

CODIGO: AGB-01-F-23	INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL	FECHA 2024/05	VERSIÓN: 8
---------------------	----------------------------------	------------------	------------

COPIA CONTROLADA

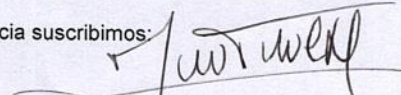
FECHA:	18 de julio de 2024	INFORME No.:	1		
IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATO					
No. DE PROCESO	No. CONTRATO:	20240358	TIPO DE CONTRATO:	Convenio de Asociacion	
NOMBRE DEL SUPERVISOR O INTERVENTOR:	JOSE FELIPE CHAPARRO CAMARGO	CARGO:	Jefe oficina de gestion de riesgo y ambiente		
		No. DE TELÉFONO:	3218750655		
CONTRATISTA:	ASOCIACION DE USUARIOS DEL DISTRITO DE RIEGO Y DRENAJE DE GRAN ESCALA DEL ALTO CHICAMOCOA Y FIRAVITOBA "USOCHICAMOCOA"		C.C. O NIT:	800.234.618-8	
E-MAIL:	usochicamocha@yahoo.com		No. DE TELÉFONO:	3103315426	
REPRESENTANTE LEGAL (cuando aplique)	SANDRA MILENA RIOS RAVELO	C.C.:	46.674.221		
OBJETO CONTRACTUAL:	CONVENIO PARA AUNAR ESFUERZOS EN LA REDUCCIÓN DEL RIESGO DE DESASTRES, PARA LA LIMPIEZA Y ADECUACIÓN DEL ALTO CHICAMOCOA DENTRO DEL PERÍMETRO URBANO Y RURAL DEL MUNICIPIO DE SOGAMOSO EN CUMPLIMIENTO DEL PROYECTO, "IMPLEMENTACIÓN DEL PLAN MUNICIPAL DE GESTIÓN DEL RIESGO Y DESASTRES"				
PLAZO		PERÍODO DE PAGO ANTERIOR		PERÍODO DE PAGO ACTUAL	
INICIA:	03-may-2024	DESDE:		DESDE:	
TERMINA:	02-jun-2024	HASTA:		HASTA:	
INFORMACIÓN TÉCNICA					
Declaración	El suscrito supervisor del contrato hace constar que el Municipio de Sogamoso ha recibido a satisfacción los bienes y/o servicios a que se refiere el objeto y las obligaciones pactadas en el contrato, que corresponden al siguiente detalle:				
a. Para prestación de Servicios:					
RELACIÓN OBLIGACIONES DEL CONTRATO		FUENTE DE VERIFICA CIÓN	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD		
1					
2					
3					
4					
5					
Otras Observaciones:					
b. Para los demas contratos:					
El cumplimiento de las obligaciones consta por ejemplo de: Bitácora o registro fotográfico, Sábana de Obra, Entrada de Almacén, Listados, Conceptos o dirigirse al instructivo; siguiente enlace: https://drive.google.com/file/d/1Gq5j8355hpqjoW2gOUBwh5-AvSQyL2E0/view					
Pruebas subidas a plataforma: Documentos que evidencian la ejecución de las Obligaciones Contractuales:					
1. Factura o Documento soporte en adquisiciones efectuadas no obligados a facturar	☒	4. Certificación de Parafiscales	☒		
2. Informe de actividades por parte del contratista con VoBo del Supervisor	☒	5. Acta de recibo a Satisfacción (cuando aplique)	☐		
3. Planilla de pago de la Seguridad Social Integral	☒	6. Acta de Liquidación Final (cuando aplique)	☒		

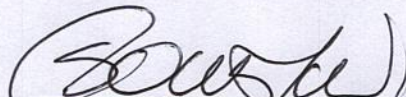
INFORMACIÓN FINANCIERA					
Revisión de soportes de la cuenta: El suscrito supervisor hace constar que ha revisado y en consecuencia aprueba los documentos que forman parte integral de la cuenta					
PORCENTAJE:	100,00%	No. FACTURA O SOPORTE:		SVDR1899	
APORTE A SEGURIDAD SOCIAL					
PERIODO DE COTIZACIÓN	No. PLANILLA DE APORTES	APORTES OBLIGATORIOS EN PENSIÓN	APORTES OBLIGATORIOS EN SALUD	APORTES ARL	TOTAL (=)
		\$ -	\$ -	\$ -	\$ -
En caso de Personas Jurídicas , no es necesaria la revisión de planillas de pago de Seguridad Social y parafiscales, para lo cual se adjunta Certificación de estar al día, emitida por el Revisor Fiscal o Representante Legal según lo dispuesto por la Ley 789/2002 Art. 50 y Ley 1150/2007 Art. 23. (Anexar documento de identidad, tarjeta profesional y certificado de antecedentes disciplinarios expedido por la J.C.C. de quien Certifica)					
No. CUENTA PRESUPUESTAL		NOMBRE CUENTA PRESUPUESTAL		VALOR PAGO ACTUAL	
2.3.2.02.02.005-90-45-4503-23.202240		Implementacion plan municipal de gestion del riesgo y desastres		\$ 20.000.000,00	
				\$ -	
No. CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL		No. REGISTRO PRESUPUESTAL		TOTAL VALOR A PAGAR	
2024000702		2024001096 (26/04/2024)		\$ 20.000.000,00	
ESTADO DE CUENTA DEL CONTRATO					
DETALLE		(+) (+)		(-) (-)	
(+) Valor inicial del contrato		\$ 20.000.000,00			
(+) Valor adiciones		\$ -			
(-) Valor reducciones		\$ -			
(=) VALOR TOTAL DEL CONTRATO		\$ 20.000.000,00			
(-) Anticipo				\$ -	
(-) Valor pagos parciales				\$ -	
(-) Valor a pagar				\$ 20.000.000,00	
(-) Valor sin ejecutar				\$ -	
SUMAS IGUALES		\$ 20.000.000,00		\$ 20.000.000,00	

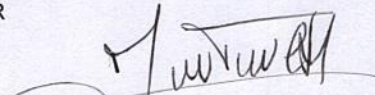
Habiéndose cumplido las obligaciones descritas dentro del periodo mencionado el suscrito supervisor autoriza el pago de la suma de:

Valor a pagar:	\$ 20.000.000,00	Valor en letras:	VEINTE MILLONES DE PESOS M/CTE
----------------	------------------	------------------	--------------------------------

Para constancia suscribimos:


JOSE FELIPE CHAPARRO CAMARGO
SUPERVISOR


SANDRA MILENA RIOS RAVELO
CONTRATISTA


JOSE FELIPE CHAPARRO CAMARGO
Vo.Bo. JEFE OFICINA DE GESTION DE
RIESGO Y AMBIENTE