRÓNICO

De acuerdo con lo establecido en el artículo 67 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo, **SI AUTORIZO** para que me notifiquen personalmente a través del correo electrónico de notificación : avivir2008@hotmail.com

CERTIFICA - ACTIVIDAD ECONÓMICA

ACTIVIDAD PRINCIPAL : Q8692 - ACTIVIDADES DE APOYO TERAPEUTICO

Powered by CamScanner

ACTIVIDAD SECUNDARIA : P8559 - OTROS TIPOS DE EDUCACION N.C.P.
OTRAS ACTIVIDADES : Q8699 - OTRAS ACTIVIDADES DE ATENCION DE LA SALUD HUMANA
OTRAS ACTIVIDADES : Q8691 - ACTIVIDADES DE APOYO DIAGNOSTICO

CERTIFICA - CONSTITUCIÓN

POR ACTA DEL 02 DE AGOSTO DE 2002 SUSCRITA POR Junta de Asociados, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NUMERO 1868 DEL LIBRO XIV DEL REGISTRO MERCANTIL EL 06 DE AGOSTO DE 2002, SE INSCRIBE : LA CONSTITUCIÓN DE PERSONA JURIDICA DENOMINADA AYUDANDO A VIVIR E.A.T..

POR ACTA DEL 02 DE AGOSTO DE 2002 SUSCRITA POR Junta de Asociados, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NUMERO 1868 DEL LIBRO XIV DEL REGISTRO MERCANTIL EL 06 DE AGOSTO DE 2002, SE INSCRIBE : LA CONSTITUCIÓN DE PERSONA JURIDICA DENOMINADA AYUDANDO A VIVIR E.A.T..

CERTIFICA - REFORMAS

DOCUMENTO	FECHA	PROCEDENCIA DOCUMENTO	INSCRIPCION	FECHA
AC-1	20030110	JUNTA DE ASOCIADOS	VILLAVICENCIO RM14-2070	20030117
AC-1	20030110	JUNTA DE ASOCIADOS	VILLAVICENCIO RM14-2070	20030117
AC-1	20060911	JUNTA DE ASOCIADOS	VILLAVICENCIO RM14-2747	20060914
AC-1	20060911	JUNTA DE ASOCIADOS	VILLAVICENCIO RM14-2747	20060914
AC-10	20110107	JUNTA DE ASOCIADOS	VILLAVICENCIO RM14-3005	20110117
AC-10	20110107	JUNTA DE ASOCIADOS	VILLAVICENCIO RM14-3005	20110117
AC-15	20130612	ASAMBLEA DE ASOCIADOS	VILLAVICENCIO RM14-3120	20130626
AC-15	20130612	ASAMBLEA DE ASOCIADOS	VILLAVICENCIO RM14-3120	20130626
AC-	20150227	JUNTA DE ASOCIADOS	VILLAVICENCIO RM14-3147	20150310
AC-	20150227	JUNTA DE ASOCIADOS	VILLAVICENCIO RM14-3147	20150310
AC-sn	20190521	JUNTA EXTRAORDINARIA DE ASOCIADOS	VILLAVICENCIO RM14-3664	20190717
AC-	20191105	JUNTA DE ASOCIADOS EXTRAORDINARIA	VILLAVICENCIO RM14-3665	20191115

CERTIFICA - VIGENCIA

QUE LA DURACIÓN DE LA PERSONA JURÍDICA (VIGENCIA) ES HASTA EL 02 DE AGOSTO DE 2032

CERTIFICA - OBJETO SOCIAL

OBJETO SOCIAL: GENERAR, DESARROLLAR, IMPLEMENTAR Y PROMOVER PROGRAMAS DE PROMOCIÓN, PROYECTOS, PLANES Y ACCIONES ENCAMINADOS A LA ATENCIÓN INTEGRAL EN HABILITACIÓN. REHABILITACIÓN, EDUCACIÓN ESPECIAL Y EDUCACIÓN NO FORMAL PARA LAS PERSONAS EN SITUACIÓN DE DISCAPACIDAD COGNITIVA, FÍSICA, SENSORIAL, ASOCIADA CON PROBLEMAS DE APRENDIZAJE, MALTRATADOS O EXPLOTADOS, Y/O QUE REDUNDE EN BENEFICIO DE ELLAS, INVOLUCRANDO SU NÚCLEO FAMILIAR, PROMOVER, GESTIONAR, CAPACITAR, FORMAR, APOYAR, ORGANIZAR E IMPULSAR EL ACCESO EN LOS DIFERENTES ESPACIOS DE LAS MANIFESTACIONES ARTÍSTICAS, CULTURALES Y RECREATIVAS DE: MÚSICA, DANZAS, TEATRO, ARTES PLÁSTICAS Y AUDIOVISUALES, DENTRO DEL TERRITORIO NACIONAL . PROMOVER, IMPULSAR EL DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD EN DEPORTES SOCIAL, COMPETITIVO Y DE ALTO RENDIMIENTO DE LA POBLACIÓN OBJETO DENTRO DEL TÉRMINO NACIONAL. GENERAR, IMPLEMENTAR Y ASESORAR, INTERVINIENDO Y CONTRATANDO CON DIFERENTES ENTES DE CARÁCTER PÚBLICO Y PRIVADO, UTILIZANDO LA CORRESPONSABILIDAD COMO UN INSTRUMENTO DE PARTICIPACIÓN Y SENSIBILIZACIÓN, FORTALECER CON EL DESARROLLO DEL PROYECTOR DE EDUCACIÓN COMUNITARIA CON ÉNFASIS EN PROMOCIÓN DEL ESTILO DE VIDA SALUDABLE EN NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES, JÓVENES Y ADULTOS PARA LA PREVENCIÓN Y CONTROL DE ENFERMEDADES. DOTAR Y SUMINISTRAR MATERIALES DIDÁCTICOS, EDUCATIVOS, DEPORTIVOS Y TODOS LOS RELACIONADOS Y NECESARIOS PARA DAR CUMPLIMIENTO A LOS PROYECTOS QUE SE EJECUTEN. GESTIONAR CON ORGANISMOS NACIONALES E INTERNACIONALES EN LA CONSECUCIÓN DE RECURSOS PARA EL DESARROLLO DEL PROGRAMA SOCIAL, EDUCATIVO Y DE HABILITACIÓN REHABILITACIÓN PARA LAS PERSONAS EN SITUACIÓN DE DISCAPACIDAD COGNITIVA, FÍSICA, SENSORIAL Y

Powered by CamScanner

ASOCIADA EN PRO DE MEJORAR SU CALIDAD DE VIDA. BRINDAR ATENCIÓN NUTRICIONAL A POBLACIÓN VULNERABLE A TRAVÉS DE SERVICIO A LA MESA Y SERVICIO DE COMIDA CÁTERIN. PRESTAR SERVICIOS DE ATENCIÓN Y PROTECCIÓN INTEGRAL A NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES COMO SUJETO DE DERECHO. ATENCIÓN INTEGRAL EN MODALIDAD DE ENTORNO INSTITUCIONAL A NIÑOS, NIÑAS EN SITUACIÓN O RIESCO DE VULNERABILIDAD SOCIAL. PLANEACIÓN Y EJECUCIÓN DE TALLERES DE FORMACIÓN, CAPACITACIÓN A LAS FAMILIAS EN SITUACIONAL DE VULNERABILIDAD. DESARROLLAR PROGRAMAS, PROYECTOS, PLANES Y ACCIONE ENCAMINADOS A LA FORMACIÓN VOCACIONAL PRODUCTIVA IMPLEMENTANDO HÁBITOS DE RUTINA Y RUTINAS LABORALES A FIN DE GENERAR ESPACIOS DE INCLUSIÓN LABORAL. PARTICIPAR DE MANERA CORRESPONSABLE Y DINÁMICA EN LAS REDES DE DISCAPACIDAD QUE BENEFICIEN EL DESARROLLO INTEGRAL DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD INTERVINIENDO DE MANERA DIRECTA, INDIRECTA INTERACTUANDO CON LA MULTIPLICIDAD DE PROGRAMAS QUE BENEFICIEN A ESTA POBLACIÓN. ORIENTAR, SENSIBILIZAR Y BRINDAR ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE A LAS FAMILIAS BIOLÓGICAS, EXTENSAS EN EL ABORDAJE DE LA TEMÁTICA SOBRE DIVERSAS FUNCIONES, DESARROLLO INTEGRAL, EMPODERAMIENTO DE CRITERIOS JURÍDICOS DE DERECHOS Y DEBERES Y DERECHOS DE VIDA EN ARAS AL MEJORAMIENTO DE LA CALIDAD DE LOS MISMOS. PRESENTAR, GESTIONAR, PROMOVER Y EJECUTAR CONTRATOS Y CONVENIOS INTERINSTITUCIONALES CON ENTES DE CARACTER PÚBLICO Y PRIVADA ENCAMINADOS A LA VENTA DE BIENES, PRODUCTOS Y SERVICIOS. ASESORÍA Y ATENCIÓN INHERENTE A LA DISCAPACIDAD Y LAS GENERALIDADES QUE DE ELLA SE DESLINDEN PARA EL CABAL CUMPLIMIENTO DEL BIENESTAR INSTITUCIONAL BRINDADO, PROMOVER Y GESTIONAR PROCESOS DE CAPACITACIÓN, SENSIBILIZACIÓN Y ASESORÍA A GENTE EXTERNO, PÚBLICO Y PRIVADO SOBRE LA TEMÁTICA DEL MANEJO Y ABORDAJE DE LA DISCAPACIDAD, INVOLUCRANDO PROYECTOS PRODUCTIVOS, AUTO SOSTENIBLES CON BASE EN LAS NECESIDADES ESTRATÉGICAS DE LA POBLACIÓN CON DISCAPACIDAD O POBLACIÓN VULNERABLE. ESTABLECER RELACIONES CON ORGANISMOS NACIONALES E INTERNACIONALES PARA INTERCAMBIO CIENTÍFICOS, EDUCATIVOS Y TECNOLÓGICOS EN ÁREAS BÁSICAS COMO EDUCACIÓN, SALUD Y DISCAPACIDAD.

CERTIFICA - CAPITAL

APORTE LABORAL	APORTE LABORAL ADICIONAL	APORTE ACTIVOS	APORTE DINERO	APORTE TOTAL
600.000,00	0,00	0,00	900.000,00	1.500.000,00

CERTIFICA - SOCIOS

ASOCIADOS

NOMBRE	IDENTIFICACION	APORTE	VALOR
LOZADA VARGAS LEONOR	CC-21,220,907	TOTAL	500000
		LABORAL	200000
		LABORAL ADICIONAL	0
		DINERO	300000
		TRABAJO	0
GARNICA LOZADA JANNETH CONSTANZA	CC-40,391,338	TOTAL	500000
		LABORAL	200000
		LABORAL ADICIONAL	0
		DINERO	300000
		TRABAJO	0
FRAGOZO SAURITH EVELIN DEL ROSARIO	CC-49,764,995	TOTAL	500000
		LABORAL	200000
		LABORAL ADICIONAL	0
		DINERO	300000
		TRABAJO	0

CERTIFICA

REPRESENTANTES LEGALES - PRINCIPALES

POR ACTA DEL 02 DE AGOSTO DE 2002 DE Junta de Asociados, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 1868 DEL LIBRO XIV DEL REGISTRO MERCANTIL EL 06 DE AGOSTO DE 2002, FUERON NOMBRADOS :

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION
DIRECTOR EJECUTIVO	GARNICA LOZADA JANNETH CONSTANZA	CC 40,394,338

CERTIFICA - FACULTADES Y LIMITACIONES

Powered by CamScanner

REPRESENTACIÓN LEGAL: EL DIRECTOR EJECUTIVO SERÁ EL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA ASOCIATIVA DE TRABAJO Y SUS FUNCIONES SON: 1. LLEVAR LA REPRESENTACIÓN LEGAL DELA E.A.T. 2. CONVOCAR Y DIRIGIRLA SESIÓN DE LA JUNTA DIRECTIVA 3. REPRESENTAR A LA E.A.T JUDICIAL Y EXTRA JUDICIALMENTE, CONSTITUIR APODERADOS JUDICIALES Y EXTRAJUDICIALES 4. CELEBRAR LOS ACTOS Y CONTRATOS ANTE PERSONAS NATURALES Y JURÍDICAS DESARROLLANDO LAS ACTIVIDADES PERTINENTES EN CONSECUCIÓN DE LOS OBJETIVOS PROPUESTOS A TRAVÉS DE SU REPRESENTACIÓN LEGAL CONTRATANDO HASTA POR DOS MIL QUINIENTOS SALARIOS MÍNIMOS LEGALES VIGENTES Y EJECUTAR LOS ACTOS EN LOS QUE E.A.T SEA PARTE Y QUE SE AJUSTEN A LOS ESTATUTOS Y SUSCRIBIR LAS CORRESPONDIENTE ESCRITURAS Y DOCUMENTOS. CUANDO ESTOS EXCEDAN EL MONTO ANTERIORMENTE MENCIONADO NECESITA DE AUTORIZACIÓN PREVIA DE LA JUNTA DIRECTIVA 5. VELAR POR LOS INTERESES DE LA EAT DEBIENDO FIRMAR LAS ACTAS, CONTRATOS, CONVENIOS, CORRESPONDENCIA ESPECIAL, MEMORIAS OPERACIONES Y NEGOCIOS JURÍDICOS Y TODOS LOS DOCUMENTOS EMANADOS DELA E.A.T, SIN DICHA FIRMA TALES ACTOS NO TENDRÁN VALIDEZ 6. MANTENER LA CUSTODIA DE TODOS LOS FONDOS Y RECURSOS DE LA E.A.T, JUNTO CON EL TESORERO 7. REVISAR Y FIRMAR DOCUMENTOS DE TODA ÍNDOLE 8. ELABORAR PLANES DE TRABAJO SEMANAL, MENSUAL Y/O ANUAL SEGÚN LO REQUERIDO PARA EL LOGRO DE LOS OBJETIVOS PROPUESTOS POR LA E.A.T O LOS CONTRATOS QUE SE EJECUTEN 9. PRESENTAR PARA ESTUDIO Y APROBACIÓN DE LA JUNTA DE ASOCIADOS INVESTIGACIONES, PLANES, PROGRAMAS Y PROYECTOS SUPERIORES A DOS ($2.000.000.000) MIL MILLONES DE PESOS MCTE 10.ATENDER LAS SOLICITUDES QUE LE SEAN FORMULADAS POR LA JUNTA DE ASOCIADOS 11. RENDIR INFORMES DE LABORES Y RESPONDER POR TODA LA INFORMACIÓN QUE LE SEA SOLICITADA POR RAZÓN DE SUS FUNCIONES 12. INFORMAR SOBRE LOS PLANES DE INVERSIÓN Y ENDEUDAMIENTO A LA JUNTA PARA SU APROBACIÓN 13. NOMBRAR Y REMOVER EL PERSONAL Y CARGOS QUE SEAN NECESARIOS PARA EL BUEN FUNCIONAMIENTO DE LA E.A.T 14. DELEGAR EN LOS FUNCIONARIOS DE AYUDANDO A VIVIR E.A.T LAS ATRIBUCIONES QUE ESTIME PERTINENTE 15. LAS DEMÁS FUNCIONES ASIGNADAS POR LA JUNTA DE ASOCIADOS PROPIAS A SU CARGO.

INFORMA – TAMAÑO DE EMPRESA

De conformidad con lo previsto en el artículo 2.2.1.13.2.1 del Decreto 1074 de 2015 y la Resolución 2225 de 2019 del DANE el tamaño de la empresa es MICRO EMPRESA

Lo anterior de acuerdo a la información reportada por el matriculado o inscrito en el formulario RUES:

Ingresos por actividad ordinaria : $376,875,260
Actividad económica por la que percibió mayores ingresos en el periodo - CIIU : Q8692

CERTIFICA

LA INFORMACIÓN ANTERIOR HA SIDO TOMADA DIRECTAMENTE DEL FORMULARIO DE MATRÍCULA Y RENOVACIÓN DILIGENCIADO POR EL COMERCIANTE

CERTIFICA

DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL CÓDIGO DE PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO Y DE LO CONTENCIOSO Y DE LA LEY 962 DE 2005, LOS ACTOS ADMINISTRATIVOS DE REGISTRO AQUÍ CERTIFICADOS QUEDAN EN FIRME DIEZ (10) DÍAS HÁBILES DESPUES DE LA FECHA DE INSCRIPCIÓN, SIEMPRE QUE NO SEAN OBJETO DE RECURSOS. EL DÍA SÁBADO NO SE DEBE CONTAR COMO DÍA HÁBIL.

VALOR DEL CERTIFICADO : $6,500

CERTIFICADO EXPEDIDO A TRAVES DEL PORTAL DE SERVICIOS VIRTUALES (SII)

IMPORTANTE: La firma digital del secretario de la CÁMARA DE COMERCIO DE VILLAVICENCIO contenida en este certificado electrónico se encuentra emitida por una entidad de certificación abierta autorizada y vigilada por la Superintendencia de Industria y Comercio, de conformidad con las exigencias establecidas en la Ley 527 de 1999 para validez jurídica y probatoria de los documentos electrónicos.

La firma digital no es una firma digitalizada o escaneada, por lo tanto, la firma digital que acompaña este documento la podrá verificar a través de su aplicativo visor de documentos pdf.

No obstante, si usted va a imprimir este certificado, lo puede hacer desde su computador, con la certeza de que el mismo fue expedido a través del canal virtual de la cámara de comercio y que la persona o entidad a la que usted le va a entregar el certificado impreso, puede verificar hasta po 60 días y cuantas veces lo requiera, el contenido del mismo, ingresando al enlace https://silvillavicencio.confecamaras.co/cv.php seleccionando la cámara de comercio e indicando el código de verificación 8GXjCY6TBS

Al realizar la verificación podrá visualizar (y descargar) una imagen exacta del certificado que fue entregado al usuario en el momento que se realizó la transacción.

