ALCALDÍA MUNICIPAL DE COTA	PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL	CÓDIGO: PRGC17-0000-0000-FO02
		VERSIÓN: **02**
	FORMATO ACTA DE CORTE DE PAGO	FECHA APROBACIÓN: 10/06/2022
		Página 1 de 1

1. INFORMACIÓN CONTRATISTA								
Fecha:	1/8/2024	**Acta de Corte N°**	5	**Periodo Ejecución:**	1/7/2024	**al**	31/7/2024	
Persona natural:	X	**Persona jurídica:**		**Modalidad contratación:**	CONTRATACIÓN DIRECTA			
Numero cedula:	1070921469	**NIT:**		**N° contrato:**	SGM-CD-430-2024			
Nombre contratista:	JUAN MANUEL FORERO CANO							
Correo electrónico:	JMFOREROC@GMAIL.COM			**Numero de contacto:**	3208480425			
Nombre y cargo del supervisor:	MANUEL ALEXANDER MORA SOCHA Secretario General y de Gobierno							

OBJETO DE CONTRATO:

PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR LA FORMULACIÓN, REVISIÓN, IMPLEMENTACIÓN, EVALUACIÓN Y AJUSTE DE LAS POLÍTICAS PÚBLICAS ASIGNADAS A LA SECRETARÍA GENERAL Y DE GOBIERNO DEL MUNICIPIO DE COTA CUNDINAMARCA

2. BALANCE FINANCIERO		
Valor inicial del contrato:	$	56,000,000.00
Adicional N°1 **(SI APLICA)**:	$	-
Adicional N°2 **(SI APLICA)**:	$	-
Adicional N°3 **(SI APLICA)**:	$	-
Adicional N°4 **(SI APLICA)**:	$	-
Adicional N°5 **(SI APLICA)**:	$	-
Adicional N°6 **(SI APLICA)**:	$	-
Adicional N°7 **(SI APLICA)**:	$	-
Valor total del contrato:	$	56,000,000.00
Acta de corte **(1)**:	$	7,000,000.00
Acta de corte **(2)**:	$	7,000,000.00
Acta de corte **(3)**:	$	7,000,000.00
Acta de corte **(4)**:	$	7,000,000.00
Acta de corte **(5)**:	$	7,000,000.00
Acta de corte **(6)**:		
Acta de corte **(7)**:		
Acta de corte **(8)**:		
Acta de corte **(9)**:		
Acta de corte **(10)**:		
Acta de corte **(11)**:		
Acta de corte **(12)**:		
Valor ejecutado:	$	35,000,000.00
Saldo por ejecutar:	$	21,000,000.00

3. GENERALIDAD DE CONTRATISTA	
Plazo inicial del contrato:	8 MESES
Prorroga N° 1 **(SI APLICA)**:	
Prorroga N° 2 **(SI APLICA)**:	
Prorroga N° 3 **(SI APLICA)**:	
Fecha de acta de inicio:	1/3/2024
Suspensión N° 1 **(SI APLICA)**:	
Reinicio N° 1 **(SI APLICA)**:	
Suspensión N° 2 **(SI APLICA)**:	
Reinicio N° 2 **(SI APLICA)**:	
Tiempo de cesión **(SI APLICA)**:	
Plazo total del contrato:	8 MESES
Fecha de terminación del contrato:	31/10/2024
Nombre cedente **(SI APLICA)**:	
Identificación del cedente **(SI APLICA)**:	
Numero del contrato objeto de la cesión **(SI APLICA)**:	
Fecha de cesión de contrato **(SI APLICA)**:	

4. RELACIÓN DE ANEXOS ENTREGADOS	PAGINAS	SI	NO
Informe de actividades:	4	X	
Cuenta de cobro y/o factura:	2	X	
Planilla de seguridad social	2	X	
Certificado de aportes suscritas por el revisor fiscal:			X
Copia tarjeta profesional del contador o revisor fiscal:			X
Certificado de la junta de contadores persona jurídica:			X
Otros (especificar):			
Anexo, Medio magnético CD, USB, OTROS:		X	

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DEL SUPERVISOR

El suscrito supervisor, certifica que previa revisión del acta de corte, y los anexos relacionados con el informe de actividades CUMPLE con los requisitos legales necesarios para autorizar el pago.

5. OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR:

Toda la información registrada y cargada en el aplicativo SECOP II, por el contratista se presenta de manera digital, dejando constancia del aval por el supervisor en el mismo aplicativo SECOP II. Los productos y soportes entregados reposarán en la plataforma de almacenamiento de la Entidad.

FIRMA:
NOMBRE: JUAN MANUEL FORERO CANO
CONTRATISTA

FIRMA:
NOMBRE: MANUEL ALEXANDER MORA SOCHA
SUPERVISOR

	ELABORO	REVISO		APROBÓ
NOMBRE	MIGUEL AVILA	DEISY PAOLA ARIAS	CAMILO ANDRES BUITRAGO RODRÍGUEZ	MANUEL ALEXANDER SOCHA
CARGO	Apoyo a la supervision designado	Profesional Contratista SGyG	Profesional Especializado Código 222 Grado 1 (e)	Secretario General y de Gobierno - Supervisor
FIRMA				
FECHA:	1/8/2024	1/8/2024	1/8/2024	1/8/2024

Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el acta de corte, el informe de actividades y sus anexos encontrandolos ajustados a las normas y disposiciones legales vigentes

ALCALDIA MUNICIPAL DE COTA CUNDINAMARCA
OFICINA DE CONTRATACION
RECIBIDO POR
FECHA: 31 JUL 2024
HORA:
FIRMA:

Fecha	Número de contrato	Acta de corte N°	Periodo de ejecución		
1-08-2024	N.º SGM-CD-430-2024	05	01-07-2024	-	31-07-2024

Nombre del contratista	JUAN MANUEL FORERO CANO	No. De identificación	1.070.921.469
Nombre y cargo del supervisor	MANUEL ALEXANDER MORA SOCHA Secretario General y de Gobierno.		
Objeto del contrato	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR LA FORMULACIÓN, REVISIÓN, IMPLEMENTACIÓN, EVALUACIÓN Y AJUSTE DE LAS POLÍTICAS PÚBLICAS ASIGNADAS A LA SECRETARÍA GENERAL Y DE GOBIERNO DEL MUNICIPIO DE COTA CUNDINAMARCA		

Medios de verificación: Seleccionar los siguientes medios de verificación que evidencien el desarrollo de las actividades pactadas en el contrato, indicarlos dentro del cuadro correspondiente.

• Actas de reunión. • Documentos técnicos. • Actos administrativos. • Registro fotográfico. • Listado asistencia. • Listado correspondencia. • Concepto Técnico.	• Lista atención público. • Listado visitas. • Diapositivas. • Encuestas. • Otro Documento(especificar-)

1. Desarrollo del informe

Obligaciones especificas contractuales

1. Apoyar la formulación, implementación, seguimiento, actualización y mejora de las políticas públicas de la Secretaría General y de Gobierno.

Actividades desarrolladas	Medios de verificación
ACTIVIDAD 1: Se realizó informe preliminar de las políticas de discapacidad y familias. **OBJETIVO: E**stablecer criterios de evaluación de las políticas públicas a cargo de la secretaría General y de Gobierno. **FECHA:** 13 de julio de 2024 **ACTIVIDAD 2:** Reunión de seguimiento para la formulación de la política pública de espacio público del municipio de Cota. **OBJETIVO:** Hacer seguimiento a la formulación de la política pública de espacio público. **FECHA:** 25 de julio de 2024	**Anexo 1.1 informes políticas públicas (documentos técnicos)** **Anexo 2.1 listado de asistencia**

Obligaciones especificas contractuales:

2. Apoyar y acompañar a la Secretaría General y de Gobierno en los diferentes comités, reuniones, actividades y delegaciones asociadas a las políticas públicas, asumiendo y garantizando el cumplimiento de los compromisos suscritos en las mismas, atendiendo al objeto contractual.

