LILIANA RODRÍGUEZ OROZCO

NIT. 41889835-8

Calle 19 No.12-41 Of 5 Mezanine Altavista, Tel:7413427-7445997-3217107867,Email:administracion@asesorarcolombia.com - Armenia

Señor(es): UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL MIGRACION

NIT: 900477235-6 **Tel:** 3339898 EXT 4210

Dir: CL 19 12 00

Ciudad: Armenia - Quindio

Factura Electrónica de Venta

FE14439

Fecha Expedición:	Ene 5, 2024 08:59:00
Fecha Vencimiento:	Ene 05 2024
Fecha Validación:	Ene 5, 2024 12:00:30
Forma Pago:	Contado
Medio Pago:	Efectivo

Cant	Descripción	Valor Unitario	Tarifa IVA	Impuestos	Valor Total
1.0	OCUPACIÓN CANON MES ENE/2024 [024-12] CL 19 12 00 LC 18 ALTAVISTA C.C	$ 6.766.879,00	19.0%	$ 1.285.707,01	$ 8.052.586,01
1.0	SERV ADMON MES ENE/2024 [024-12] CL 19 12 00 LC 18 ALTAVISTA C.C	$ 365.400,00	0.0%	$ 0,00	$ 365.400,00

RETE ICA(-)	$ 0,00
RETE IVA(-)	$ 0,00
RETE FUENTE(-)	$ 0,00

OBSERVACIONES:

#$11-04-00;152;elisabet.useche@migracioncolombia.gov.co#$

INGRESOS RECIBIDOS PARA TERCEROS : Propietario: INVERSIONES ALTAVISTA ARMENIA S.A.S. - Documento: 900200630 % Part: 100.00

SubTotal:	$ 7.132.279,00
Valor IVA:	$ 1.285.707,01
Otros Impuestos:	$ 0,00
Valor Venta:	$ 8.417.986,00
Descuento:	$ 0,00
Cargo:	$ 0,00
Valor Total:	$ 8.417.986,00

Valor en Letras: Ocho millones cuatro cientos diez y siete mil novecientos ochenta y seis pesos colombianos

INGRESOS RECIBIDOS PARA TERCEROS:

INVERSIONES ALTAVISTA ARMENIA S.A.S.-(Responsable de Iva) - 900200630-3 - 100.0%

Resolución DIAN Nº 18764054661155 de ago 28, 2023 a feb 28, 2024, Prefijo FE Numeración Autorizada del 12755 al 20000.

CUFE:27274519290a83a7f7c88f0eb93637bf6e16d320955115b58b5dea66eab744e16bd62f887d818be5069df4c1f3cdd100

CAROLINA ROJAS REYES
CONTADOR PUBLICO

LA SUSCRITA CONTADORA

CERTIFICA QUE:

Que la empresa LILIANA RODRIGUEZ OROZCO/Y O INMOBILIARIA ARD ASESORAR, identificada con NIT 41.889.835-8 ha cumplido con las obligaciones parafiscales y pago de aportes al sistema de seguridad social en pensiones, riesgos profesionales y caja de compensación familiar.
Que conforme al artículo 65 de la ley 1819 de 2016, que adiciona al artículo 114-1 del estatuto tributario, la empresa está exonerada de los aportes parafiscales al Instituto Colombiano de Bienestar Familia (ICBF), Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA) y cotizaciones al régimen contributivo de salud.

Que el aportante se encuentra a paz y salvo a la fecha.

Para constancia se firma en Armenia, a los cinco (05) días del mes de Enero de 2024

Carolina Rojas Reyes

_____

CAROLINA ROJAS REYES
CONTADOR PUBLICO
TP-237540-T

CEL. 313 735 8393
EMAIL. CAROLINAROJASREYES@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 41889835		RODRIGUEZ OROZCO LILIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 19 No 12-41 OFICINA 5 ALTAVISTA CC	ARMENIA-QUINDIO	7449696	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-12	2023-12	380991693	9461281821	I	2024/01/10	2024/01/05	BANCO DAVIVIENDA	0	$587,500

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	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	41889835	RODRIGUEZ OROZCO LILIANA							X												0	$0	$0	EPS010	30	$4,700,000	$587,500		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0	No	$587,500
Total	**Afiliados(1)**																						$0	$0			$4,700,000	$587,500			$0	$0			$0	$0		$0	$0		$587,500

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 41889835		RODRIGUEZ OROZCO LILIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 19 No 12-41 OFICINA 5 ALTAVISTA CC	ARMENIA-QUINDIO	7449696	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-12	2023-12	380991693	9461281821	I	2024/01/10	2024/01/05	BANCO DAVIVIENDA	0	$587,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$587,500	$0	$0	$587,500
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$587,500	$0	$0	$587,500
TOTAL				**1**	**$587,500**	**$0**	**$0**	**$587,500**

CERTIFICACION O ACTA DE RECIBO A SATISTACCION

Fecha : 09-01-2024

EXPEDIENTE : 20236231414000013E

Proveedor : LILIANA RODRIGUEZ OROZCO

NIT o CC : 41.889.835

No.: 152 DE 2023

Objeto : CONTRATAR EL ARRENDAMIENTO DE UN INMUEBLE PARA EL FUNCIONAMIENTO DEL CFSM DE ARMENIA PERTENECIENTE A LA REGIONAL EJE CAFETERO DE MIGRACIÃ“N COLOMBIA

Fecha de Inicio.: 01-07-2023 **Finalización :** 31-03-2024
Fecha de Firma Contrato.: 01-07-2023

Valor del Contrato : $ 75,761,874.00

	NUMERO	DETALLE
Adición	1	SE ADICIONA POR VALOR DE 25253958
Prórroga	1	SE PRORROGA HASTA EL 31 DE MARZO DE 2024

Valor del Contrato y forma de Pago : FORMA DE PAGO:
La Unidad Administrativa Especial Migración Colombia pagará, al CONTRATISTA, el valor del contrato así:
•Nueve (09) pagos por concepto de canon de arrendamiento mes anticipado, correspondientes a los meses del 1 de julio al 31 de diciembre de 2023 y del 1 de enero al 31 de marzo de 2024, cada uno por la suma de: OCHO MILLONES CUATROCIENTOS DIECISIETE MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS M/L ($8.417.986,00) incluidos los impuestos a que haya lugar.

PARÁGAFO 1: Los pagos se realizarán, dentro de los DIEZ (10) días calendario siguientes a la fecha de presentación de la factura o documento equivalente correspondiente, acompañados de los informes de actividades, de la certificación de cumplimiento a satisfacción expedida por el supervisor del contrato y la certificación del pago de sus obligaciones al Sistema General de Seguridad Social en Salud, Pensión, Riesgos Laborales, así como el pago de los aportes Parafiscales a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar ICBF y Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, expedida por el Representante Legal o por el Revisor Fiscal, según sea

el caso. (Persona jurídica) o certificado de afiliación o pago de aportes al Sistema de Seguridad Social en Salud y Pensión. (Persona natural)

PARÁGAFO 2: Si las facturas o documento equivalente no han sido correctamente elaboradas o no se acompañan los documentos requeridos para el pago, el término para éste sólo efecto empezará a contarse desde la fecha en que se haya aportado el último de los documentos.

PARÁGAFO 3: Se entienden incluidos como parte del precio todos los impuestos, derechos, tasas, gastos directos o indirectos y contribuciones que se generen con ocasión o como efecto del presente contrato, los cuales corren a cargo del ARRENDADOR.

PARÁGAFO 4: Los pagos quedan sujetos igualmente al cumplimiento de los trámites administrativos a que haya lugar, a la expedición de la obligación y orden de pago SIIF, y a la aprobación del Programa Anual Mensualizado de Caja – PAC, por parte de la Dirección del Tesoro Nacional. Los documentos soportes para el pago deberán ser avalados por el Supervisor del Contrato.

PARÁGAFO 5: Para los pagos cuyo vencimiento vayan hasta el 31 de diciembre mes vencido, de conformidad con la Circular Externa de Cierre de vigencia expedida por el SIIF Nación II del Ministerio de Hacienda para la vigencia ...

