ALCALDÍA MUNICIPAL DE COTA	PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL	CÓDIGO: PRGC17-0000-0000-FO02
		VERSIÓN: 02
	FORMATO ACTA DE CORTE DE PAGO	FECHA APROBACIÓN: 10/06/2022
		Página 1 de 1

25-13.

1. INFORMACIÓN CONTRATISTA							
Fecha:	2/05/2023	Acta de Corte N°	2	Periodo Ejecución:	1/04/2023	al	30/04/2023
Persona natural:	X	Persona jurídica:	N/A	Modalidad contratación:	Contratación Directa		
Numero cedula:	1.072.711.721	NIT:	N/A	N° contrato:	SGG-0783-2023		
Nombre contratista:	JORGE ORLANDO GAITAN BERNAL						
Correo electrónico:	jorgegaitanb@gmail.com			Numero de contacto:	3003222565		
Nombre y cargo del supervisor:	JOSÉ JHONNY TIBAQUICHÁ TORO Secretario Agropecuario Medio Ambiente y Desarrollo Económico						

OBJETO DE CONTRATO:

PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA ASISTENCIA TÉCNICA EN EL PROGRAMA DE EXTENSIÓN AGROPECUARIA EN EL MUNICIPIO DE COTA CUNDINAMARCA.

2. BALANCE FINANCIERO		
Valor inicial del contrato:	$	26.600.000
Adicional N°1 (SI APLICA):	$	-
Adicional N°2 (SI APLICA):	$	-
Adicional N°3 (SI APLICA):	$	-
Adicional N°4 (SI APLICA):	$	-
Adicional N°5 (SI APLICA):	$	-
Adicional N°6 (SI APLICA):	$	-
Adicional N°7 (SI APLICA):	$	-
Valor total del contrato:	$	26.600.000
Acta de corte (1):	$	1.140.000
Acta de corte (2):	$	3.800.000
Acta de corte (3):	$	-
Acta de corte (4):	$	-
Acta de corte (5):	$	-
Acta de corte (6):	$	-
Acta de corte (7):	$	-
Acta de corte (8):	$	-
Acta de corte (9):	$	-
Acta de corte (10):	$	-
Acta de corte (11):	$	-
Acta de corte (12):	$	-
Valor ejecutado:	$	4.940.000
Saldo por ejecutar:	$	21.660.000

3. GENERALIDAD DE CONTRATISTA	
Plazo inicial del contrato:	7 MESES
Prorroga N° 1 (SI APLICA):	N/A
Prorroga N° 2 (SI APLICA):	N/A
Prorroga N° 3 (SI APLICA):	N/A
Plazo total del contrato:	7 MESES
Fecha de acta de inicio:	23/03/2023
Suspensión N° 1 (SI APLICA):	N/A
Reinicio N° 1 (SI APLICA):	N/A
Suspensión N° 2 (SI APLICA):	N/A
Reinicio N° 2 (SI APLICA):	N/A
Tiempo de cesión (SI APLICA):	N/A
Plazo total del contrato:	7 MESES
Fecha de terminación del contrato:	22/10/2023
Nombre cedente (SI APLICA):	N/A
Identificación del cedente (SI APLIC	N/A
Numero del contrato objeto de la cesión (SI APLICA):	N/A
Fecha de cesión de contrato (SI APLICA):	N/A

4. RELACIÓN DE ANEXOS ENTREGADOS	PAGINAS	SI	NO
Informe de actividades:	3	X	
Cuenta de cobro y/o factura:	1	X	
Planilla de seguridad social	1	X	
Certificado de aportes suscritas por el revisor fiscal:			X
Copia tarjeta profesional del contador o revisor fiscal:			X
Certificado de la junta de contadores persona jurídica:			X
Otros (especificar):			X
Anexo, Medio magnético CD, USB, OTROS: CD		X	

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DEL SUPERVISOR

El suscrito supervisor, certifica que previa revisión del acta de corte, y los anexos relacionados con el informe de actividades CUMPLE con los requisitos legales necesarios para autorizar el pago.

5. OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR:

Toda la información registrada y cargada en el aplicativo SECOP II, por el contratista se presenta de manera digital, dejando constancia del aval por el supervisor en el mismo aplicativo SECOP II. Los productos y soportes entregados reposarán en la plataforma de almacenamiento de la Entidad.

Jorge Gaitán B.