La firma mecánica que se muestra a continuación es la representación gráfica de la firma del secretario jurídico (o de quien haga sus veces) de la Cámara de Comercio quien avala este certificado. La firma mecánica no reemplaza la firma digital en los documentos electrónicos.

Powered by CamScanner

CÁMARA DE COMERCIO DE VILLAVICENCIO
AYUDANDO A VIVIR E.A.T.

Fecha expedición: 2022/10/14 - 08:48:40 **** Recibo No. S001507916 **** Num. Operación. 01-JOHANAR-20221014-0004

CODIGO DE VERIFICACIÓN 8GXjCY6TBS

Pedro Juka

*** FINAL DEL CERTIFICADO ***

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

NIT	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	900963178	
CIAL:		CORPORACION AYUDANDO A VIVIR CON ESPERANZA AMOR Y TRABAJO	
VILLAVICENCIO	DEPARTAMENTO:	META	
SEC. CLUB TENIS FINCA VILLA LUNA VANGUARD	TELEFONO:	3132537	
01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES	
PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de otras asociaciones n.c.p.	
UNICO			
CIÓN			
DO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		SI	

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA:		78558659 34	TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES octubre	AÑO 2022	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES noviembre	AÑO 2022
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2022/11/21	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1767657697

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
25-14 COLPENSIONES	1	$ 176.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 176.000	$ 0	$ 176.000
									$ 176.000	$ 0	$ 176.000

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 44.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 44.000	$ 0	$ 0	$ 44.000
												$ 44.000	$ 0	$ 0	$ 44.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	INCAPACIDAD IRP PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-29-LA EQUIDAD	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 5.800	$ 5.800	$ 0	$ 0	$ 5.800
								$ 5.800	$ 0	$ 0	$ 5.800

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
CCF 34-COFREM META	1	$ 44.000	$ 0	$ 44.000
		$ 44.000	$ 0	$ 44.000

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE: TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	RELACIÓN TRIBUTARIA	NOVEDADES: ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
		$ 1.100.000	TCO			SI																

SEGURIDAD SOCIAL: PENSIÓN ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.100.000	$ 176.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 176.000

SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.100.000	$ 44.000	$ 0	$ 44.000

ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.100.000		$ 5.800

PARAFISCALES: DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
30	$ 1.100.000	CCF34-COFREM META	$ 44.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 269.800

Banco de Bogotá

Comprobante de compra y pagos virtuales PSE

Pago exitoso

Número de autorización 314202

lunes, 21 de noviembre de 2022, 2:43:15 PM

Detalle

$269,800.00

Valor Pagado

IVA incluído:	$0.00
Pago a:	SOI ACH
Débito desde:	Cuenta de ahorros ******5190
Descripción:	ada de Seguridad Social y Parafisacales
Fecha y hora inicio transacción	2022-11-21 2:40:24
NIT del comercio	9998300785126
Número de factura	7856865934
Código Único de Seguimiento	1767657897
Dirección IP:	186.119.213.11
Referencia 1:	10.80.25.34
Referencia 2:	NI
Referencia 3:	900963678

Powered by CamScanner

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

ON SOCIAL:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	43104931
			CLAUDIA MILENA PATIÑO ARROYAVE
	VILLAVICENCIO	DEPARTAMENTO	META
	CRA 38 # 44 20	TELÉFONO	1111111
	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE	INDEPENDIENTE
	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA	
	ÚNICO		Diligenciado por mayor de empleados, bajo(s) per
ITACIÓN			NO
ERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA			4469086152	TIPO DE PLANILLA	I INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	octubre AÑO	2022	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES octubre AÑO 2022
DÍAS DE MORA			0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)			2022/11/10	NÚMERO AUTORIZACIÓN	9002124958

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
230301-PORVENIR	1	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 160.000	$ 0	$ 160.000
									$ 160.000	$ 0	$ 160.000

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
230201-ADRES-REGIMEN EXCEPCION	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 125.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 125.000	$ 0	$ 0	$ 125.000
												$ 125.000	$ 0	$ 0	$ 125.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-20 LA EQUIDAD	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 300	$ 300	$ 0	$ 0	$ 300
								$ 300	$ 0	$ 0	$ 300

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE: TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COTIZA PENSIÓN	COTIZA SALUD	ESTRATEGIA TRIBUTARIA	NOVEDADES: ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
RESPONSABLE DE APORTES	CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS	$ 1.000.000				NO																

SEGURIDAD SOCIAL – PENSIÓN: ADMIN	DIAS COT	ISC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	NOVEDADES EN FIJA ESPECIAL	TOTAL APORTE
230301-PORVENIR	30	1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160.000

SEGURIDAD SOCIAL – SALUD: ADMIN	DIAS COT	ISC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
230201-ADRES REGIMEN EXCEPCION	30	1.000.000	$ 125.000	$ 0	$ 125.000

SEGURIDAD SOCIAL – ARP: ADMIN	DIAS COT	ISC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
14-20 LA EQUIDAD	30	1.000.000	43104931	$ 300

PARAFISCALES: DIAS COT	ISC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	ESAP	UNIDOS TOTAL APORTE
30	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 290.300

USUARIO SOI ABOTO

PÁGINA 1 DE 1

Powered by CamScanner

EMPRESA: EFECTIVO LTDA.
NIT.830.131.993-1
Calle 96 No. 12-55 Bogota

ORDEN DE SERVICIO

No OS: 9296922745 DV: 946933

Cajero: DEVIBES1

Cliente beneficiario:
110263 PILA RECAUDO

Fecha: 10/11/2022 12:38:30

PS Recaudador:
907520 LA ESMERALDA CRA 38

Cantidad cupones: 1

Identificacion: 43104951

Nombre:	CLAUDIA MILENA
Apellido 1:	PATIÑO
Apellido 2:	ARROYAVE
TIPO DOCUMENTO:	CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO:	3143083865
Codigo Planilla:	4469086152
Periodo Pago:	2022/10
Valor Comision:	0
Valor Iva Comision:	0

Referencia	Valor
43104951	$290.300,00

Valor recibido: $290.300,00
Forma de pago: EFECTIVO

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.
Con la solicitud y acentacion de pi

47

1/2

blob:https://web.whatsapp.com/df043909-c15b-48cd-877b-3384581163d6

Powered by CamScanner

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN	CEDULA DE CIUDADANIA	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	41763225
NOMBRE O RAZON SOCIAL			ANA CRADIELA CANTOR BELTRAN
CIUDAD MUNICIPIO	VILLAVICENCIO	DEPARTAMENTO	META
DIRECCIÓN	CLL 50 SUR N 32A-54 CIUDAD MILENIO	TELEFONO	7777777
TIPO APORTANTE	52-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE	1-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA	Otras Fallesas de edución
FORMA DE PRESENTACIÓN	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA		44685251 80	TIPO DE PLANILLA		E-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACION OTROS	MES	octubre AÑO 2022	PERIODO COTIZACION SALUD	MES	octubre AÑO 2022
DIAS DE MORA		9			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)		2022-11-17	NUMERO AUTORIZACION		8137011407

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA CODIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NUMERO AUTORIZACION	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NUMERO AUTORIZACION	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACION	LIQUIDACIÓN VALOR APORTES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR APORTES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS23	EPS23-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 125.000	$ 0	$ 1.224	$ 0	$ 125.000	$ 1.224	$ 0	$ 126.224
SUBTOTALES													$ 125.000	$ 1.224	$ 0	$ 126.224

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA CODIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No COTIZANTES	INCAPACIDAD EP NUMERO AUTORIZACION	INCAPACIDAD EP VALOR	INCAPACIDAD EP PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACION	LIQUIDACIÓN VALOR APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
A29	A29-LA EQUIDAD	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 5.300	$ 5.300	$ 124	$ 0	$ 5.424
SUBTOTALES									$ 5.300	$ 124	$ 0	$ 5.424

LIQUIDACION DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE Nº	IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	TIPO DE SALARIO	EXTRANJERO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	NOVEDADES	SEGURIDAD SOCIAL PENSION ADMIN	PENSION IBC	PENSION COTIZACION	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	SALUD ADMIN	SALUD IBC	SALUD COTIZACION	SALUD VALOR AJUSTE	SALUD TOTAL APORTE	ARP ADMIN	ARP IBC	ARP CENTRO DE TRABAJO	ARP TOTAL APORTE	PARAFISCALES IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	41763225	ANA CRADIELA CANTOR BELTRAN	DEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION	NO OBLIGADO COTIZAR PENSION	$ 1.000.000						$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	EPS23-SANITAS S.A.	$ 1.000.000	$ 125.000	$ 0	$ 125.000	A29-LA EQUIDAD	$ 1.000.000	41763225	$ 5.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 131.600

Planilla Pagada
Planilla Pagada
SOI

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

41

50

SOI

DAVIVIENDA

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	41763225
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ANA GRACIELA CANTOR BELTRAN
CIUDAD/MUNICIPIO:	VILLAVICENCIO	DEPARTAMENTO:	META
DIRECCIÓN:	CLL 50 SUR N.32A-54 CIUDAD	TELÉFONO:	7777777
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otros trabajos de edición.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4468825180**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	octubre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	octubre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2022	SALUD:	AÑO:	2022
DÍAS DE MORA:		9			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2022/11/17	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		0137011407

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 126.200
SUBTOTAL:			1	**$ 126.200**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
830008686	14-29	14-29-LA EQUIDAD	1	$ 5.400
SUBTOTAL:			1	**$ 5.400**

TOTAL PAGADO:	**$ 131.600**

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 41784181		RUIZ RUBIANO EMMA STELLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 5TA No 24 - 68 ALBORADA	VILLAVICENCIO META	6823256	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-10	2022-10	1732297760	9440849796	I	2022/11/21	2022/10/31	NEQUI	0	$149,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificacion		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	41784181	RUIZ EMMA																		0	$0	$0	EPS005	30	$1,000,000	$125,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,000,000	$24,400	0	$0	$0	No	$149,400
Total	Afiliados(1)																					$0	$0			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$1,000,000	$24,400		$0	$0		$149,400

2022/11/28 09:00 AM

Powered by CamScanner

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 41784181		RUIZ RUBIANO EMMA STELLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 5TA No 24 - 68 ALBORADA	VILLAVICENCIO META	6823256	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-10	2022-10	1732297760	94408549796	I	2022/11/21	2022/10/31	NEQUI	0	$149,400

RESUMEN DE PAGO

ARL (ADMINISTRADORAS: 1)					1	$24,400	$0	$0	$24,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6		1	$24,400	$0	$0	$24,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)					1	$125,000	$0	$0	$125,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6		1	$125,000	$0	$0	$125,000
TOTALES						$149,400	$0	$0	$149,400

32

2022/11/28 09:00 AM

Powered by CamScanner

Detalle del movimiento

53

Pago realizado

Pago en

Aportes En Linea

¿Cuánto?

$ 149.400,00

Fecha

31 de octubre de 2022 a las 02:39 p. m.

Referencia

M2947312

¿De dónde salió la plata?

Disponible

$ 149.400,00

Powered by CamScanner

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN	CEDULA DE CIUDADANIA	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	52934672
NOMBRE Ó RAZON SOCIAL			SANDRA MILENA GUTIERREZ
CIUDAD MUNICIPIO	VILLAVICENCIO	DEPARTAMENTO	META
DIRECCIÓN	CLL 25A # 19 53	TELEFONO	7777777
TIPO APORTANTE	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE	I INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA	78566813527	TIPO DE PLANILLA	I INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES octubre AÑO 2022	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES octubre AÑO 2022		
DIAS DE MORA	10				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)	2022/11/28	NUMERO AUTORIZACIÓN	1777220483		

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.600	$ 0	$ 160.000	$ 1.600	$ 161.600
SUBTOTALES										$ 160.000	$ 1.600	$ 161.600

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NUMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NUMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 125.000	$ 0	$ 1.300	$ 0	$ 125.000	$ 1.300	$ 0	$ 126.300
SUBTOTALES													$ 125.000	$ 1.300	$ 0	$ 126.300

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD RP NUMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD RP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-29	14-29-LA EQUIDAD	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 5.300	$ 5.300	$ 100	$ 0	$ 5.400
SUBTOTALES									$ 5.300	$ 100	$ 0	$ 5.400

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

Nº	DATOS DEL COTIZANTE: IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	TIPO DE SALARIO	EXTRANJERO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	REFORMA TRIBUTARIA	NOVEDADES: ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 52934672	SANDRA MILENA GUTIERREZ BARONA	INDEPENDIENTE	CONTRATO PRESTACION DE	$ 1.000.000				NO															

Nº	PENSIÓN: ADMIN	DIAS COT	PENSIÓN: ISC	PENSIÓN: COTIZACIÓN	FSP: SUBSISTENCIA	FSP: SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS: EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS: COTIZANTE	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	SALUD: ADMIN	DIAS COT	SALUD: ISC	SALUD: COTIZACIÓN	SALUD: VALOR ADRES	SALUD: TOTAL APORTE	ARP: ADMIN	DIAS COT	ARP: ISC	ARP: CENTRO DE TRABAJO	ARP: TOTAL APORTE	PARAFISCALES: DIAS COT	PARAFISCALES: ISC	PARAFISCALES: CCF ADMIN	PARAFISCALES: CCF TOTAL APORTE	PARAFISCALES: SENA TOTAL APORTE	PARAFISCALES: ICBF TOTAL APORTE	PARAFISCALES: ESAP TOTAL APORTE	PARAFISCALES: MINEDU TOTAL APORTE
1	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160.000	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.000.000	$ 125.000	$ 0	$ 125.000	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.000.000	$ 3293467	$ 5.300								

TOTAL $ 293.300

Planilla Pagada

Powered by CamScanner

Pagos PSE de Nequi

Pago Realizado

Descripción

Pago de la Planilla Integrada de Seguridad Social y Parafisacales

Tienda
SOI ACH

Referencia de pago
1779293453

Precio
$293,300

Referencia Nequi
M1190300

Número de referencia 1
10.80.25.34

Número de referencia 2
CC

Número de referencia 3
32894872

¿De donde salió tu plata?

Disponible

Entendido

Imprimir

¿Tienes alguna pregunta?

Teléfono

Powered by CamScanner

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2022-11-29, 11:59:38 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	octubre de 2022
Periodo de Cotización Para Salud	octubre de 2022
Empresa	YISEL KARINA MEDINA MEDINA
CEDULA CIUDADANIA	CC 1118197037
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1050590336
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1781378791
Banco	(1019) - SCOTIABANK COLPATRIA
Valor	$ 315.400
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	1	$ 160.000	$ 3.100
N800251440	EPS005	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.	1	$ 125.000	$ 2.400
N860011153	14-23	ARP - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1	$ 24.400	$ 500
			SubTotales:	$ 309.400	$ 6.000
			Total a Pagar:		$ 315.400

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para comprobar la

Powered by CamScanner

1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 Ejecución del Contrato
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos

Cancelar

Evaluación de la Entidad Est

VER CONTRATO

Resumen

ID del contrato en SECOP	CO1.SLCNTR.8883828
Número del contrato	CONTRATO-1819-2022
Versión del contrato	1
Objeto del contrato	AUNAR ESFUERZOS, RECURSOS Y EXPERIENCIA PARA BRINDAR ATENCIÓN ESPECIALIZADA A NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES CON DISCAPACIDAD COGNITIVA Y/O ASOCIACIADA DE CARÁCTER PERMANENTE EN CONDICION DE VULNERABILIDAD EN EL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO.
Tipo de contrato	Decreto 092 de 2017
Fecha de inicio del contrato	11/08/2022 12:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
Fecha de terminación del contrato	5 días de tiempo transcurrido *(25/11/2022 12:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
Duración del contrato	90 Días
Tiempo adiciones en días	0 días
Estado del contrato	En ejecución
Liquidación	○ Sí ◉ No
Obligaciones Ambientales	○ Sí ◉ No
Obligaciones Pos Consumo	○ Sí ◉ No
Reversión	○ Sí ◉ No

Entidad Estatal

57

Powered by CamScanner

Scotiabank COLPATRIA

Tu pago fue exitoso

No. de ref: 1781378791

Destino:
SIMPLE OI

Valor:
$315,400

Fecha:
Nov 29, 2022
12:01 PM

Origen:
Cuenta de ahorros
• 6963

Volver al comercio

Powered by CamScanner

ALCALDIA MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO

0 Recomendac

COLOMBIA, Villavicencio

Proveedor Seleccionado

CORPORACION AYUDANDO A VIVIR CON ESPERANZA,AMOR Y TRABAJO

0 Recomendac

COLOMBIA, Villavicencio

Cuenta bancaria del proveedor

Proveedor	Nombre del banco	Tipo de cuenta	Número de cuenta
CORPORACION AYUDANDO A VIVIR CON ESPERANZA,AMOR Y TRABAJO			

Aprobación del contrato

Aprobador – Proveedor

Aprobado por: *CORPORACION AYUDANDO A VIVIR CON ESPERANZA,AMOR Y TRABAJO*

Fecha de aprobación: *19/07/2022 6:00:34 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

Aprobador – Entidad Estatal

Aprobado por: *VICTORIA RAMIREZ CRUZ*

Fecha de aprobación: *19/07/2022 6:32:52 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

Contrato firmado: CO1_PCCNTR_3824973_Firmado

Contrato en ejecución: CO1_PCCNTR_3824973_En ejecución

Información del objeto

Powered by CamScanner

Tipo de proceso	Contratación régimen especial (con ofertas)
Unidad de contratación	OFICINA DE CONTRATACION
Proceso de Contratación	DISCAPACIDAD NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES
Título de la oferta	RE-010-2022 NIÑOS Y ADOLESCENTES
Cuantía del contrato	76.999.175,00 COP

© VORTAL 2019 Términos de uso Normativa Soporte Remoto Ayuda Español (Colombia) 018000-52-0808 www.colombiacompra.gov.co/soporte Lunes a Viernes 7:00 a.r

Powered by CamScanner