Supervisor del contrato : USECHE MARIN ELISABET

Se certifica que se recibió satisfactoriamente el objeto contractual, CONTRATAR EL ARRENDAMIENTO DE UN INMUEBLE PARA EL FUNCIONAMIENTO DEL CFSM DE ARMENIA PERTENECIENTE A LA REGIONAL EJE CAFETERO DE MIGRACIÃ“N COLOMBIA , de acuerdo a lo contenido en la(s) facturas(s):

FACTURA No.	VALOR	PERIODO DE EJECUCION	
FE 14439	8,417,986.00	EL 1 DE ENERO DE 2024	EL 31 DE ENERO DE 2024

Valor Total.....: $ **8,417,986.00**

Realizar consignación a la cuenta bancaria : CORRIENTE Número 75620603689 de BANCOLOMBIA

Así mismo adjunto el original de la certificación de cumplimiento y pago oportuno de los aportes parafiscales y de seguridad social el cual fue remitido por el contratista y la verificación de estos por parte de la UAEMC

No. Registro Presupuestal : 1424

Observaciones : El contratista ha venido cumpliendo con el objeto contractual

En cumplimiento de la obligación como supervisor en la actualización del expediente virtual en el sistema documental Orfeo y en la plataforma del SECOP II tales como: Actas de Inicio, Certificaciones de Cumplimiento, informe de actividades sobre la ejecución del contrato, Facturas, Órdenes de pago y demás documentos que surjan como consecuencia de la ejecución del presente contrato así mismo la solicitud de liquidación y el acta de liquidación si a ello hubiere lugar.

Certificó que toda la documentación relacionada con la ejecución del contrato se encuentra archivada en el expediente virtual en el sistema documental Orfeo y en la Plataforma del SECOP II de manera eficiente y oportuna.



SUPERVISOR DEL CONTRATO
Nombre :USECHE MARIN ELISABET
Cargo :PROFESIONAL UNIVERSITARIO
GRUPO DE PROCESOS DE APOYO REGIONAL EJE CAFETERO

MIGRACIÓN	**UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL MIGRACIÓN COLOMBIA**			
	PROCESO	Gestión Contractual	**CÓDIGO**	AGCF.31
	FORMATO	Informe de Supervisión Contractual	**VERSIÓN**	6
Fecha de Elaboración		9/01/2024		
Periodo del informe de supervisión		**Fecha de Inicial**	**Fecha Final**	
		1/01/2024	31/01/2024	
Tipo de Informe:		Periódico		
Seleccione el Numero del Informe.		7		
Valor a pagar en periodo		$		8.417.986,00
		1. Información General del Contrato		
N° de Expediente ORFEO:		20236231414000013E		
SECOP II		**N° de Proceso:**	**PCD-137-2023**	
CONTRATO			**152 - 2023**	**CO-152 - 2023**
Fecha de suscripción		1/07/2023	Valor Inicial	$ 50.507.916
Objeto del Contrato:		Contratar el arrendamiento de un local comercial en la ciudad de Armenia en el departamento del Quindío con destino a las oficinas del Centro Facilitador de Servicios Migratorios de Armenia, ubicado en la carrera 12 No. 19-00 local 18 del Centro Comercial Alta Vista.		
N°. Registro Presupuestal (RP)	119923		**Fecha del RP**	1/07/2023
		NUMERO DE POLIZA	**FECHA POLIZA**	
POLIZA DE SEGURO	Póliza de Cumplimiento		dd/mm/aaaa	NO
	Póliza de Responsabilidad Civil extracontractual		dd/mm/aaaa	NO
Fecha Acta de Inicio		1/07/2023		
Plazo de Ejecución		**Fecha de Inicial**	**Fecha Final**	
		1/07/2023	31/03/2024	
Nombre del Funcionario Supervisor:		ELISABET USECHE MARIN		
Seleccione Dependencia:		Dirección Regional Eje Cafetero		
Nombre(s) del(os) Funcionario(s) de Apoyo a la supervisión				
Nombre del Proveedor o Contratista:		LILIANA RODRIGUEZ OROZCO		
Seleccione el tipo de Identificación del Proveedor o C		Cedula de Ciudadanía		
N° de Identificación del Proveedor o Contratista:		41.889.835	**DV (Si aplica)**	8
		2. Modificaciones del Contrato		
Adición De acuerdo al parágrafo del articulo 40 de la ley 80 los contratos no podrán adicionarse en mas del 50% de su valor inicial, expresados este en salarios mínimos legales mensuales vigentes.		**Numero de Adición**	1	
		Fecha de Adición:	07/12/2023	
		Valor de la Adición:	$	25.253.958,00
		Valor Total del Contrato + Adiciones	$	75.761.874,00
		N° Registro Presupuestal de la Adición	1424	
		Fecha del RP de la Adición	02/01/2024	
		Modificación a la póliza	NO APLICA	
		Fecha Acta Aprobación póliza	dd/mm/aaaa	
Prorroga		**Número de prorroga**	1	
		N° de días prorrogados	90	
		Fecha de Inicio Prorroga	**Fecha Final prorroga**	
		1/01/2024	31/03/2024	
		Fecha Firma de la Prorroga	15/12/2023	
		Modificación a la póliza	NO APLICA	
		Fecha Acta Aprobación póliza	dd/mm/aaaa	
Suspensión		**Número de Suspensión**	N/A	
		N° de días Suspendidos		
		Fecha de Inicio de suspensión	**Fecha Final Suspensión**	
		dd/mm/aaaa	dd/mm/aaaa	
		Fecha firma del documento de suspensión:	dd/mm/aaaa	
		Fecha de reactivación del Contrato:	dd/mm/aaaa	
		Modificación a la póliza Seleccione		
		Fecha Acta Aprobación póliza	dd/mm/aaaa	
Reducción		**Numero de reducción**		
		Valor a reducir:		
		N° Registro Presupuestal de la reducción		
		Fecha del RP de la reducción		
		Fecha Firma de Reducción:		
		Modificación a la póliza	NO APLICA	
		Fecha Acta Aprobación póliza	dd/mm/aaaa	
OTROSI		**Numero de Otrosí**		
		Clausula o numeral del contrato a modificar		
		Fecha firma del documento de OTROSI:		
		Modificación a la póliza		
		Fecha Acta Aprobación póliza	dd/mm/aaaa	
CESIÓN		**Numero de Cesión**	N/A	
		Nombre del Cedente		
		Identificación del Cedente		
		Nombre de Cesionario		
		Identificación del Cesionario		
		Fecha Firma de cesión	dd/mm/aaaa	
		Fecha inicio de la cesión	**Fecha final de la cesión**	
		dd/mm/aaaa	dd/mm/aaaa	
		Modificación a la póliza	NO APLICA	
		Fecha Acta Aprobación póliza	dd/mm/aaaa	

	UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL MIGRACIÓN COLOMBIA			
MIGRACIÓN	**PROCESO**	Gestión Contractual	**CÓDIGO**	AGCF.31
	FORMATO	Informe de Supervisión Contractual	**VERSIÓN**	6

TERMINACIÓN ANTICIPADA DEL CONTRATO	**Fecha de Firma del documento de terminación anticipada del contrato**	dd/mm/aaaa
	Tipo	Bilateral
	Fecha terminación del contrato anticipado	dd/mm/aaaa

3. Balance Económico del Contrato

Valor Inicial del Contrato	$	50.507.916,00
Valor Adición del Contrato	$	25.253.958,00
Valor de Reducción del Contrato	$	-
Valor de Liberación (Cierre Vigencia) **#RP**		
Valor Total del Contrato	$	75.761.874,00

Periodos Pagos al Proveedor o Contratista			
Fecha de Inicio	**Fecha Final**	**N° de Factura o Cuenta de Cobro**	**Valor Pagado**
01/07/2023	31/07/2023	FE 12395	$ 8.417.986,00
01/08/2023	31/08/2023	FE 12712	$ 8.417.986,00
01/09/2023	30/09/2023	FE 13050	$ 8.417.986,00
01/10/2023	31/10/2023	FE 13385	$ 8.417.986,00
01/11/2023	30/11/2023	FE 13569	$ 8.417.986,00
01/12/2023	31/12/2023	FE 14082	$ 8.417.986,00
01/01/2024	31/01/2024		
01/02/2024	29/02/2024		
01/03/2024	31/03/2024		

Valor Total Pagado	$	50.507.916,00
Valor Causado No Pagado	$	8.417.986,00
Valor total Ejecutado	$	58.925.902,00
Saldo Pendiente por Ejecutar	$	16.835.972,00
Porcentaje de Ejecución Física	78%	
Porcentaje de Ejecución Presupuestal	67%	