Actividades desarrolladas	Medios de verificación

ACTIVIDAD 3: Apoyo y participación ante el Concejo Municipal de Cota acompañando la presentación de políticas públicas ante los corporados. **OBJETIVO:** Apoyar a la Secretaría General y de Gobierno ante el Concejo Municipal. **FECHA:** 11 de julio de 2024 **ACTIVIDAD 4:** mesa de trabajo para definir las prioridades de contratación del equipo de Políticas Públicas para esta vigencia. **OBJETIVO:** Establecer las prioridades contractuales para el Pan Anual de Adquisiciones del presente año. **FECHA:** 3 de julio de 2024	**Anexo 3.1 foto** **Anexo 3.2 documento técnico (informe ante el concejo)** **Anexo 4.1 foto** **Anexo 4.2 listado de asistencia**
Obligaciones especificas contractuales:	
3. Hacer seguimiento y apoyar las diferentes mesas de trabajo, secretarías técnicas y comités que le sean delegados por el supervisor del contrato y que guarden relación con el objeto contractual.	
Actividades desarrolladas	**Medios de verificación**
ACTIVIDAD 5: mesa de trabajo para definir las prioridades de contratación del equipo de Políticas Públicas para esta vigencia. **OBJETIVO:** Establecer las prioridades contractuales para el Pan Anual de Adquisiciones del presente año. **FECHA:** 3 de julio de 2024 **ACTIVIDAD 6:** Apoyo y participación ante el Concejo Municipal de Cota acompañando la presentación de políticas públicas ante los corporados. **OBJETIVO:** Apoyar a la Secretaría General y de Gobierno ante el Concejo Municipal. **FECHA:** 11 de julio de 2024	**Anexo 5.1 foto** **Anexo 5.2 listado de asistencia** **Anexo 6.1 foto** **Anexo 6.2 documento técnico (informe ante el concejo)**
Obligaciones especificas contractuales:	
4. Realizar el análisis de los indicadores y el seguimiento a la evaluación de las medidas adoptadas para impactar las políticas públicas que se desarrollen a nivel transversal, donde la Secretaría General y de Gobierno tenga injerencia.	
Actividades desarrolladas	**Medios de verificación**
Durante este periodo no se llevó a cabo la obligación contractual.	**N/A**
Obligaciones especificas contractuales:	
5. Recibir, gestionar, tramitar, archivar y apoyar la proyección de respuestas a derechos de petición y requerimientos ciudadanos y demás correspondencia que, por competencia, le sea asignada virtual o físicamente atendiendo al objeto contractual.	
Actividades desarrolladas	**Medios de verificación**

Actividad 7 **fecha: 1/07/2023 al 31/07/2024** **objetivo: trámite de correspondencia interna** **descripción:** Se brindó seguimiento y registro en la matriz de seguimiento de las PQRS asignadas al área de políticas públicas	**Anexo 7.1 otro documento (tabla pqrs)**
Obligaciones especificas contractuales:	
6. Presentar los informes detallados y debidamente soportados que permitan identificar con claridad los avances, las acciones llevadas a cabo y la gestión realizada frente al Plan de Desarrollo y de los diferentes temas a cargo, derivados del objeto contractual según las indicaciones dadas por el supervisor del contrato.	
Actividades desarrolladas	**Medios de verificación**
Actividad 8 **fecha: 13/07/2024** **objetivo:** consolidar el informe de avance de gestión de los procesos solicitados por la Secretaría. **descripción:** Se consolido el informe a presentar para la secretaría General y de Gobierno **ACTIVIDAD 9:** Se realizó informe preliminar de las políticas de discapacidad y familias. **OBJETIVO: E**stablecer criterios de evaluación de las políticas públicas a cargo de la secretaría General y de Gobierno. **FECHA:** 13 de julio de 2024	**Anexo 8.1 otro documento (informe general proceso)** **Anexo 9.1 informes políticas públicas (documentos técnicos)**
Obligaciones especificas contractuales:	
7. Gestionar y realizar actividades dirigidas a la comunidad, a los funcionarios públicos y a los contratistas que coadyuven a dar cumplimiento de los objetivos establecidos en las políticas públicas a cargo de la Secretaría General y de Gobierno y las metas estratégicas de la dependencia.	
Actividades desarrolladas	**Medios de verificación**
ACTIVIDAD 10: acompañamiento en la grabación y presentación del informativo de prensa y comunicaciones COTA LIVE **OBJETIVO:** Socializar información de interés público para la comunidad cotense. **FECHA: 8** de julio de 2024 **ACTIVIDAD 11:** acompañamiento en la jornada de ornato en el parque principal. **OBJETIVO:** acompañar el espacio de embellecimiento de nuestro parque principal de Cota. **FECHA:** 27 de julio de 2024	**Anexo 10.1 foto** **Anexo 11.1 foto**
Obligaciones especificas contractuales:	
8. Gestionar el plan de acción propuesto por el supervisor del contrato para dar cumplimiento a las metas del plan de desarrollo y los programas, proyectos y normatividad correspondiente a la Secretaría General y de Gobierno de Cota.	
Actividades desarrolladas	**Medios de verificación**

ACTIVIDAD 12: mesa de trabajo para definir las prioridades de contratación del equipo de Políticas Públicas para esta vigencia. **OBJETIVO:** Establecer las prioridades contractuales para el Pan Anual de Adquisiciones del presente año. **FECHA:** 3 de julio de 2024	**Anexo 4.1 foto** **Anexo 4.2 listado de asistencia**

Obligaciones especificas contractuales:
9. Llevar a cabo los apoyos a la supervisión que le sean designados por el supervisor.

Actividades desarrolladas	Medios de verificación
ACTIVIDAD 13: Seguimiento y apoyo a la supervisión de contratos del equipo de políticas públicas de la Secretaría General y de Gobierno. **OBJETIVO:** Cumplir con los apoyos a la supervisión designados. **FECHA:** julio de 2024	**Anexo 13.1 informes de actividades**

Nota 1: Las evidencias y/o soportes de las actividades realizadas para las obligaciones se encuentran adjuntas al presente informe en un (01) CD o en un (01) archivo en formato PDF.

Nota 2: Toda la información cargada por el contratista en el aplicativo SECOP II se manejará de manera digital, dejando constancia del aval por el supervisor. su aprobación en el mismo aplicativo SECOP II y los productos y soportes entregados reposarán en la plataforma de almacenamiento de la Entidad.

Observaciones supervisor:

FIRMA		FIRMA	
Nombre Contratista:	**JUAN MANUEL FORERO CANO**	**Nombre Supervisor:**	**MANUEL ALEXANDER MORA SOCHA**

	ELABORO	REVISO
NOMBRE	JUAN MANUEL FORERO CANO	MIGUEL AVILA
CARGO	CONTRATISTA	CONTRATISTA, APOYO A LA SUPERVISIÓN
FIRMA		
FECHA	01-08-2024	01-08-2024
Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes.		

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

DIAN

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
541e5d22c9f28f5354941369e46233abb65d6edcfc0f1aefeb1329c5750f845784045a616284fd3fefd57b67c7c035f0

Número de Factura: FEVD-4
Fecha de Emisión: 29/07/2024
Fecha de Vencimiento: 29/07/2024
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Transferencia Débito
Orden de pedido: SGM-CD-430-2024
Fecha de orden de pedido: 01/03/2024

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: FORERO CANO JUAN MANUEL
Nombre Comercial: FORERO CANO JUAN MANUEL
Nit del Emisor: 1070921469
Tipo de Contribuyente: Persona Natural
Régimen Fiscal: O-47
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
Actividad Económica: 7220

País: Colombia
Departamento: Bogotá
Municipio / Ciudad: Bogotá, D.c.
Dirección: CR 28 B 84 45
Teléfono / Móvil: 6753020
Correo: jmforeroc@gmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: Alcaldía de Cota, Cundinamarca
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 899999705
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

País: Colombia
Departamento: Bogotá
Municipio / Ciudad: Bogotá, D.c.
Dirección: Carrera 4 No. 12 - 63
Teléfono / Móvil: 6013161800
Correo: recepcionhacienda@alcaldiacota.gov.co

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	93151501	informe COTA corte 5 2024	NIU	1,00	$ 7.000.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 7.000.000,00

Notas Finales

contrato SGM-CD-430-2024 objeto contractual: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR LA FORMULACIÓN, REVISIÓN, IMPLEMENTACIÓN, EVALUACIÓN Y AJUSTE DE LAS POLÍTICAS PÚBLICAS ASIGNADAS A LA SECRETARÍA GENERAL Y DE GOBIERNO DEL MUNICIPIO DE COTA CUNDINAMARCA

Linea de negocio:

Datos Totales

Documento validado por la DIAN 2024-07-29 12:13:08
Documento generado el: 2024-07-29 12:13:08
Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal			7.000.000,00
Descuento detalle			0,00
Recargo detalle			0,00
Total Bruto Factura			7.000.000,00
IVA			0,00
INC			0,00
Bolsas			0,00
Otros impuestos			0,00
Total impuesto (=)			0,00
Total neto factura (=)			7.000.000,00
Descuento Global (-)			0,00
Recargo Global (+)			0,00
Total factura (=)	**COP $**	$	7.000.000,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764074387113 Rango desde: 1 Rango hasta: 5000 Vigencia: 2026-07-04

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1070921469	JUAN MANUEL FORERO CANO		CRA 28 B 84 45	4726077	jmforeroc@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ. D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-06	2024-06	I	27/06/2024	78064957	$1.750.100	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	728.600	0		0		0	0	0	0	728.600	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
231001	Colfondos	800227940-6	932.600	0	0	29.200	29.200	0	0		991.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	30.500				30.500	0	0	30.500			305	30.500	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	728.600	728.600
Pensión	1	991.000	991.000
Riesgos Laborales	1	30.500	30.500
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	1.750.100	1.750.100

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1070921469	JUAN MANUEL FORERO CANO		CRA 28 B 84 45	4726077	jmforeroc@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ. D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-06	2024-06	I	27/06/2024	78064957	$1.750.100	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1070921469	FORERO CANO JUAN MANUEL	59	0			N																	231001	5.828.400	932.600	0	0	29.200	29.200	EPS008	5.828.400	728.600	14-23	5.828.400	1	30.500		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información