MUNICIPIO LA CEJA DEL TAMBO	**INFORME DE SEGUIMIENTO A LA CONTRATACIÓN**	Código: F-CT-032
		Versión: 05
		Fecha: 09/12/2021
		Página 1 de 6

CONTRATO CONVENIO	X ☐	NÚMERO:	2022.10.10.027.470
		FECHA DE SUSCRIPCIÓN:	15/11/2022
OBJETO: Prestación de servicios de apoyo a la gestión para el fortalecimiento a la Secretaría de Movilidad del Municipio de La Ceja.			
DEPENDENCIA CONTRATANTE / ASOCIADA:			Secretaria de Movilidad.
CONTRATISTA / ASOCIADO		NOMBRE:	JOSÉ JULIÁN ECHEVERRI ARANGO
		CEDULA / NIT	1.040.035.688
VALOR INICIAL [$]:			Tres millones setecientos cuarenta y nueve mil novecientos noventa y nueve pesos ML/CTE
PLAZO:			01 (un mes) y 15 (Quince días), a partir de la suscripción del acta de inicio sin exceder el 31 de diciembre de 2022.
IDENTIFICACIÓN DEL PROCESO EN SECOP:			2022.10.10.027.470, SECOP II

1. COMPONENTE INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO O CONVENIO
Periodo de Cobro: Del 15 de diciembre 2022 al 31 de diciembre del 2022.

2. COMPONENTE EJECUCIÓN DEL CONTRATO Y/O CONVENIO		
Registro Presupuestal:	**Nº.** 3021	**Fecha: Día:10** Mes:**11** Año:**2022**
Requiere Pólizas de Garantías (*)	SI__ NO_x_	**Fecha: Día: Mes: Año:** (Fecha de expedición de la Póliza)
Fecha de inicio (*): **(*) Debe ser la misma de la fecha del acta de inicio**	Fecha: Día:15 Mes:11 Año:2022	
Duración total del contrato:	01 (un mes) y 15 (Quince días)	
Fecha de terminación del contrato:	**Fecha: Día:31 Mes:12 Año:** 2022	

2.1. PRÓRROGAS		
Contrato adicional No:		**Tiempo (días calendario)**
1		
2		

2.2. ADICIONES		
Contrato adicional No:		Valor ($):
1		
2		

2.3. SUSPENSIONES		
Contrato adicional No:		**Tiempo (días calendario)**
1		
2		
2.4. REANUDACIONES		
Fecha reanudación:		**Plazo pendiente para ejecutar (días calendario):**
1		
2		

El contrato estipuló pago de anticipo: SÍ: _____NO: ____x____

El contrato estipuló pago anticipado: SÍ: _____NO: ____x____

CUENTA	Corriente		Ahorros	x	Número Cuenta:02395259604	Banco: BANCOLOMBIA

El interventor deberá anexar los siguientes documentos de programación y seguimiento del anticipo:

Plan de inversión del anticipo/Modificación al plan de inversión		Formato control de seguimiento anticipo		Conciliación bancaria	
Extractos bancarios		Certificación bancaria sobre rendimientos financieros			

3. COMPONENTE INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO	
1. Valor Contrato:	3.749.999 $
2. Valor Cofinanciación (Para convenios):	$
3. Valor Anticipo o Pago anticipado.	$
4. Valor Pago (Debe ser igual al valor de la factura o cuenta de cobro presentada por el Contratista)	1.250.009 $
5. Valor ejecución del contrato a la fecha del informe (Debe ser igual a los valores de las facturas o cuentas de cobro presentadas por el Contratista, más el anticipo si lo hubo).	3.749.999 $

3.1 RENDIMIENTOS			
El contrato o convenio generó rendimientos: SI_____NO_____			
Período de generación de rendimientos (Fecha de inicio-Fecha de corte)	Valor de rendimientos ($)	Fecha de consignación de rendimientos	Anexa recibo (SI/NO)

4. COMPONENTE ADMINISTRATIVO

4.1. PAGOS REALIZADOS A LOS SISTEMAS DE SALUD, RIESGOS PROFESIONALES, PENSIONES Y APORTES PARAFISCALES

	SI	NO
El supervisor y/o interventor verificó el cumplimiento por parte del Contratista de sus obligaciones frente a los aportes al sistema integral de seguridad social y aportes parafiscales y su correcta relación entre el monto cancelado y las sumas que debieron haber sido cotizadas, de conformidad con la normativa vigente	√	

No. Planilla: Diciembre 1050952104

Se revisó certificado firmado por el Revisor Fiscal y/o Representante Legal de *(Nombre de la entidad)* ____ *según el cual, ésta tiene afiliados a todos los empleados al Sistema general de Seguridad Social y Aportes parafiscales, encontrándose a paz y salvo por estos conceptos a la fecha de presentación de la factura de cobro.*	SI	NO

4.2. VERIFICACIÓN DE LAS GARANTÍAS CONTRACTUALES SI LAS TIENE

	SI	NO
El interventor/supervisor verificó el cumplimiento por parte del CONTRATISTA de sus obligaciones frente a la póliza de anticipo, Cumplimiento, Responsabilidad Civil Contractual, Prestaciones Sociales y Calidad.	___	___

(Marque X)

Las Garantías se encuentran suscritas a favor del municipio por todo el Contrato. El Supervisor revisó y confirmó la suscripción de éstas, las cuales hacen parte de la carpeta del Contrato.

5. COMPONENTE TÉCNICO

5.1. ESTADO DE AVANCE DEL OBJETO CONTRATO

PORCENTAJE DE EJECUCIÓN FINANCIERA DEL VALOR TOTAL DEL CONTRATO Y/O CONVENIO	100 %
Descripción de la ejecución actual del Contrato (De acuerdo con el cronograma de actividades. TRANSCRIBIR	

N.º	Actividades u obligaciones	Tareas desarrolladas en el período de Pago (Tareas realizadas relacionadas con las actividades)
1	Apoyar activamente en la adaptación y mejoras necesarias que requiera el parqueadero público adscrito a la Secretaria de Movilidad.	El contratista organizo el parqueadero con las motos y carros inmovilizadas.
2	Apoyar en el control, inventario y seguimiento oportuno en los vehículos inmovilizados en el parqueadero público adscrito a la secretaria de movilidad.	El contratista realizó el inventario de 17 motocicletas
3	Brindar apoyo en la elaboración de respuestas a requerimientos presentados por los ciudadanos respecto a los vehículos inmovilizados.	Esta función no se realizó, debido a que no se presentaron requerimientos en este tiempo.
4	Elaborar los informes solicitados por los inspectores de tránsito y la secretaria de movilidad respecto al parqueadero adscrito a la secretaria de movilidad.	Para esta actividad el contratista presento los inventarios físicos en formato de la Secretaría de Movilidad.
5	Brindar acompañamiento en reuniones y comités respecto a las necesidades que le sean presentadas por el supervisor del contrato.	El contratista asistió a los comités y capacitaciones presentadas por la Secretaría de Movilidad.
6	Prestar apoyo en los puestos de control realizados por la secretaria movilidad.	El contratista realizó apoyo a los controles realizados en diferentes zonas del municipio.
7	Brindar acompañamiento en el control y manejo que se le dé a la grúa cuando esta le sea adjudicada al municipio de La Ceja.	Esta función no se realizó en el mes no se solicitó al contratista cumplir con esta actividad.
8	Coadyuvar con las actividades atinentes al proceso del sistema de Gestión de calidad.	El contratista manejo el formato de inventario de la secretaría de movilidad que está en proceso de certificación.
9	Las demás actividades que sean necesarias para el cabal cumplimiento del contrato	• El contratista apoyó en las actividades de manejo de BICICEJA. • El contratista apoyo como facilitador en las estaciones de BICICEJA.
OBSERVACIONES: (Diligenciar en el evento de tener alguna observación frente al cumplimiento de las actividades)		

5.2. TERMINACIÓN DEL CONTRATO

Se termina el Contrato: SI X NO

(Solo aplica para los contratos de prestación de servicios y de apoyo a la gestión)

En caso de que la respuesta sea SI, se deberá diligenciar la siguiente información:

5.2.1. Durante la ejecución del contrato se generaron los siguientes pagos:

No se relacionan los egresos ya que no se ha realizado ningún pago al contratista

ACTA DE PAGO No	FECHA Y NUMERO DE COMPROBANTE DE EGRESO	VALOR TOTAL
1	2022-6234 – 17/12/2022	$2.499.990
2	Pendiente	$1.250.009

5.2.2. Resumen del Balance:

BALANCE GENERAL DEL CONTRATO	
CONCEPTO	**MONTO**
Valor inicial del contrato	**$ 3.749.999**
Valor de la adición No X (inserte tantas filas como adiciones haya tenido el contrato o convenio)	**$ 0**
Valor Total (del Contrato ó Convenio)	**$ 3.749.999**
Valor pagado a la fecha	**$2.499.990**
Valor que falta por cancelar	**$1.250.009**
Valor que falta por ejecutar	**$ 0**
Rendimientos financieros (si aplica)	**$ 0**

5.2.3. Se recibe la siguiente información relevante para el Municipio, la cual hace parte de la gestión desarrollada por el Contratista en cumplimiento del Objeto Contractual:

CUANDO SE TRATE DE LA TERMINACIÓN DEL CONTRATO, SE DEBERÁ INCLUIR EN LA PARTE FINAL DEL DOCUMENTO, ADEMÁS DEL NOMBRE DEL SUPERVISOR Y DEL ORDENADOR, EL NOMBRE CONTRATISTA PARA SU CORRESPONDIENTE FIRMA

6. ANEXOS

1 Informe de ejecución presentado por: José Julián Echeverri Arango

2 Certificado de paz y salvo por pago de Seguridad Social, Riesgos Profesionales, Pensiones y Aportes Parafiscales, firmado por el Revisor Fiscal y/o el Representante Legal de la Entidad.

7. VALIDACIÓN DEL PAGO

El Secretario/Director/Jefe de oficina de Secretaria de Movilidad en calidad de ordenador del gasto, conozco y apruebo el informe de actividades y contenido del presente informe de Supervisión, por lo que apruebo realizar el pago correspondiente, según información plasmada por el Supervisor del mismo

MARIAN JOHANA CARMONA LÓPEZ
Nombre del Ordenador del gasto

Firma del Ordenador del Gasto
Cédula Nro. 1.040.030.506

MARIAN JOHANA CARMONA LÓPEZ
Nombre del Supervisor y/o Interventor

Firma Supervisor y/o Interventor
Cédula Nro. 1.040.030.506

JOSE JULIAN ECHEVERRI ARANGO
Cédula 1.040.035.688
Contratista

	Nombre y Cargo	Firma	Fecha
Proyecto y elaboró	MARIAN J. CARMONA L. – SECR. MOVILIDAD		31/12/2022
Revisó y ajustó	MARIAN J. CARMONA L. – SECR. MOVILIDAD		31/12/2022
Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes y, por tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para la respectiva firma.			

INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIO

CONTRATO No.	2022.10.10.027.470
CONTRATISTA	José Julián Echeverri Arango
OBJETO	Prestación de servicios de apoyo a la gestión para el fortalecimiento a la secretaria de movilidad del municipio de La Ceja.
PERIODO DEL INFORME	Del 15 de diciembre 2022 al 31 de diciembre del 2022.

Nro.	ACTIVIDADES ESTABLECIDAS EN EL CONTRATO	ACCIONES DESARROLLAS EN EL PERIODO DE PAGO
1	Apoyar activamente en la adaptación y mejoras necesarias que requiera el parqueadero publico adscrito a la Secretaria de Movilidad.	Organicé el parqueadero con las motos y carros inmovilizadas.
2	Apoyar en el control, inventario y seguimiento oportuno en los vehículos inmovilizados en el parqueadero público adscrito a la secretaria de movilidad.	Realicé el inventario de 17 motocicletas
3	Brindar apoyo en la elaboración de respuestas a requerimientos presentados por los ciudadanos respecto a los vehículos inmovilizados.	Esta función no se realizó, debido a que no se presentaron requerimientos en este tiempo.
4	Elaborar los informes solicitados por los inspectores de transito y la secretaria de movilidad respecto al parqueadero adscrito a la secretaria de movilidad.	Para esta actividad presente los inventarios físicos en formato de la Secretaría de Movilidad.
5	Brindar acompañamiento en reuniones y comités respecto a las necesidades que le sean presentadas por el supervisor del contrato.	Asistí a los comités y capacitaciones presentadas por la Secretaria de Movilidad.
6	Prestar apoyo en los puestos de control realizados por la secretaria movilidad.	Realicé apoyo a los controles realizados en diferentes zonas del municipio.

Nro.	ACTIVIDADES ESTABLECIDAS EN EL CONTRATO	ACCIONES DESARROLLAS EN EL PERIODO DE PAGO
7	Brindar acompañamiento en el control y manejo que se le de a la grúa cuando esta le sea adjudicada al municipio de La Ceja.	Esta función no se realizó en el mes no se solicitó al contratista cumplir con esta actividad.
8	Coadyuvar con las actividades atinentes al proceso del sistema de Gestión de calidad.	Manejé el formato de inventario de la secretaría de movilidad que está en proceso de certificación.
9	Las demás actividades que sean necesarias para el cabal cumplimiento del contrato	Apoyé en las actividades de manejo de BICICEJA. Apoyé como facilitador en las estaciones de BICICEJA.

JOSE JULIAN ECHEVERRI ARANGO
C.C 1.040.035.688
Contratista

MARIAN JOHANA CARMONA LÓPEZ
C.C 1.040.030.506
Supervisora y/o Interventor

ANEXOS

ATENCIÓN AL USUARIO





INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIO

CONTRATO No.	2022.10.10.027.470
CONTRATISTA	José Julián Echeverri Arango
OBJETO	Prestación de servicios de apoyo a la gestión para el fortalecimiento a la secretaria de movilidad del municipio de La Ceja.
PERIODO DEL INFORME	Del 15 de noviembre 2022 al 31 de diciembre del 2022.

Nro.	ACTIVIDADES ESTABLECIDAS EN EL CONTRATO	ACCIONES DESARROLLAS EN EL PERIODO DE PAGO
1	Apoyar activamente en la adaptación y mejoras necesarias que requiera el parqueadero publico adscrito a la Secretaria de Movilidad.	Organicé el parqueadero con las motos y carros inmovilizadas.
2	Apoyar en el control, inventario y seguimiento oportuno en los vehículos inmovilizados en el parqueadero público adscrito a la secretaria de movilidad.	Realicé el inventario de 127 motocicletas y 3 carros
3	Brindar apoyo en la elaboración de respuestas a requerimientos presentados por los ciudadanos respecto a los vehículos inmovilizados.	Esta función no se realizó, debido a que no se presentaron requerimientos en este tiempo.
4	Elaborar los informes solicitados por los inspectores de transito y la secretaria de movilidad respecto al parqueadero adscrito a la secretaria de movilidad.	Para esta actividad presente los inventarios físicos en formato de la Secretaría de Movilidad.
5	Brindar acompañamiento en reuniones y comités respecto a las necesidades que le sean presentadas por el supervisor del contrato.	Asistí a los comités y capacitaciones presentadas por la Secretaria de Movilidad.
6	Prestar apoyo en los puestos de control realizados por la secretaria movilidad.	Realicé apoyo a los controles realizados en diferentes zonas del municipio.

Nro.	ACTIVIDADES ESTABLECIDAS EN EL CONTRATO	ACCIONES DESARROLLAS EN EL PERIODO DE PAGO
7	Brindar acompañamiento en el control y manejo que se le de a la grúa cuando esta le sea adjudicada al municipio de La Ceja.	Esta función no se realizó en el mes no se solicitó al contratista cumplir con esta actividad.
8	Coadyuvar con las actividades atinentes al proceso del sistema de Gestión de calidad.	Manejé el formato de inventario de la secretaría de movilidad que está en proceso de certificación.
9	Las demás actividades que sean necesarias para el cabal cumplimiento del contrato	Apoyé en las actividades de manejo de BICICEJA. Apoyé como facilitador en las estaciones de BICICEJA.

Julian Echeverri A.

JOSE JULIAN ECHEVERRI ARANGO
C.C 1.040.035.688
Contratista

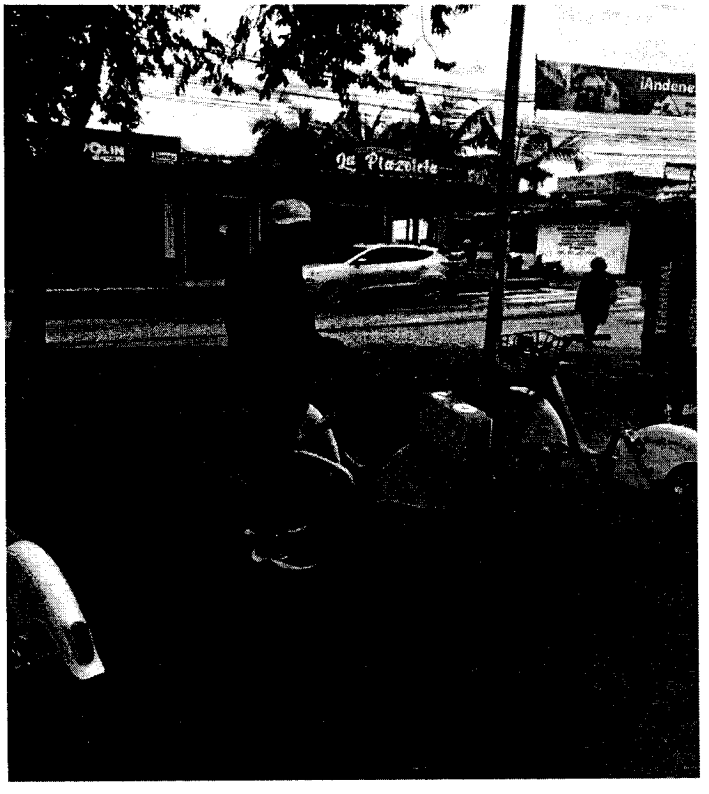
MARIAN JOHANA CARMONA LÓPEZ
C.C 1.040.030.506
Supervisora y/o Interventor

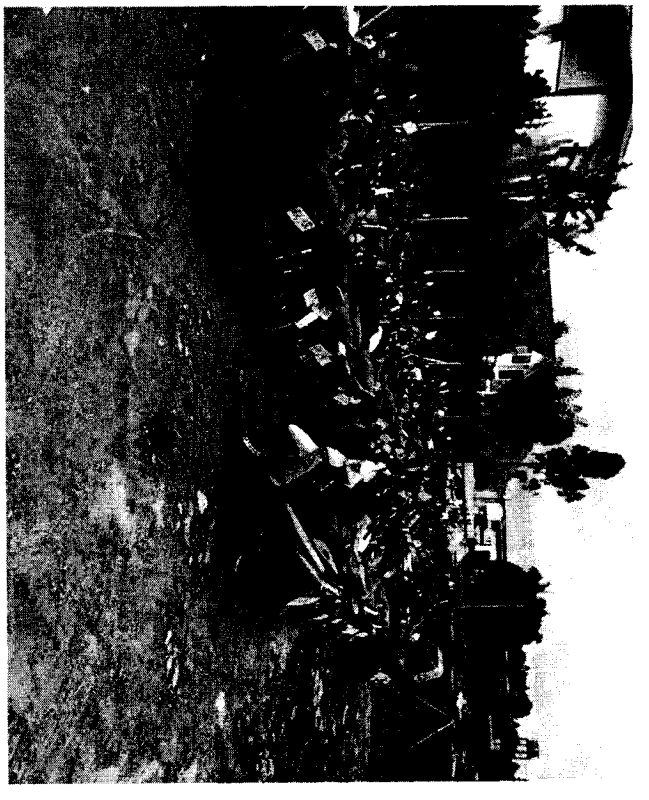
Anexos

ATENCIÓN AL USUARIO









La Ceja del Tambo, diciembre de 2022

CUENTA DE COBRO No.02
EL MUNICIPIO DE LA CEJA DEL TAMBO
NIT 890.981.207-5

DEBE A:

NOMBRE CONTRATISTA:	JOSÉ JULIAN ECHEVERRI ARANGO
NUMERO DE IDENTIFICACIÓN TRIBUTARIA	1.040.035.688
Nº CONVENIO O CONTRATO:	2022.10.10.027.470
OBJETO DEL CONTRATO:	Prestación de servicios de apoyo a la gestión para el fortalecimiento a la secretaria de movilidad del municipio de La Ceja.
VALOR TOTAL DEL CONTRATO:	$3.749.999 tres millones setecientos cuarenta y nueve mil novecientos noventa y nueve pesos
PLAZO DE EJECUCIÓN:	01(un mes) y 15 (Quince días), a partir de la suscripción del acta de inicio sin exceder el 31 de diciembre de 2022
PERIODICIDAD DEL PAGO:	MENSUAL
PERIODO PARA PAGAR:	Del 15 de diciembre 2022 al 31 de diciembre del 2022
DEPENDENCIA:	SECRETARIA DE MOVILIDAD
NOMBRE DEL INTERVENTOR	MARIAN JOHANA CARMONA LÓPEZ
VALOR DE LA CUENTA DE COBRO:	$1.250.009 UN MILLON DOCIENTOS CINCUENTA MIL NUEVE PESOS

Julian Echeverri A.

JOSE JULIAN ECHEVERRI ARANGO
C.C. 1.040.035.688
CALLE 20 # 24-52
CEL. 3148353325

Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla.

Simple

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	2022-12-12, 03:51:29 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	diciembre de 2022
Periodo de Cotización Para Salud	diciembre de 2022
Empresa	JOSE JULIAN ECHEVERRI ARANGO
CEDULA CIUDADANIA	CC 1040035688
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1050952104
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1807309590
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 285.000
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.simple.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	$ 160.000	$ 0
N800088702	EPS010	EPS SURA	1	$ 125.000	$ 0
			SubTotales:	$ 285.000	$ 0
			Total a Pagar:		$ 285.000

Lineas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

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 corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

DECLARACION JURAMENTADA

Municipio de La Ceja, diciembre 2022

Señores
MUNICIPIO DE LA CEJA

Asunto: Declaración Juramentada para disminuir la base gravable de la retención en la fuente por renta.

De manera atenta, y de acuerdo con lo establecido en el artículo 4, parágrafo 1 del decreto nacional 2271 del 2009, presento solicitud para disminuir la base de retención en la fuente con los aportes que realizo al sistema de seguridad social por el contrato N° 2022.10.10.027.470 del 15 de noviembre del 2022.

Para tal efecto de manera libre y espontánea certifico bajo gravedad de juramento que

a) Los documentos soportes del pago de aportes obligatorios al sistema de seguridad social corresponden a los ingresos provenientes del contrato materia del pago sujeto de retención.

b) El valor que disminuir de la base de retención en la fuente corresponde al periodo que origina el pago Del 15 de diciembre de 2022 al 31 de diciembre de 2022

c) Los aportes realizados al sistema de seguridad social según planilla **Nro.** (1050952104) de diciembre de 2022, la cual adjunto, corresponde a este contrato.

d) El monto para disminuir la base de retención en la fuente por concepto de Salud, Pensión y ARL, caja de compensación familiar Comfama.

CONCEPTO	VALOR
Salud	$ 125.000
Pensión	$ 160.000
ARL	$ Rango 4
Total	$ 285.000

Además, certifico bajo gravedad de juramento que SI_____ NO__x__ he contratado o vinculado para el desarrollo de mi actividad dos o más trabajadores o contratistas durante por lo menos 90 días continuos o discontinuos, según artículo 340 del E.T. Lo anterior en la aplicación del parágrafo 2 del artículo 383 del estatuto tributario.

NOMBRES Y APELLIDOS: JOSE JULIAN ECHEVERRI ARANGO

FIRMA: Sylian Echeverri A.

C.C: 1.040.035.688

Email: echeverrijulian095@gmail.com

MUNICIPIO LA CEJA DEL TAMBO

Evaluación de proveedores externos de prestación de servicios

Código:	F-CT-029
Versión:	03
Fecha:	26/07/2021
Página:	1 de 1

Nombre Contratista	**JOSÉ JULIÁN ECHEVERRI ARANGO**		**Fecha Acta de Inicio:**
Objeto:	Prestación de servicios de apoyo a la gestión para el fortalecimiento a la Secretaría de Movilidad del Municipio de La Ceja.		
No. Contrato(s):	2022.10.10.027.470	**Dependencia(s):**	SECRETARIA DE MOVILIDAD

ACTIVIDADES A EVALUAR		**CALIF.**
CALIDAD	¿La calidad del servicio cumple con lo requerido?	5
	¿Suministra información técnica apropiada?	5
	¿Plantea periódicamente innovaciones y mejoras en su servicio?	5
	¿Conoce bien su servicio?	5
CUMPLIMIENTO	¿Cumple con la frecuencia establecida en el servicio?	5
	¿Asiste a las reuniones solicitadas específicamente?	5
	¿Rinde oportunamente los informes periódicos y específicos?	5
ATENCIÓN DE REQUERIMIENTOS	¿Brinda todo el asesoramiento requerido?	5
	¿Los tiempos de respuesta ante requerimientos se adecuan a nuestras necesidades?	5

CRITERIOS DE CALIFICACIÓN

N/A: NO APLICA — **3. ACEPTABLE**

1: DEFICIENTE — **5. BUENO**

Evaluación (%) =	Total puntos obtenidos/Total puntos posibles	45 / 45	X 100 =	**100**
	Cantidad de preguntas aplicables	9		

RESPONSABLE EVALUACIÓN		**EVALUACIÓN**	**RESULTADO**
MARIAN JOHANA CARMONA LOPEZ			
DEPENDENCIA	BUENO	**81 - 100**	
	ACEPTABLE	**41 - 80**	
SECRETARIA DE MOVILIDAD	DEFICIENTE	**0 - 40**	

OBSERVACIONES:

PLAN DE MEJORAMIENTO

ASPECTO CALIFICADO COMO ACEPTABLE REQUIERE PLAN DE MEJORAMIENTO

ASPECTO	**ACCIÓN A DESARROLLAR**	**FECHA INICIAL: dd/mm/año**	**FECHA FINAL: dd/mm/año**

FIRMA EVALUADO	Julian Echeverri A.	**FECHA EVALUACIÓN**
FIRMA EVALUADOR		