CAJA DE RETIRO DE LAS FUERZAS MILITARES

REPORTE DE SUPERVISION

F-GRA-01 / 03-12-2019 V6

15/08/2024 10:43 a. m. NPARRA
ASUNTO: COMUNICACION - REPORTE
DESTINATARIO: SANDRA MILENA CHIQUILLO
DEPENDENCIA: SUBDIRECCION FINANCIERA
No. COMUNICACIÓN: 011748
CONSECUTIVO: 2024-11748

CAJA DE RETIRO DE LAS FF.MM
I2024011751
[Interno]

Se sugiere la aplicación de este modelo para todas aquellas contrataciones que deben gestionarse y ejecutarse bajo las normas de derecho público (Ley 80 de 1993, Ley 1150/2007 y Decreto 1082 de 2015 y sus normas reglamentarias), así como para contratos y convenios supervisados por las diferentes dependencias en CREMIL.

INFORME No. 1	Porcentaje de cumplimiento	30%
FECHA DE ELABORACIÓN	06-08-2024	
PERIODO DEL INFORME	Desde 28-05-2024 hasta 31-07-2024	

CONTRATO/CONVENIO	MC-018-2024	
VALOR DEL CONTRATO	$76.787.134	
TIPO DE CONTRATACIÓN	**MINIMA CUANTIA**	
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	**23-05-2024**	
CONTRATISTA	**PROYECTAMOS COLOMBIA S.A.S**	
NIT	900.555.513 - 3	
REPRESENTANTE LEGAL DEL CONTRATISTA	CAROL ANDREA NIÑO SUAREZ	
CÉDULA	C.C. No. 52´711.447 expedida en Bogotá D.C	
CONTACTO DEL CONTRATISTA	Carlos Andrés Sanabria Celular 311 4514783 Correo electrónico: Carlos.sanabria@proyectamoscolombia.com Carrera 14 No. 76 – 11 piso 2	
RÉGIMEN TRIBUTARIO	**Responsable IVA** _____ **No Responsables de IVA** ____	**Régimen Simple**_____**X**_____
SUPERVISOR	TSD Heidy Carolina González Quintero, Responsable Área de Bienestar Social para Afiliados (e), Subdirección de Prestaciones Sociales, hgonzalez@cremil.gov.co Cel 3102869084	

DATOS DEL CONTACTO CREMIL	TSD Heidy Carolina González Quintero, Responsable Área de Bienestar Social para Afiliados (e), Subdirección de Prestaciones Sociales, hgonzalez@cremil.gov.co. Cel 3102869084

OBJETO: CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE UNA EMPRESA ESPECIALIZADA EN PROCESOS DE CARACTERIZACIÓN QUE, MEDIANTE LA APLICACIÓN DE UNA HERRAMIENTA, PERMITA RECOLECTAR INFORMACIÓN CUALITATIVA Y CUANTITATIVA DE LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS PERTENECIENTES A CREMIL, REALIZANDO UN PERFILAMIENTO Y CRUCE DE INFORMACIÓN CON EL FIN DE GENERAR Y PROMOVER NUEVOS PROGRAMAS Y ACTIVIDADES DE BIENESTAR SOCIAL PARA AFILIADOS EN CUMPLIMIENTO A LA MISIÓN INSTITUCIONAL.".

FECHA DE INICIACIÓN	28-05-2024 (Según acta de inicio)
FECHA DE TERMINACIÓN	14 -12-2024
FECHA DE APROBACIÓN DE LA PÓLIZA	20-05-2024

COMPAÑÍA DE SEGUROS	PÓLIZA No.	AMPARO	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	VALOR ASEGURADO
SEGUROS DEL ESTADO	21-44-101441713	Cumplimiento del contrato	20-05-2024	14-04-2025	$15.357.426,80
		pago de salarios, prestaciones sociales legales e indemnizaciones laborales	20-05-2024	14-12-2027	$3.839.356,70
		Calidad del servicio	20-05-2024	14-04-2025	$15.357.426,80
		Calidad y correcto funcionamiento de los bienes	20-05-2024	14-04-2025	$15.357.426,80

OTROSÍ, PRÓRROGA, ADICIÓN U OTRAS MODIFICACIONES		
No.	**FECHA**	**DESCRIPCIÓN DE MODIFICACIONES**

DISPONIBILIDAD Y REGISTRO PRESUPUESTAL	
Certificado de disponibilidad presupuestal-CDP y fecha	11824 01-03-2024
Registro presupuestal y fecha	67924 22-05-2024

CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATO/CONVENIO		
Cumplir oportunamente con el presente contrato en los términos y condiciones establecidas en el mismo y de acuerdo con las normas legales, constitucionales y demás disposiciones vigentes relacionadas con el objeto contractual.	**Cumplido**	Se realiza el 30 % del pago total al recibir el plan de trabajo y metodología, según cronograma estructurado en la primera mesa de trabajo
Ejecutar idónea y eficazmente el objeto del contrato y las obligaciones inherentes, permitir, facilitar, disponer, atender con prontitud los requerimientos de información, recomendaciones, y solicitudes que adelante el supervisor del contrato.	**Cumplido**	Se realiza el 30 % del pago total al recibir el plan de trabajo y metodología, según cronograma estructurado en la primera mesa de trabajo
Mantener niveles de eficiencia técnica para cumplir sus obligaciones contractuales y ejercer permanentemente autocontrol a las actividades, procesos, procedimientos y productos que se deban ejecutar y realizar para el efecto.	**Cumplido**	Se realiza el 30 % del pago total al recibir el plan de trabajo y metodología, según cronograma estructurado en la primera mesa de trabajo
Elaborar y Presentar informes que le sean solicitados por el supervisor del contrato	**Cumplido**	Se realiza el 30 % del pago total al recibir el plan de trabajo y metodología, según cronograma estructurado en la primera mesa de trabajo
Constituir la garantía de que tratará la aceptación de la oferta.	**Cumplido**	Se realiza el 30 % del pago total al recibir el plan de trabajo y metodología, según cronograma estructurado en la primera mesa de trabajo

. Cumplir sus obligaciones frente al pago del sistema de seguridad social integral, parafiscales de conformidad a la normatividad vigente. .	**Cumplido**	Se realiza el 30 % del pago total al recibir el plan de trabajo y metodología, según cronograma estructurado en la primera mesa de trabajo
Actuar con buena fe, evitando dilaciones que puedan presentarse durante la ejecución del contrato y pos contractual.	**Cumplido**	Se realiza el 30 % del pago total al recibir el plan de trabajo y metodología, según cronograma estructurado en la primera mesa de trabajo
Reportar cualquier novedad o anomalía que se presente en el desarrollo del contrato al supervisor del contrato.	**Cumplido**	Se realiza el 30 % del pago total al recibir el plan de trabajo y metodología, según cronograma estructurado en la primera mesa de trabajo
Cumplir con la normatividad del Decreto 1072 de 2015 y resolución 0312 del 2019 en cuanto Seguridad y Salud en el trabajo y acatar los requisitos legales de aspectos e impactos ambientales. (política del Sistema Integral de Gestión, objetivos, EPP adecuados según la tarea a ejecutar, matriz de identificación de peligros y aspectos e impactos ambientales).	**Cumplido**	Se realiza el 30 % del pago total al recibir el plan de trabajo y metodología, según cronograma estructurado en la primera mesa de trabajo
. El contratista deberá verificar si conforme a su régimen le es aplicable la presentación de facturación electrónica y tener en cuenta los lineamientos establecidos para este caso por la Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales DIAN y el Ministerio de Hacienda y Crédito Público, donde se reglamentan las condiciones de expedición e interoperabilidad de la factura electrónica con fines de masificación y control fiscal, por lo que previamente deberá coordinar con el supervisor contractual el procedimiento fijado por CREMIL para el recibo, aceptación y trámite de la factura electrónica por parte de CREMIL.	**Cumplido**	Se realiza el 30 % del pago total al recibir el plan de trabajo y metodología, según cronograma estructurado en la primera mesa de trabajo
El personal asignado a la presente actividad por parte del contratista, deberán firmar los acuerdos de confidencialidad suministrados por la	**Cumplido**	Se realiza el 30 % del pago total al recibir el plan de trabajo y metodología, según cronograma estructurado en la primera mesa de trabajo

entidad y deberán prestar el servicio durante la ejecución del contrato, en caso de alguna novedad deberá indicarse al supervisor del contrato		
Las demás requeridas con ocasión de la ejecución del contrato, que se encuentran relacionadas con el cumplimiento de este.	**Cumplido**	Se realiza el 30 % del pago total al recibir el plan de trabajo y metodología, según cronograma estructurado en la primera mesa de trabajo

*Transcriba las obligaciones del contrato (incluida la de pago de parafiscales)

RELACIÓN DE PAGOS EFECTUADOS

Diligencie el siguiente cuadro cuando se trate de un informe de supervisión final, para su respectivo proceso de liquidación:

FACTURA No.	**FECHA**	**ORDEN DE PAGO N°**	**FECHA**	**VALOR**
				$
Valor total pagos efectuados				$0

ESTADO FINANCIERO	
DATOS GENERALES	**CIFRAS**
Valor inicial del contrato	$
Valor adiciones	
Valor reducciones	
Valor total del contrato	
Valor total ejecutado	$ 0
Saldo por pagar al contratista	$
Saldo por liberar	Aplica únicamente para el informe final de la ejecución del contratoy evidencia el saldo no ejecutado por el contratista que se encuentraa favor de la Entidad.

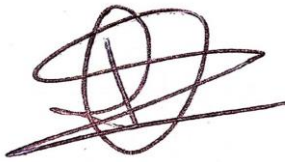
CONSTANCIA POR PARTE DEL SUPERVISOR
Como supervisor del contrato autorizo el pago de la factura No. FE 786 con ID 2024050958 del 30 de julio de 2024 por concepto de primer pago (30%) según cronograma de entregables. Se adjunta factura No. FE 786 por valor de $23.036.140,20, Planilla de parafiscales, Rut, Certificación de aportes Parafiscales y certificación bancaria
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN: 30%

FIRMAS

CAJA DE RETIRO DE LAS FUERZAS MILITARES

REPORTE DE SUPERVISION

Supervisor: / Cargo/Rol : Responsable Área de Bienestar Social



Nombre TSD HEIDY CAROLINA GONZALEZ QUINTERO Firma

Proyectamos Colombia SAS

Factura Electrónica De Venta No

FE No. 786

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764084831039 que habilita desde FE514 hasta FE 1000. Vence 2024-08-29

PROYECTAMOS COLOMBIA S.A.S.

Nit 900555513 - 3

IVA Régimen Común No somos Agentes de Retención de IVA

No somos Grandes Contribuyentes

Actividad Económica ICA 7020 690.00 X 1000

CLIENTE	CAJA DE RETIRO DE LAS FUERZAS MILITARES
NIT	899999118 1

DIRECCIÓN	**CIUDAD**	**TELÉFONO**
CR 13 27 00 ED BOCHICA P 3	Bogota D.C.	6016477777

OBSERVACIONES

#$15-03-00;ContratoMC018-2024;ymsanchez@cremil.gov.co#$

FECHA FACTURA	**FECHA VENCIMIENTO**	**CORREO**	**FORMA DE PAGO**
26/07/2024	25/08/2024	siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co	Credito

Item	Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	PRIMER PAGO: CORRESPONDIENTE AL 30% CONTRAENTREGA DEL PLAN DE TRABAJO Y METODOLOGÍA PROCESO DE CARACTERIZACIÓN CONTRATO MC018-2024, ACLARACIÓN NO. 1 Y MODIFICACION NO. 001. REALIZAR TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA A LA CUENTA CORRIENTE DE DAVIVIENDA No. 0016 6999 7114 A NOMBRE DE PROYECTAMOS COLOMBIA SAS	1	Und.	19.358.101,01	19%	3.678.039,19	19.358.101,01

Total líneas o ítems: 1

SUBTOTAL	**19.358.101,01**
DESCUENTO	**0,00**
IVA	**3.678.039,19**
TOTAL DE LA OPERACIÓN	**23.036.140,20**
RETEFUENTE	**0,00**
RETEIVA	**0,00**
RETEICA	**0,00**
TOTAL MENOS RETENCIONES	**23.036.140,20**

Valor en Letras

VEINTITRES MILLONES TREINTA Y SEIS MIL CIENTO CUARENTA PESOS M/CTE

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 26/07/2024 10:34:52

CRA 14 76 11 Teléfono 7448417

Correo Electrónico facturacionelectronica@proyectamoscolombia.com

Documento de Contingencia

CUFE: 25c298b7a6b32570abf12b6a4c9e208aaa1219468304dc7c87dc46ac897772763238c7d45f5ad192b3e321814daaa91c--Expedición:26/07/2024 05:22 PM

Proyectamos Colombia SAS

CERTIFICACION DE APORTES
SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

Yo, JEYSSON ALEXANDER PULIDO SANTANA, identificado con Cédula de Ciudadanía No. 1.018.432.615 de Bogotá y con Tarjeta Profesional No. 185188-T de la Junta Central de Contadores de Colombia, en mi condición de Revisor Fiscal de PROYECTAMOS COLOMBIA SAS identificada con NIT 900.555.513-3, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de Bogotá, luego de examinar de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia, los estados financieros de la compañía, certifico el pago de los aportes realizados por la compañía durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles a la fecha, por los conceptos de salud, pensiones, riesgos laborales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA)) y CREE, (Articulo 25 Ley 1607de 2012), cuando a ello hubiere lugar. Estos pagos, corresponden a los montos contabilizados y pagados por la compañía durante dichos 6 meses. Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

La presente se expide en la ciudad de Bogotá, D.C. a los tres (03) días del mes de julio del año 2024.

