Nuevo Imaginario
Corporación Cultural
Nit: 900388086-3

INFORME DE ACTIVIDADES.

Sucre Cauca, 14 de junio de 2024.

Señora:
YURANY GIRALDO GÓMEZ
Secretaria de Gobierno y Participación Comunitaria
Municipio de Sucre - Cauca
Supervisor del Contrato No. 002-DD-M.C.2024 DE SERVICIOS
Ciudad.

Referencia: Informe de actividades correspondientes para el 1º pago del servicio de internet en el periodo del 2 abril al 31 de mayo, del contrato 002-DD-M.C.2024 DE SERVICIOS

Cordial Saludo.

El suscrito, SABARAÍN VARGAS GEMBUEL mayor de edad, identificado con la cedula de ciudadanía No. 76.321.288 expedida en Popayán, Cauca, representante legal de la Corporación Cultural Nuevo Imaginario Nit 900388086-3, de la manera más respetuosa me permito presentar ante usted, el informe correspondiente para el pago del periodo del 2 de abril al 31 de mayo de 2024 (60 días instalación y servicio), del contrato 002-DD-M.C.2024 DE SERVICIOS cuyo objeto: "CONTRATAR LA INSTALACIÓN Y PUESTA EN MARCHA DEL SERVICIO DE INTERNET PARA EL CAM, BIBLIOTECA, SACÚDETE Y CASA DEL DEPORTE DEL MUNICIPIO DE SUCRE CAUCA", de conformidad con las obligaciones específicas enumeradas en el citado contrato que me corresponden ejecutar, las cuales relaciono a continuación:

CONTRATO No.	002-DD-M.C.2024 DE SERVICIOS
OBJETO DEL CONTRATO	"CONTRATAR LA INSTALACIÓN Y PUESTA EN MARCHA DEL SERVICIO DE INTERNET PARA EL CAM, BIBLIOTECA, SACÚDETE Y CASA DEL DEPORTE DEL MUNICIPIO DE SUCRE CAUCA".
CONTRATISTA	CORPORACIÓN CULTURAL NUEVO IMAGINARIO
NIT	NIT: 900388086-3
R/L	SABARAIN VARGAS GEMBUEL
IDENTIFICACIÓN DEL R/L	C. C. 76321288
VALOR DEL CONTRATO	TREINTA Y CUATRO MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS ($ 34.750.000.00) MDA/CTE
PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO	El plazo se obliga a realizar el contrato en doscientos setenta y cuatro (274) días calendario. El plazo se computará a partir de la suscripción del acta

	de inicio, previo cumplimiento de los requisitos de ejecución del contrato.
FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO	02 de abril de 2024
FECHA DE INICIO	02 de abril de 2024
FECHA PROYECTADA DE TERMINACIÓN	31 DE DICIEMBRE DE 2024
SUPERVISORA	YURANY GIRALDO GÓMEZ
	Secretaria de Gobierno y Participación Comunitaria.

	Descripción de obligaciones específicas	Actividades realizadas
1	Instalación y puesta en marcha del Servicio de Internet en el CAM - Oficina Financiera - Tesorería Canal dedicado internet 40 MBPS fibra óptica.	Se realizó la instalación y prestación del servicio de internet banda ancha el día 2 de abril, en las oficinas del CAM – Oficina Financiera - Tesorería, con una velocidad de 40 Megas Canal dedicado, de acuerdo a los requerimientos técnicos. Anexo 1 Material Fotográfico No 1.
2	Instalación y puesta en marcha del Servicio de Internet en el CAM - Oficina de Sisben y secretaria de Salud Canal dedicado internet 50 MBPS fibra óptica	Se realizó la instalación de un punto de acceso a internet en la oficina de Sisben y Salud y su servicio en la oficina ubicada en CAM, el día 2 de abril, con un suministro de internet con un canal dedicado de 50 Megas, de acuerdo a los requerimientos técnicos contratados. Anexo 2 Material Fotográfico No 2.
3	Instalación y puesta en marcha del Servicio de Internet en el CAM - Oficina de Planeación y Gobierno Canal dedicado internet 50 MBPS fibra óptica.	Se instaló el servicio de internet en el CAM – Oficina de Planeación y Gobierno, por medio cableado estructurado de un canal dedicado de 50 megas el día 2 de abril, con una velocidad de 50 Megas conforme a las especificaciones técnicas establecidas por el contrato. Anexo 3 Material Fotográfico No 3.
4	Instalación y puesta en marcha del Servicio de Internet en el CAM - Oficina de Contratación Canal dedicado internet 40 MBPS fibra óptica	Se realizó la instalación en la oficina de Contratación el día 02 de abril el servicio de internet a través de cableado estructurado existente, con una velocidad de 40 Megas, de acuerdo a los requerimientos técnicos contratados. Anexo 4 Material Fotográfico No 4.
5	Instalación y puesta en marcha del Servicio de Internet en el Centro SACUDETE Canal dedicado internet 20 MBPS fibra óptica.	Se realizó la instalación el día 02 de abril en el Centro SACUDETE el canal dedicado de internet de 20 megas fibra óptica, de acuerdo a los requerimientos técnicos contratados. Anexo 5 Material Fotográfico No 5.
6	Instalación y puesta en marcha del Servicio de Internet en la biblioteca - Canal dedicado internet 20 MBPS fibra óptica.	Se instaló en la Biblioteca municipal un canal dedicado de internet de 20 megas de fibra óptica el día 02 de abril, de acuerdo a los requerimientos técnicos contratados. Anexo 6 Material Fotográfico No 6.

7	Instalación y puesta en marcha del Servicio de Internet en la Casa del Deporte - canal dedicado internet 20 MBPS fibra óptica	Se instaló el servicio de internet en la Casa del Deporte un canal dedicado de internet de 20 megas – fibra óptica el día 2 de abril, conforme a las especificaciones técnicas establecidas por el contrato. Anexo 7 Material Fotográfico No 7.
8	Apoyo Soporte técnico Red Local Interna de internet durante el contrato	De acuerdo a la propuesta económica presentada, se realizó el soporte técnico sobre la red local de internet de cada una de las dependencias en las cuales se instaló y presto el servicio de internet, durante el periodo señalado en este informe, del 02 de abril al 31 de mayo de 2024. Anexo 8 Material Fotográfico No 8.

Cobro discriminado.	
Valor costo de Instalación (Oficina Financiera – Tesorería, oficina de Sisben y Salud, Oficina de Planeación y Gobierno, oficina de Contratación, Centro SACUDETE, Biblioteca municipal y Casa del Deporte.	$ 861.803,68
Valor costo de servicio internet 60 días.	$ 7.420.772,92
Valor a pagar en el presente Informe 1° pago correspondiente del 02 de abril al 31 de mayo de 2024 (instalación y servicio)	$ 8.282.576,60
Balance General	
Valor total del contrato.	$ 34.750.000, 00
Valor a pagar en el presente Informe 1°	$ 8.282.576,60
Valor total pagos anteriores.	0
Valor adicionado.	0
Saldo por ejecutar.	$ 26.467.423,40

DESCRIPCIÓN DEL CUMPLIMIENTO: Las actividades se ejecutaron conforme al objeto contractual, y cada una de las obligaciones contraídas según la relación de actividades anteriormente descritas.

Anexo: Informe de Tráfico, factura, material fotográfico instalación y seguridad social mes de abril y mayo de 2024.

Cordialmente,

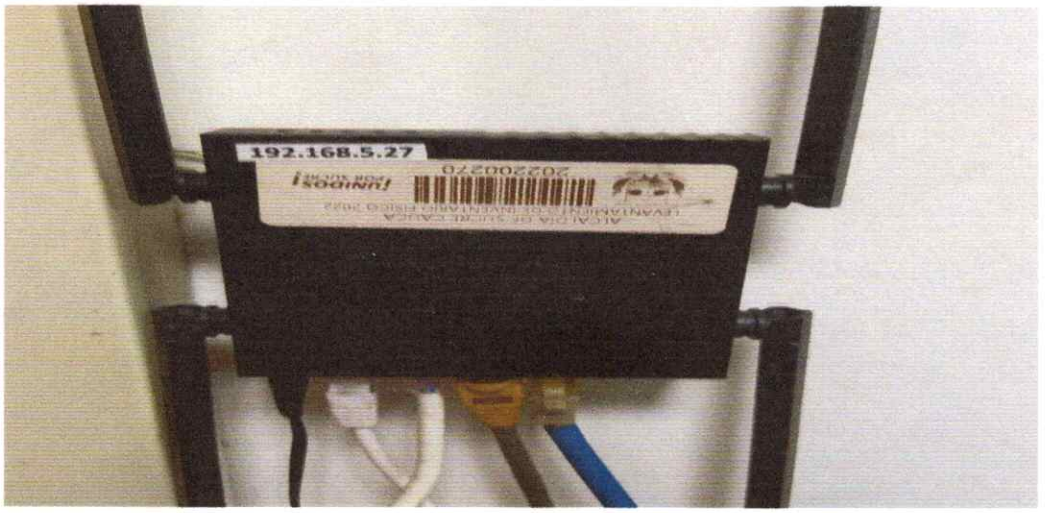
SABARAÍN VARGAS GEMBUEL
Cédula de ciudadanía No 76321288
R.L. Corporación Cultural nuevo Imaginario.
Contratista

Anexo Material Fotográfico – 1o informe mes de abril contrato 002-DD-M.C.2024 DE SERVICIOS

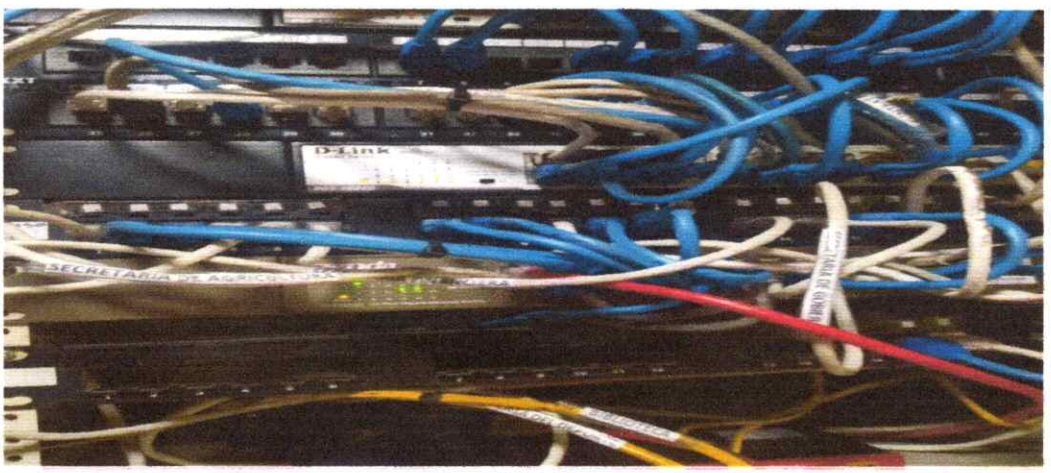
Anexo 1 Material Fotográfico No 1



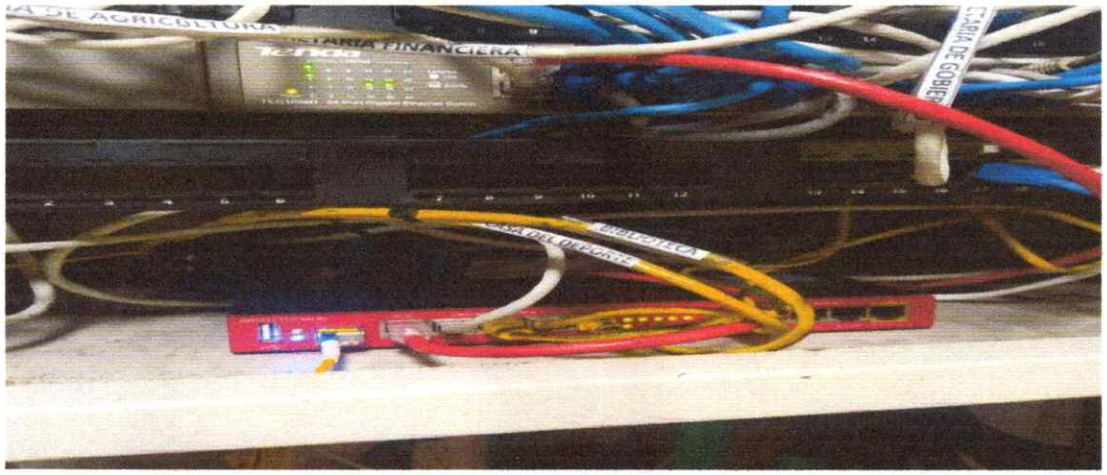
Anexo 2 Material Fotográfico No 2.



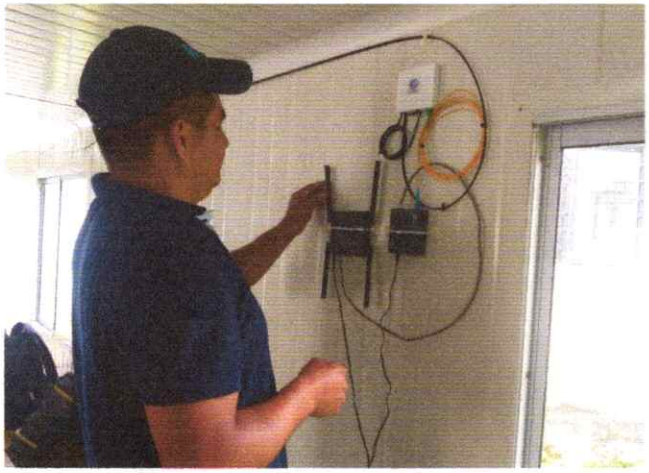
Anexo 3 Material Fotográfico No 3.



Anexo 4 Material Fotográfico No 4



Anexo 5 Material Fotográfico No 5.





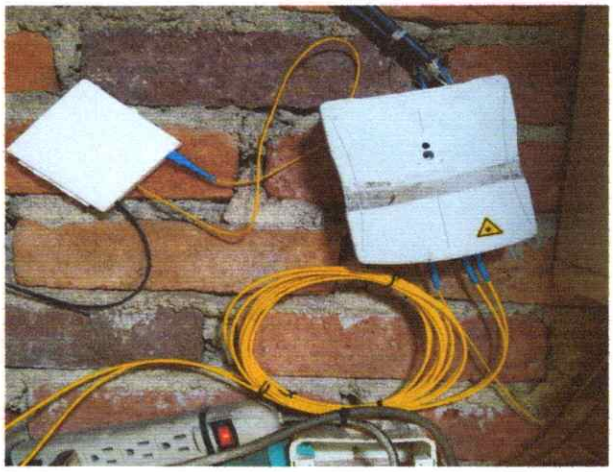
Anexo 6 Material Fotográfico No 6.



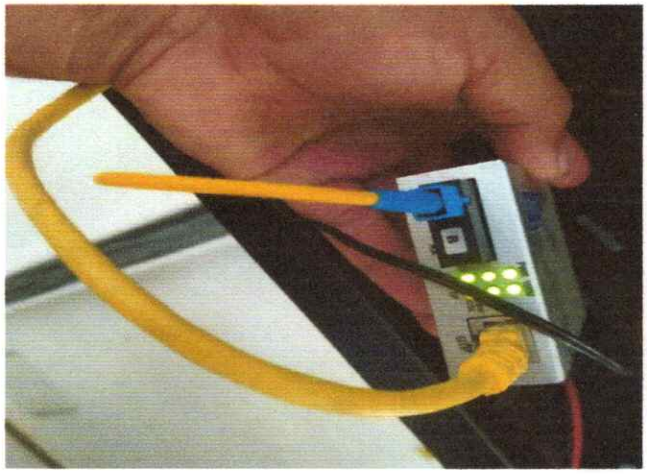


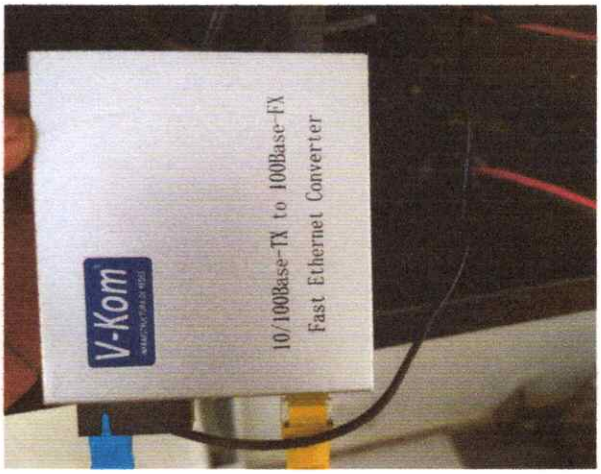
Anexo 7 Material Fotográfico No 7.

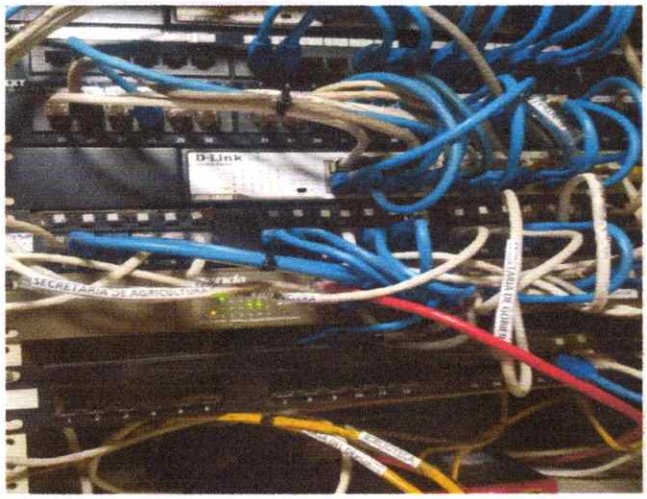


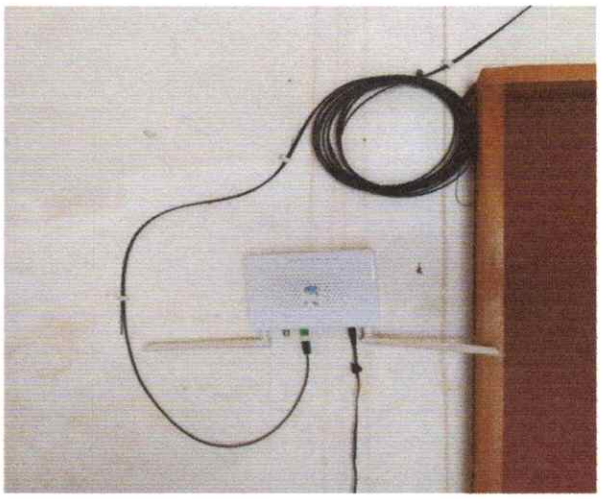


Anexo 8 Material Fotográfico No 8.







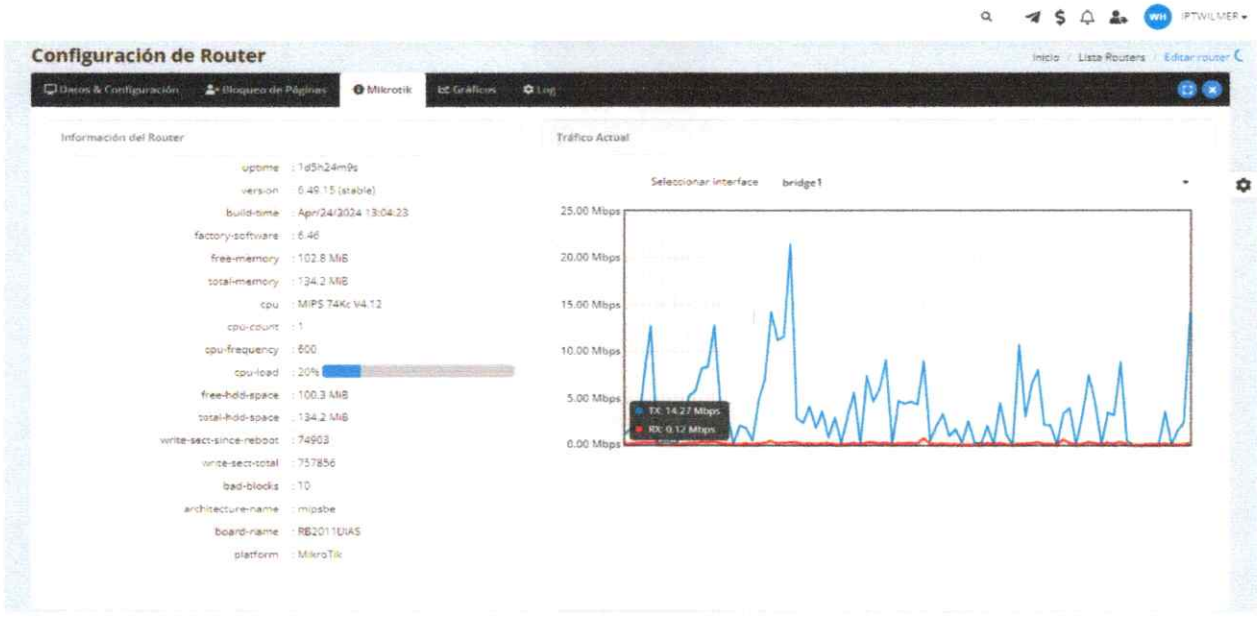


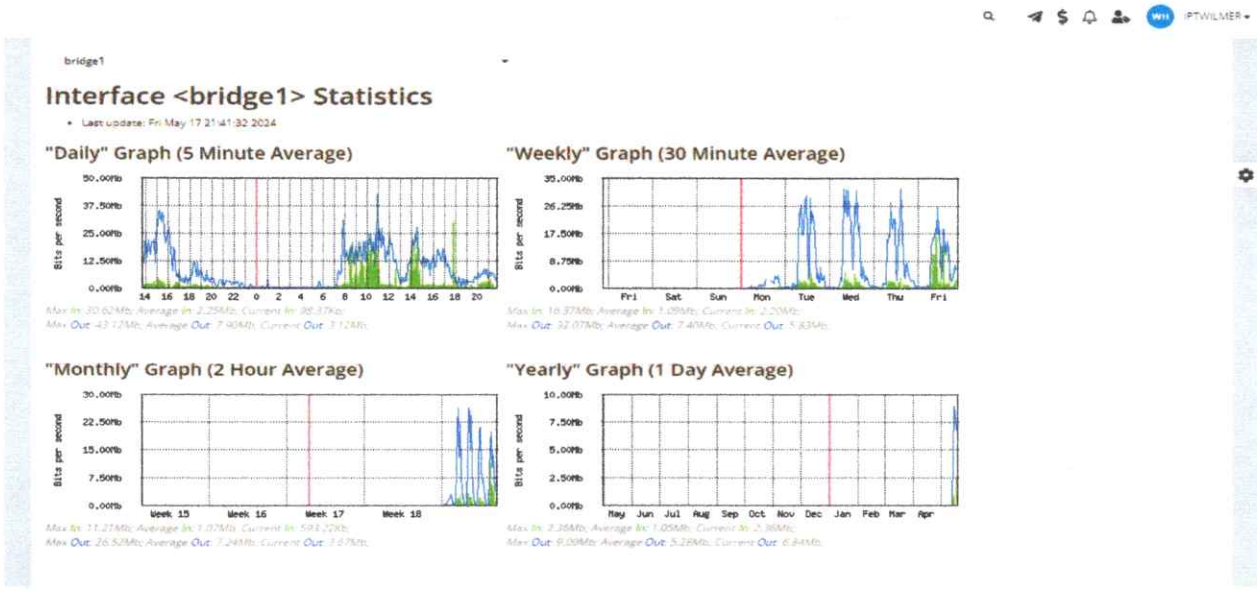
Nuevo Imaginario
Corporación Cultural
Nit: 900388086-3

Informe de tráfico correspondientes para el 1º pago del servicio de internet en el periodo del 2 abril al 31 de mayo, del contrato 002-DD-M.C.2024 DE SERVICIOS

Se presenta estadísticas gráficas del tráfico sobre el uso del ancho de banda del acceso a internet en diferentes intervalos de tiempo, del servicio de internet contratado por la Administración Municipal.

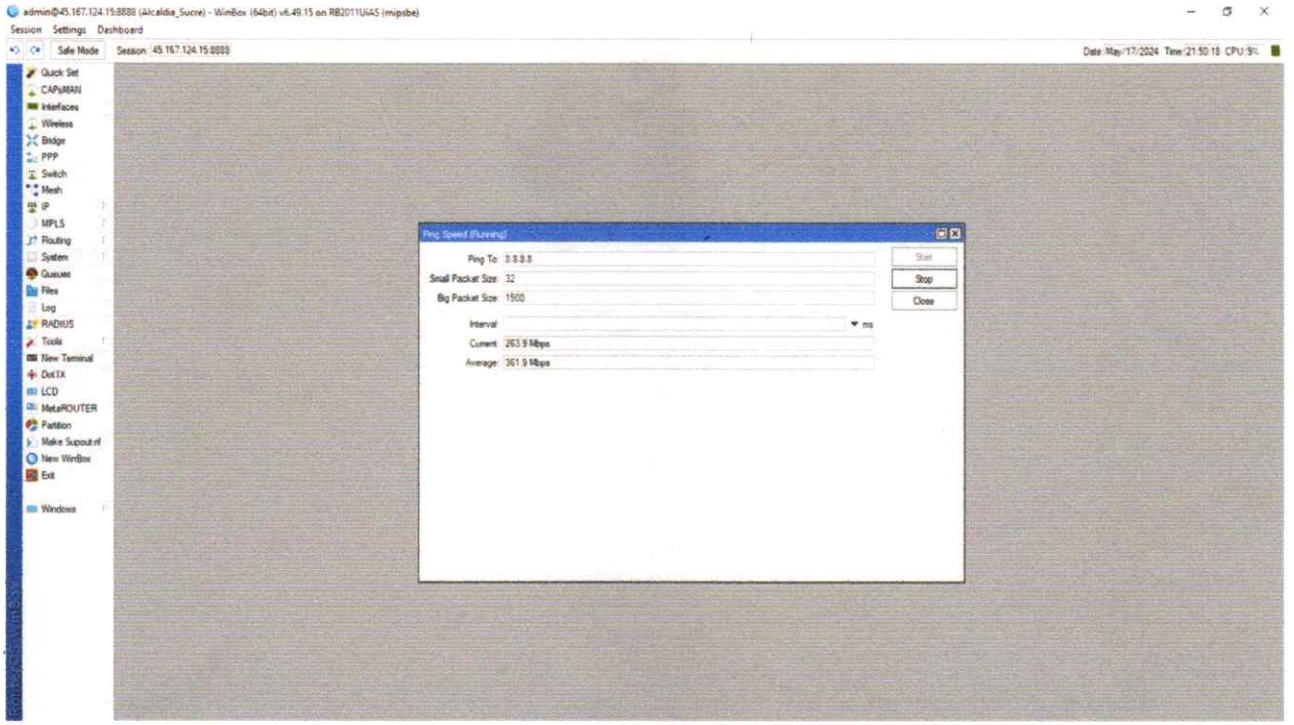
Equipo de Borde: Mikrotik Rb2011



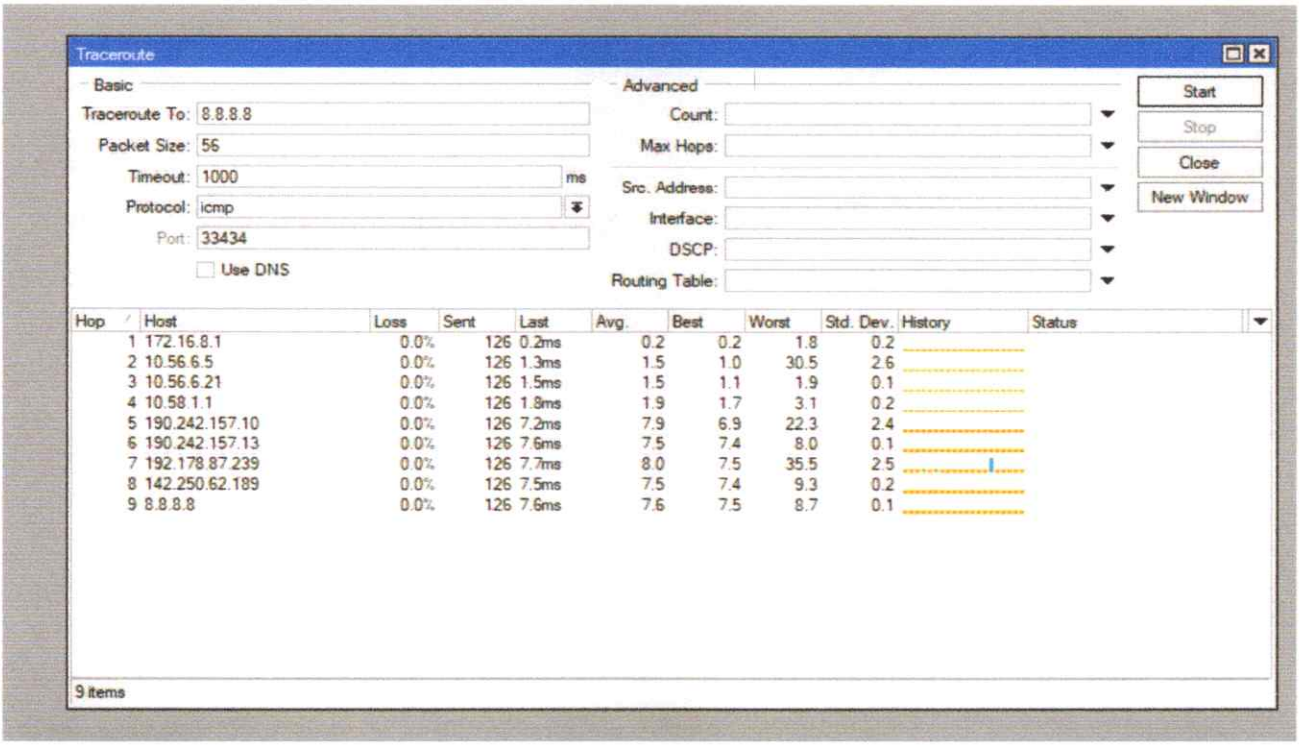


Comunicación, Cultura y Desarrollo Social
Dirección Crr 1A No. 2 - 73 Brr El Altillo El Bordo Cauca.
Cel. 313 675 9597 Correo: sabarain9@gmail.com

Saturacion Canal 250 megas Dedicadas Simetricas – Ruta Dns Google.



Traza a la salida a Internet



compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

Abril 2024

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	76321288	SABARAIN VARGAS GEMBUEL	CALLE 11 No 1 - 60	3155912053	sabarain9@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		CAUCA	PATÍA		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	
2024-04	2024-04	I	06/05/2024	76875017	$377.300	

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					
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	162.500	0		0		0	0	0	0	162.500	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
25-14	Colpensiones	900336004-7	208.000	0	0	0	0	0	0		208.000	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	6.800				6.800	0	0	6.800			68	6.800	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	162.500	162.500
Pensión	1	208.000	208.000
Riesgos Laborales	1	6.800	6.800
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	377.300	377.300

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

Abril 2024

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	76321288	SABARAIN VARGAS GEMBUEL		CALLE 11 No 1 - 60	3155912053	sabarain9@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			CAUCA	PATÍA		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	
2024-04	2024-04	I	06/05/2024	76875017	$377.300	

ETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Residente	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
CC	76321288	VARGAS GEMBUEL SABARAIN	59	0			N																25-14	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS037	1.300.000	162.500	14-23	1.300.000	1	6.800		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

Mayo 2024

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	76321288	SABARAIN VARGAS GEMBUEL	CALLE 11 No 1 - 60	3155912053	sabarain9@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		CAUCA	PATÍA		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-05	2024-05	I	30/05/2024	76874833	$377.300	

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					
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	162.500	0		0		0	0	0	0	162.500	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
25-14	Colpensiones	900336004-7	208.000	0	0	0	0	0	0		208.000	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	6.800				6.800	0	0	6.800			68	6.800	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	162.500	162.500
Pensión	1	208.000	208.000
Riesgos Laborales	1	6.800	6.800
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	377.300	377.300

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

Mayo 2024

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	76321288	SABARAIN VARGAS GEMBUEL		CALLE 11 No 1 - 60	3155912053	sabarain9@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			CAUCA	PATÍA		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	
2024-05	2024-05	I	30/05/2024	76874833	$377.300	

ETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Residente	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
CC	76321288	VARGAS GEMBUEL SABARAIN	59	0			N																	25-14	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS037	1.300.000	162.500	14-23	1.300.000	1	6.800		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

120

Certificado
Bancario

Martes, 9 de abril de 2024

Señor(a)
A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que CORPORACION CULTURAL NUEVO IMA identificado(a) con NIT 900388086, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	06546839263	2015/08/19	ACTIVA

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia