176

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO (Persona Jurídica)

Teniendo en cuenta el informe presentado por el contratista CORPORACION INTEGRAL PARA EL DESARROLLO DE LAS REGIONES (**COINDERE**) sobre las actividades desarrolladas para dar cumplimiento al objeto del contrato y los resultados obtenidos, una vez realizada la revisión del informe, se certifica su cumplimiento y se autoriza el pago correspondiente.

a: al periodo comprendido entre el siete (07) octubre de 2022 y seis (06) noviembre de 2022.

Contrato:	No. 164 de 2022
Tipo de Contrato:	Contrato Prestación de Servicios
Contratista:	**COINDERE**
NIT	901.233.617-2
Objeto:	**"PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA PREVENCIÒN DE EMBARAZO ADOLECENTE Y LA DISMINUCIÒN ENTRE LOS FACTORES DE RIESGOS FRENTE AL CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS EN LA LOCALIDAD DE ANTONIO NARIÑO.".**
Plazo de Ejecución	3 meses
Fecha Iniciación:	22 de agosto de 2022
Fecha de Terminación:	21 de noviembre de 2022
Prórroga(s)	N/A
Valor Inicial Pactado:	$ 46.589.629
Valor Adicional:	$ 0
Valor a Pagar:	$13.976.889 (2do. pago)

El Representante Legal y/o el Revisor Fiscal certificó que **COINDERE**, se encuentra a Paz y Salvo por concepto de pago de las obligaciones con el Sistema General de Seguridad Social Integral.

En constancia se firma a los 19 días del mes diciembre de dos mil veintidós (2022).

Interventor o Supervisor,

NANCY HERNANDEZ
C.C. 52.861.828 de Bogotá
APOYO A LA SUPERVISIÓN

MONICA ALEJANDRA DÍAZ CHACÓN
C.C. 1.085.922.995 de Ipiales
ALCALDESA LOCAL DE ANTONIO NARIÑO

177

ALCALDÍA LOCAL DE ANTONIO NARIÑO

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES No 2 PERÍODO: 07 DE OCTUBRE DE 2022 A 06 DE NOVIEMBRE DE 2022"	
DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO	
TIPO DE CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS
No. CONTRATO Y FECHA	PRESTACIÓN DE SERVICIOS FDLCH-CPS- 164 - 2022
NOMBRE DEL CONTRATISTA	COINDERE – CORPORACION INTEGRAL PARA EL DESARROLLO DE LAS REGIONES
TIPO (C.C-NIT) Y NO. DE IDENTIFICACIÓN	NIT. 901.233617-2
PLAZO DE EJECUCIÓN	TRES (3) MESES
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	CUARENTA Y SEIS MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y NUEVEN MIL SEISCIENTOS VEINTINUEVE ($46.589.629.00)
VALOR DEL PERIODO DE COBRO	$ 6.988.444 (30% del valor total del contrato) $ 6.988.445 (30% del valor total del contrato)
No. DEL PROYECTO (IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL)	02-30-11-601060000002194 02-30-11-601060000002195
FECHA ACTA DE INICIO	22 DE AGOSTO DE 2022
PRÓRROGA	NO SE HAN PRESENTADO
ADICIÓN	NO SE HAN PRESENTADO
SUSPENSIÓN	NO SE HAN PRESENTADO
FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN (INCLUYENDO PRÓRROGAS Y SUSPENSIONES)	21 DE NOVIEMBRE DE 2022
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR SERVICIOS PARA LA PREVENCIÓN DEL EMBARAZO ADOLESCENTE Y LA DISMINUCIÓN EN LOS FACTORES DE RIESGO FRENTE AL CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS EN LA LOCALIDAD DE ANTONIO NARIÑO

ALCALDÍA LOCAL DE ANTONIO NARIÑO

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
1. Entregar al supervisor los documentos elaborados en cumplimiento de las obligaciones contractuales y archivos a su cargo, organizados, rotulados y almacenados, atendiendo los estándares y directrices de gestión documental, sin que ello implique exoneración de la responsabilidad a que haya lugar en caso de irregularidades. (Artículo 15 de la ley 594 de 2000), así como los informes requeridos sobre las actividades realizadas durante la ejecución del mismo.	En este apartado se hace claridad que a la fecha ya se cuenta con la entrega total de los insumos que soportan este primer informe, tal como se definió y verifico en acta elaborada el 03 de octubre de 2022 con la supervisión. En acata se verifica los primeros entregables como cronograma, convocatorias para socialización del proyecto, piezas publicitarias, presentación pública, contacto con COPACOS.	Elaboración de acta que soporta la verificación de cada uno de los insumos y/o entregables para el primer periodo de ejecución.	**Anexo** Primer informe de pago.

ALCALDÍA LOCAL DE ANTONIO NARIÑO

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
2. Cumplir con todas las condiciones de la propuesta presentada, el anexo técnico, análisis de convivencia y el proyecto formulado por el fondo, los cuales declara conocer de antemano y aceptar completamente, y que sirvieron de base para la celebración del contrato y forman parte integral del mismo.	De acuerdo a lo que se evidencia en el primer informe de ejecución para pago, se ha cumplido con lo establecido en la propuesta, el anexo técnico y el estudio previo.	Informe técnico de actividades y entregables de proceso a la fecha	**Anexo** Primer entregable a supervisión
3. Garantizar la eficaz y eficiente prestación del objeto del contrato y responder por su calidad.	Se ha garantizado la eficaz y eficiente presentación en el cumplimiento del objeto del contrato. Esta obligación se dará por cumplida una vez sea expedida la certificación del cumplimiento por parte del Fondo de Desarrollo Local de Antonio Nariño sobre la ejecución total del contrato.	No aplica.	No aplica.
4. Asistir a las reuniones que sean convocadas por el supervisor del contrato, para revisar el estado de ejecución del mismo, el cumplimiento a cargo del contratista o cualquier aspecto técnico referente al mismo.	En el primer mes de ejecución se realizaron las reuniones convocadas por la supervisión en las actividades de alistamiento; se participó de las mesas técnicas y reuniones específicas para el seguimiento del proyecto. **Reuniones convocadas por supervisión:**	• Actas de soporte de desarrollo de la mesa técnica de cada proyecto • Desarrollo de comité técnico	**Anexo** Actas de reunión

ALCALDÍA LOCAL DE ANTONIO NARIÑO

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
	• El día 03 de octubre desarrollo de la mesa técnica del proyecto 2195 - Acciones de prevención del embarazo adolescente • El día 07 de octubre desarrollo de la mesa técnica del proyecto 2195 - Acciones de prevención del embarazo adolescente		
5. Acatar las recomendaciones que haga el supervisor del contrato, orientadas hacia el logro de las metas y objetivos previstos en el proyecto.	Se han acatado cada una de las sugerencias y recomendaciones por parte de la supervisión del contrato y el comité de seguimiento. Dentro de las observaciones se encuentran establecidas las siguientes: • Tiempos y aportes a la construcción de piezas comunicativas • Apoyos a la construcción y seguimiento de las fichas metodológicas. • Verificación de aspectos del anexo técnico	Comunicaciones vía correo electrónico sobre recomendaciones y ajustes a las piezas comunicativas y las metodologías.	No aplica
6. Adelantar la ejecución del contrato, orientado hacia el logro de las metas y objetivos previstos en el proyecto	En el ejercicio del cumplimiento de cada uno de los objetivos propuestos para el proyecto se han realizado los escenarios de socialización	• Presentación y socialización del proyecto al FDLCH.	**Anexo**

ALCALDÍA LOCAL DE ANTONIO NARIÑO

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
"Prestar servicios para la prevención del embarazo adolescente y la disminución en los factores de riesgo frente al consumo de sustancias psicoactivas en la localidad de Antonio Nariño" de acuerdo con la propuesta presentada, y las especificaciones técnicas previstas en el proyecto y contempladas en el presente documento, ANEXO TÉCNICO y en los pliegos de condiciones.	del proyecto a través de medios virtuales y presenciales que permiten el establecimiento de jornadas de trabajo e implementación de las actividades tal como lo define el anexo técnico, para tal fin se relacionan las siguientes fechas de desarrollo: • El 22 de septiembre espacio de socialización y construcción de agenda de trabajo en IED Guillermo León Valencia • El 22 de septiembre espacio de socialización y construcción de agenda de trabajo en IED Atanasio Girardot • El 29 de septiembre espacio de socialización y construcción de agenda de trabajo en el Colegio Arteaga Muñoz • 26 de septiembre socialización del proyecto a través de circular de convocatoria de participación con Subdirección local de integración social Antonio Nariño – Puente Aranda. • 27 de septiembre inicio de formación colegio Guillermo León valencia	• Entrega del plan de trabajo y cronograma. • Actas de soporte de actividad	Actas de soporte **Anexo** • Actas de soporte de actividad

ALCALDÍA LOCAL DE ANTONIO NARIÑO

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
	• 27 de septiembre inicio de formación colegio Atanasio Girardot • El 03 de octubre reunión con supervisión para verificación de entregables y verificación de metodologías. • 04 de octubre inicio de formación colegio Arteaga Muñoz • 05 de octubre inicio formación colegio Francisco de Paula Santander • 11 de octubre socialización de proyecto Centro Crecer Mártires • 12 de octubre inicio de formación Centro Crecer Martires • 12 de octubre reunión COPACOS – socialización aportes al proyecto • 22 de octubre inicio formación colegio Jaime Pardo Leal		

ALCALDÍA LOCAL DE ANTONIO NARIÑO

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
7. Solicitar la aprobación de todas las piezas comunicativas a la oficina de prensa de la alcaldía local y las que correspondan a la secretaría de Integración Social.	Aprobación final de piezas comunicativas sin observación el día 04 de octubre de 2022 por parte del profesional encargado. **Proyecto 2194:** Acciones de fomento y promoción de las condiciones de salud.	Piezas comunicativas aprobadas y listas para proceso de impresión y entrega de las mimas.	**Anexo** Piezas comunicativas
8. Entregar los informes correspondientes dentro de los términos establecidos de acuerdo con los avances del proyecto al supervisor (a).	Elaboración y presentación del informe de avance del periodo del 22 de septiembre de 2022 al 22 de octubre donde se relaciona el proceso de ejecución y/o desarrollo de las actividades contractuales	Informe técnico de actividades del proyecto "Prestar servicios para la prevención del embarazo adolescente y la disminución en los factores de riesgo frente al consumo de sustancias psicoactivas en la localidad de Antonio Nariño"	**Anexo** segundo informe de pago formato GCO-GCI-F11040
9. Entregar al final del proyecto un informe cuantitativo y cualitativo del impacto del proyecto en la localidad, bien estructurado que le posibilite al FDLCH evidenciar los avances del contrato.	Esta obligación se irá estructurando en el proceso de ejecución técnica de los componente y actividades contempladas en el anexo técnico	Se entregará un informe final con los aspectos técnicos solicitados en pliego de condiciones y anexo técnico.	NA
10. Entregar archivo fotográfico de las diferentes actividades realizadas junto con el informe final.	los soportes o registro fotográfico se han venido construyendo según las agendas o cronogramas de la ejecución, cabe precisar que	NA	NA

ALCALDÍA LOCAL DE ANTONIO NARIÑO

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
	estos harán parte del proceso final o terminación del proyecto.		
11. Realizar todas las actividades presenciales teniendo en cuenta todos los protocolos de bioseguridad en el marco del COVID – 19.	El equipo profesional ha cumplido con los protocolos de bioseguridad en el marco del COVID 19, teniendo en cuenta que el equipo hace uso del tapabocas en recintos cerrados y se alinea a las medidas expedidas a la fecha por la Secretaría de Salud y la Alcaldía de Bogotá.	NA	NA
12. El operador cancelará todos los honorarios del equipo de trabajo, una vez verifique el cumplimiento de cada una de las obligaciones tanto del personal administrativo como del personal del componente de prevención.	De acuerdo con los términos y condiciones el operador realizará la cancelación de los honorarios del personal administrativo como del personal del componente de prevención, una vez aprobados los productos	Presentación del informe técnico y financiero N°2 del 30%	**Anexo** Nombre: Ejecución Financiera 1°, CPS
13. El contratista está en la obligación de cumplir lo establecido artículo 3 y sus parágrafos del Decreto Distrital 332 de 2020 "por medio del cual se establecen medidas afirmativas para promover la	En el periodo informado se están estableciendo todos los contactos para lograr una mayor participación de las mujeres.	Contratación de un equipo psicosocial interdisciplinario, diverso y en apoyo a la equidad de género.	**Anexo** HV del talento humano, plan de trabajo y cronograma.

ALCALDÍA LOCAL DE ANTONIO NARIÑO

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	ACTIVIDAD		PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
participación de las mujeres en la contratación del Distrito Capital".				
INFORMACIÓN ADICIONAL				
APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL:	NOMBRE DE LA EMPRESA EN DONDE SE APORTA PAGO DE SALUD	NOMBRE DE LA EMPRESA EN DONDE SE APORTA PAGO DE ARL	NOMBRE DE LA EMPRESA EN DONDE SE APORTA PENSIÓN	
	SALUD TOTAL	POSITIVA	PORVENIR	
FIRMAS				
DECLARACIÓN DEL CONTRATISTA: Manifiesto que he cumplido con las obligaciones derivadas del contrato y que las actividades mencionadas en el presente informe corresponden a las labores efectivamente desarrolladas en el periodo indicado, declarando que seré responsable por las afirmaciones contenidas en el presente documento, que sirve como soporte para certificar el cumplimiento del objeto del contrato.			**CONTRATISTA** **Firma:** **Nombre: María Elena Pérez Pérez** **Cédula: 49.771.284 El paso – Cesar**	
			SUPERVISOR/INTERVENTOR	

ALCALDÍA LOCAL DE ANTONIO NARIÑO

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
DECLARACIÓN DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR: Una vez verificado los soportes allegados por el contratista manifiesto que el/la contratista ha cumplido a la fecha con las obligaciones establecidas en el contrato.			**Nombre: Mónica Alejandra Díaz Chacón** **Cargo: Alcaldesa Local Antonio Nariño** **Firma:** **APOYO A LA SUPERVISIÓN (CUANDO APLIQUE)** **Nombre: Nancy Hernández** **Cargo: Apoyo a la supervisión** **Firma:**

*Nota: La columna de productos se diligenciará únicamente para contratos en los aplique la forma de pago contra producto, en los demás casos se eliminará esta columna, o según directriz del supervisor. En lo que respecta a personas naturales, el supervisor del contrato definirá si es o no obligatoria la entrega del informe final de actividades para efectos del último pago.
*Este documento es controlado, por lo cual no se permiten modificaciones. Exclusión: el único cambio que se le puede realizar al formato es la eliminación de la columna productos.

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901233817
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CONDERE
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CARRERA 99 13 65 OF 606	TELÉFONO:	7777777
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	8-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades especializadas para la construc
FORMA DE PRESENTACIÓN:	Único		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			Si

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			78556762 32	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	octubre AÑO	2022	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES noviembre AÑO 2022
DÍAS DE MORA:			19		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2022/11/23	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1770662511

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	3	$ 450.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 9.100	$ 0	$ 450.000	$ 9.100	$ 459.100
SUBTOTALES:										$ 450.000	$ 9.100	$ 459.100

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 80.000	$ 0	$ 1.600	$ 0	$ 80.000	$ 1.600	$ 0	$ 81.600
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 40.000	$ 0	$ 800	$ 0	$ 40.000	$ 800	$ 0	$ 40.800
SUBTOTALES:													$ 120.000	$ 2.400	$ 0	$ 122.400

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN		APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	3		$ 0	$ 0		$ 0	$ 15.500		$ 15.900	$ 400	$ 0	$ 16.300
SUBTOTALES:										$ 15.900	$ 400	$ 0	$ 16.300

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF24	CCF24-COMFENSAR	1	$ 40.000	$ 800	$ 40.800
CCF15	CCF15-COMFACESAR	2	$ 80.000	$ 1.600	$ 81.600
SUBTOTALES:			$ 120.000	$ 2.400	$ 122.400

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901235617
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CONDERE
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA D.C.-BOGOTA D.C.	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - D.C.-BOGOTA D.C.
DIRECCIÓN:	CARRERA 10 13 65 OF 605	TELÉFONO:	7777777
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades especializadas para la construc
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			7860439915	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	noviembre	AÑO 2022	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	diciembre	AÑO 2022
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2022/11/23	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			1770692223

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
23030	23030-PORVENIR	3	$ 450.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 450.000	$ 0	$ 450.000
SUBTOTALES:										$ 450.000	$ 0	$ 450.000

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR APORTES	COTIZACIÓN	VALOR APORTES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 80.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 80.000	$ 0	$ 0	$ 80.000
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 40.000
SUBTOTALES:				$ 0		$ 0		$ 0		$ 0		$ 0	$ 120.000	$ 0	$ 0	$ 120.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	3		$ 0	$ 0		$ 0	$ 15.900	$ 15.900	$ 0	$ 0	$ 15.900
SUBTOTALES:									$ 15.900	$ 0	$ 0	$ 15.900

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF24	CCF24-COMPENSAR	1	$ 40.000	$ 0	$ 40.000
CCF15	CCF15-COMFACESAR	2	$ 80.000	$ 0	$ 80.000
SUBTOTALES:			$ 120.000	$ 0	$ 120.000

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | |

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901233617
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CONDERE
CIUDAD Y MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CARRERA 10 19 65 OF 605	TELÉFONO:	7777777
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades especializadas para la construc
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	78556744412		TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES septiembre AÑO 2022		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES octubre AÑO	2022
DÍAS DE MORA:	4				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2022-10-10		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1599153035

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
23030	23030-PORVENIR	3	$ 459.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.900	$ 0	$ 459.000	$ 1.900	$ 461.900
SUBTOTALES:										$ 459.000	$ 1.900	$ 461.900

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 80.000	$ 0	$ 400	$ 0	$ 80.000	$ 400	$ 0	$ 80.400
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 40.000	$ 0	$ 200	$ 0	$ 40.000	$ 200	$ 0	$ 40.200
SUBTOTALES:													$ 120.000	$ 600	$ 0	$ 120.600

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD RP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	3		$ 0	$ 0		$ 0	$ 15.900	$ 15.900	$ 100	$ 0	$ 16.000
SUBTOTALES:									$ 15.900	$ 100	$ 0	$ 16.000

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF15	CCF15-COMFACESAR	2	$ 80.000	$ 400	$ 80.400
CCF24	CCF24-COMPENSAR	1	$ 40.000	$ 200	$ 40.200
SUBTOTALES:			$ 120.000	$ 600	$ 120.600

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

NIT: 901233617-2

CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES

ARTICULO 50
LEY 789 DE 2002

Yo, **MARIA ELENA PEREZ PEREZ**, identificada con la CC 49771284 de Valledupar, en mi condición de Representante Legal de la **CORPORACION INTEGRAL PARA EL DESARROLLO DE LAS REGIONES – COINDERE**, identificada con Nit 901233617- 2 debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de Valledupar, me permito certificar que de acuerdo con las normas de auditoria generalmente aceptadas en Colombia, los estados financieros de la compañía se ha efectuado el pago por concepto de los aportes correspondientes a los sistemas de salud, pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, instituto colombiano de bienestar familiar (ICBF) y servicio nacional de aprendizaje (SENA) durante los últimos seis (06) meses en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Dada en Bogotá D.C. a los quince (15) días del mes de diciembre de 2022.

Atentamente,

MARIA ELENA PEREZ PEREZ
C.C. 49771284 de Valledupar
Representante Legal

Dirección: Calle 27 Sur 19B 53 Sede Bogotá
TELEFONO: 3002993652
Correo electrónico: infocoindere@gmail.com

187

NIT: 901233617- 2

CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTESPARAFISCALES

ARTICULO 50
LEY 789 DE 2002

Yo, **MARIA ELENA PEREZ PEREZ**, identificada con la CC 49771284 de Valledupar, en mi condición de Representante Legal de la **CORPORACION INTEGRAL PARA EL DESARROLLO DE LAS REGIONES – COINDERE,** identificada con Nit 901233617- 2
debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de Valledupar, me permito certificar que de acuerdo con las normas de auditoria generalmente aceptadas en Colombia, los estados financieros de la compañía se ha efectuado el pago por concepto de los aportes correspondientes a los sistemas de salud, pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, instituto colombiano de bienestar familiar (ICBF) y servicio nacional de aprendizaje (SENA) durante los últimos seis (06) meses en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Dada en Bogotá D.C. a los seis (06) días del mes de noviembre de 2022.

Atentamente,

MARIA ELENA PEREZ PEREZ
C.C. 49771284 de
Valledupar
Representante Legal

Dirección: Calle 27 Sur 19B 53
Sede Bogotá
TELEFONO: 3002993652
Correo electrónico: infocoindere@gmail.com

CORPORACION INTEGRAL PARA EL DESARROLLO DE LAS REGIONES

NIT 901233617-2
Dirección: CALLE 27 SUR 19 B 53
BOGOTÁ, D.C., Colombia
Correo: infocoindere@gmail.com
Teléfono: 3002993652

Factura Electrónica de Venta
CIDR-535

Emisión: 26/10/2022 20:36:05
Expedición: 26/10/2022 20:37:00
Vencimiento: 26/10/2022
Tipo factura: Estandar

Resolución y/o Autorización de facturación No 18764021641362 Período 23/11/2021 - 23/11/2022 del CIDR 501 al CIDR 1000

DATOS DEL CLIENTE

Tipo de Documento: NIT
Número de Documento: 899999061 - 9
Razón social: FONDO DE DESARROLLO LOCAL ANTONIO NARIÑO
Dirección: CALLE 17 No. 18 - 49 SUR, BOGOTÁ, D.C., Colombia, BOGOTÁ, D.C., Colombia
Teléfono: 4432490
Email: nancy.hernandez@gobiernobogota.gov.co

CONDICIONES

Vendedor: ANA GABRIELA PERERIA TOLOSA
Pedido: CPS 164 DE 2022
Forma de pago: CONTADO
TRANSFERENCIA DEBITO BANCARIA

#	CÓDIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UNIDAD	VALOR UNIT.	DESC.	IVA	TOTAL
1		SEGUNDO PAGO 30%, Presentando el desarrollo de las actividades con listas de asistencia del Dialogo consciente y transformador, Espacios de encuentro para fortalecimiento de capacidades, Plan participativo para el cuidado del territorio, Identificación de población y priorización de instituciones y Conformación de grupos focales, conforme anexo técnico.	1	Unidad	11.745.285,00	0,00	19,00 %	11.745.285,00

Total de Items:	1
Divisa:	COP
Subtotal:	11.745.285,00
IVA:	2.231.604,15
Total a Pagar:	**13.976.889,15**

Son: **TRECE MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y NUEVE PESOS MCTE CON 15 CTVS**

CUFE: **a30e74029576458c9b8f32b40077df085b428f9cea929652e83b72ed03fc73b72b17a048d026ef76a8a551609844eb56**

Proveedor Tecnológico: Datalco S.A.S, Nit: 901.223.648-8 Nombre del Software: DATAICO

DIAN

Autorización Numeración de Facturación

1876

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 18764021641362

(415)//0721248?9?4(8020) 0018764021641362

5. Número de Identificación Tributaria - NIT	6. DV	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
9012336172					

11. Razón social
CORPORACION INTEGRAL PARA EL DESARROLLO DE LAS REGIONES

12. Dirección seccional
Impuestos y Aduanas de Valledupar

Cód. 24

24. Dirección
CL 7 D 16 51 BRR PONTEVEDRA

25. País	26.Departamento	27. Municipio
Colombia	Cesar	Valledupar

La U.A.E. Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales, conforme a la facultad discrecional establecida en el artículo 684 - 2 del Estatuto Tributario y en virtud de lo estipulado en la Resolución 0042 del 05/05/2020, por la cual se dictan otras disposiciones en materia de sistemas de facturación; previo estudio y evaluación de la solicitud realizada por el contribuyente, representante legal o apoderado debidamente acreditado; determina autorizar los rangos de numeración de facturación y/o documento equivalente. En los casos, en que se agote dicha numeración antes de culminar su vigencia, el interesado tendrá derecho a solicitar una nueva autorización, de acuerdo con el tramite establecido.

Las vigencias de los rangos de numeración de facturación, se contarán a partir de la formalización de éste documento oficial.

Si el obligado a facturar; no hubiere agotado la numeración de facturación transcurrido el término de la vigencia autorizada, con 15 dias de antelación podrá solicitar la habilitación de la numeración sobrante.

Cuando se trate de una solicitud de inhabilitación de la numeración de facturación y/o documento equivalente, la vigencia es permanente, por lo tanto, no procede la habilitación de dichos rangos.

AUTORIZADO

Nota: La no adopción o violación de los sistemas técnicos de control, dara lugar a la sanción establecida en el artículo 684-2 del E.T

Firma del solicitante

DIAN
2021-11-23 / 12:52:28 PM
Fecha Acuse de Recibo
- Firmado -

Firma del funcionario autorizado

984. Apellidos y nombres
985. Cargo
989. Dependencia SUBDIRECCION DE FACTURA ELECTRONICA Y SOLUCI
990. Lugar administrativo
991. Organización U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACION
992. Área
993. Establecimiento

1001. Apellidos y nombres PEREIRA TOLOZA ANA GABRIELA
1002. Tipo documento Cédula de Ciudadanía
1003. No. Identificación 1067593945 1004. DV 3
1005. Cod. Representacion Representante Legal Principal
1006. Organización CORPORACION INTEGRAL PARA EL DESARROLLO DE LAS R

997. Fecha formalización 2021-11-23/12:52:28

Escaneado con CamScanner

190

DIAN
POR UNA COLOMBIA MAS HONESTA

Solicitud sobre Numeración de Facturación

1302

1. Año: 2021 | 2. Concepto: 1

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 13028048980677

(415)7707212489984(8020) 001302804898067 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
9 0 1 2 3 3 6 1 7	2				

11. Razón social: CORPORACION INTEGRAL PARA EL DESARROLLO DE LAS REGIONES

Rangos de numeración para autorizar, habilitar o inhabilitar

	24. Establecimiento	25. Modalidad	Cód.	26. Prefijo	27. Desde el número	28. Hasta el número	29. Tipo de solicitud	Cód.
1	CORPORACION INTEGRAL PARA EL DESARROLLO DE LAS REGIONES CL 7 D 16 51 BRR PONTEVEDRA	FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA	4	CIDR	501	1.000	HABILITACIÓN	2
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								

Firma de quien suscribe el documento

DIAN
2021-11-23 / 12:50:43 PM
Fecha Acuse de Recibo
- Firmado -

1001. Apellidos y nombres: PEREIRA TOLOZA ANA GABRIELA
1002. Tipo Documento: Cédula de Ciudadanía
1003. No. Identificación: 1067593945 1004. DV: 3
1005. Cod. Represent.: Representante Legal Principal
1006. Organización: CORPORACION INTEGRAL PARA EL DESARROLLO DE LAS R

Firma del funcionario autorizado

984. Apellidos y nombres
985. Cargo
989. Dependencia: SUBDIRECCION DE FACTURA ELECTRONICA Y SOLUCIONE
993. Establecimiento
992. Área
990. Lugar Admitivo.
991. Organización: U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALE

997. Fecha recepción: 2021-11-23/12:50:43

Escaneado con CamScanner

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Autorización Numeración de Facturación

1876

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 18764021641362

(415)7707212489984(8020) 001876402164136 2

5. Número de Identificación Tributaria - NIT	6. DV	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
9 0 1 2 3 3 6 1 7	2				

11. Razón social
CORPORACION INTEGRAL PARA EL DESARROLLO DE LAS REGIONES

12. Dirección seccional
Impuestos y Aduanas de Valledupar

Cód. 2 4

24. Dirección
CL 7 D 16 51 BRR PONTEVEDRA

25. País	26.Departamento	27. Municipio
Colombia	Cesar	Valledupar

La U.A.E. Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales, conforme a la facultad discrecional establecida en el artículo 684 - 2 del Estatuto Tributario y en virtud de lo estipulado en la Resolución 0042 del 05/05/2020, por la cual se dictan otras disposiciones en materia de sistemas de facturación; previo estudio y evaluación de la solicitud realizada por el contribuyente, representante legal o apoderado debidamente acreditado; determina autorizar los rangos de numeración de facturación y/o documento equivalente. En los casos en que se agote dicha numeración antes de culminar su vigencia, el interesado tendrá derecho a solicitar una nueva autorización, de acuerdo con el tramite establecido.

Las vigencias de los rangos de numeración de facturación se contarán a partir de la formalización de éste documento oficial.

Si el obligado a facturar; no hubiere agotado la numeración de facturación transcurrido el término de la vigencia autorizada, con 15 días de antelación podrá solicitar la habilitación de la numeración sobrante.

Cuando se trate de una solicitud de inhabilitación de la numeración de facturación y/o documento equivalente, la vigencia es permanente, por lo tanto, no procede la habilitación de dichos rangos.

AUTORIZADO

Nota: La no adopción o violación de los sistemas técnicos de control, dará lugar a la sanción establecida en el artículo 684-2 del E.T.

Firma del solicitante

Firma del funcionario autorizado

DIAN
2021-11-23 / 12:52:28 PM
Fecha Acuse de Recibo
- Firmado -

1001. Apellidos y nombres PEREIRA TOLOZA ANA GABRIELA
1002. Tipo documento Cédula de Ciudadanía
1003. No. Identificación 1067593945 1004. DV 3
1005. Cod. Representación Representante Legal Principal
1006. Organización CORPORACION INTEGRAL PARA EL DESARROLLO DE LAS R

984. Apellidos y nombres
985. Cargo
989. Dependencia SUBDIRECCION DE FACTURA ELECTRONICA Y SOLUCI
990. Lugar administrativo
991. Organización U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACION
992. Área
993. Establecimiento

997. Fecha formalización 2021-11-23 12:52:28

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Autorización Numeración de Facturación

1876

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 18764021641362

(415)7707212489984(8020) 001876402164136 2

5. Número de Identificación Tributaria - NIT	6. DV	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
9 0 1 2 3 3 6 1 7	2				

11. Razón social
CORPORACION INTEGRAL PARA EL DESARROLLO DE LAS REGIONES

Rangos de numeración para autorizar, habilitar o inhabilitar

	29. Establecimiento / 30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.
1	CORPORACION INTEGRAL PARA EL DESARROLLA CL 7 D 16 51 BRR PONTEVEDRA / FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA	4	CIDR	501	1.000	12	HABILITACIÓN	2
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								

AUTORIZADO

Certificado
Bancario

Miércoles, 30 de noviembre de 2022

Señor(a)
A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que COORPORACION INTEGRAL PARA EL DESARROLLO identificado(a) con NIT 901233617, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	21100029941	2019/05/07	ACTIVA

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 49.771.284
PEREZ PEREZ
APELLIDOS
MARIA ELENA
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 12-SEP-1973
EL PASO
(CESAR)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.54
ESTATURA
O+
G.S. RH
F
SEXO
15-JUL-1992 VALLEDUPAR
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
HUELLA
FIRMA DEL TITULAR
A-1500150-0250229-F-49771284-20140407 0037823704A 1 2642816029

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE GOBIERNO

INFORME DE SUPERVISIÓN PARA LOS CONTRATOS CON PROVEEDORES PERSONA JURÍDICA

SEGUIMIENTO JURÍDICO

No. del Contrato	164 - 2022
Periodo y/o No. de Pago	07-10-2022 / 06-11-2022 SEGUNDO PAGO
Nombre Del Contratista	COINDERE
Nit:	901.233.617-2
Objeto Del Contrato	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA PREVENCIÓN DE EMBARAZO ADOLESCENTES Y LA DISMINUCIÓN ENTRE LOS FACTORES DE RIESGO FRENTE AL CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS EN LA LOCALIDAD DE ANTONIO NARIÑO.
Fecha de Inicio	22-08-2022
Fecha Fin (incluyendo modificaciones)	21-11-2022
Póliza	45-40-1010774000 y 45-44-101140239

MODIFICACIONES CONTRACTUALES (cuando aplique)

Tipo de Modificación	**Fecha de inicio de la modificación (dd/mm/aaaa)**	**Modificación (Valor / Plazo / Clausula)**	**PÓLIZA aprobada y vigente (describir si o no)**
ADICIÓN	N/A	N/A	N/A
PRORROGA	N/A	N/A	N/A
SUSPENSIÓN	N/A	N/A	N/A
OTRO SI	N/A	N/A	N/A

Nota: Incluir las líneas que se consideren necesarias conforme a las modificaciones contractuales realizadas.

OBSERVACIONES: (SI APLICA)

SEGUIMIENTO TÉCNICO - ADMINISTRATIVO

Nota: Relacionar el seguimiento que realiza el Supervisor del Contrato para el cumplimiento del objeto, obligaciones Contractuales y Condiciones Técnicas

EN CASO DE EXISTIR ENTREGABLES O PRODUCTOS DENTRO DE LAS OBLIGACIONES: (CUANDO APLIQUE DE LO CONTRARIO ELIMINE EL PUNTO Y AJUSTE LA NUMERACIÓN EN EL FORMATO).

ENTREGABLE PRODUCTOS 1: FECHA DE ENTREGA: PERIODO 07 OCTUBRE A 06 DE NOVIEMBRE DE 2022.

Entregable	CANTIDAD	Fecha de Entrega	Estado/que incluye	VALOR UNITARIO INCLUYENDO IVA- debe ser de acuerdo a propuesta económica	Descripción del anexo u observaciones – Descripción de las características técnicas –
ENTREGABLE # 2	1	15 nov-2022		$13.976.889	

Recomendación. Es importante que desde el inicio de la ejecución contractual y hasta su finalización se verifique por parte del supervisor la conformación del expediente, constatando que la documentación generada durante el mismo se publique en su totalidad en SECOP II y se cargue en el repositorio interno de la SDG/ FDL. En caso de evidenciar que hace falta algún documento realizar su inclusión.

Incluir evidencia fotográfica de entregas o elementos, obras o eventos realizados.

SEGUIMIENTO FINANCIERO

Nota: (Incluir cuantas líneas sea necesario según el número de pagos o de adiciones o de acuerdo con cualquier dato adicional)

General

CONCEPTO	VALOR
Valor Inicial	$ 46.589.629
Valor Adición No. 1 (si aplica)	N/A
Valor Adición No. 2 (si aplica)	N/A
Valor Total	$ 46.589.629
Pago No. 1	$ 18.635.851
Pago No. 2	$ 13.976.889
Pago No. 3	
Pago No. 3	
Saldo (el valor total – el número de pago realizados)	$ 13.976.889

Especifico

Recursos del FDL (Aplica para los Fondos de Desarrollo Local)

N°	Actividades	Cantidad	Unidad de medida	Valor unitario	Total	Mes 1	Mes 2	Total	Saldo	Observaciones

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE GOBIERNO

INFORME DE SUPERVISIÓN PARA LOS CONTRATOS CON PROVEEDORES PERSONA JURÍDICA

Nota: Recuerde que los pagos se deben realizar según lo especificado en el contrato, valor de la oferta y demás documentos del proceso contractual.
Incluir en caso de ser necesario el No. de ingreso al almacén.

MÓNICA ALEJANDRA DÍAZ CHACÓN
C.C No 1.085.922.995 de Ipiales.
Alcaldesa Local de Antonio Nariño

NANCY HERNÁNDEZ
C.C. 52.861.828 de Bogotá
Apoyo a la supervisión

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE GOBIERNO

GESTIÓN CORPORATIVA
GESTIÓN CORPORATIVA INSTITUCIONAL
ALCALDÍA LOCAL DE ANTONIO NARIÑO

FORMATO CÁLCULO DE IMPUESTOS

CONTRATO No.	164-2022	**FECHA:**	26/12/2022
CONTRATISTA:	COINDERE	**NIT. o C.C.**	901.233.617
PERIODO:	**DEL** 07/10/2022	**AL**	6/11/2022
PAGO No.	2	DOCUMENTO No.	CIDR-535

PAGO	CÓDIGO	BASE	%	VALOR
VALOR BRUTO	5-5-07-06-16	13.976.889		13.976.889
Retefuente Honorarios				
Retefuente Servicios	2-4-36-05	11.745.285	11%	1.291.981
Retefuente Arrendamientos				
Retefuente Compras				0
Retefuente - C.O.P.				
Retefuente				
Reteiva	2-4-36-25	2.231.604	15%	334.741
Reteica	2-4-36-27	11.745.285	0,966%	113.459
Contribución Especial				
Amortización Anticipos				
Otros Ajustes de Retención				0
TOTAL DESCUENTOS				1.740.181
NETO A PAGAR	2-4-01-02			12.236.708

GERMAN A. VANEGAS
Contador F.D.L

Elaboró: Andrea Solano

Aprobó:

OBSERVACIONES Y/O NOTAS:
CUENTA DE AHORROS 21100029941 DE BANCOLOMBIA

Base para pago de salud, pensión y ARL
Aporte obligatorio para salud - 12,5%
Aporte obligatorio para pensión - 16%
Aporte obligatorio ARL
TOTAL APORTES SALUD Y PENSIÓN

FDLAN-MIRS-23-2020

Bogotá D.C., 14 de enero de 2020

RECIBIDO PARA ESTUDIO
3:40pm
15 ENE 2020
NO CONLLEVA ACEPTACIÓN

Señores:
CONSORCIO VIAS ANTONIO NARIÑO 2025
ING BERNARDO OSSA
Cra 9 No 115 – 06. Of 1203
Bogotá D.C.

REFERENCIA: CONTRATO DE OBRA No. 116 DE 2019 – REALIZAR A TRAVÉS DEL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS FIJOS SIN FÓRMULA DE REAJUSTE, MANTENIMIENTO, REHABILITACIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL Y DEL ESPACIO PÚBLICO DE LA LOCALIDAD ANTONIO NARIÑO.

CONTRATO DE INTERVENTORIA No. 120 DE 2019 – REALIZAR INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, CONTABLE Y JURÍDICA AL CONTRATO CUYO OBJETO ES REALIZAR A TRAVÉS DEL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS FIJOS SIN FÓRMULA DE REAJUSTE, MANTENIMIENTO, REHABILITACIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL Y DEL ESPACIO PÚBLICO DE LA LOCALIDAD ANTONIO NARIÑO.

ASUNTO: **ACTAS DE VECINDAD CIV :(15001285, 15001222,15001422.)**

Cordial Saludo,

Por medio del presente hacemos devolución de las actas de vecindad radicadas mediante oficio: CO-CSANARIÑO116-219-045, Una vez revisadas por esta interventoría solicitamos se subsanen las siguientes observaciones:

- Incluir en casilla en el inventario predial con el tipo de intervención a realizar esto con el fin de definir en la revisión el tipo de acta que se debe realizar en el tramo de acuerdo a la intervención técnica a realizar.
- Totalizar en el inventario predial cuantas actas internas y fachadas.
- Falta registro fotográfico de los civ´s: **(15001285, 15001222,15001422).**
- Incluir volantes y descripción con fecha en observaciones de comunicados de visitas: 1, 2,3. civ¨s **:(15001285, 15001222,15001422.)**
- Completar firmas de propietarios predios en actas hojas (2, 3). civ¨s **15001285, 15001222,15001422.)**
- Se debe anexar los CD con los registros fotográficos para revisión por parte de la interventoría

Una vez sean subsanadas las observaciones se deberá radicar para nueva revisión y firma por parte de la interventoría.

Atentamente

NICK RANDY ALMEIDA GAMARRA
Director de Interventoría
R.L. MIRS LATINOAMERICA S.A.S

Anexos: (108) folios, Carpeta (1).
Proyectó: MIG – Área Social Interventoría.
Aprobó: Ing. Nick Randy Almeida – Director de Interventoría.

198

Certificado
Bancario

Miércoles, 30 de noviembre de 2022

Señor(a)
A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que COORPORACION INTEGRAL PARA EL DESARROLLO identificado(a) con NIT 901233617, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	21100029941	2019/05/07	ACTIVA

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Coindere

NIT: 901233617- 2

064-2022

Bogotá D.C., 16 de diciembre de 2022

Señores
FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE ANTONIO NARIÑO
Ciudad

REF: CPS-264-2022

OBJETO: " PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA PREVENCIÓN DEL EMBARAZO ADOLESCENTE Y LA DISMINUCIÓN EN LOS FACTORES DE RIESGO FRENTE AL CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS EN LA LOCALIDAD DE ANTONIO NARIÑO".

Cordial Saludo,

La **CORPORACION INTEGRAL PARA EL DESARROLLO DE LAS REGIONES - COINDERE**, en calidad de contratista, en el marco del contrato de la referencia hace entrega de los documentos para el Tercer pago correspondiente al 20%.

Lo anterior para su revisión y aprobación.

Atentamente,

MARIA ELENA PEREZ PEREZ
CC. 49771284 de Valledupar
CORPORACION INTEGRAL PARA EL DESARROLLO DE LAS REGIONES - COINDERE
NIT. 901233617-2
Dirección: calle 27 Sur 19 B 53 Barrio Olaya
Teléfono: 3244880118
Correo:
infocoindere@gmail.com
BOGOTA - D.C.

RE: Solicitud de estado de cuenta

Blanca Cecilia Cuervo Chaves <blanca.cuervo@gobiernobogota.gov.co>
Mar 7/03/2023 2:34 PM
Para: Nancy Hernandez Hernandez <nancy.hernandez@gobiernobogota.gov.co>
el valor disponible para:

Entidad/Proyecto/ObjetoGasto/Fuente	Apropiación Vigente	Saldo Apr.Disponible
O230116010600000002194 Acciones de fomento y promoción de las condiciones	709.387.000	709.387.000
O230116010800000002195 Acciones de prevención del embarazo adolecentes	60.000.000	60.000.000
	lo que se apropio	**saldo disponible**

Cordialmente,

Cecilia Cuervo Ch.
Analista Económico
Presupuesto
Alcaldía Local de Antonio Nariño
Teléfono 4432490 extensión 340

De: Nancy Hernandez Hernandez <nancy.hernandez@gobiernobogota.gov.co>
Enviado: martes, 7 de marzo de 2023 11:24
Para: Blanca Cecilia Cuervo Chaves <blanca.cuervo@gobiernobogota.gov.co>
Asunto: Solicitud de estado de cuenta

Cordial saludo;

Solicito por favor me colabore con el estado de cuenta:

RUBRO:
O230116010600000002194