4. Revisión y seguimiento a las actividades especificas del contrato

N° de Actividad	**Actividad**	**Descripción de las actividades realizadas por el contratista**	**EVIDENCIA**
1	Cumplir con el contrato a cabalidad, teniendo en cuenta lo señalado en los estudios previos, la propuesta y el contrato.	En lo transcurrido del mes de ENERO de 2024, el contratista ha cumplido con el objeto del contrato.	Local comercial en uso
2	Prestar los servicios de arrendamiento de conformidad con lo establecido en el contrato.	Durante lo transcurrido del contrato y hasta la fecha de elaboración de este informe, el servicio de arrendamiento se ha prestado sin novedad.	Local comercial en uso
3	Reportar al supervisor de manera inmediata cualquier novedad o anomalía que pueda afectar la ejecución del contrato.	En el presente mes no se ha conocido de novedad alguna.	N/A
4	Cumplir con las normas de sismo resistencia para el bien inmueble, de conformidad a las disposiciones legales que autorizan los usos del suelo.	El edificio donde se encuentra el local objeto de arrendamiento fue construido en el año 2009, por lo tanto, este cumple con las normas vigentes en materia de sismo resistencia.	Certificado de tradición del bien inmueble.
5	Guardar total reserva de la información que por razón de sus obligaciones y desarrollo de sus actividades obtenga. Esta es propiedad de MIGRACION y sólo salvo expreso requerimiento de autoridad competente podrá ser divulgada.	El contratista ha dado cumplimiento a este item sin novedad especial.	N/A
6	Acatar las instrucciones que durante el desarrollo del contrato le imparta Migración Colombia, a través del supervisor del contrato.	Durante el periodo reportado el contratista ha apoyado los diferentes requerimientos realizados para el buen desarrollo del contrato.	Correos electrónicos surtidos.
7	Conocer a cabalidad el estudio previo, la propuesta y el contrato, para que la ejecución del mismo se desarrolle con eficiencia y eficacia.	La contratista conoció a cabalidad los documentos relacionados, lo que ha permitido una buena ejecución del contrato.	Documentos del contrato.
8	Presentar previo a la firma del acta de inicio, los documentos necesarios para su ejecución.	La contratista con fecha 26 de mayo de 2023 presentó su propuesta económica adjuntando todos los documentos necesarios para dar soporte	Oficio de presentaciòn de la propuesta y documentos entregrados.
9	Cumplir con las obligaciones de aportes al sistemas General de seguridad de social en salud, pensión, y riesgos laborales, así como los aportes parafiscales (ICBF, SENA y cajas de Compensación) cuando haya lugar a ello, conforme a lo establecido en el Artículo 50 de la Ley 789 de 2002, en la Ley 828 de 2003, la Ley 1562 de 2012, el decreto 723 de 2013 y demás normas que regulen la materia, Suscribir, conjuntamente con el supervisor del contrato, el acta de inicio y actas que se requieran.	Para el período reportado del contrato, el contratista dio cumplimiento a este ítem, allegando certificación, firmada por la Contadora Carolina Rojas Reyes, T.P. 237540-T, del 5 de enero de 2024, donde el contratista manifiesta que ha dado cumplimiento integral y oportuno con las obligaciones a cargo. Lo anterior, se evidenció en soportes de pago del 5 de enero de 2024, según planilla de aporte en línea No. 9461281821. Con fecha 1 de julio de 2023, se suscribió el acta de inicio del contrato.	Certificación contadora y planillas de aportes.

	UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL MIGRACIÓN COLOMBIA			
MIGRACIÓN	**PROCESO**	Gestión Contractual	**CÓDIGO**	AGCF.31
	FORMATO	Informe de Supervisión Contractual	**VERSIÓN**	6
10	Suministrar al supervisor del contrato toda la información que le sea solicitada para verificar el correcto y oportuno cumplimiento de las obligaciones que contrae, de acuerdo con los artículos 4° y 5° de la Ley 80 de 1993.		El contratista ha ejecutado el contrato de forma idónea y oportuna sin ser hasta el momento necesario adelantar gestiones para el reconocimiento y cobro de las sanciones pecuniarias y garantías a que hubiere lugar. Mediante el presente informe se realiza revisiones periódicas de los servicios prestados, para verificar que ellos cumplan con las condiciones de calidad ofrecidas por el contratista, sin tener aún la necesidad de promover acciones de responsabilidad el no cumplimiento de las condiciones orientadas.	El contratista ha apoyado el desarrollo y ejecución del contrato cumpliendo las condiciones técnicas, económicas y financieras pactadas en el contrato. Para el caso, en el periodo del 1 al 31 de enero de 2024, se evidenció en el soporte de pago de la seguridad social, según planilla 9461281821 del 5 de diciembre de 2024.
11	Hacer uso adecuado, exclusivo y confidencial de la información suministradas por la Entidad.		Hasta la fecha no se ha presentado novedad al respeto.	
12	Acatar y aplicar, de manera diligente, las observaciones y recomendaciones que se encuentren enmarcadas dentro del objeto del contrato, impartidas por el supervisor del contrato.		El contratista siempre ha tenido especial consideración y acatamiento a las instrucciones emanadas en ejecución del contrato, coadyuvando a su buena ejecución.	Sin novedad.
13	Obrar con lealtad y buena fe durante la ejecución del contrato, evitando dilaciones y trabas.		El contratista durante el desarrollo del contrato y hasta el momento ha actuado de forma correcta frente a la ejecución del contrato.	Sin novedad.
14	Presentar oportunamente las facturas o cuentas de cobro, los soportes correspondientes y demás documentos necesarios para el pago.		Para el período comprendido del 1 al 31 de enero de 2024, el contratista radicó la factura No. FE14439, anexando los soportes de rigor.	Factura y anexos
15	Asistir a las reuniones que sean convocadas por el supervisor del contrato, para revisar el estado de ejecución del mismo, el cumplimiento de las obligaciones a cargo del contratista o cualquier aspecto técnico relacionado.		Para el período comprendido del 1 al 31 de enero de 2024 no se adelantado reuniones con el contratista.	N/A
16	En el evento que exista inconsistencia y/o diferencia entre los estudios previos frente a la propuesta del CONTRATISTA, prevalecerá lo establecido en los estudios previos.		Hasta la fecha no se ha presentados novedad al respeto.	Sin novedad.
17	Aportar para efectos de la firma del contrato, certificación bancaria expedida por entidad bancaria con una vigencia no mayor a noventa (90) días de expedición, en la que conste: Número de cuenta del proponente, cuenta habiente, su identificación, el tipo de cuenta y si a la fecha está activa, conformidad con el Decreto 2674 del 21 de diciembre de 2012.		El contratista aportó certificado bancario de Bancolombia de fecha 15 de marzo de 2023, indicando que la cuenta corriente No. 75620603689 a nombre de la señora Liliana Rodriguez Orozco, se encuentra activa.	Certificación bancaria.
18	Aportar para efectos de la firma del contrato, formulario de creación de terceros en el SIIF.		La contratista hizo entrega el 26 de mayo de 2023, del formulario indicado en este ítem debidamente firmado.	Formato firmado.
19	Cumplir con los requisitos contemplados en el decreto 1443 de 2014, que trata de la Política de Salud y Seguridad en el trabajo.		Hasta la fecha se conoce que la empresa da cumplimiento a lo pertinente.	Sin novedad.

5. Concepto del supervisor sobre el cumpliento general del objeto del contrato

En cumplimiento y desarrollo del contrato, ejerciendo el control técnico, administrativo, financiero y jurídico, se indica que el contrato, se ha ejecutado hasta la fecha a satisfacción, cumpliendo con las especificaciones y términos establecidos, certificando sus servicios para el pago parcial de sus facturas.

6. ESTADO EXPEDIENTE CONTRACTUAL EN EL SISTEMA DOCUMENTAL ORFEO Y PLATAFORMA DEL SECOP II

En cumplimiento de la obligación como supervisor en la actualización del expediente virtual en el sistema documental Orfeo y en la plataforma del SECOP II tales como: Actas de Inicio, Certificaciones de Cumplimiento, informe de actividades sobre la ejecución del contrato, Facturas, Órdenes de pago y demás documentos que surjan como consecuencia de la ejecución del presente contrato así mismo la solicitud de liquidación y el acta de liquidación si a ello hubiere lugar.

Certificó que toda la documentación relacionada con la ejecución del contrato se encuentra archivada en el expediente virtual en el sistema documental Orfeo y en la Plataforma del SECOP II de manera eficiente y oportuna.



Firma del Supervisor
ELISABET USECHE MARIN
Profesional Universitario



Orden de pago Presupuestal de gastos Comprobante

Usuario Solicitante:	MHcmorenot	CLAUDIA LILIANA MORENO TRIANA
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	11-04-00	UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL MIGRACIÓN COLOMBIA
Fecha y Hora Sistema:	2024-02-01-4:04 p. m.	

ORDEN DE PAGO PRESUPUESTAL

Número:	19341124	**Fecha Registro:**	2024-02-01	**Unidad / Subunidad ejecutora:**	11-04-00 UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL MIGRACIÓN COLOMBIA		
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generada	**Nro Obligación:**	39924	**Comprobante Contable de la Generación:**	
Fecha Máxima Pago:	2024-02-05	**Código de Referencia:**	04500196800019341124	**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Bruto:	8.417.986,00	**Valor Deducciones:**	456.765,00	**Valor Neto:**	7.961.221,00	**Saldo x Pagar:**	8.417.986,00

VALORES PAGADOS

TRM Pago		**Valor Bruto**		Valor Deducciones	0,00	Valor Neto		Moneda Base Compra		**Valor MBC**	

REINTEGROS

Números				**No Recaudo:**	
Bruto Reintegrado Pesos:	0,00	**Reintegrado Deducciones Pesos:**	0,00	**Reintegrado Neto Pesos:**	0,00
Bruto Reintegrado Moneda:	0,00	**Reintegrado Deducciones Moneda:**	0,00	**Reintegrado Neto Moneda:**	0,00

TERCERO DE LA ORDEN DE PAGO

Identificación:	41889835	**Razón Social:**	LILIANA RODRIGUEZ OROZCO	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	75620603689	**Banco:**	BANCOLOMBIA S.A.	**Tipo:**	Corriente	**Estado:**	Activa

TESORERIA	DOCUMENTO SOPORTE					
	Número:	14439	**Tipo:**	FACTURA	**Fecha:**	2024-02-01
13-01-01-DT - DIRECCION TESORO NACION DGCPTN						

Tipo Beneficiario Pago 01 - Beneficiario final

ITEM PARA AFECTACION DE GASTOS												
DEPENDENCIA / POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	REC	SIT	VALOR		VALOR PAGADO	VALOR REINTEGRADO		USO DE PROYECTOS ESPECIALES			
				PESOS	MONEDA	PESOS	PESOS	MONEDA EXTRANJERA	USO DE PROYECTO	MONEDA	TASA DE CAMBIO	VALOR MONEDA
11-04-00 UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL MIGRACION COLOMBIA / A-02-02-02-007-002 SERVICIOS INMOBILIARIOS												
	Propios	20	CSF	8.417.986,00	0,00					Pesos	0,00	0,00

DEDUCCIONES							
POSICIONES DEL CATALOGO PARA PAGO NO PRESUPUESTALES		TERCERO		TARIFA	VALOR	VALOR AJUSTADO PAGO	VALOR REINTEGRADO
2-01-04-01-08	RETEFUENTE - ARRENDAMIENTOS BIENES INMUEBLES	800197268	U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES	3,500 %	236.841,00		
2-01-04-02-01-04	RETE IVA - SERVICIOS GRAVADOS - RÉGIMEN COMÚN - ARRENDAMIENTO	800197268	U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES	15,000 %	192.856,00		
2-01-05-01-97	RETE-ICA-OTRAS CIUDADES-SERVICIOS	890983763	MUNICIPIO DE ARMENIA	0,400 %	27.068,00		

LINEAS DE PAGO VINCULADA					
DEPENDENCIA PARA AFECTACION DE PAC	POSICION DEL CATALOGO DE PAC	FECHA	VALOR	ATRIBUTO LINEA DE PAGO	ESTADO
11-04-00 - UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL MIGRACION COLOMBIA	7-2 - GASTOS GENERALES PROPIOS CSF	2024-02-01	8.417.986,00	05 NINGUNO	Generada

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)