JEYSSON ALEXANDER PULIDO SANTANA
Firmado digitalmente por JEYSSON ALEXANDER PULIDO SANTANA
Fecha: 2024.07.03 09:39:02 -05'00'

JEYSSON ALEXANDER PULIDO SANTANA
Tarjeta profesional No. 185188-T
Revisor Fiscal

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.018.432.615**

PULIDO SANTANA

APELLIDOS

JEYSSON ALEXANDER

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **09-NOV-1989**

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.68	**O+**	**M**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

07-FEB-2008 BOGOTA D.C

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1500150-00208790-M-1018432615-20100113 **0019**876957A 1 1230576170

República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO



188-T

JEYSSON ALEXANDER
PULIDO SANTA
C.C. 1018432615
RESOLUCION INSCRIPCION 848
UNIVERSIDAD LIBRE

FECHA 23/12/2013

DIRECTOR GENERAL

JULIO CESAR ACUÑA GONZALEZ 197180

185587

Esta tarjeta es el unico documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX. 644 44 50 o devolverla a la UAE - Junta Central de Contadores a la calle 96 No. 9A - 21 Bogota D.C.

www.ideqs.com

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

DFC5295 1BCB6F947

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 **JEYSSON ALEXANDER PULIDO SANTANA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1018432615 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 185188-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 27 días del mes de Mayo de 2024 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

compensar | miplanilla.com

REPORTE RESUMEN DE PAGO

Información básica de la planilla

Empresa:	PROYECTAMOS COLOMBIA SAS	**NIT:**	900555513
Tipo Planilla:	E	**Periodo liquidación Pensiones:**	junio 2024
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	julio 2024
Número de Radicación:	78381810	**Total a pagar:**	$12,586,200
Fecha de vencimiento:	04/07/2024	**Total de empleados:**	4
Fecha de Pago:	03/07/2024	**Número de Administradoras:**	9

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	**Nit recaudo:**	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	**Medio de Pago:**	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCO DAVIVIENDA	**Número Autorización:**	749456465
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-7	860002503	Cia. de Seguros Bolivar S.A.	4		$0	$173,600
230201	800229739	Proteccion (ING + Proteccion)	2		$0	$5,205,400
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones -	2		$0	$416,000
CCF24	860066942	Compensar Caja de Compensacion Fliar	4		$0	$1,328,800
EPS005	800251440	Sanitas EPS	1		$0	$52,000
EPS008	860066942	Compensar EPS	2		$0	$3,827,400
EPS017	830003564	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	1		$0	$52,000
PAICBF	899999239	ICBF Instituto Colombiano de Bienestar Familiar	2		$0	$918,600
PASENA	899999034	SENA	2		$0	$612,400
						$12,586,200

***Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.**

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

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14866191524

(415)7707212489984(8020) 000001486619152 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 5 5 5 5 1 3	3	Impuestos de Bogotá 3 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona jurídica 1			

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razón social
PROYECTAMOS COLOMBIA S.A.S.

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

41. Dirección principal
CR 14 76 11 OF 203

42. Correo electrónico proyectamoscolombiasas@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	6 0 1 5 3 4 9 0 7 3	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
7 0 2 0	2 0 1 2 0 9 1 7	7 3 2 0	2 0 1 2 0 9 1 7		8 2 9 9	6 8 1 0		

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	5	7	9	1	4	4	2	4	8	5	2	5	5													

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
09- Retención en la fuente en el impuesto
14- Informante de exogena
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales

Obligados aduaneros										
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código										
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores					
55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2022 - 09 - 21 / 10 : 15: 07

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre NIÑO SUAREZ CAROL ANDREA
985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICACION

BOGOTA D.C., DISTRITO CAPITAL, 29/05/2024

Por medio de la presente hacemos constar que nuestro cliente **PROYECTAMOS COLOMBIA SAS** con NIT **900.555.513-3** posee en el Banco Davivienda:

CUENTA CORRIENTE

Número 001669997114

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA