| IDEBOY | SISTEMA INTEGRADO DE GESTION MIPG | REGISTRO INFORME MENSUAL DE SUPERVISION Y PAGO | |
|---|---|---|---|
| | PROCESO: APOYO JURIDICO | CODIGO: R-AJ-25 | VERSION: 3 |
| | | FECHA: 05-04-2021 | PAG: 1 DE 1 |

| Dependencia: | ALMACEN | Número de pago: | 9 | Total de pagos: | 0 | Fecha: | 27 de Diciembre de 2022 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

**ACTO ADMINISTRATIVO**

| Marque con "X" | DATOS ESPECÍFICOS | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Número: | 020 de 2022 | | | Fecha de iniciación: | 04 de abril de 2022 | | | |
| Contrato AG/SP X | Fecha de suscripción: | 28 de Marzo de 2022 | | | Fecha de terminación: | 25 de diciembre de 2022 | | | |
| RESOLUCIÓN | N° CDP: | 2022-35 | Fecha : | 24/02/2022 | Duración: | 8 | Meses X | Días | 21 |
| FACTURA | N° RP: | 2022-38 | Fecha : | 28/03/2022 | Periodo a pagar: | septiembre | | | |
| CONVENIO | Requiere Informe: | SI: | | NO: X | Suspensión No.: | | En tiempo: | | |
| | Entregó Informe: | SI: | | NO: X | Prorroga: No.: | | En tiempo: | | |

| Objeto: | CONTRATAR EL SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO, PARA LA CAMIONETA TOYOTA FORTUNER DE PLACA OCM 170 DE PROPIEDAD DEL INSTITUTO DE FOMENTO Y DESORROLLO DE BOYACA |
|---|---|

**INFORMACION BASICA DEL CONTRATISTA**

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Nombre: | HECTOR EMILIO PIRACOCA JIMENEZ | | | | | | | | |
| Identificación: | Tipo de documento: | Cédula | X | Nit | | Número: | 6,759,349 | D.V. | 5 |
| Dirección: | AV ORIENTAL 12 20 | | | | | | | | |
| Número de Teléfono: | FAX: | | | CEL: | 3204786432 | | | | |
| Clase y número de cuenta: | Corriente: | X | Ahorros | | Número | 25981108930 | Banco: | BANCOLOMBIA | |

| ASPECTOS TRIBUTARIOS | Marque con "X" | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | Persona Natural: | X | Persona Jurídica: | | |
| | Gran Contribuyente: | | Autoretenedor: | | |
| | IVA Régimen Común: | X | Entidad sin ánimo de lucro | | |
| | Código UNSPSC: | | 15121501, 15121503, 15121504, 40161504, 40161505, 40161513, | | |
| | He verificado de esta información frente al RUT : | | | SI: X | NO: |

**INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO O CONVENIO**

| | |
|---|---|
| Valor Inicial del contrato: | $ 3.836.144,00 |
| Adición No. | |
| Valor Total del contrato: | $ 3.836.144,00 |

| Valor pagado: | Anticipo | $ 0,00 | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Primer Pago | Segundo Pago | Tercer pago | | Cuarto pago | Quinto Pago | Sexto Pago |
| | 0,00 | 0,00 | $ 0,00 | | $ 0,00 | $ 0,00 | $ 0,00 |
| | Septimo Pago | Octavo Pago | Noveno Pago | | Decimo Pago | Onceavo Pago | Doceavo Pago |
| | $ 0,00 | $ 0,00 | $ 0,00 | | $ 0,00 | $ 0,00 | $ 0,00 |

| | |
|---|---|
| Total Pagado | $ 0,00 |
| Valor a pagar en el periodo: | 3.836.144,00 |
| Saldo: | $ 0,00 |

| AVANCE DEL CONTRATO POR ACTIVIDAD | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | El contratista presentó el informe correspondiente: | SI: | NO: X | # de folios: | |
| | El informe cumple con lo estipulado en el contrato: | SI: | NO: | | |
| | Observaciones del supervisor/Interventor a los trabajos ejecutados: | SI: | NO: X | Fecha: | |

| APORTES SEGURIDAD SOCIAL | Persona Natural: | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | Aportes a Salud | | | Aportes a Pensión | | |
| | Valor pagado $ | 414.800 Periodo | DICIEMBRE | Valor pagado $ | 1.680.000 Periodo | DICIEMBRE |
| | Comprobante de pago Número: | 7862687053 | | Comprobante de pago Número: | 7862687053 | |
| | Fecha de pago: | 12 DE diciembre de 2022 | | Fecha de pago: | 12 DE diciembre de 2022 | |
| | Aportes ARL | | | Pensionado: | SI: | NO: X |
| | Valor pagado $ | 235.300 Periodo | DICIEMBRE | Certificación: | SI: | NO: X |
| | Persona Jurídica: | | | Anexa Certificación del Revisor Fiscal o R/Legal: | SI: | NO: |

| GESTIÓN DEL RIESGO | Certifico que en el periodo que comprende este informe no se materializó ningun riesgo previsible de los tipificados en la matriz de riesgo elaborada en la etapa de planeacion del Contrato de servicio No. 020 de 2022. |
|---|---|
| SOLICITUD DE PAGO | Certifico que las actividades se están ejecutando conforme a lo establecido en el contrato, que el contratista cumplió con los pagos de seguridad social en salud y pensión conforme a las normas vigentes, de acuerdo a las planillas y en concordancia con lo estipulado en el Contrato de Servicios No.020 de 2022 suscrito por el IDEBOY, los soportes de estos pagos fueron revisados y cotejados con los originales y corresponden a este contrato, por lo tanto autorizo el pago. |

Observación

Anexos: Facturas y Planillas de aportes al sistema de segurida social de los meses de marzo a diciembre de 2022. SI: X NO:

FIRMA DEL SUPERVISOR

Nombre del Supervisor: NESTOR ULISES ROJAS JIMENEZ

N°. C.C.: 6.767.640

CARGO: Alamcenista General

| IDEBOY | SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN<br>PROCESO:<br>APOYO JURIDICO | REGISTRO INFORME FINAL DE<br>CODIGO: R-AJ-26 / VERSION: 3<br>FECHA: 30-06-2021 / PAG: 1 DE 1 |
|---|---|---|

| Dependencia: | ALMACEN GENERAL | Número de pago: | 9 | Total de pagos: | 0 | Fecha: | 27 de Diciembre de 2021 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

**ACTO ADMINISTRATIVO**

| Marque con "X" | | DATOS ESPECÍFICOS | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Número: | 020 de 2022 | | | Fecha de iniciación: | | 4/04/2022 | |
| *Contrato AG/SP* | X | Fecha de suscripción: | 11/06/2021 | | | Fecha de terminación: | | 25/12/2022 | |
| *RESOLUCIÓN* | | N° CDP: | 2022-35 | Fecha : | 24/02/2022 | Duración: | 8 | Meses X | Días 21 |
| *FACTURA* | | N° RP: | 2022-38 | Fecha : | 28/03/2022 | Periodo a pagar: | | UNICO | |
| *CONVENIO* | | Requiere Informe: | SI: | | NO: X | Suspensión No.: | | En tiempo: | |
| | | Entregó Informe: | SI: | | NO: X | Prorroga: No.: | | En tiempo: | |

| *Objeto:* | CONTRATAR EL SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO, PARA LA CAMIONETA TOYOTA FORTUNER DE PLACA OCM 170 DE PROPIEDAD DEL INSTITUTO DE FOMENTO Y DESORROLLO DE BOYACA |
|---|---|

**INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA**

| Nombre: | HECTOR EMILIO PIRACOCA JIMENEZ | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificación: | Tipo de documento: | Cédula | X | NIt | | Número: | 6,759,349 | D.V. | 5 |
| Dirección: | AV ORIENTAL 12 20 | | | | | | | | |
| Número de Teléfono: | FAX: | | | CEL: | | 3204786432 | | | |
| Clase y número de cuenta: | Corriente: | X | Ahorros | | Número | 25981108930 | Banco: | BANCOLOMBIA | |

| ASPECTOS TRIBUTARIOS | Marque con "X" | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | Persona Natural: | X | Persona Jurídica: | |
| | | Gran Contribuyente: | | Autoretenedor: | |
| | | IVA Régimen Común: | X | Entidad sin ánimo de lucro | |
| | | Código UNSPSC: | | 15121501, 15121503, 15121504, 40161504, 40161505, 40161513, 25174004, 15121517 Y 15121902 | |
| | | He verificado de esta información frente al RUT : | | SI: X | NO: |

**INFORMACION FINANCIERA DEL CONTRATO O CONVENIO**

| | |
|---|---|
| Valor Inicial del contrato: | $ 3.836.144,00 |
| Adición No. | $ 0,00 |
| Valor Total del contrato: | $ 3.836.144,00 |

Valor pagado:

| Anticipo: | $ 0,00 | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Primer Pago | Segundo Pago | Tercer pago | Cuarto pago | Quinto Pago | Sexto Pago |
| $ 0,00 | $ 0,00 | $ 0,00 | $ 0,00 | $ 0,00 | $ 0,00 |
| Septimo Pago | Octavo Pago | Noveno Pago | Decimo Pago | Onceavo Pago | Doceavo Pago |
| $ 0,00 | $ 0,00 | $ 0,00 | $ 0,00 | $ 0,00 | $ 0,00 |

| | |
|---|---|
| Total pagado | $ 0,00 |
| Valor a pagar en el periodo: | $ 3.836.144,00 |
| Saldo: | $ 0,00 |

| AVANCE DEL CONTRATO POR ACTIVIDAD | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | El contratista presentó el informe correspondiente: | SI: | | NO: | N/A | # de folios: |
| | El informe cumple con lo estipulado en el contrato: | SI: | | NO: | | |
| | Documentos Soportes | *FACTURA / CUENTA DE COBRO* | | ENTRADA DE ALMACEN | | |
| | | FECHA: 26 de diciembre de 2022 | FEAV 19200 | 27/12/2022 | | 2022 - 38 |
| | Observaciones del Supervisor a las Actividades Ejecutados: | NINGUNA | | | | |

| APORTES SEGURIDAD SOCIAL | Persona Natural: | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Aportes a Salud | | | | Aportes a Pensión | | | |
| | Valor pagado $ | $ 414.800 | Periodo | Diciembre | Valor pagado $ | $ 1.680.000 | Periodo | Diciembre |
| | Comprobante de pago Número: | 7862687053 | | | Comprobante de pago Número: | 7862687053 | | |
| | Fecha de pago: | 12 de diciembre de 2022 | | | Fecha de pago: | 12 de diciembre de 2022 | | |
| | Aportes ARP | | | | Pensionado: | SI: | NO: | X |
| | Valor pagado $ | $ 235.300 | Periodo | Diciembre | Certificación: | SI: | NO: | X |
| | Persona Jurídica: | | Anexa Certificación del Revisor Fiscal o R/Legal: | | | SI: X | NO: | |

| EVALUACION DEL CONTRATISTA | TEMA | PESO | CRITERIO | Cal. | Vr. Real | Vr. Ideal | DIFERENCIA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Cumplimiento Exigencias Contractuales | 100% | Los servicios, bienes, obras ejecutadas cumplen con lo pactado en el contrato. | 5 | 0,05 | 0,05 | 0,00 |
| | | | Cumplimiento del plazo contractual y ejecución oportuna de las actividades. | 5 | 0,05 | 0,05 | 0,00 |
| | | | Presentación de Informes de manera oportuna y completa | 5 | 0,05 | 0,05 | 0,00 |
| | Si es contrato de obra, suministro o consultoría, diligenciar la Hoja 2 anexo RAJ26 | | Atención oportuna a requerimientos | 5 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| | | | La celebración y ejecución del contrato satisfizo la necesidad identificada por la | 5 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| | | 100% | TOTALES | | 0,15 | 0,15 | 0,00 |
| | | | CALIFICACIÓN TOTAL | | | 100,00% | |

| REEVALUACION DEL PROVEEDOR | Criterios de Evaluación: |
|---|---|
| | BUENO: SI LA CALIFICACION TOTAL ES MAYOR O IGUAL A 80% |
| | REGULAR: SI LA CALIFICACION TOTAL ESTA ENTRE 51% Y 79% |
| | DEFICIENTE: SI LA CALIFICACION TOTAL ES MENOR A 50% |
| | *Acción a seguir:* |

| GESTION DEL RIESGO | NOTA: Opción 1. Certifico que en el periodo que comprende este informe no se materializó ningún riesgo previsible de los tipificados en la matriz de riesgo elaborada en la etapa de planeación del Contrato de Servicios No. 020-2022 (MC-005-2022) |
|---|---|
| SOLICITUD DE PAGO | Certifico que las actividades se ejecutaron conforme a lo establecido en el contrato, que el contratista cumplió con los pagos de seguridad social en salud y pensión conforme a las normas vigentes y en concordancia con lo estipulado en el Contrato de servicios No. 020-2022 (MC-005-2022), los soportes de estos pagos fueron revisados y cotejados con los originales y corresponden a este contrato, por lo tanto autorizo el pago. |
| SOPORTES Y DOCUMENTOS DEL | Los soportes del cumplimiento del presente contrato reposan en la carpeta que se encuentra en la Oficina Juridica del Instituto. |
| | Anexos: Factura y Planillas de aportes al sistema de seguridad social de los meses de marzo a diciembre de 2022. SI: x NO: |

FIRMA DEL SUPERVISOR

| | |
|---|---|
| Nombre del Supervisor: | NESTOR ULISES ROJAS JIMENEZ |
| N.°. C.C.: | 6767640 de Tunja |
| CARGO: | Almacenista General |