MUNICIPIO LA CEJA DEL TAMBO	**INFORME DE SEGUIMIENTO A LA CONTRATACIÓN**	Código: F-CT-032
		Versión: 06
		Fecha: 26/01/2023
		Página 1 de 7

CONTRATO CONVENIO	☐ X	NÚMERO:	2023.10.08.035.391
		FECHA DE SUSCRIPCIÓN:	8/05/2023
OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA APLICACIÓN DE DIFERENTES PRUEBAS DIAGNOSTICAS A LOS ESTUDIANTES DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS PUBLICAS DEL MUNICIPIO DE LA CEJA.			
DEPENDENCIA CONTRATANTE / ASOCIADA:			MUNICIPIO DE LA CEJA DEL TAMBO
CONTRATISTA / ASOCIADO		NOMBRE:	INSTRUIMOS LIMITADA
		CEDULA / NIT	811010647-1
VALOR INICIAL [$]:		VEINTISIETE MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS CINCUENTA PESOS ML/CTE ($27.362.650)	
PLAZO:		Siete (7) meses a partir de la suscripción del acta de inicio o hasta agotar presupuesto.	
IDENTIFICACIÓN DEL PROCESO EN SECOP:		CO1.PCCNTR.4936014	

1. COMPONENTE INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO O CONVENIO
Periodo de Cobro: 12 de mayo al 18 de agosto del 2023

2. COMPONENTE EJECUCIÓN DEL CONTRATO Y/O CONVENIO		
Registro Presupuestal:	**Nº.** 1363	**Fecha: Día:** 10 **Mes:** 05 **Año:** 2023
Requiere Pólizas de Garantías (*)	SI NO x☐	**Fecha: Día:12 Mes:05 Año: 2023**
Fecha de inicio (*): **(*) Debe ser la misma de la fecha del acta de inicio**	Fecha: Día: 12 Mes: 05 Año: 2023	
Duración total del contrato:	7 meses	
Fecha de terminación del contrato:	**Fecha: Día:** 10 **Mes:** 12 **Año:** 2023	

2.1. PRÓRROGAS	
Contrato adicional No:	**Tiempo (días calendario)**
1	
2	
Fecha de terminación del contrato de acuerdo con la prórroga:	Fecha: Día_____Mes_____Año_____

2.2. ADICIONES	
Contrato adicional No:	Valor ($):
1	
2	
Valor total del contrato:	Valor suscrito en números ($):

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		Número Cuenta:	Banco:

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:	$27.362.650
2. Valor Cofinanciación (Para convenios):	0
3. Valor Anticipo o Pago anticipado.	0
4. Valor Pago (Debe ser igual al valor de la factura o cuenta de cobro presentada por el Contratista)	$13.681.325

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).	$13.681.325

3.1 RENDIMIENTOS

El contrato o convenio generó rendimientos: SÍ ☐ NO X

Período de generación de rendimientos (Fecha de inicio-Fecha de corte)	Valor de rendimientos ($)	Fecha de consignación de rendimientos	Anexa recibo (SÍ/NO)

4. COMPONENTE ADMINISTRATIVO

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

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	SI X___	NO ___
	No. Planilla: 9450834005 9454226606 9453439132 9454863643	
Se revisó certificado firmado por el Revisor Fiscal y/o Representante Legal INSTRUIMOS LIMITADA *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 X	NO ___

4.2. VERIFICACIÓN DE LAS GARANTÍAS CONTRACTUALES SI LAS TIENE

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.	SI X___	NO ___
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.	(Marque X)	

5. COMPONENTE TÉCNICO

5.1. ESTADO DE AVANCE DEL OBJETO CONTRATO

PORCENTAJE DE EJECUCIÓN FINANCIERA DEL VALOR TOTAL DEL CONTRATO Y/O CONVENIO	50%

Descripción de la ejecución actual del Contrato (De acuerdo con el cronograma de actividades. TRANSCRIBIR

<table>
<tr><th>Nº</th><th>Actividades u obligaciones</th><th>Tareas desarrolladas en el período de Pago (Tareas realizadas relacionadas con las actividades)</th></tr>
<tr><td>1</td><td>Suministrar a las instituciones educativas los cuadernillos necesarios para la realización de los simulacros.</td><td>El contratista entregó los cuadernillos necesarios para la realización de los simulacros en las siguientes fechas:
• 1 simulacro: 6 de junio para undécimo grado
• 2 simulacro: 11 de julio para undécimo grado
• 3 simulacro: 1 de agosto para undécimo grado
• 1 simulacro para decimo grado: 7 de junio

A continuación, se relaciona el contenido y cantidad de cada simulacro:

<table>
<tr><th>ÍTEM</th><th>ESPECIFICACIÓN TÉCNICA</th><th>CANTIDAD</th></tr>
<tr><td>Simulacros presenciales grado 11 (3 pruebas)</td><td>SIMULACRO DE PRUEBAS SABER 11:
Diagnóstico y prueba final.
Incluye:
Lectura crítica;
matemática y razonamiento cuantitativo
ciencias naturales (Química, Física, Biología, Ciencia, tecnología y sociedad);
ciencias sociales y ciudadanas;
inglés.</td><td>591</td></tr>
<tr><td>Simulacros presenciales grado 10 (1 prueba)</td><td>SIMULACRO DE PRUEBAS SABER 11:
Diagnóstico y prueba final.
Incluye:
Lectura crítica;
matemática y razonamiento cuantitativo
ciencias naturales (Química, Física, Biología, Ciencia, tecnología y sociedad);
ciencias sociales y ciudadanas;
inglés.</td><td>744</td></tr>
<tr><td>Simulacros Examen de Admisión Universidad Pública</td><td>Áreas evaluadas examen de admisión tipo 1
• Competencia lectora
• Razonamiento lógico</td><td>591</td></tr>
</table>
</td></tr>
</table>

			Áreas evaluadas examen de admisión tipo 2 • Matemáticas: pensamiento numérico, pensamiento espacial y numérico, pensamiento aleatorio, pensamiento variacional. • Ciencias Naturales: física, química, biología • Ciencias Sociales: Historia, geografía, filosofía. • Análisis Textual • Análisis de Imagen	
2	Contar con la logística necesaria que permita entregar a cada institución educativa los cuadernillos necesarios para la realización de los simulacros, su recogida oportuna para valoración y análisis y la entrega de los resultados a cada institución con consolidado entregado a la Secretaría de Educación	El contratista contó con la logística necesaria para la entrega en cada institución educativa.		
3	Entrega de resultados por cada estudiante, por grupo y por institución educativa de competencia y componente de los simulacros de prueba SABER 11, cantidad 591	El contratista presentó informe físico y digital por grupo e institución educativa de competencia y componente de los simulacros de prueba SABER 11 en las fechas pactadas.		
4	Entrega de resultados por cada estudiante, por grupo y por institución educativa de competencia y componente de los simulacros de prueba SABER 11, para los del grado 10 cantidad 744	El contratista presentó informe físico y digital por grupo e institución educativa de competencia y componente de los simulacros de prueba SABER 11 para decimo el 7 de junio.		
5	Orientación a los docentes y/o directivos de las instituciones públicas en la interpretación y lectura de los resultados de las pruebas SABER 11: Diagnóstico y prueba final, cantidad 6	El contratista capacitó a los docentes y/o directivos de las instituciones públicas en la interpretación y lectura de los resultados de las pruebas SABER 11		
6	Las demás necesarias para el desarrollo del objeto contractual.	No aplica para este periodo.		
OBSERVACIONES: (Diligenciar en el evento de tener alguna observación frente al cumplimiento de las actividades)				

5.2. SEGUIMIENTO A LOS RIESGOS CONTRACTUALES

¿En el periodo de ejecución reportado existe la posibilidad de materialización de algún riesgo, atendiendo la matriz de riesgos definida en los estudios y documentos previos?

SI: NO:___X

En el evento que la respuesta sea afirmativa, se requiere anexar el correspondiente soporte documental donde se clarifique la situación presentada conducente a que el riesgo se materialice, esto para su posterior ajuste y tratamiento, el cual deberá ser verificado por el supervisor del contrato en los siguientes informes de supervisión.

5.3. TERMINACIÓN DEL CONTRATO

Se termina el Contrato: SI ☐ NO X

(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:

ACTA DE PAGO No	FECHA Y NÚMERO DE COMPROBANTE DE EGRESO	VALOR TOTAL
1		

5.4 LIQUIDACIÓN DEL CONTRATO

Se liquida el contrato: SI ☐ NO: X

5.4.1 Resumen del Balance:

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

5.4.2 Aprobación de liquidación

Posterior al pago adeudado, apruebo que se proceda SI □ NO □ con su liquidación, así:

BALANCE GENERAL DEL CONTRATO	
CONCEPTO	**MONTO**
Valor total del contrato	
Valor pendiente de pago	
Saldo a liberar	

5.4.3. 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: (en este ítem se deberán relacionar los documentos, carpetas, sistemas de información, plataformas web, correos electrónicos y demás sistemas utilizados en la gestión contractual, así como procesos y/o procedimientos, documentos, formatos etc., del Sistema Integrado de Gestión Organizacional SIGO en los que interviene el contratista para el desarrollo de actividades contempladas en el contrato de prestación de servicios profesionales y/o de apoyo a la gestión)

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: INSTRUIMOS S.A.S

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.
Factura Electrónica: FE.918

7. VALIDACIÓN DEL PAGO

El Secretario de Educación 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.

SANTIAGO MUÑOZ OCAMPO
Nombre del Ordenador del gasto

Firma del Ordenador del Gasto
Cédula Nro: 15.389.189

SANTIAGO MUÑOZ OCAMPO
Nombre del Supervisor y/o Interventor

Firma Supervisor y/o Interventor
Cédula Nro: 15.389.189

Instruimos

INSTRUIMOS S.A.S.

NIT.: 811.010.647-1
Sede Principal: carrera 43 54-53
Teléfono: (4) 215 15 10
Medellín - Antioquia - Colombia

Régimen común
No somos grandes contribuyentes
No somos retenedores de IVA
No somos autorretenedores de renta

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FE 918

AAAA-MM-DD HH:mm:SS

Fecha Generación: 2023-08-16 16:11:00
Fecha Expedicion: 2023-08-16 16:11:00
Fecha Vencimiento: 2023-08-16
Forma de Pago: Contado
Medio de Pago: Otro

Resolución DIAN No. 18764041139596 Fecha Inicial12/12/2022 Fecha Final11/12/2023 Habilita FE 617 al FE 2000

Cliente: MUNICIPIO DE LA CEJA
C.C. O NIT.: 890.981.207-5
Dirección: CARRERA 20 19-79 PARQUE PRINCIPAL
Email: educacion@laceja-antioquia.gov.co
Cotización: CONTRATO
Asesor: CARDONA BUSTOS SANTIAGO

Teléfono: 5531414, 5531710, 3207454933
Ciudad: La Ceja
Referencia: 2023.10.08.035.391

ITEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANT	UND	VR UNIT	IVA	SUBTOTAL
1	OBJ	OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA APLICACIÓN DE DIFERENTES PRUEBAS DIAGNÓSTICO A LOS ESTUDIANTES DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS PÚBLICAS DEL MUNICIPIO DE LA CEJA.	1	Unidad	$13.681.325,00	0	$13.681.325,00

TOTAL ITEMS: 1

Corresponde al 50% del Valor Total del Contrato No. 2023.10.08.035.391.

Subtotal	**$13.681.325**
Otros Gastos	**$0**
Descuentos	**$0**
IVA	**$0**
Total	**$13.681.325**

SON: TRECE MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y UN MIL TRESCIENTOS VEINTICINCO PESOS MONEDA LEGAL

Código Unico de Facturación (CUFE):

00b739e26d9a14c6dcceda9b20f2789a8b77ce497a044123c456fdf561f33d494c38276fb8fe86fdeb8977829ed241f3

Esta factura de venta se asimila en todos sus efectos legales a la letra de cambio según los articulos 621 y SS. 772, 773, 774 y SS. , del Código de Comercio. Esta factura después de su vencimiento causará intereses de mora a la tasa máxima permitida por la ley. No se aceptan reclamos ni devoluciones después de diez (10) días de radicada la factura. Autorizo expresamente al TENEDOR para que la información suministrada en el presente documento que tiene carácter estrictamente personal y comercial, sea consultada o verificada con terceras personas incluyendo los bancos o bases de datos, igualmente, para que la misma sea usada y puesta en circulación con fines estrictamente comerciales.

Fabricante del Software y Proveedor Tecnológico | FEDERACION NACIONAL DE COMERCIANTES "FENALCO" SECCIONAL ANTIOQUIA

Software Facturación FACTSLE

MUNICIPIO LA CEJA DEL TAMBO	**Evaluación de proveedores externos**	**Código:** F-CT- 002 **Versión:** 03 **Fecha:** 27/12/2022 **Página:** 1 de 1

CONTRATO NÚMERO	**TIPO**
2023.10.08.035.391	PRESTACIÓN DE SERVICIOS

CONTRATISTA	**PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA APLICACIÓN DE DIFERENTES PRUEBAS DIAGNOSTICAS A LOS ESTUDIANTES DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS PUBLICAS DEL MUNICIPIO DE LA CEJA.**	**FECHA DE INICIO DEL CONTRATO**
NIT O CÉDULA	**890,981,207-5**	10/05/2023
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA APLICACIÓN DE DIFERENTES PRUEBAS DIAGNOSTICAS A LOS ESTUDIANTES DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS PUBLICAS DEL MUNICIPIO DE LA CEJA.	
DEPENDENCIA	SECRETARIA DE EDUCACIÓN	

ACTIVIDADES A EVALUAR		**CALIF.**
CALIDAD	El contratita cumple con las especificaciones técnicas y/o actividades contratadas	5
OPORTUNIDAD	Cumplió con las entregas en los plazos acordados en los documentos del proceso	5
CANTIDAD	Realiza las entregas de los bienes y/o servicios acorde con lo pactado	5
ATENCIÓN DE REQUERIMIENTOS	Atiende los requerimientos efectuados por parte de la administración municipal que estén relacionados con el contrato	5
CUMPLIMIENTO NORMATIVO	Durante la ejecución del contrato cumplió con las normas relacionadas directamente con la ejecución del contrato y las de seguridad y salud en el trabajo requeridas para la actividad	5
SERVICIO POST ENTREGA	Atiendió de forma opotuna las reclamaciones realizadas posterior la la entrega de los bienes y servicios y resolvió las inconsistencias presentadas	5

CRITERIOS DE CALIFICACIÓN					
N/A: NO APLICA	**1. DEFICIENTE**	**3. ACEPTABLE**		**5. EXCELENTE**	
Evaluación (%) =	Total puntos obtenidos/Total puntos posibles	30 30	X 100 =	**100**	
	Cantidad de preguntas aplicables	6			

RESPONSABLE DE LA EVALUACIÓN	**EVALUACIÓN**		**RESULTADO**
SANTIAGO MUÑOZ OCAMPO			
DEPENDENCIA	EXCELENTE	**81 - 100**	**EXCELENTE**
	ACEPTABLE	**60-80**	
SECRETARIA DE EDUCACION	DEFICIENTE		

OBSERVACIONES:		
PUNTAJE OBTENIDO	**81 -100**	Altamente confiable, garantiza la calidad, oportunidad, cantidad, la atención a requerimientos, el cumplimiento normativo y los servicios post entrega, según aplique.
	60 - 80	Cumple con los requisitos básicos de calidad, oportunidad, cantidad, la atención a requerimientos, el cumplimiento normativo y los servicios post entrega, según aplique.
	0 - 59	Poco confiable en calidad, oportunidad, cantidad, la atención a requerimientos, el cumplimiento normativo y los servicios post entrega, según aplique.

NOMBRE Y CARGO DEL EVALUADOR	**FIRMA EVALUADOR**	**FECHA EVALUACIÓN**
		18/08/2023
SANTIAGO MUÑOZ OCAMPO- SECRETARIO DE EDUCACIÓN		

aportes en línea

Resumen de Pago por Administradora

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 811010647	1	INSTRUIMOS S.A.S.	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CR 43 54 53 PISO2	MEDELLIN-ANTIOQUIA	2151510	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-05	2023-06	2134609043	9452226606	E	2023/06/13	2023/06/13	BANCOLOMBIA	0	$36,765,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				73	$23,620,300	$0	$0	$23,620,300
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	29	$9,025,900	$0	$0	$9,025,900
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	18	$7,031,800	$0	$0	$7,031,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	7	$1,804,900	$0	$0	$1,804,900
PROTECCION	230201	800,229,739	0	19	$5,757,700	$0	$0	$5,757,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				75	$1,131,500	$0	$0	$1,131,500
COLMENA	14-25	800,226,175	3	75	$1,131,500	$0	$0	$1,131,500
CCF (ADMINISTRADORAS: 2)				75	$5,968,600	$0	$0	$5,968,600
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	1	$46,400	$0	$0	$46,400
COMFAMA	CCF04	890,900,841	9	74	$5,922,200	$0	$0	$5,922,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 5)				75	$6,045,000	$0	$0	$6,045,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	66	$5,261,300	$0	$0	$5,261,300
FOSYGA RÉGIMEN DE EXCEPCIÓN	MIN002	901,037,916	1	1	$43,400	$0	$0	$43,400
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$135,800	$0	$0	$135,800
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	5	$467,700	$0	$0	$467,700
SAVIA SALUD	EPS040	900,604,350	0	2	$136,800	$0	$0	$136,800
TOTAL				75	$36,765,400	$0	$0	$36,765,400

2023/06/15 11:19 AM

aportes en línea

Resumen de Pago por Administradora

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 811010647	1	INSTRUIMOS S.A.S.	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CR 43 54 53 PISO2	MEDELLIN-ANTIOQUIA	2151510	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-04	2023-05	2076079497	9450834005	E	2023/05/11	2023/05/11	BANCOLOMBIA	0	$37,087,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				72	$23,707,700	$0	$0	$23,707,700
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	28	$8,777,500	$0	$0	$8,777,500
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	18	$7,136,200	$0	$0	$7,136,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	6	$1,524,800	$0	$0	$1,524,800
PROTECCION	230201	800,229,739	0	20	$6,269,200	$0	$0	$6,269,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				75	$1,091,600	$0	$0	$1,091,600
COLMENA	14-25	800,226,175	3	75	$1,091,600	$0	$0	$1,091,600
CCF (ADMINISTRADORAS: 2)				75	$6,141,400	$0	$0	$6,141,400
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	1	$46,400	$0	$0	$46,400
COMFAMA	CCF04	890,900,841	9	74	$6,095,000	$0	$0	$6,095,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 5)				75	$6,146,300	$0	$0	$6,146,300
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	67	$5,349,300	$0	$0	$5,349,300
FOSYGA RÉGIMEN DE EXCEPCIÓN	MIN002	901,037,916	1	1	$95,900	$0	$0	$95,900
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$122,200	$0	$0	$122,200
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	5	$469,800	$0	$0	$469,800
SAVIA SALUD	EPS040	900,604,350	0	1	$109,100	$0	$0	$109,100
TOTAL				**75**	**$37,087,000**	**$0**	**$0**	**$37,087,000**

2023/05/16 12:33 PM

aportes en línea

Resumen de Pago por Administradora

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 811010647	1	INSTRUIMOS S.A.S.	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CR 43 54 53 PISO2	MEDELLIN-ANTIOQUIA	2151510	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-06	2023-07	44447198	9453439132	E	2023/07/13	2023/07/13	BANCOLOMBIA	0	$35,896,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				70	$23,050,800	$0	$0	$23,050,800
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	29	$8,905,000	$0	$0	$8,905,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	17	$6,778,900	$0	$0	$6,778,900
PORVENIR	230301	800,224,808	8	7	$1,956,600	$0	$0	$1,956,600
PROTECCION	230201	800,229,739	0	17	$5,410,300	$0	$0	$5,410,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				72	$1,126,200	$0	$0	$1,126,200
COLMENA	14-25	800,226,175	3	72	$1,126,200	$0	$0	$1,126,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 2)				72	$5,814,500	$0	$0	$5,814,500
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	1	$46,400	$0	$0	$46,400
COMFAMA	CCF04	890,900,841	9	71	$5,768,100	$0	$0	$5,768,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 5)				72	$5,904,700	$0	$0	$5,904,700
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	63	$5,043,400	$0	$0	$5,043,400
FOSYGA RÉGIMEN DE EXCEPCIÓN	MIN002	901,037,916	1	1	$92,900	$0	$0	$92,900
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$135,800	$0	$0	$135,800
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	5	$468,800	$0	$0	$468,800
SAVIA SALUD	EPS040	900,604,350	0	2	$163,800	$0	$0	$163,800
TOTAL				**72**	**$35,896,200**	**$0**	**$0**	**$35,896,200**

2023/07/18 10:20 AM

aportes en línea

Resumen de Pago por Administradora

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 811010647	1	INSTRUIMOS S.A.S.	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CR 43 54 53 PISO2	MEDELLIN-ANTIOQUIA	2151510	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-07	2023-08	97937949	9454863463	E	2023/08/11	2023/08/11	BANCOLOMBIA	0	$35,130,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				69	$22,553,900	$0	$0	$22,553,900
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	29	$8,576,600	$0	$0	$8,576,600
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	16	$6,678,500	$0	$0	$6,678,500
PORVENIR	230301	800,224,808	8	7	$1,914,400	$0	$0	$1,914,400
PROTECCION	230201	800,229,739	0	17	$5,384,400	$0	$0	$5,384,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				71	$1,065,600	$0	$0	$1,065,600
COLMENA	14-25	800,226,175	3	71	$1,065,600	$0	$0	$1,065,600
CCF (ADMINISTRADORAS: 2)				71	$5,730,200	$0	$0	$5,730,200
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	1	$46,400	$0	$0	$46,400
COMFAMA	CCF04	890,900,841	9	70	$5,683,800	$0	$0	$5,683,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 5)				71	$5,780,700	$0	$0	$5,780,700
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	62	$4,931,400	$0	$0	$4,931,400
FOSYGA RÉGIMEN DE EXCEPCIÓN	MIN002	901,037,916	1	1	$92,900	$0	$0	$92,900
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$135,800	$0	$0	$135,800
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	5	$468,800	$0	$0	$468,800
SAVIA SALUD	EPS040	900,604,350	0	2	$151,800	$0	$0	$151,800
TOTAL				**71**	**$35,130,400**	**$0**	**$0**	**$35,130,400**

2023/08/11 04:19 PM

Instruimos

EL REVISOR FISCAL DE INSTRUIMOS S.A.S.

CERTIFICA:

Que la empresa **INSTRUIMOS S.A.S.**, se encuentra al día hasta el mes de agosto de 2023 con los pagos por concepto de: Aportes Parafiscales, SENA, ICBF y Caja de Compensación Familiar, también con los pagos correspondientes a la seguridad social EPS, AFP y ARL, durante los últimos 6 meses. Estas obligaciones se cumplen conforme a lo estipulado en la ley 100 de 1993, artículos 17, 18, 20, 22 y 204.

La empresa se identifica con el **NIT 811.010.647-1** y está ubicada en el Municipio de Medellín, en la Carrera 43 No. 54-53 y con teléfono 215 15 10.

Este certificado se expide el día 18 de agosto de 2023

Atentamente,

WILMAR HERRERA JARAMILLO
Revisor Fiscal

TP. : 22494-T
Contador Público

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

4.323.170

NUMERO

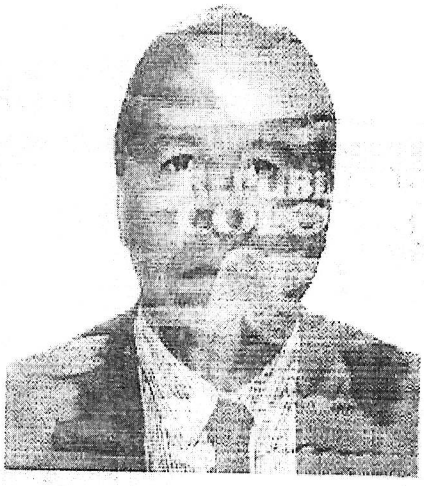
HERRERA JARAMILLO

APELLIDOS

WILMAR

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 24-FEB-1943

ARANZAZU

(CALDAS)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.70 ESTATURA

A+ G.S. RH

M SEXO

04-DIC-1965 MANIZALES

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL

ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

R-0100100-14116077-M-0004323170-20040102 00593 03365P 02 146442645

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

E8ZZCCF56EZCZ4D0

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **WILMAR HERRERA JARAMILLO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 4323170 de MANIZALES (CALDAS) Y Tarjeta Profesional No 22494-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS **********
****
****

Dado en BOGOTA a los 7 días del mes de Junio de 2023 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

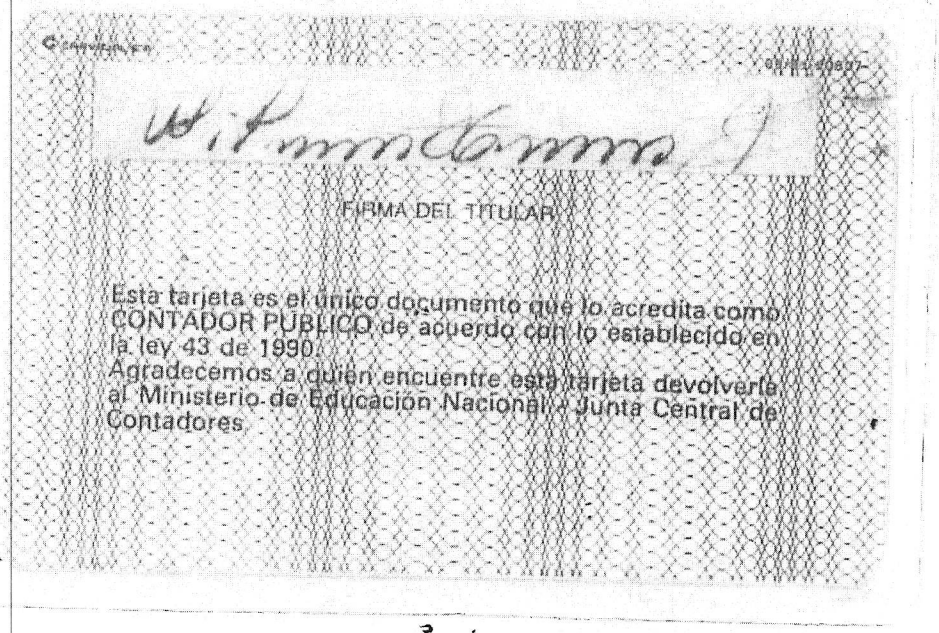


22494-T

WILMAR
HERRERA JARAMILLO
C.C. 4.323.170
RESOLUCION INSCRIPCION 2928-T FECHA 30-XI-88
UNIVERSIDAD AUTONOMA LATINOAMERICANA

Presidente

00030109



FIRMA DEL TITULAR

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de Contadores

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
MEDELLIN	MEDELLIN	65	65-44-101220745	0

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
12	05	2023	09	05	2023	00:00	09	04	2024	23:59	EMISION ORIGINAL

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL	IDENTIFICACIÓN	TELÉFONO
INSTRUIMOS S.A.S.	NIT: 811.010.647-1	2166811

DIRECCIÓN: CARRERA 43 54 53 P S 2 — CIUDAD: MEDELLIN, ANTIOQUIA

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:	IDENTIFICACIÓN	TELÉFONO
MUNICIPIO DE LA CEJA DEL TAMBO	NIT: 890.981.207-5	5531654

DIRECCIÓN: KR 20 NRO. 19 - 78 — CIUDAD: LA CEJA, ANTIOQUIA

ADICIONAL:

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN ECU010B, QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA MISMA Y QUE EL ASEGURADO Y EL TOMADOR DECLARAN HABER RECIBIDO Y HASTA EL LÍMITE DE VALOR ASEGURADO SEÑALADO EN CADA AMPARO, SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTIZA:

AMPARA EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO NO.2023.10.08.035.391 RELACIONADO CON PRESTACION DE SERVICIOS PARA LA APLICACION DE DIFERENTES PRUEBAS DIAGNOSTICO A LOS ESTUDIANTES DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE LA CEJA.

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	09/05/2023	09/04/2024	$2,736,265.00
CALIDAD DEL SERVICIO	09/05/2023	09/04/2024	$2,736,265.00

ACLARACIONES

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ ******40,000.00	$ *******8,000.00	$ *******9,120.00	$ **********57,120.00	$ ********5,472,530.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑÍA	% PART.	VALOR ASEGURADO
VISION AGENCIA DE SEGUROS LTDA	93092	100.00			

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 53 NO 45-45 OFICINA 1006 - TELEFONO: 3695060 - MEDELLIN

65-44-101220745

FIRMA AUTORIZADA: Gabriela A. Zarante B. - Secretaria General

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
MEDELLIN	MEDELLIN	65	65-44-101220745	0

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
12	05	2023	09	05	2023	00:00	09	04	2024	23:59	EMISION ORIGINAL

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL: INSTRUIMOS S.A.S.		IDENTIFICACIÓN	NIT: 811.010.647-1
DIRECCIÓN: CARRERA 43 54 53 P S 2	CIUDAD: MEDELLIN, ANTIOQUIA	TELÉFONO:	2166811

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO: MUNICIPIO DE LA CEJA DEL TAMBO		IDENTIFICACIÓN	NIT: 890.981.207-5
DIRECCIÓN: KR 20 NRO. 19 - 78	CIUDAD: LA CEJA, ANTIOQUIA	TELÉFONO	5531654

ADICIONAL:

PAGUESTADO
PORTAL DE PAGOS

PAGINA WEB

CORRESPONSALES BANCARIOS

Pagos con convenio *No aplica para transferencias

Banco de Bogotá — Seguros del Estado S.A Cuenta Corriente 008465445

Grupo Bancolombia — Seguros del Estado S.A Cuenta Convenio 47189

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ ******40,000.00	$ *******8,000.00	$ *******9,120.00	$ **********57,120.00	$ ********5,472,530.00	CONTADO

INTERMEDIARIO NOMBRE	CLAVE	% DE PART	DISTRIBUCION COASEGURO NOMBRE COMPAÑIA	% PART	VALOR ASEGURADO
VISION AGENCIA DE SEGUROS LTDA	93092	100.00			

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 53 NO 45-45 OFICINA 1006 - TELEFONO: 3695060 - MEDELLIN

FORMA DE PAGO		
BANCO	CHEQUE No.	VALOR

EFECTIVO	
CHEQUE	
TOTAL $	

(415)7709998021167(8020)1101261803201 7(3900)000000057120(96)20240508

REFERENCIA PAGO: 1101261803201-7

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

CONSTANCIA DE NO REVOCATORIA NI CANCELACION POR FALTA DE PAGO DE LA PRIMA

Hacemos constar, que la póliza Nº 101220745, anexo 0, no expirara por falta de pago de la prima, ni por revocatoria unilateral del tomador de la póliza o de la aseguradora.

Lo anterior de conformidad con lo establecido en el decreto 1082 de 2015 el cual regula las garantías ante entidades estatales

Dado en MEDELLIN a los 12 días del mes de MAYO de 2023

65-44-101220745

FIRMA AUTORIZADA: Gabriela A. Zarante B. - Secretaria General

INFORME GRÁFICO:

INSTITUCIONES

LA CEJA – EL TAMBO

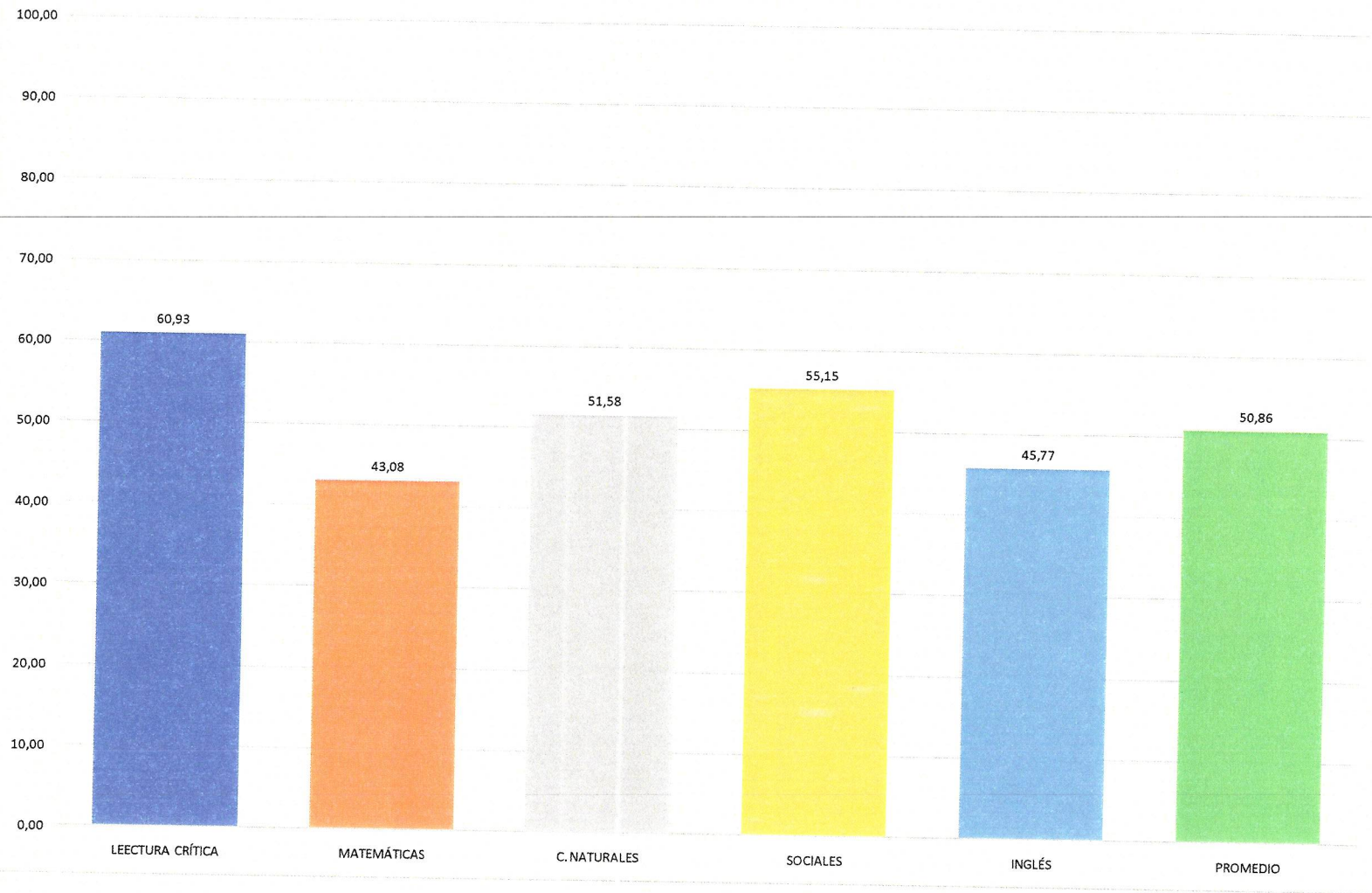
SIMULACROS

PRUEBAS ICFES SABER 11

2023

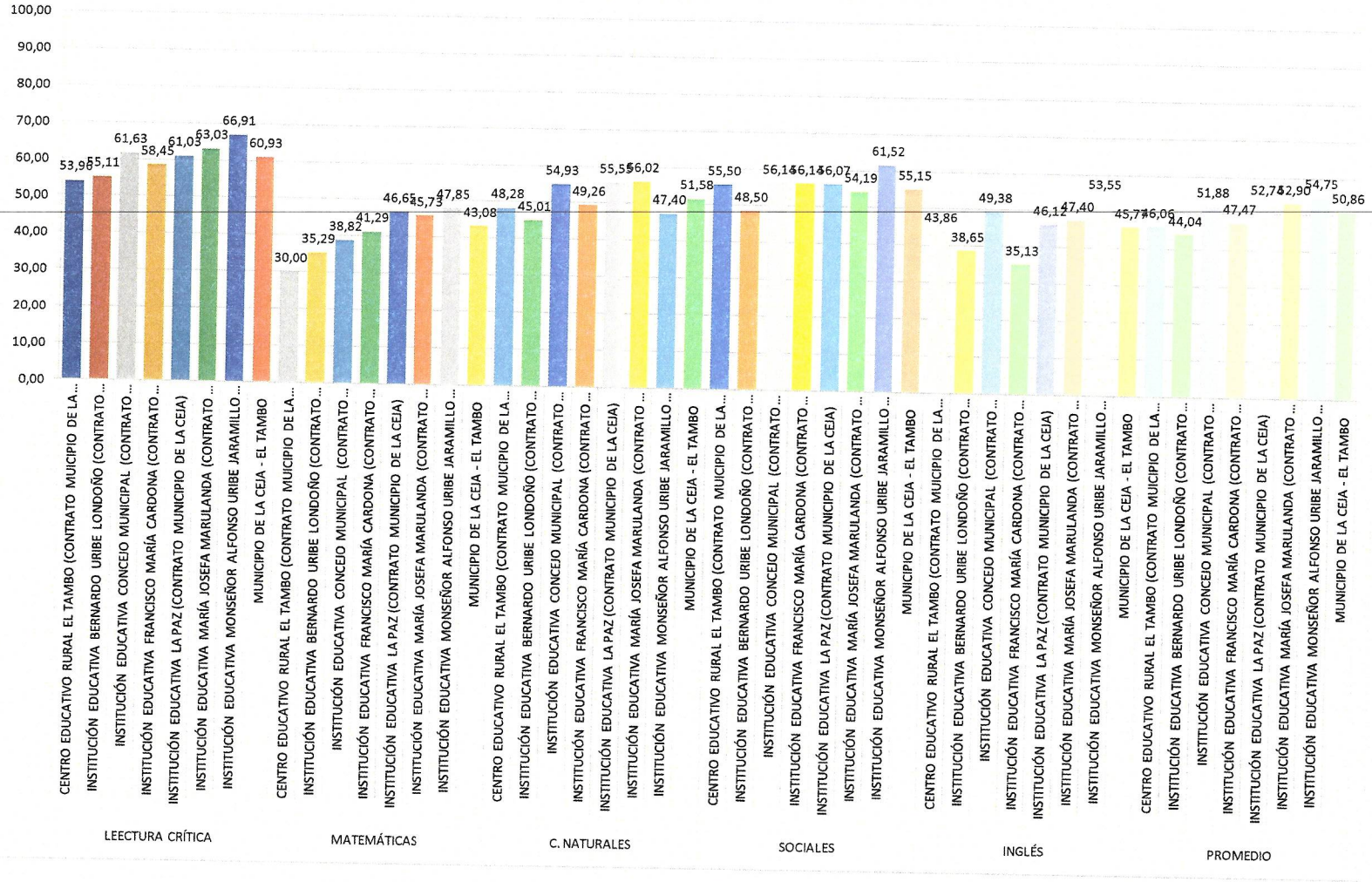
Instruimos

PROMEDIO POR ASIGNATURA - PRIMER SIMULACRO ICFES - 2023
MUNICIPIO DE LA CEJA - EL TAMBO



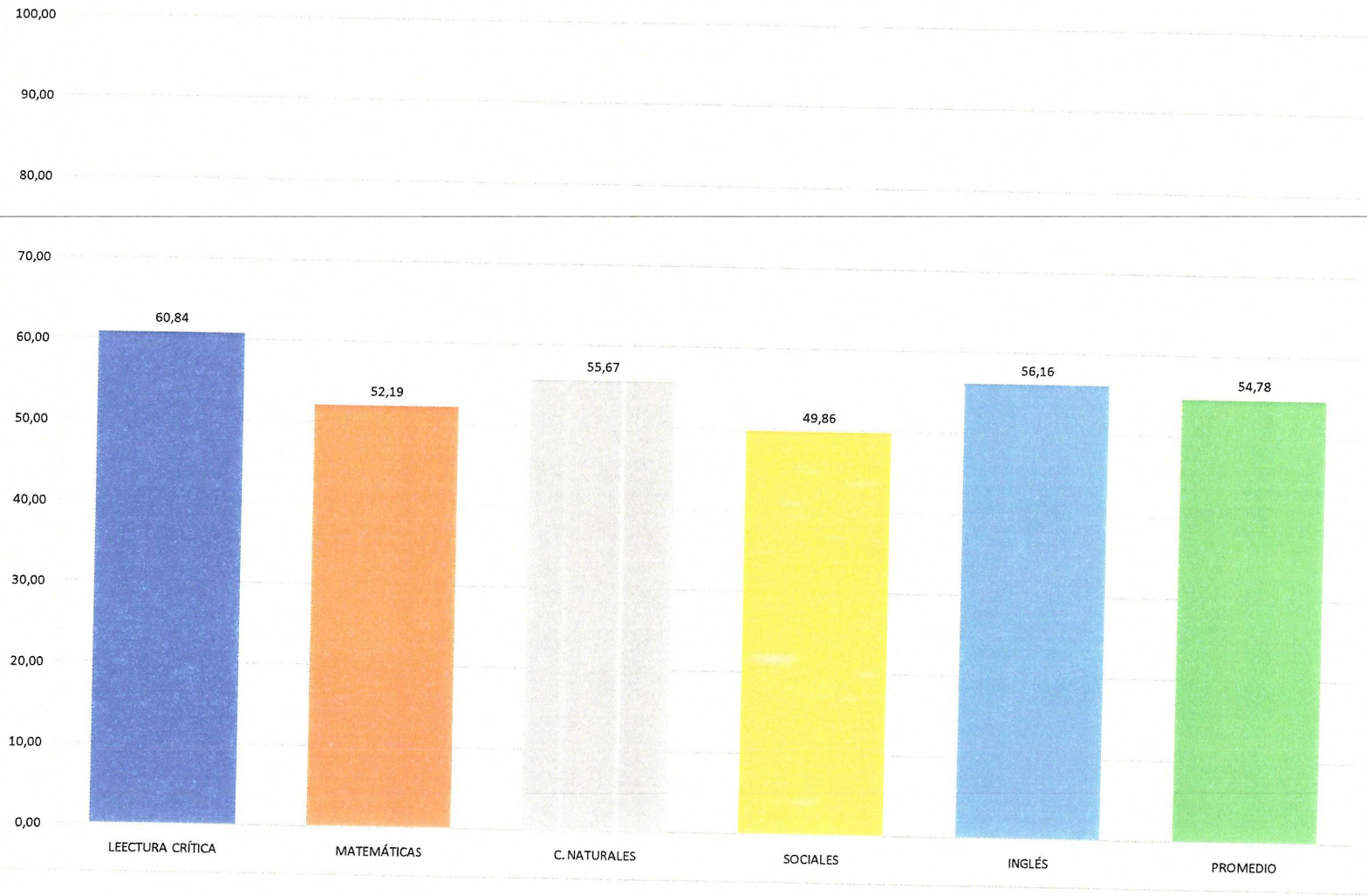
Instruimos

PROMEDIO POR ASIGNATURA - PRIMER SIMULACRO ICFES - 2023



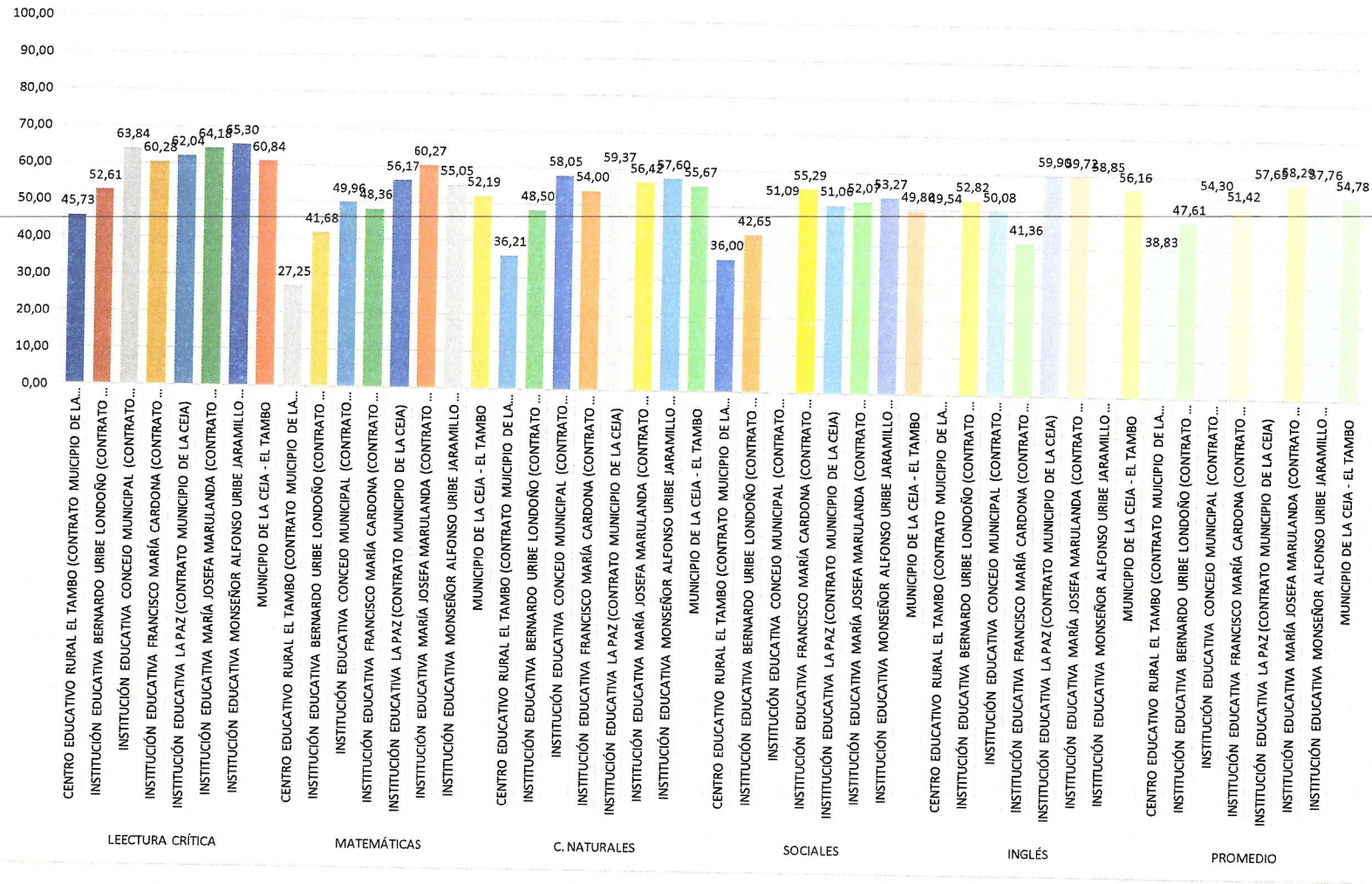
Instruimos

PROMEDIO POR ASIGNATURA - SEGUNDO SIMULACRO ICFES - 2023
MUNICIPIO DE LA CEJA - EL TAMBO



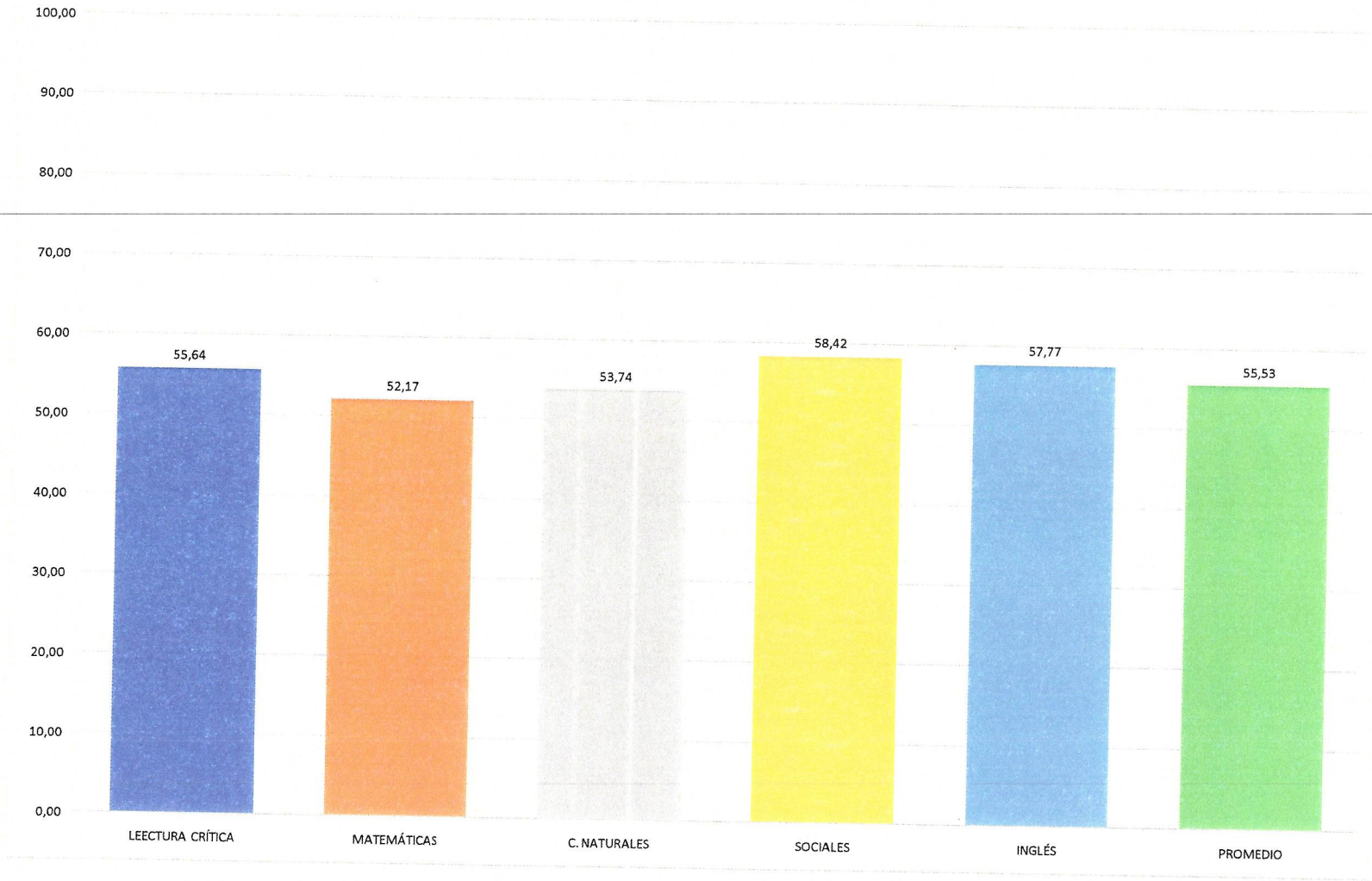
Instruimos

PROMEDIO POR ASIGNATURA - SEGUNDO SIMULACRO ICFES - 2023



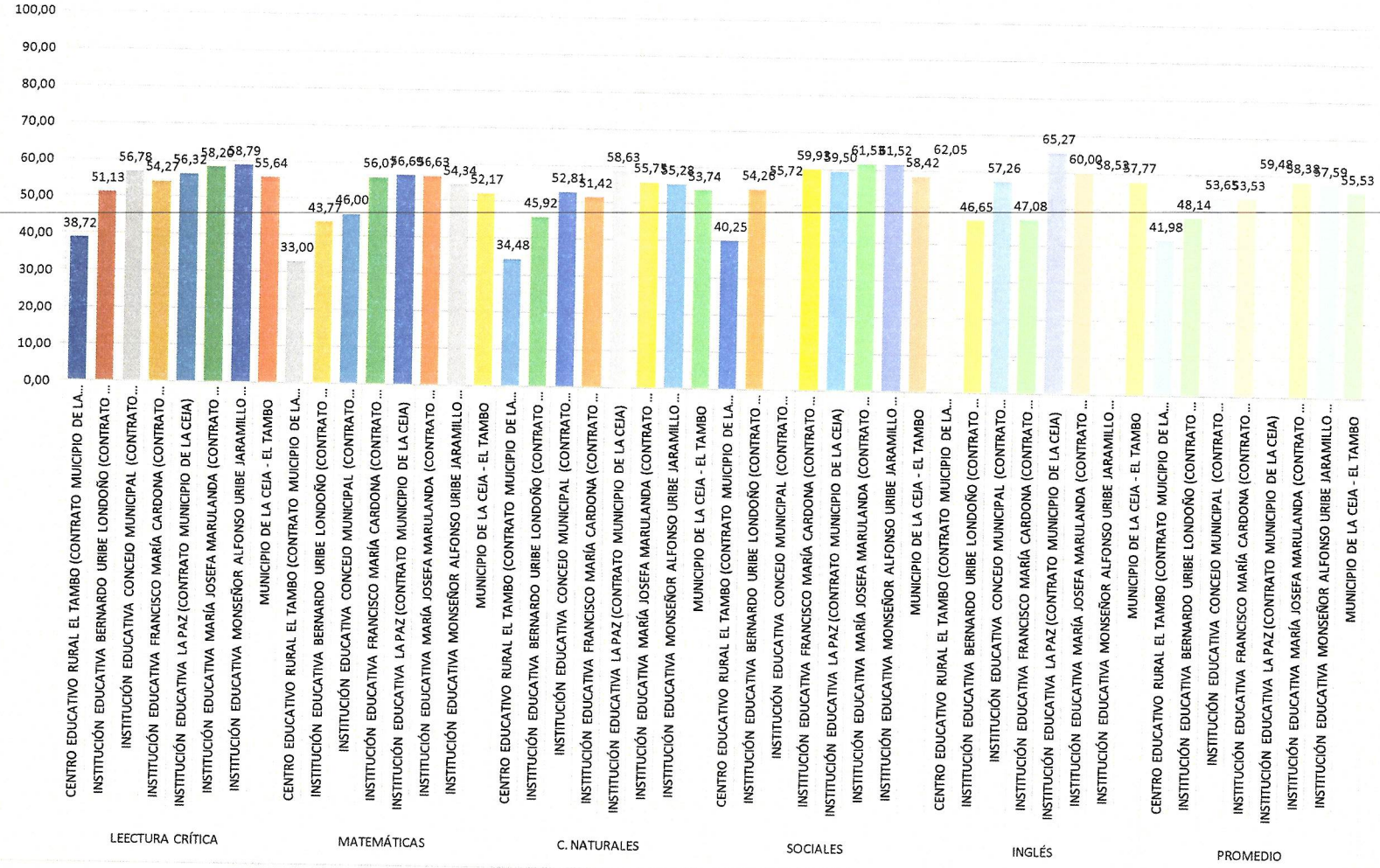
Instruimos

PROMEDIO POR ASIGNATURA - TERCER SIMULACRO ICFES - 2023
MUNICIPIO DE LA CEJA - EL TAMBO



Instruimos

PROMEDIO POR ASIGNATURA - TERCER SIMULACRO ICFES - 2023



Instruimos

INFORME GRÁFICO:

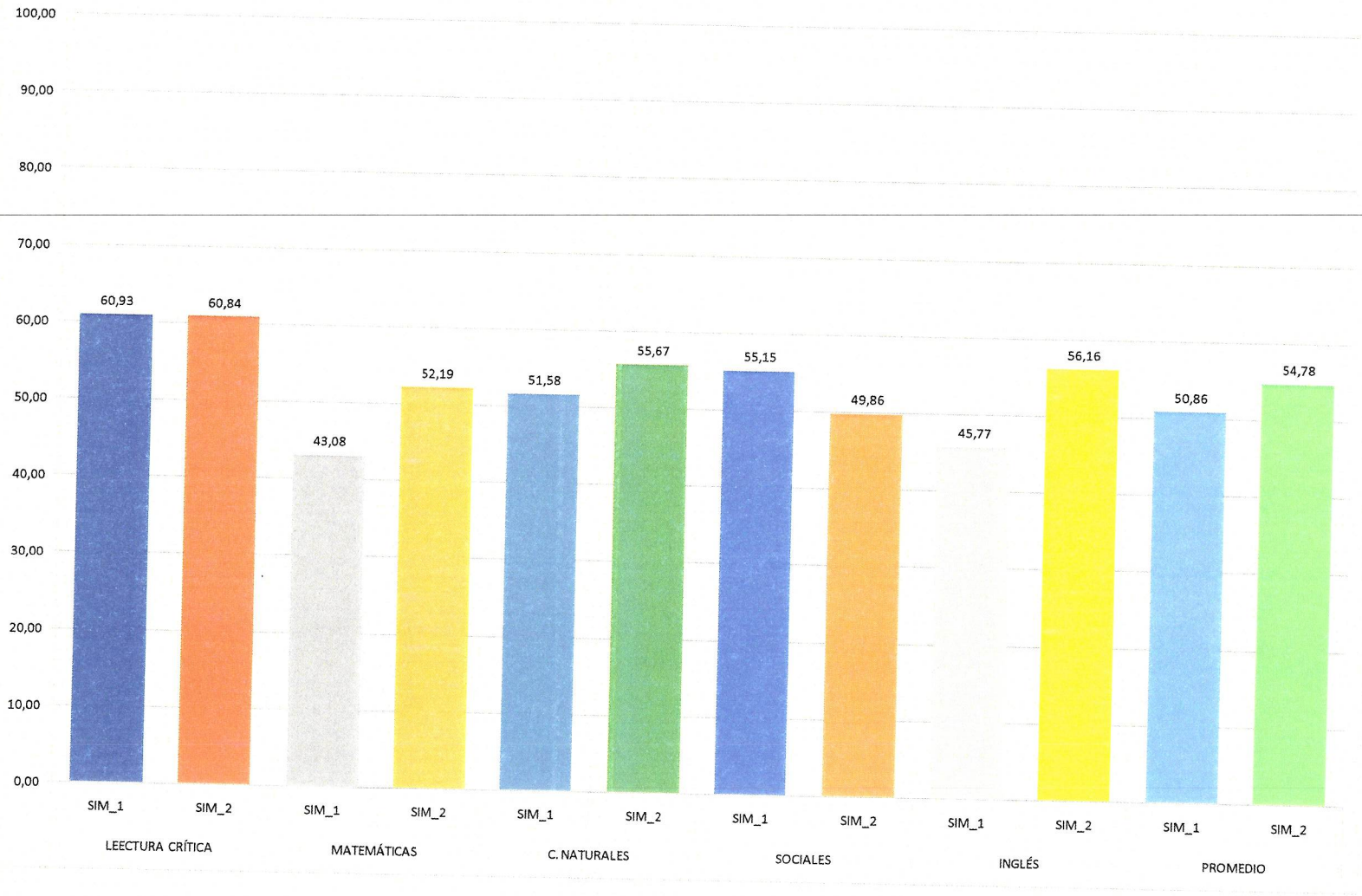
MUNICIPIO DE LA CEJA

COMPARATIVOS

SIMULACROS 1 Y 2

Instruimos

COMPARATIVO POR ASIGNATURA SIMULACRO ICFES - SIM 1 Y 2 - 2023
MUNICIPIO DE LA CEJA - EL TAMBO



Instruimos

INFORME GRÁFICO:

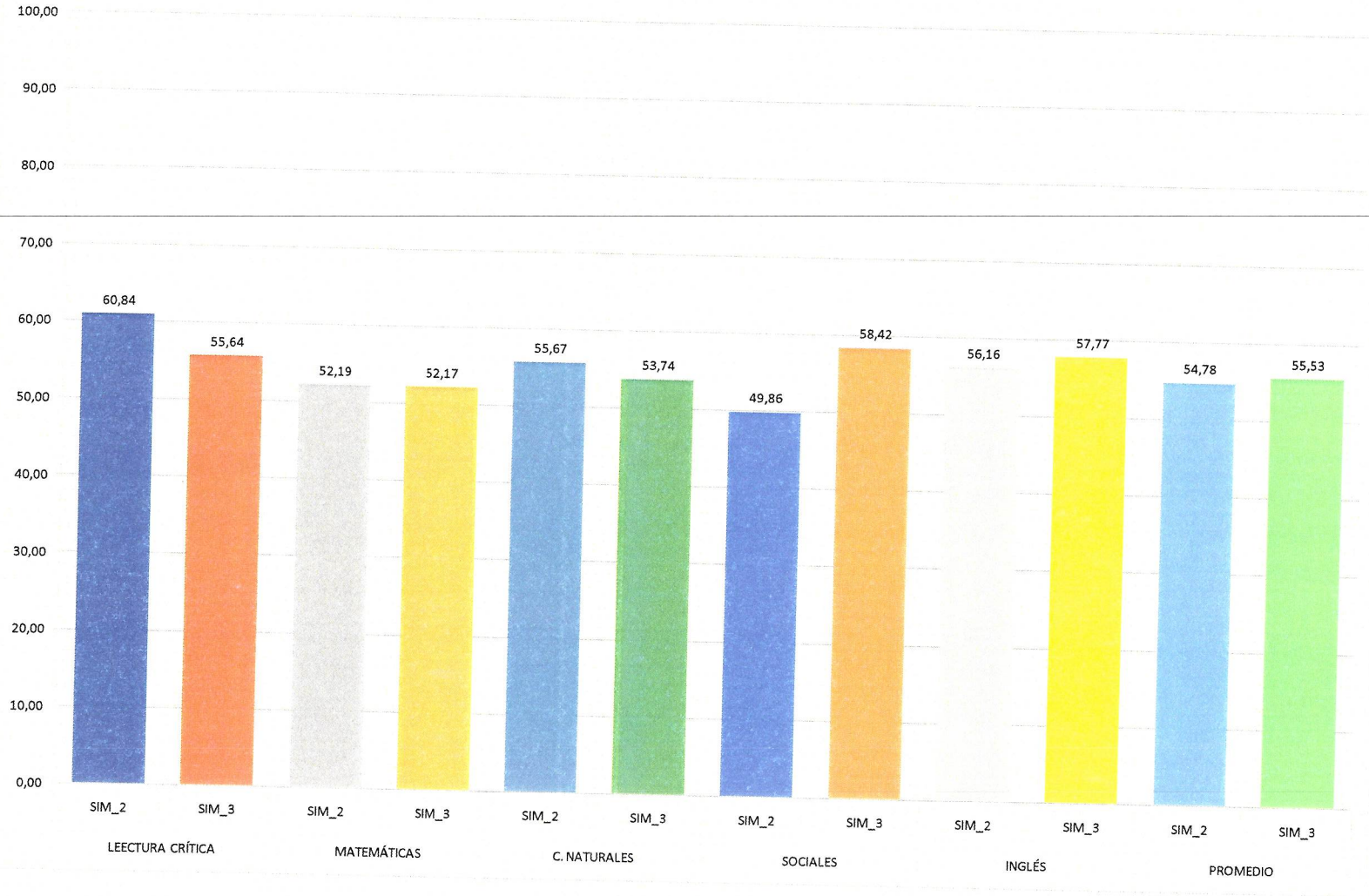
MUNICIPIO DE LA CEJA

COMPARATIVOS

SIMULACROS 2 Y 3

Instruimos

COMPARATIVO POR ASIGNATURA SIMULACRO ICFES - SIM 2 Y 3 - 2023
MUNICIPIO DE LA CEJA - EL TAMBO



Instruimos

INFORME GRÁFICO:

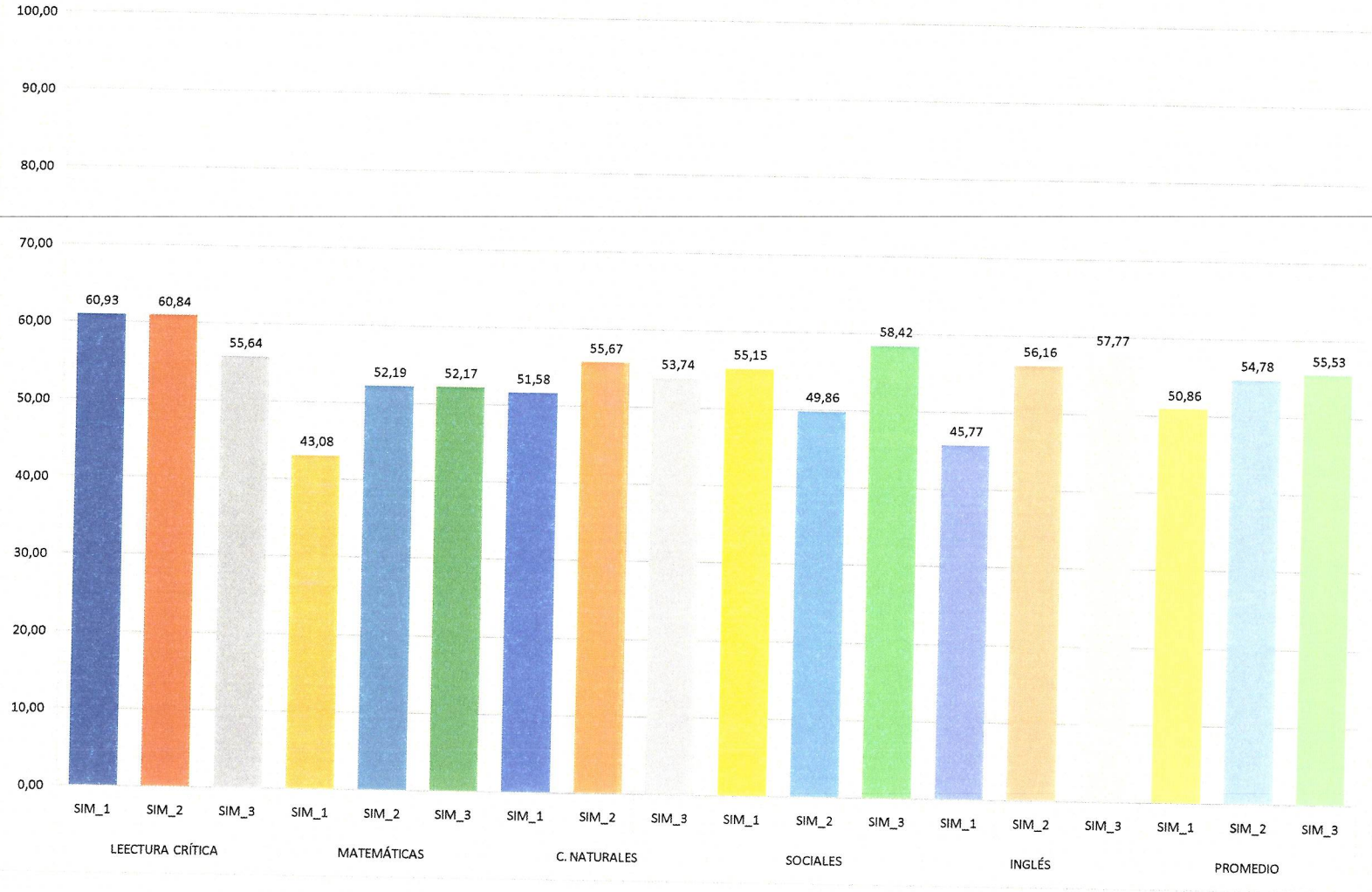
MUNICIPIO DE LA CEJA

COMPARATIVOS

SIMULACROS 1, 2 Y 3

Instruimos

COMPARATIVO POR ASIGNATURA SIMULACRO ICFES - SIM 1, 2 Y 3 - 2023
MUNICIPIO DE LA CEJA - EL TAMBO



Instruimos

INFORME GRÁFICO:

MUNICIPIO DE LA CEJA

PROMEDIO - GRADO 11

SIMULACRO 1

Instruimos

INFORME GRÁFICO:

MUNICIPIO DE LA CEJA

PROMEDIO - GRADO 11

SIMULACRO 2

Instruimos

INFORME GRÁFICO:

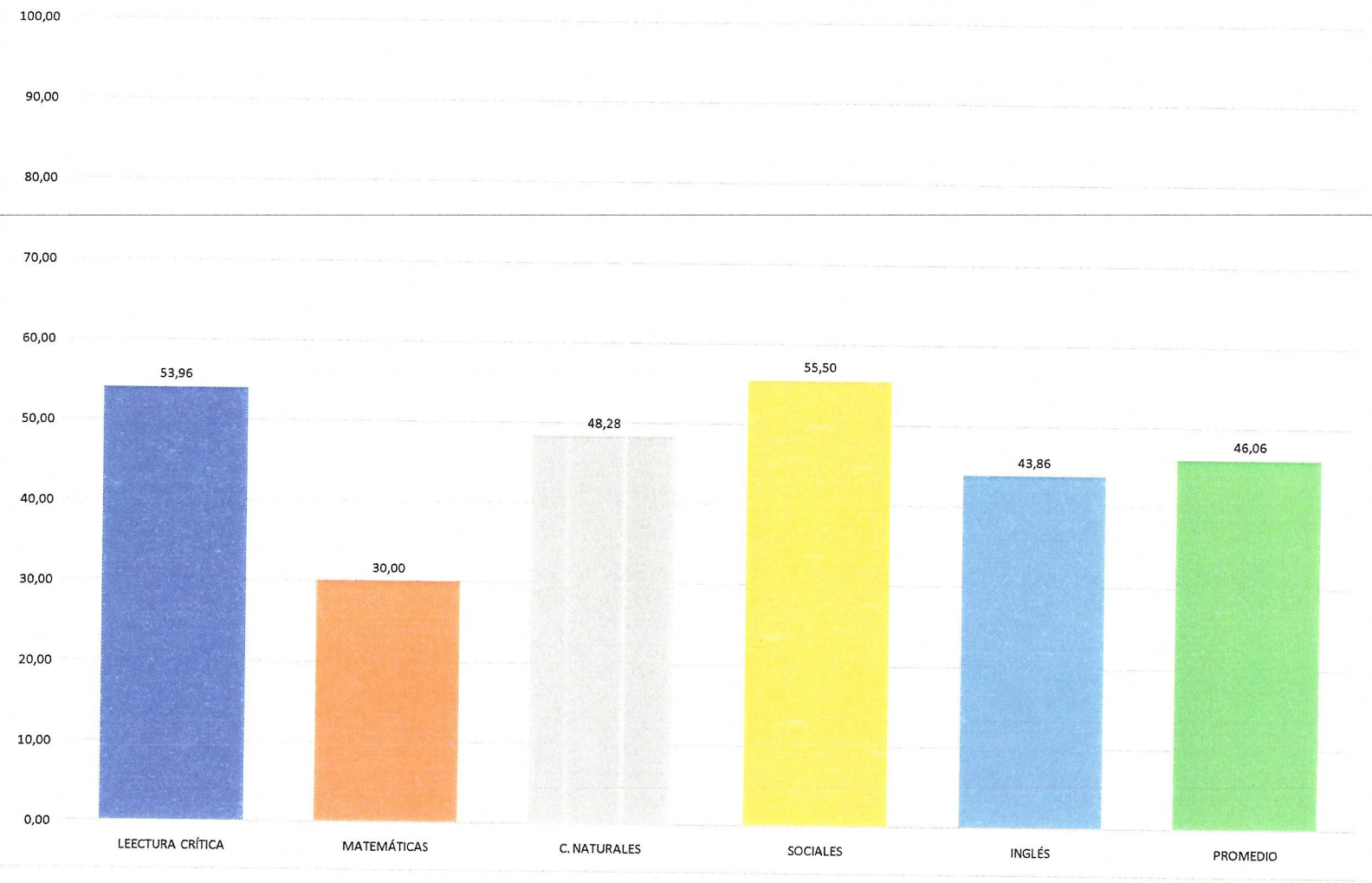
MUNICIPIO DE LA CEJA

PROMEDIO - GRADO 11

SIMULACRO 3

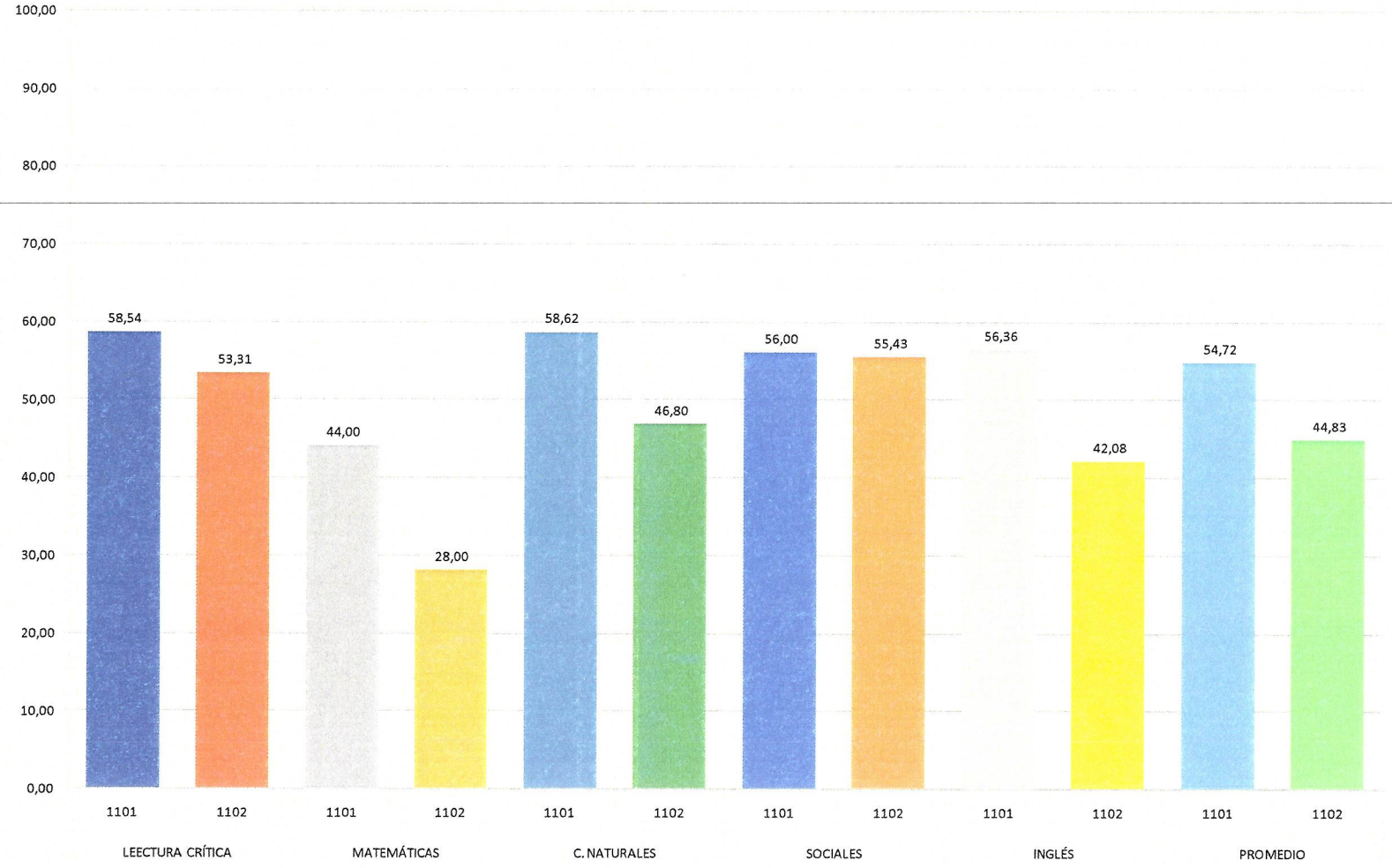
Instruimos

PROMEDIO POR ASIGNATURA - PRIMER SIMULACRO ICFES - 2023
CENTRO EDUCATIVO RURAL EL TAMBO (CONTRATO MUICIPIO DE LA CEJA)



Instruimos

PROMEDIO POR ASIGNATURA - PRIMER SIMULACRO ICFES - 2023
CENTRO EDUCATIVO RURAL EL TAMBO (CONTRATO MUICIPIO DE LA CEJA)
GRUPOS



Instruimos