IMVIYUMBO DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO PHVA.	SISTEMAS INTEGRADOS DE GESTIÓN INSTITUCIONAL **ACTA DE SEGUIMIENTO DE CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS**	Código: FO-GJU-54
		Versión: 2
		Fecha: 02/03/2020

ACTA No.002
CPS-130-12-09-012-2024 DEL 02 de FEBRERO DE 2024

Nombre del Contratista	Objeto del Contrato
RUBEN OLIVEROS MONTAÑO C.C. 1.143.846.508	PRESTAR POR SUS PROPIOS MEDIOS Y AUTONOMIA ADINISTRATIVA LOS SERVICIOS PROFESIONALES COMO INGENIERO CIVIL EN EL PROYECTO FORTALECIMIENTO DE LA CALIDAD DE HABITAT DE LOS CIUDADANOS DE LAS COMUNAS, MEDIANTE LA CONSTRUCCION Y/O MEJORAMIENTO DEL ESPACIO PUBLICO Y SU EQUIPAMIENTO EN PARQUES, ZONAS VERDES Y PLAZOLETAS EN LA ZONA URBANA DEL MUNICIPIO DE YUMBO DEL INSTITUTO MUNICIPAL DE REFORMA URBANA Y DE VIVIENDA DEL MUNICIPIO DE YUMBO - IMVIYUMBO

Fecha de Firma del Contrato	Valor de Contrato	Fecha de Inicio	Registro presupuestal		Fecha de terminación
			No.	Fecha Exp.	
FEBRERO 02 DE 2024	$ 45,160,500	FEBRERO 05 DE 2024	OC-000029	5-feb-24	27 DE DICIEMBRE 2024

Duración del contrato	Nombre del Supervisor	Cargo
11 MESES	JORGE HERNÁN JIMÉNEZ PÉREZ	DIRECTOR TECNICO (E)

No de planilla del pago a la seguridad social	Valor pagado	Verificado:
9463134955	$ 514,000	

Forma de Pago

El valor del contrato asciende a la suma de CUARENTA Y CINCO MILLONES CIENTO SESENTA MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE ($45.160.500), el cual se pagará de la siguiente manera: EL CONTRATANTE cancelará el valor del contrato de la siguiente manera: a. ONCE (11) cuotas por valor de CUATRO MILLONES CIENTO CINCO MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE ($4.105.500), hasta diciembre 2024, previa presentacion de un informe de actividades desarrolladas como requisito para cada uno de los pagos, certificado de cumplimiento expedido por el supervisor del contrato y la planilla de pago de aportes al sistema de seguridad social integral de acuerdo a lo establecido en los articulos 3.2.7.2 y 3.2.7.6 del Decreto 1273 de julio de 2018.

1. OTRO SI

# Otro Si	Tipo de Otro Si	Fecha de Perfeccionamiento	Fecha de Inicio	Fecha de Terminación
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

2. EJECUCION DEL CONTRATO

Actividades contractuales	Actividades Ejecutadas o Producto	Ubicación física de la evidencia
A). Emitir conceptos técnicos sobre temas de ingeniería civil que se le encomienden.	Realice visita tecnica para inspeccionar la pendiente de la rampa peatonal, que ha de construirse en inmediaciones del Puente Peatonal del Parque Lineal	Ver registro fotográfico adjunto
B). Realizar diseños, cálculos, presupuestos, estudios, elaborar planos en medio digital, cuando se le requiera.	No se realizaron actividades correspondientes a este periodo	No se emitio evidencia de esta actividad
C). Realizar visitas técnicas a predios y/o edificaciones para emitir conceptos técnicos a los proyectos que adelanta el Instituto.	Realice visita tecnica a beneficiarios del subsidio de mejoramiento de vivienda de la comuna 4	Ver registro fotográfico adjunto
D). Brindar apoyo en levantamientos y evaluación en edificaciones y/o predios relacionados con los proyectos que adelanta el Instituto.	Realice visita tecnica al parque lineal, para verificar la instalacion de los gabinetes que conforman el Circuito Cerrado de Television CCTV, del Parque Lineal	Ver registro fotográfico adjunto
E). Apoyar cuando se requiera, las actividades de las interventoras o supervisión de los diferentes proyectos que adelante la Entidad.	Realice visita tecnica a el cuarto de equipos de la sala COSMOS, para verificar el suministro e instalacion de fibra optica y equipos para el funcionanmiento del CCTV del Parque Lineal	Ver registro fotográfico adjunto
F). Todas aquellas actividades que siendo de la naturaleza del objeto del contrato le asigne su supervisor, para el normal desarrollo y cumplimiento de las obligaciones de la entidad.	Elaboré documento de respuesta a la contraloria, según oficio con radicado de entrada 20240308-100-000329E	Ver registro fotográfico adjunto, ver oficio de radicado de salida 20240314-100-000262E
G). Participar activamente en todas las actividades y eventos institucionales organizados por la Entidad, en las que se requiera su presencia y en las cuales se haga necesario el apoyo del personal contratista de la entidad para la logística de las mismas.	Realice visita tecnica a la sala COSMOS, para verificar la señal de imagen y el funcionanmiento del CCTV del Parque Lineal	Ver registro fotográfico adjunto
Observaciones		

3. EJECUCION PRESUPUESTAL

Valor del Contrato	Valor a Pagar	Valor por Ejecutar	Periodo del informe	Mes del Informe	% de avance periódico contractual	% de avance contractual total
$ 45,160,500	$ 4,105,500	$ 41,055,000	1	FEBRERO	9.1%	9.1%
	$ 4,105,500	$ 36,949,500	2	MARZO	9.1%	18.2%

4. CERTIFICACIONES

4.1 POR PARTE DEL CONTRATISTA:

En mi condición de contratista independiente al servicio de IMVIYUMBO, en aplicación del artículo 1 de Decreto Nacional N° 1273 del 23 de Julio de 2018, manifiesto bajo la gravedad de juramento que el recibo de pago de la planilla única por aportes a la seguridad social correspondiente al mes de MARZO de 2024 en ejecución del contrato No. CPS-130-12-09-012-2024, se realizará dentro del mes de ABRIL de 2024.

4.2 POR PARTE DEL SUPERVISOR:

Certifico el cumplimiento a satisfacción de las obligaciones establecidas en el contrato por parte del contratista en desarrollo de las actividades específicas descritas en el acta de seguimiento correspondiente al mes de MARZO DE 2024, según lo pactado en el contrato en referencia, acta que se anexa debidamente refrendado por las partes.

5. OBSERVACIONES GENERALES

N/A

Para constancia de lo anterior, ser firma la siguiente acta de seguimiento de contrato No. CPS-130-12-09-012-2024, en el Municipio de Yumbo, el día VEINTIDOS (22) de MARZO de 2024.

Firma del Supervisor

Firma del Contratista

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1143846508		OLIVEROS MONTAÑO RUBEN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 49D # 49-92	CALI-VALLE	8380727	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-02	2024-02	23032503	9463134955	I	2024/03/05	2024/03/18	BANCO DE OCCIDENTE	13	$514,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$262,800	$3,000	$0	$265,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$262,800	$3,000	$0	$265,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$40,100	$500	$0	$40,600
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	1	$40,100	$500	$0	$40,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$205,300	$2,300	$0	$207,600
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$205,300	$2,300	$0	$207,600
TOTAL				1	$508,200	$5,800	$0	$514,000

2024/03/18 01:14 PM

aportes en línea

Verificar planilla

Verifique la validez de un soporte de pago.

Por favor indique la siguiente información:

Tipo de documento: **Cédula de ciudadanía**

Número de documento: **1143846508**

EPS: **EPS SURA (ANTES SUSALUD)**

Valor aportado a EPS: **205300**

Clave de pago: **9463134955**

Período de cotización (salud): **2024** **02**

No soy un robot

reCAPTCHA
Privacidad - Condiciones

Verificar planilla

La información especificada coincide con un pago registrado en el sistema.