ACTA PARCIAL 02

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. **001-2023** CELEBRADO ENTRE LA E.S.E CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO Y **CARLOS YAIR NOGUERA JAIME.**

CONTRATANTE	**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DE SALUDCON CAMAS DE CANTAGALLO.**
NIT.	829.001.887-8
REPRESENTANTE LEGAL	SANDRA MILENA PINEDA CADRAZCO
IDENTIFICACIÓN	33.209.779
CONTRATISTA	**CARLOS YAIR NOGUERA JAIME**
IDENTIFICACIÓN	CC 1.051.635.882
OBJETO	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA ASESORAR FINANCIERA Y CONTABLEMENTE EN LA ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO.
VALOR DEL CONTRATO	**DIEZ MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS ($10.500.000)**
PLAZO DE EJECUCIÓN	**TRES (03) MESES**
FECHA DE TERMINACIÓN	04 de ABRIL de 2023
LUGAR DE EJECUCIÓN	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DE SALUD CONCAMAS DE CANTAGALLO
CDP	23-00001
RUBROS	2.1.2.02.02.008.01 Servicios Profesionales, Técnicos y Auxiliares

En el Municipio de Cantagallo, el 01 de marzo 2023, la señora **SANDRA MILENA PINEDA CADRAZCO,** en calidad de GERENTE, y por tanto Supervisor de este CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES No. 0001-2023, y por la otra Parte el señor **CARLOS YAIR NOGUERA JAIME,** Identificado (a) con cedula de ciudadanía número C.C **1.051.635.882,** para suscribir la presente **Acta parcial No 02** de Cumplimiento del Contrato antes identificado. Para completar y soportar los trámites necesarios para su correspondiente pago.

1. **Informe de Actividades**

Que el/la contratista ha cumplido a cabalidad durante el término comprendido entre **el 05 AL 28 DE FEBRERO DE 2023,** con las actividades descritas en el contrato N° **001-2023,** como se relaciona en el informe de ejecución. Periodo del acta parcial N° 002: del **el 05 de enero al 04 de febrero del 2023.**

2. **Balance del Contrato Económico**

CONCEPTO	DÉBITOS	CRÉDITOS
VALOR CONTRATO N.° 0001-2023	$35.000.000	
VALOR ACTA PARCIAL N° 001		$3.500.000
VALOR ACTA PARCIAL N° 002 FACTURA **AS179**		$3.033.333
VALOR POR EJECUTAR		$31.500.000
SUMAS IGUALES	**$35.000.000**	**$35.000.000**

La Empresa Social del Estado Centro de salud con Camas de Cantagallo, debe cancelar la suma de: **TRES MILLONES TREINTA Y TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES ($3.033.333)** para quedar a paz y salvo con la presente acta.

3. **Aportes al sistema de seguridad social**

PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL	PERIODO DE APORTE DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO
8623430778	FEBRERO DE 2023	2023/02/07	$ 931.1000

En este estado, las partes firmantes manifestamos estar totalmente de acuerdo con la presente **acta parcial No 01** y dejamos constancia que se hizo de acuerdo a los requerimientos contenidos en el contrato y a las observaciones del supervisor.
Para constancia de lo anterior se firma por los que en ella intervinieron, en Cantagallo – Bolívar el 01 de MARZO de 2023

Por la E.S.E

SANDRA MILENA PINEDA CADRAZCO
GERENTE
supervisor

Por el Contratista

Carlos Yair Noguera Jaime

CARLOS YAIR NOGUERA JAIME
CC. 1.051.635.882
Contratista

Representación gráfica

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA AS179

ASESORIAS ALTO NIVEL S.A.S

NIT 900937818-4
Tipo de contribuyente: Persona Jurídica
Tipo de responsabilidad: O-47 (Régimen simple de tributación)
Régimen fiscal: Impuesto sobre las ventas – IVA
Actividades económicas: 6920
Municipio: Cantagallo (Bolívar)
Dirección: CALLE 4 # 3-30 BARRIO CENTRO
Correo: linoja1107@hotmail.com
Teléfono: 3162771071

CUFE: cd043ec738b13e3788eb75375e05046e2f121a08cc7f279d759f9e0ed36c300e777cbad803cc228bd6f821004da528d6

Fecha de emisión
2023-03-07

Fecha y hora de autorización
2023-03-07 06:16:49

Prefijo
AS

Tipo de operación
Estandar

Fecha de vencimiento
2023-03-07

Medio de pago
Instrumento no definido

Forma de Pago
Contado

Orden de referencia
-

Adquiriente

Nombres y apellidos: CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO BOLIVAR

Número de documento
NIT - 829001887-8

Tipo de persona
Persona Jurídica

Régimen fiscal
No responsable de IVA

Tipo de responsabilidad
R-99-PN (No aplica – Otros)

Departamento
Bolívar

Municipio
Cantagallo

Dirección
CL 1 # 4-42

Teléfono
3218520014

Correo
ese@cantagallo-bolivar.gov.co

Detalle de los productos y/o servicios facturados

Item	Código	Descripción	Cantidad	U. de Med.	Valor unitario	Dcto	IVA	INC	Valor total
1	SV032	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA ASESORAR FINANCIERA Y CONTABLEMENTE A LA ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO PERIODO DEL 05 DE FEBRERO AL 28 DE FEBRERO 2023 CONTRATO 001-2023	1,00	UNIDAD	$2.549.019,33	0%	19%		$2.549.019,33

Total Items: 1

Observaciones
FAVOR TRANSFERIR A LA CUENTA DE AHORROS # 513107268 BANCO DE BOGOTA

Moneda		COP
Subtotal bruto	=	**$2.549.019,33**
Descuentos	-	$0,00
Recargos	+	$0,00
Subtotal neto	=	**$2.549.019,33**
Impuesto IVA (19%)	+	$484.313,67
Subtotal más impuestos	=	**$3.033.333,00**
Total deducciones	=	**$0,00**
Total a pagar	=	**$3.033.333,00**

Número de autorización: 18764032774549
Rango Autorizado:desde AS 101 hasta AS 300
Expedida: 2022-08-05 **Vigencia:** 12 meses **Vencimiento:** 2023-08-05

Firma Digital:

idKDpg5eiPDlfegomjX/Bn5b237gK82zPbLUSXczklWBE5JwA8mse1GqbpRGyuUlB+HLKOWkbioOjRYEfE8ukpt44LGcwpt7aavVuFjuceBk/zr5mDM
GujRL4bMWWWEBcNYx3PdOc47VxJ4bjAEIZZgwLeRZ+DLbAx4hE+jkGo8molz2h7eYEBLGIwVPzU+cRJCOAIAbmAJfEJZUUWj0HCLq1ATDVDcoi3f/
ZA6804hBYVnYr45dKoKXSaEDiYo48EJ5n32IjIa/G/RrccZiCrfObjI0MrIlqTUCU3zesuiJfKr12HlmYc+IOcOfBwRqyeuMeAcXXbssczlARLmMIg==

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES
Contrato de Prestación de Servicios N° 001 de 2023
Periodo: Del 05 Febrero al 28 Febrero de 2023

Cantagallo bolívar 07 de Marzo de 2023

Doctora:
SANDRA MILENA PINEDA CADRAZCO
Gerente- Ese Centro de salud con camas cantagallo
Supervisor

En cumplimiento del contrato de prestación de servicios profesionales N° 001 de 2023, cuyo objeto consiste en la, **PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA ASESORAR FINANCIERA Y CONTABLEMENTE A LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO**, me permito rendir el siguiente informe de actividades, en el periodo comprendido del 05 Febrero al 28 de Febrero de 2023.

- ✓ Se realizo la revisión y verificación de cada una de las partidas de los registros contables.
- ✓ Se realizaron las respectivas contabilización de la facturación de la ESE.
- ✓ Se Elaboro los Estados Financieros con sus respectivas notas de contabilidad.
- ✓ Se realizaron conciliaciones bancarias de todas las cuentas Corriente y de ahorro de la ESE.
- ✓ Se realizo verificación de todos los procesos Contables en la Oficina contable de la ESE
- ✓ Se Elaboro la Nomina del mes de Febrero 2023
- ✓ Se Elaboro informe CHIP Contable del IV Trimestre del 2022
- ✓ Se Elaboro y se envio Informe 2193 del IV Trimestre 2022

Atentamente,

Carlos Yair Noguera Jaime

CARLOS YAIR NOGUERA JAIME
R/L ALTO NIVEL SAS

PLANILLA NRO. 8623430778 Tipo E 2023 01

ASOPAGOS

DATOS GENERALES

TIPO	NÚMERO	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	TIPO PRESENTACIÓN	SUCURSAL / DEPENDENCIA	CÓDIGO	PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	NÚMERO PLANILLA	REFERENCIA DE PAGO (PIN)	TIPO EMPRESA	CLASE APORTANTE	CÓDIGO ARL	CÓDIGO OPERADOR
NI	900937818	ASESORIAS ALTO NIVEL SAS	ÚNICO	0	0	2023-01	2023-02	8623430778	8668605462	PRIVADA	B	14-23	86

DIRECCIÓN	CIUDAD / MUNICIPIO	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CÓDIGO	TELÉFONO	FAX	CORREO ELECTRÓNICO	ACTIVIDAD ECONÓMICA	VALOR NÓMINA	TOTAL EMPLEADOS	FECHA DE PAGO	FECHA LIMITE DE PAGO
CRA 8 6 38 BARRIO PROGRESO	BARRANCABERMEJA	81	SANTANDER	68	6132590	0	LINOJA1107@HOTMAIL.COM	7020	3789334	4	2023-02-07	2023-02-06

TOTAL APORTES A SALUD POR ADMINISTRADORA

CÓD / NOMBRE EPS	NIT EPS	COT OBLIGATORIA	UPC ADICIONAL	# AUT INC	VALOR INC	# AUT LIC	VALOR LIC	NETO COT	DÍAS MORA	INTERESES	INTERESES UPC	SUBTOTAL COT	SUBTOTAL UPC	NÚM RAD ANTERIOR	SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR UPC	TOTAL PAGAR	NÚM AFILIADOS
EPS037	900156264	46400	0	0	0	0	0	46400	1	100	0	46500	0	0	0	0	46500	1
ESSC24	900226715	58800	0	0	0	0	0	58800	1	100	0	58900	0	0	0	0	58900	2
EPS041	900156264	46400	0	0	0	0	0	46400	1	100	0	46500	0	0	0	0	46500	1

TOTAL APORTES A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA

CÓD / NOMBRE AFP	NIT AFP	COT OBLIGATORIA	COT VOL AF	COT VOL AP	FONDO SOL	DÍAS MORA	INTERESES	INTERESES FONDO SOL	TOTAL PAGAR	NÚM AFILIADOS
230301	800224808	488800	0	0	0	1	600	0	489400	3
230201	800229739	117600	0	0	0	1	200	0	117800	1

TOTAL APORTES A RIESGOS LABORALES

CÓD / NOMBRE ARL	NIT ARL	COT OBLIGATORIA	# AUT INC	VALOR INC	OTROS RIESGOS	NETO COT	DÍAS MORA	INTERESES	SUBTOTAL APORTES	NÚM RAD ANTERIOR	SALDO FAVOR	FONDO SOL	TOTAL PAGAR
14-23	860011153	20000	0	0	0	20000	1	100	20100	0	0	0	20100

TOTAL APORTES A ESAP

VALOR	DÍAS MORA	INTERESES	TOTAL A PAGAR
0	1	0	0

TOTAL APORTES A MINISTERIO

VALOR	DÍAS MORA	INTERESES	TOTAL A PAGAR
0	1	0	0

TOTAL APORTES A CAJAS POR ADMINISTRADORA

CÓD / NOMBRE CCF	NIT CCF	VALOR APORTE	DÍAS MORA	INTERESES	TOTAL PAGAR	NÚM AFILIADOS
CCF39	890200106	151600	1	200	151800	4

TOTAL APORTES A ICBF Y SENA

ICBF

VALOR	DÍAS MORA	INTERESES	TOTAL PAGAR	NÚM AFILIADOS
0	1	0	0	0

SENA

VALOR	DÍAS MORA	INTERESES	TOTAL PAGAR	NÚM AFILIADOS
0	1	0	0	0

NÚMERO ADMINISTRADORAS

PENSIONES	2
SALUD	3
RIESGOS LABORALES	1
CAJAS COMPENSACIÓN	1

TOTAL A PAGAR POR ADMINISTRADORA

PENSIONES	607200
SALUD	151900
RIESGOS LABORALES	20100
CAJAS COMPENSACIÓN	151800
SENA	0
ICBF	0
ESAP	0
MINISTERIO	0
GRAN TOTAL	931000

PAGADO

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 900937818	4	ASESORIAS ALTO NIVEL SAS	B	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	7020	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
68-81	CRA 8 6 38 BARRIO PROGRESO		6132590			LINOJA1107@HOTMAIL.COM		S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERIODO PENSIÓN	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2023-01	2023-02	8623430778	E	2023-02-07	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	931.000	1.400	Banco Agrario
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
4	8668605462	2023-02-06	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES																	DIAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN					
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Economica
1	CC 1002361755	BLANCO VILLALOBOS AIDE	1.160.000	V																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.160.000	185.600	0	0	NUEVA E.P.S. S.A. MOV-EPS041	1.160.000	46.400	CAJASAN-CCF39	1.160.000	46.400	1.160.000	6.100	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	284.500	S	1741101
2	CC 91324027	NOGUERA JAIME LISANDRO	1.160.000	V																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.160.000	185.600	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.160.000	46.400	CAJASAN-CCF39	1.160.000	46.400	1.160.000	6.100	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	284.500	S	1741101
3	CC 1005448980	QUEVEDO SOLANO MICHELL TATIANA	1.160.000	V	X															0			19	19	19	19	PORVENIR-230301	734.667	117.600	0	0	EPS-S COOSALUD-ESSC24	734.667	29.400	CAJASAN-CCF39	734.667	29.400	734.667	3.900	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	180.300	S	6910005
4	CC 1045667720	RODRIGUEZ GUTIERREZ YULIE MARIA	1.160.000	V	X															0			19	19	19	19	PROTECCION-230201	734.667	117.600	0	0	EPS-S COOSALUD-ESSC24	734.667	29.400	CAJASAN-CCF39	734.667	29.400	734.667	3.900	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	180.300	S	6910000

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 900937818	4	ASESORIAS ALTO NIVEL SAS	B	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	7020	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
68-81	CRA 8 6 38 BARRIO PROGRESO		6132590			LINOJA1107@HOTMAIL.COM		S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERIODO PENSIÓN	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2023-01	2023-02	8623430778	E	2023-02-07	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	931.000	1.400	Banco Agrario
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
4	8668605462		Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
3.789.334	3.789.334	3.789.334	3.789.334	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 2)				4	606.400	0	800	0	607.200
PORVENIR	230301	800224808	8	3	488.800	0	600	0	489.400
PROTECCION	230201	800229739	0	1	117.600	0	200	0	117.800
EPS(Administradoras: 3)				4	151.600	0	300	0	151.900
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	1	46.400	0	100	0	46.500
EPS-S COOSALUD	ESSC24	900226715	3	2	58.800	0	100	0	58.900
NUEVA E.P.S. S.A. MOV	EPS041	900156264	2	1	46.400	0	100	0	46.500
Gran Total					758.000	0	1.100	0	759.100

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 900937818	4	ASESORIAS ALTO NIVEL SAS	B	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	7020	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
68-81	CRA 8 6 38 BARRIO PROGRESO		6132590			LINOJA1107@HOTMAIL.COM		S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERIODO PENSIÓN	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2023-01	2023-02	8623430778	E	2023-02-07	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	931.000	1.400	Banco Agrario
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
4	8668605462		Pagada							

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
ARP(Administradoras: 1)				4	20.000	0	100	0	20.100
POSITIVA	14-23	860011153	6	4	20.000	0	100	0	20.100
CCF(Administradoras: 1)				4	151.600	0	200	0	151.800
CAJASAN	CCF39	890200106	1	4	151.600	0	200	0	151.800
Gran Total					929.600	0	1.400	0	931.000

INFORME DE SUPERVISIÓN No 02
CONTRATO DE PRESTACIÓN
No. 0001-2023

I. DATOS GENERALES

CONTRATANTE	**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DE SALUDCON CAMAS DE CANTAGALLO.**
NIT.	829.001.887-8
REPRESENTANTE LEGAL	SANDRA MILENA PINEDA CADRAZCO
IDENTIFICACIÓN	33.209.779
CONTRATISTA	**CARLOS YAIR NOGUERA JAIME**
IDENTIFICACIÓN	CC 1.051.635.882
OBJETO	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA ASESORAR FINANCIERA Y CONTABLEMENTE EN LA ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO.
VALOR DEL CONTRATO	**DIEZ MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS ($10.500.000)**
PLAZO DE EJECUCIÓN	**TRES (03) MESES**
FECHA DE TERMINACIÓN	04 de ABRIL de 2023
LUGAR DE EJECUCIÓN	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DE SALUD CONCAMAS DE CANTAGALLO
CDP	23-00001
RUBROS	2.1.2.02.02.008.01 Servicios Profesionales, Técnicos y Auxiliares

II. DATOS PRESUPUESTALES

Concepto	No.	Fecha	Código	Rubro	Fuente	Valor
C.D.P.	23-00001	04/01/2023	2.1.2.02.02.008.01	Servicios Profesionales, Técnicos y Auxiliares	Recursos Propios	$10.500.000
R.P.	23-00001	05/01/2023	2.1.2.02.02.008.01	Servicios Profesionales, Técnicos y Auxiliares	Recursos Propios	$10.500.000

III. GARANTÍAS

De conformidad con el inciso 5 del artículo 7° de la Ley 1150 de 2007, las garantías no son obligatorias en los contratos cuyo valor sea inferior al diez por ciento (10%) de la menor cuantía a que se refiere esa ley. Igualmente, el Art. 2.2.1.2.1.4.5 del Decreto 1082 de 2015, señala la no obligatoriedad de garantías en la contratación directa.

El 05 de enero de 2023 se firma acta de inicio del contrato por parte del Representante legal **SANDRA MILENA PINEDA CADRAZCO** delegada como supervisor del contrato.

IV. CONSTANCIAS DE CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO

Por parte de la interventoría, se han sustentado acciones de evaluación, seguimiento y control de cada una de las Obligaciones contractuales establecidas en la CLÁUSULA SEGUNDA DEL ANEXO DE **CONDICIÓN DEL CONTRATO ELECTRÓNICO 001-2023** del 05 de ENERO de 2023, y que se detallan a continuación quedan:

EJECUCIÓN DEL CONTRATO	
OBLIGACIONES CONTRACTUALES	**EJECUCIONES CONTRACTUALES**
Elaborar informes de obligatorio cumplimiento como el decreto 2193.	Se elaboró los informes de obligatorio cumplimiento como el decreto 2193.
Elaboración y cargue de la Circular 030.	Se elaboró y se subió la Circular 030.
Reporte de la circular única Plan de Mantenimiento.	Se reportó la circular única Plan de Mantenimiento.
Liquidar la nómina mensual de os funcionarios de la institución y Elaborar el cierre contable mensual.	Se liquidó la nómina mensual de os funcionarios de la institución y Elaborar el cierre contable mensual.
Realizar los ajustes que se requieran al presupuesto de la	Se realizó los ajustes que se requieran al

vigencia 2022 de la institución.	presupuesto de la vigencia 2022 de la institución.
Elabora de forma adecuada y oportuna los informes contables, así como su discusión con los funcionarios que corresponda y en la fecha que determine los entes control.	Se elaboró de forma adecuada y oportuna los informes contables, así como su discusión con los funcionarios que corresponda y en la fecha que determine los entes control.
Realizar las conciliaciones de las cuentas de bancos.	Se realizó las conciliaciones de las cuentas de bancos.
Realizar el balance de prueba mes a mes.	Se realizó el balance de prueba mes a mes.
Informar y asesorar a la gerencia de la entidad frente a los resultados y los riesgos de los ejercicios financieros y contable.	Se informó y asesoró a la gerencia de la entidad frente a los resultados y los riesgos de los ejercicios financieros y contable.

V. Aportes al sistema de seguridad social

PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL	PERIODO DE APORTE DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO
8623430778	FEBRERO DE 2023	2023/02/06	$ 931.1000

VI. BALANCE ECONÓMICO

CONCEPTO	DÉBITOS	CRÉDITOS
VALOR CONTRATO N.º 0001-2023	$35.000.000	
VALOR ACTA PARCIAL Nº 001		$3.500.000
VALOR ACTA PARCIAL Nº 002 FACTURA **AS179**		$3.033.333
VALOR POR EJECUTAR		$31.500.000
SUMAS IGUALES	**$35.000.000**	**$35.000.000**

VII. CONCLUSIÓN

Una vez revisada la documentación y soportes presentados por EL CONTRATISTA se evidencia cumplimiento del objeto contractual establecidos en **CONTRATO ELECTRÓNICO 0001-2023 de fecha 05 de enero al 04 de abril del 2023.** El Supervisor certifica el Cumplimiento del Objeto contractual, así como de las actividades que se derivan de este, por lo que considera deben ser cancelados al CONTRATISTA las cuentas de cobro presentadas en la Plataforma del SECOP II, **las vigencias de 05 de enero al 05 AL 28 DE FEBRERO 2023.** Por un valor de **TRES MILLONES TREINTA Y TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES ($3.033.333)** correspondientes la ejecución establecida en el contrato.

Para constancia de lo anterior, se firma en Cantagallo Bolívar, 01 de MARZO de 2023

SANDRA MILENA PINEDA CADRAZCO
Supervisor