JORGE ORLANDO GAITAN BERNAL
CONTRATISTA

JOSÉ JHONNY TIBAQUICHA TORO
SUPERVISOR

	ELABORO	REVISO	APROBÓ
NOMBRE	LUZ E. HERNANDEZ N.	Olivia Suarez	JOSÉ JHONNY TIBAQUICHA T.
CARGO	Contratista	Contratista	Supervisor
FIRMA	Luz H.		
FECHA:	2/05/2023	2/05/2023	2/05/2023

Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el acta de corte, el informe de actividades y sus anexos encontrandolos ajustados a las normas y disposiciones legales vigentes

Fecha	Número de contrato	Acta de corte N°	Periodo de ejecución
2-05-2023	N.° SGG 0783 - 2023	2	01-04-2023 - 30-04-2023

Nombre del contratista	Jorge Orlando Gaitán Bernal	No. De identificación	1072711721
Nombre y cargo del supervisor	Jose Jhonny Tibaquicha Toro SECRETARIO AGROPECUARIO ,MEDIO AMBIENTE Y DESARROLLO ECONOMICO		
Objeto del contrato	Prestación de servicios profesionales para prestar asistencia técnica en el programa de extensión agropecuaria en el municipio de Cota Cundinamarca		

Medios de verificación: Seleccionar los siguientes medios de verificación que evidencien el desarrollo de las actividades pactadas en el contrato, indicarlos dentro del cuadro correspondiente.

- Actas de reunión.
- Documentos técnicos.
- Actos administrativos.
- Registro fotográfico.
- Listado asistencia.
- Listado correspondencia.
- Concepto Técnico.
- Lista atención público.
- Listado visitas.
- Diapositivas.
- Encuestas.
- Otro Documento(especificar-)

1. Desarrollo del informe

Obligaciones especificas contractuales

1.Realizar asistencias técnicas pecuarias por demanda (inseminaciones, sincronización de celo e IATF, desparasitaciones en especies de producción, entre otros), dentro del marco de la extensión agropecuaria rural.

Actividades desarrolladas	Medios de verificación
Se elaboraron 12 asistencias técnicas pecuarias.	Carpeta 1 Listado de visitas Registro fotográfico

Obligaciones especificas contractuales:

2.Realizar capacitación a mínimo treinta (30) personas en temas relacionados con reproducción bovina (Selección genética, biotecnologías reproductivas, enfermedades reproductivas, etc.); gestionando y realizando un día de campo para los productores interesados en asistir.

Actividades desarrolladas	Medios de verificación
Durante el periodo de ejecución no se realizó capacitación o día de campo.	No aplica

Obligaciones especificas contractuales:

3. Realizar mensualmente sensibilización a mínimo quince (15) personas de la comunidad en general y cinco (5) productores pecuarios sobre protección animal, tenencia responsable de animales y/o tenencia de fauna silvestre mediante la entrega de material educativo.

Actividades desarrolladas	Medios de verificación
Se realizo sensibilización en tenencia responsable y protección animal entregando amterial educativo a 22 personas(16 comunidad, 6 productores pecuarios).	Carpeta 2 Listado de asistencia

Obligaciones especificas contractuales:

4. Realizar actividades de alimentación de los animales y limpieza de instalaciones y demás actividades rutinarias los fines de semana y festivos de acuerdo a los turnos establecidos mensualmente por el líder de área.

Actividades desarrolladas	Medios de verificación
Se realizo el aseo y alimentación de animales de granja y albergue los días 22 y 23 de Abril	Carpeta 3 Registro fotográfico.

Obligaciones especificas contractuales:

5. Apoyar las actividades de protección y bienestar animal, ferias, fiestas, exposición equina, día del campesino, entre otras que se realicen en lo relacionado con la logística y manejo de animales.

Actividades desarrolladas	Medios de verificación
Se realizo apoyo en la jornada de bienestar animal y desparasitación el 17 de abril en el salón comunal de cetime.	Carpeta 4 Registro Fotográfico

Obligaciones especificas contractuales:

6. Participar en la jornada de aseo general u ornato programado por el líder de área al menos una vez al mes.

Actividades desarrolladas	Medios de verificación
26/04/2023 Se realizó la jornada de ornato realizando el aseo general de la granja.	Carpeta 5 Registro fotográfico.

Obligaciones especificas contractuales:

7.Entregar al líder de área a más tardar el tercer día hábil de cada mes los informes requeridos y los formatos diligenciados acorde a sus actividades y según los procedimientos, instructivos y/o protocolos establecidos; correspondientes al mes inmediatamente anterior.

Actividades desarrolladas	Medios de verificación
Se entrega caracterización y presentación ppt.	Carpeta 6 Caracterización.

Obligaciones especificas contractuales:

8. Las demás que el supervisor indique.

Actividades desarrolladas	Medios de verificación
No ha sido requerido por el supervisor.	No aplica.

Nota 1: Las evidencias y/o soportes de las actividades realizadas para las obligaciones se encuentran adjuntas al presente informe en un (01) CD o en un (01) archivo en formato PDF.

Nota 2: Toda la información cargada por el contratista en el aplicativo SECOP II se manejará de manera digital, dejando constancia del aval por el supervisor. su aprobación en el mismo aplicativo SECOP II y los productos y soportes entregados reposarán en la plataforma de almacenamiento de la Entidad.

Observaciones supervisor:

Jorge Gaitán. FIRMA		FIRMA	
Nombre Contratista:	JORGE ORLANDO GAITAN BERNAL	Nombre Supervisor:	JOSE JHONNY TIBAQUICHA TORO

	ELABORO	REVISO
NOMBRE	JORGE GAITAN	DAVID CADAVID / OLIVA SUAREZ
CARGO	CONTRATISTA	PROFESIONAL UNIVERSITARIO / JURIDICA SAMADE
FIRMA	Jorge Gaitán	
FECHA	02/05/2023	02/05/2023

Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes.

Cota, 2 de mayo del 2023

LA ALCALDÍA MUNICIPAL DE COTA CUNDINAMARCA
NIT: 899999705-3

DEBE A:

Jorge Orlando Gaitán Bernal, identificada(o) con cédula de ciudadanía No. 1072711721 de Chía

Quien cuenta con las siguientes características contractuales:

Objeto:	Prestación de servicios profesionales para prestar asistencia técnica en el programa de extensión agropecuaria en el municipio de Cota Cundinamarca
Periodo ejecutado:	01 de abril al 30 de abril del 2023
Valor:	Tres millones ochocientos mil pesos m/cte (3.800.000)
Por Concepto de	Prestación de servicios del Contrato No. SGG-CPS-0783-2023
N° y mes de planilla de Seguridad Social	9451164200 – 9451745081 abril 2023
Nivel del riesgo ARL	2
Modalidad de pago	Cheque ☐ Transferencia electrónica ☐
** Si el pago es por transferencia electrónica realizar en la cuenta ahorros (corriente o ahorros) Nº 488407606604 del Banco Davivienda	

Atentamente,

Jorge Orlando Gaitán Bernal
C.C. 1072711721
Cel.:3003222565
Correo electrónico: jorgegaitanb@gmail.com

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1072711721		GAITAN BERNAL JORGE ORLANDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cl 25 # 1-00	CHIA-CUNDINAMARCA	3003222565	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-04	2023-04	2097052489	9451164200	I	2023/05/05	2023/05/24	BANCO DAVIVIENDA	19	$399,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	lge	lma	vac	avp	vct	irl	vlp	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC 1072711721	GAITAN JORGE																		230301	30	$1,320,000	$211,200	EPS002	30	$1,320,000	$165,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,320,000	$13,800	0	$0	$0	No	$390,000
Total Afiliados(1)																						$1,320,000	$211,200			$1,320,000	$165,000			$0	$0			$1,320,000	$13,800		$0	$0		$390,000

2023/06/22 12:29 PM

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1072711721		GAITAN BERNAL JORGE ORLANDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cl 25 # 1-00	CHIA-CUNDINAMARCA	3003222565	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-04	2023-04	2097052489	9451164200	I	2023/05/05	2023/05/24	BANCO DAVIVIENDA	19	$399,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$211,200	$4,800	$0	$216,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$211,200	$4,800	$0	$216,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$13,800	$400	$0	$14,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$13,800	$400	$0	$14,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$165,000	$3,800	$0	$168,800
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$165,000	$3,800	$0	$168,800
TOTAL				1	$390,000	$9,000	$0	$399,000

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1072711721		GAITAN BERNAL JORGE ORLANDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cl 25 # 1-00	CHIA-CUNDINAMARCA	3003222565	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-04	2023-04	9451745081	9451745081	N	2023/05/05	2023/06/02	BANCO BOGOTA	28	$61,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1072711721	GAITAN JORGE								A										230301	30	($1,320,000)	($211,200)	EPS002	30	($1,320,000)	($165,000)		0	$0	$0	14-23	30	($1,320,000)	($13,800)	0	$0	$0	No	($390,000)
2	CC	1072711721	GAITAN JORGE								C	X									230301	30	$1,521,000	$243,400	EPS002	30	$1,521,000	$190,200		0	$0	$0	14-23	30	$1,521,000	$15,900	0	$0	$0	No	$449,500
Total Afiliados(1)																							$201,000	$32,200			$201,000	$25,200			$0	$0			$201,000	$2,100		$0	$0		$59,500

2023/06/22 12:32 PM

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1072711721		GAITAN BERNAL JORGE ORLANDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 25 # 1-00	CHIA-CUNDINAMARCA	3003222565	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-04	2023-04	9451745081	9451745081	N	2023/05/05	2023/06/02	BANCO BOGOTA	28	$61,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$32,200	$1,100	$0	$33,300
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$32,200	$1,100	$0	$33,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$2,100	$100	$0	$2,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$2,100	$100	$0	$2,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$25,200	$900	$0	$26,100
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$25,200	$900	$0	$26,100
TOTAL				**1**	**$59,500**	**$2,100**	**$0**	**$61,600**

DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

BOGOTA, D.C., **28/04/2023**
BOGOTA, D.C.,
COLOMBIA,

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor JORGE ORLANDO GAITAN BERNAL** con **Cédula de Ciudadanía** número **1072711721**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	**0550488407606604**
Fecha de apertura	**30/07/2019**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA