CERTIFICACIÓN CUMPLIMIENTO DE APORTESAL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL

EL SUSCRITO SUPERVISOR(A) DEL MUNICIPIO DE TAME - ARAUCA
PAGO DE APORTES OBLIGATORIOS AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL
(ARTÍCULO 23 LEY 1150 DE 2007)
(Decreto 1243 de 2002)
(Ley 797 de 2003)

HACE CONSTAR:

Por medio del presente escrito certifico en mi calidad de SUPERVISORA del contrato de prestación de servicios No. **076 de 2024**, que el contratista **COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE TAME -COOTRANSTAME NIT 892.099.421-1 – R/L GERARDO FORERO RAMIREZ CC 5.821.793 de Ibagué**, realizó el pago conforme a los documentos soporte del pago de Aportes Obligatorios al Sistema de Seguridad Social (SALUD, PENSION, ARL, ICBF, CAJA DE COMPENSACION, SENA) correspondiente a los ingresos provenientes del Contrato de prestación de servicios suscrito con la Alcaldía del Municipio de Tame-Arauca, materia del presente pago.

Cuyo objeto es: "SERVICIO INTERMUNICIPAL DE RECOLECCIÓN, TRANSPORTE Y ENTREGA DE BIOLOGICOS E INSUMOS DEL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES (PAI) DEL MUNICIPIO DE TAME -ARAUCA"

La certificación la realizo previa verificación del pago por los medios electrónicos de la Planilla del pago a la Seguridad Social, APORTES EN LINEA, correspondiente a la planilla Nº 9465332604 pagada el 04 de Abril de 2024, planilla Nº 9466830859 pagada el 05 de Mayo de 2024, planilla Nº 9468335825 pagada el 07 de junio de 2024, planilla Nº 9469699530 pagada el 05 de julio de 2024, planilla Nº 9471058712 pagada el 06 de agosto de 2024, planilla Nº 9472772964 pagada el 05 de septiembre de 2024, planilla Nº 9474725423 pagada el 04 de octubre de 2024, con pago a, COLFONDOS, COLPENSIONES, PORVENIR, PROTECCION, POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS, COMFIAR, COOSALUD MOVILIDAD, NUEVA EPS, NUEVA EPS MOVILIDAD, SALUD TOTAL, y SANITAS correspondiente a los meses de Marzo, abril, Mayo, Junio, Julio, Agosto y Septiembre; se adjunta en veintiocho (28) folios.

MES	N° PLANILLA	FECHA PAGO DE PLANILLA	SALUD	PENSION	ARL	CCF	TOTAL
MARZO-ABRIL	9465332604	4/4/2024	$11,720,300	$44,880,200	$11,253,200	$11,380,200	$79,233,900
ABRIL-MAYO	9466830859	7/5/2024	$12,017,100	$46,180,900	$7,221,100	$11,741,600	$77,160,700

MAYO-JUNIO	9468335825	7/6/2024	$12,173,900	$46,716,900	$11,707,900	$11,725,000	$82,323,700
JUNIO-JULIO	9469699530	5/7/2024	$12,118,100	$47,150,700	$11,504,700	$12,041,700	$82,815,200
JULIO-AGOSTO	9471058712	6/8/2024	$12,328,400	$47,557,100	$11,662,400	$11,949,600	$83,497,500
AGOSTO-SEPTIEMBRE	9472772964	5/9/2024	$12,687,300	$48,482,400	$11,381,200	$12,490,000	$85,040,900
SEPTIEMBRE-OCTUBRE	9474725423	4/10/2024	$12,715,800	$48,623,500	$11,983,200	$12,195,300	$85,517,800

Esta certificación forma parte integral del **Acta Parcial N° 1** del contrato de prestación de servicios No. **076** del año 2024, presentada a la Alcaldía de Tame – Arauca, para su correspondiente pago según lo pactado contractualmente.

Se expide en Tame – Arauca a los treinta (30) días del mes de Octubre del año 2024, con destino a la carpeta contractual.

MARGERY ESPERANZA ZORRO LAMUS
SECRETARIA DE BIENESTAR SOCIAL
SUPERVISORA

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE ARAUCA
ALCALDÍA MUNICIPAL DE TAME
SECRETARIA DE BIENESTAR SOCIAL

TRD- 500

CERTIFICACIÓN CUMPLIMIENTO DE CONTRATO

LA SUSCRITA SUPERVISORA DESIGNADA

En cumplimiento con las tareas de vigilancia de la ejecución contractual e informar al Alcalde del Municipio de Tame, respecto del desarrollo del contrato, verificando el cumplimiento de las obligaciones contractuales durante la ejecución del contrato y en desarrollo de las obligaciones legales contenidas en los artículos 83, 84 y siguientes de la ley 1474 de 2011 y el Manual de Contratación y de Supervisión e Interventoría del Municipio.

Por medio del presente escrito certifico en mi calidad de SUPERVISORA del contrato de prestación de servicios No. **076 de 2024**, que el contratista, **COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE TAME -COOTRANSTAME NIT 892.099.421-1 – R/L GERARDO FORERO RAMIREZ CC 5.821.793 de Ibagué**, en el periodo comprendido del **15 de marzo de 2024 al 14 de agosto de 2024**, cumplió a satisfacción con las actividades del contrato cuyo objeto es: **"SERVICIO INTERMUNICIPAL DE RECOLECCIÓN, TRANSPORTE Y ENTREGA DE BIOLOGICOS E INSUMOS DEL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES (PAI) DEL MUNICIPIO DE TAME -ARAUCA"** y todas las demás obligaciones pactadas de acuerdo con el seguimiento al contrato tal como se soporta con los respectivos informes del contratista y supervisión.

Esta certificación forma parte integral del **Acta parcial No. 01** del contrato de prestación de servicios No. **076** del año 2024, presentada a la Alcaldía de Tame – Arauca, para su correspondiente pago según lo pactado contractualmente.

Se expide en Tame – Arauca a los treinta (30) días del mes de Octubre del año 2024, con destino a la carpeta contractual.

MARGERY ESPERANZA ZORRO LAMUS
Secretaria de Bienestar Social
SUPERVISORA

TRD- 500

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE ARAUCA
ALCALDÍA MUNICIPAL DE TAME
SECRETARIA DE BIENESTAR SOCIAL

EXONERACIÓN PLANILLAS DE ENFOQUE DIFERENCIAL

LA SUSCRITA SUPERVISORA DESIGNADA

En cumplimiento con las tareas de vigilancia de la ejecución contractual e informar al Alcalde del Municipio de Tame, respecto del desarrollo del contrato, verificando el cumplimiento de las obligaciones contractuales durante la ejecución del contrato; por medio del presente escrito certifico en mi calidad de SUPERVISORA del contrato de prestación de servicios No. **076 de 2024**, en favor del contratista, **COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE TAME - COOTRANSTAME NIT 892.099.421-1 – R/L GERARDO FORERO RAMIREZ CC 5.821.793 de Ibagué**, que para el periodo comprendido del **15 de marzo de 2024 al 14 de agosto de 2024** *no se hace necesaria la presentación de las planillas de enfoque diferencial* mencionadas en el contrato de la referencia.

Esta certificación forma parte integral del **Acta parcial No. 01** del contrato de prestación de servicios No. **076** del año 2024, presentada a la Alcaldía de Tame – Arauca, para su correspondiente pago según lo pactado contractualmente.

Se expide en Tame – Arauca a los treinta (30) días del mes de Octubre del año 2024, con destino a la carpeta contractual.

MARGERY ESPERANZA ZORRO LAMUS
Secretaria de Bienestar Social
SUPERVISORA

REPÚBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE ARAUCA
ALCALDÍA MUNICIPAL DE TAME
SECRETARIA DE BIENESTAR SOCIAL

ACTA PARCIAL No. 001

(Balance del contrato)

INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO		CRONOLOGIA DEL CONTRATO		ACTA PARCIAL NUMERO 1 CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 076 DE 2024	
CONTRATO:	PRESTACION DE SERVICIOS No. 076 DE 2024	FECHA DE INICIO:	15/3/2024	ACTA PARCIAL NUMERO 1	14/8/2024
OBJETO:	SERVICIO INTERMUNICIPAL DE RECOLECCION, TRANSPORTE Y ENTREGA DE BIOLOGICOS E INSUMOS DEL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES (PAI) DEL MUNICIPIO DE TAME -ARAUCA				
VALOR CONTRATO PRINCIPAL:	CATORCE MILLONES CIENTOVENTIOCHO MIL SETESCIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS CINCUENTA CENTAVOS ($14.128.787,50)	FECHA DE TERMINACION INICIAL:	31/12/2024	VALOR PRESENTE ACTA PARCIAL N° 001	$7.064.393,75
VALOR CONTRATO ADICIONAL:	$0,00				
PLAZO PRINCIPAL:	DIEZ (10) MESES Y/0 HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2024				
CONTRATISTA:	COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE TAME – COOTRANSTAME NIT 892.099.421-1 R/L GERARDO FORERO RAMIREZ CC. 5.821.793.	FECHA DE LA PRESENTE ACTA:	14/8/2024	PERIODO 15/03/2024 AL 14/08/2024	
SUPERVISORA MUNICIPAL:	MARGERY ESPERANZA ZORRO LAMUS.				
UNIDAD EJECUTORA:	SECRETARIA DE BIENESTAR SOCIAL				

CONDICIONES CONTRACTUALES						CANTIDADES EJECUTADAS PRESENTE ACTA PARCIAL N° 001	
ITEM	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	CANTIDAD	VALOR TOTAL
1.1.	Termo interrmunicipal con insumos críticos (vacunas con cadena de frio-desde 1 hasta 9 kilos)	Numero	30	$ 40,000	$1,200,000	15	$ 600,000
1.2.	Cava intermunicipal con insumos críticos (vacunas con cadena de frio-desde 1 hasta 40 kilos)	Numero	40	$ 80,501	$3,220,040	20	$ 1,610,020
1.3.	Transporte kilo adicional intermunicipal con insumos críticos (vacunas con cadena de frio)	Numero	400kg	$ 8,101	$3,240,400	200	$ 1,620,200
1.4.	Transporte de carga kilo intermunicipal (cava devolución) No refrigerado	Numero	600kg	$ 7,501	$4,500,342	300	$ 2,250,171
1.5.	Transporte de carga kilo intermunicipal (termo devolución) No refrigerado	Numero	30kg	$ 35,600	$1,068,005	15	$ 534,003
1.6.	Caja que contenga insumos críticos del Programa Ampliado de Inmunizaciones.	Numero	40	$ 15,000	$600,000	20	$ 300,000
1.7.	Envió de correspondencia.	Numero	30	$ 10,000	$300,000	15	$ 150,000
VALORES TOTALES DEL CONTRATO		$ 14,128,787.50				$ 7,064,393.75	

38

CUADRO RESUMEN FINANCIERO	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$14.128.787,50
VALOR ADICIONAL DEL CONTRATO	0,0
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$14.128.787,50
VALOR PRESENTE ACTA PARCIAL No. 1	$7.064.393,75
VALOR NETO A PAGAR PRESENTE ACTA PARCIAL No. 1	$7.064.393,75
SALDO POR EJECUTAR	$7.064.393,75

% DE EJECUCION FISICA CANTIDADES EJECUTADAS ACTAS ANTERIORES	0%
% DE EJECUCION FINANCIERA CANTIDADES EJECUTADAS ACTAS ANTERIORES	0%
% DE EJECUCION FISICA ACTA PARCIAL No. 1	50%
% DE EJECUCION FINANCIERA ACTA PARCIAL No. 1	50%
% DE EJECUCION FISICA CANTIDADES TOTALES EJECUTADAS	50%
% DE EJECUCION FINANCIERA CANTIDADES TOTALES EJECUTADAS	50%
VALOR POR EJECUTAR PARA LLEGAR AL 100%	50%

Para constancia de lo anterior, firman la presente Acta de recibo Parcial No. 1, por los que en ella intervinieron a los catorce (14) días del mes de Agosto de 2024.

Firma: _____
R/L GERARDO FORERO RAMIREZ
CC 5.821.793 de Ibagué
COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES-COOTRANSTAME
Contratista

Firma: _____
MIGUEL ANGEL BASTOS MORALES
ALCALDE MUNICIPAL DE TAME
Contratante

Firma: _____
MARGERY ESPERANZA ZORRO LAMUS
SECRETARIA DE BIENESTAR SOCIAL
Supervisor Municipal

COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE TAME COOTRANSTAME

Nit: 892099421-1

CL 14 CR 13 - Tame

Tel: 8885316

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

TAOS3123

Cliente

Nombre: ALCALDIA MUNICIPAL DE TAME

Dirección: CL 15 14 20

Ciudad: Tame

Telfono: 8886129

NIT: 800102801 - 3

Fecha: 01/11/2024 **Hora:** 9:55:15 a. m.

Forma de pago: CREDITO 10 DIAS

Medio de pago: 1-Instrumento No definido

Moneda: COP

Vendedor: COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE TAME

Fecha vcto: 11/11/2024

Servicio	Descripción	Cantidad	Valor bruto	Valor descuentos	Valor IVA	Valor neto
450501	ACTA DE RECIBO PARCIAL NO. 001 DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS NO. 076-2024, CUYO OBJETO ES SERVICIO INTERMUNICIPAL DE RECOLECCION, TRANPORTE Y ENTREGA DE BIOLOGICOS E INSUMOS DEL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES (PAI). MUNICIPO TAME-ARAUCA	1	$7.064.393,75	0,0000	$0,00	$7.064.393,75

IMPUESTOS	BASE	TASA	TOTAL

RETENCIN	BASE	TASA	TOTAL

SIETE MILLONES SESENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y TRES PESOS CON SETENTA Y CINCO CENTAVOS M/CTE *****

VALOR BRUTO	$7.064.393,75
DESCUENTO	$0
SUBTOTAL	$7.064.393,75
IVA	$0
RETENCIONES	$0,00
TOTAL, A PAGAR	$7.064.393,75

Notas

ACTA DE RECIBO PARCIAL NO. 001 DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS NO. 076-2024, CUYO OBJETO ES SERVICIO INTERMUNICIPAL DE RECOLECCION, TRANPORTE Y ENTREGA DE BIOLOGICOS E INSUMOS DEL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES (PAI). DEL MUNICIPIO DE TAME

Autorizacin Numeracin de Facturacin No. 18764082433202 Numeracin: HABILITADA Rango desde: TAOS3109 hasta: TAOS4000 Vigencia desde: 2024/10/29 hasta: 29/10/2025 - 12 Meses

CUFE: 449781d02ec8f3a606cf8f58e394beb3551c134b3a52b74dfce346a0e2285f04c0fe829a3b13cd2187f29f21fafbf2b4

FIRMA DIGITAL: VfSc/JAc6/Slykegh0c4nqUM62a22pOehlhic8vMVCFzYBlxA2j5ZRhXznn6rMcP2ilJMuu+OUsFJt0kDB5KGvqZSdn3OVQTTMLcUUzYOoAMqg8QCTuGF3tt1Px
NDFfQdu6KVl5r+WA6vAUbYOvlBRhoOqwq3OffWT3dWca8aFiOzG2YEGtDmAfyxUFyd9yGhTbeYZU7vKuNasxmiRMl5IFFwtE0XRbH++A+OlCLytQRF8mmeaHgoojM
+LsknQLiEG0bl0vrJih1LGSx1gsWEP+tf6l5wHC4VcVV1MihXZ8Z9Qt6l2qgcSemwx0fEyqHx5empsCpXA6d1Gz+zb8gg==

FECHA DIAN: 2024-11-01 10:00:06-05:00

REGIMEN ESPECIAL, FAVOR NO PRACTICAR RETENCIÓN EN LA FUENTE A TITULO DE RENTA, ART. 19-4 E.T.

Emisor

Nombre Legible y Fecha de Entrega

COOTRANSTAME
P.J. No. 0441 DEL 21 DE SEP/78
NIT 892.099.421-1
VIGILADO SuperTransporte

Tame, 30 de Octubre del 2024

Señores
ALCALDIA MUNICIPAL DE TAME
Ciudad

Asunto: Solicitud de giro contrato CPS N° 076-2024

Cordial saludo,

Teniendo en cuenta el cobro formalizado a través del **ACTA PARCIAL N° 001** del contrato de **prestación de servicios N° 076-2024** cuyo objeto es: *"SERVICIO INTERMUNICIPAL DE RECOLECCIÓN, TRANSPORTE Y ENTREGA DE BIOLOGICOS E INSUMOS DEL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES (PAI) DEL MUNICIPIO DE TAME -ARAUCA"*, por un valor de **($7,064,393.75 M/TE),** me permito solicitar que el giro de este monto se realice a la siguiente cuenta bancaria:

CUENTA CORRIENTE 506469999854-COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE TAME NIT 892.099.421-11 BANCO DAVIVIENDA.

Lo anterior, para su conocimiento y demás fines pertinentes.

Cordialmente,

GERARDO FORERO RAMIREZ
R/L COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE TAME-COOTRANSTAME
CONTRATISTA

Anexo 1: Certificación Bancaria

DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICACION

ABEJORRAL, ANTIOQUIA, 15/10/2024

Por medio de la presente hacemos constar que nuestro cliente **COOPERATIVA DE TRANSPORTADORESDE TAME** con NIT **892.099.421-1** posee en el Banco Davivienda:

CUENTA CORRIENTE

Número 506469999854

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA