ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI GESTIÓN JURÍDICO ADMINISTRATIVA GESTIÓN CONTRACTUAL	MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN (MIPG) INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATO	MAJA01.04.03.P002.F003	
		VERSIÓN	002

1. TIPO DE INFORME	
INFORME PARCIAL ☐	INFORME FINAL [X]
Cuota Número 03	
2. ASPECTOS GENERALES DE CONTRATO Y SU EJECUCIÓN	
Contrato u Orden de compra y/o servicio o Aceptación de oferta No. 4133.010.26.1.616-2024	
Nombre del contratista: ILLUSTRATO TECNOLOGIAS DE INFORMACION LIMITADA-ILLUSTRATO LTDA	
Documento de identificación del Contratista: 805.027.363-6	
Nombre (s) del supervisor (es): Sandra Patricia Sandoval Carrasquilla	
Organismo: Departamento Administrativo de Gestión del Medio Ambiente- DAGMA	No. Teléfono: 6606891
Objeto del contrato u Orden de compra y/o servicio o Aceptación de oferta No.:4133.010.26.1.616-2024. "Realizar el soporte y actualización de los sistemas utilizados al interior de la entidad para la implementación de las políticas institucionales vigentes.".	
3. INFORME JURÍDICO	
Fecha de Inicio	Fecha Terminación
29/ABRIL/2024	22/JUNIO/2024
Modificación al contrato: N/A	
Suspensión: N/A	
Reanudación: N/A	
Cesión: N/A	
Terminación anticipada: N/A	
4. INFORME CONTABLE Y FINANCIERO	
Valor inicial del contrato: TREINTA Y OCHO MILLONES DE PESOS M/CTE ($38.000.000)	
Adición: N/A	
Prórroga: N/A	

Este documento es propiedad de la Administración Central del Distrito de Santiago de Cali. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del Alcalde.

Resumen contable y financiero:

Valor Total del Contrato	Valor Cuota a Cancelar	Valor Acumulado Cancelado	Saldo por Cancelar
$38.000.000	$7.600.000	$30.400.000	$0

INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

PERSONA JURÍDICA:
FECHA DE CERTIFICACIÓN: 05 de julio 2024
La certificación será expedida por el Revisor Fiscal o por Representante Legal de acuerdo a los requerimientos de Ley. La empresa ILLUSTRATO TECNOLOGIAS DE INFORMACION LIMITADA, certifica que se encuentra al día en sus pagos de aportes de seguridad social (Pensión, Salud y Riesgos Laborales) y parafiscales mediante oficio con fecha del 05 de julio 2024, firmado por el revisor fiscal, el señor Juan Carlos Rincón López.

PERSONA NATURAL:
Datos Certificación o Planilla de Pago de persona Natural
No. Planilla:
No. PIN, Autorización, Referencia, Pago:
Operador:
Fecha de Pago:
Periodo de Pago de la Seguridad Social:

Observaciones al informe contable y financiero:

5. INFORME TÉCNICO

RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES Y/O SERVICIOS:

Se recibe a entera satisfacción de SANTIAGO DE CALI DISTRITO ESPECIAL los bienes y/o servicios con base en las condiciones establecidas en el Contrato u Orden de compra y/o servicio o Aceptación de oferta No. 4133.010.26.1.616-2024 y que a continuación se describen:

Actividad

1. Veinticinco (25) horas de soporte y mantenimiento

Este documento es propiedad de la Administración Central del Distrito de Santiago de Cali. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del Alcalde.

Productos entregados:

1. Registro fotográfico de sesiones de capacitaciones
2. Actas de capacitaciones plataforma IDEV

Las evidencias de la ejecución de las actividades se encuentran en el siguiente link:

https://drive.google.com/drive/folders/1IonEZZBtH2fAxjk_9v2EZM_jpco6iwB2

OBSERVACIONES AL INFORME TÉCNICO:

6. RECOMENDACIONES PARA EL CONTRATISTA

No se reportan recomendaciones para este periodo.

7. FIRMAS RESPONSABLES

Sandra P. Sandoval C.

SANDRA PATRICIA SANDOVAL CARRASQUILLA
Supervisor

Clave

FABIAN CHAVARRIAGA LENIS
Apoyo a la Supervisión

Fecha de suscripción del informe de supervisión: Santiago de Cali, 05 de julio 2024

Este documento es propiedad de la Administración Central del Distrito de Santiago de Cali. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del Alcalde.

Illustrato
IT Solutions & Consulting

Factura Electrónica de Venta No. FE-146

Numero de resolución:18764070743006
Rango Autorizado: Desde FE-142 Hasta FE- 2000
Vigencia:15/05/2024 Hasta 15/05/2025

Datos del documento	**Cufe:** 0178cb5715098e2291a7d1b96a4b54ec5739397f43e27d4c6bd06028cafad916e1dc24a917239260e2210c5d3db75391		
Fecha de expedición	05/07/2024 02:07 PM	**Fecha de vencimiento**	06/07/2024
Tipo de pago	Crédito	**Medio de pago**	
Observaciones	BANCO ITAU CTA AHORROS No. 314007981 CONSIGNAR A NOMBRE DE ILLUSTRATO TECNOLOGIAS DE INFORMACION LIMITADA.		
Datos del emisor	**Razón social:** ILLUSTRATO TECNOLOGIAS DE INFORMACION LIMITADA		
Nit	805027363-6	**Dirección**	Calle 25 # 127 - 220
Departamento	Valle del Cauca	**Telefono**	3113513744
Municipio	CALI	**Correo**	illustrato@illustrato.net
Tipo de contribuyente	Persona Jurídica	**Régimen contable**	Impuesto sobre las ventas – IVA
Datos del adquiriente	**Razón social:** DISTRITO ESPECIAL DE SANTIAGO DE CALI DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE GESTIÓN DEL MEDIOAMBIENTE - DAGMA		
Número documento	NIT 890399011-3	**Dirección**	AV 5 A NORTE NRO. 20 N - 08 EDIF. FUENTE VERSALLE PISO 10
Departamento	Valle del Cauca	**Telefono**	5240580
Municipio	CALI	**Correo**	Claudia.escobar@cali.gov.co

Documentos de referencia

Codigo	Descripción	Cantidad	Valor unitario	Descuento	IVA	INC	Total
04920221	CONTRATO No. 4133.010.26,1.616-2024 TERCER PAGO	1 mutuamente definido(s)	$ 7,600,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 7,600,000
Total items	1	**Total cantidad**	1				

Información cargos y descuentos

Descripción	Valor

SIETE MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS.

Subtotal IVA 0%:	$ 7,600,000
Descuento:	$ 0
IVA 0%:	$ 0
Total factura:	$ 7,600,000
Cargos:	$ 0
Otros descuentos:	$ 0
Total a pagar :	$ 7,600,000

Recibido por _____

Fecha recibido _____ MM/DD/AAAA

CERTIFICACION DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL
Y APORTES PARAFISCALES

LEY 1150 DE 2007, ARTICULO 23, INCISO 2

Yo, **GUSTAVO EDUARDO AGUILAR DONNEYS**, identificado con cédula de ciudadanía No. **94.429.989 de Cali**, en mi condición de **REPRESENTANTE LEGAL** de la Empresa **ILLUSTRATO TECNOLOGIAS DE INFORMACION LIMITADA_**identificada con **Nit No. 805.027.363-6**, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de **CALI,** manifiesto y certifico que la empresa ha cumplido en forma oportuna y completa durante los seis (6) meses anteriores a la fecha de expedición de la presente certificación, con los aportes y demás obligaciones legales que le corresponden respecto del sistema de seguridad social en cuanto a salud, pensiones y riesgos laborales, y con los aportes Parafiscales; por lo que declaro que se encuentra a **PAZ Y SALVO** con las Empresas Promotoras de Salud-EPS, los Fondos de Pensiones-AFP, las Administradoras de Riesgos Profesionales-ARP, Las Cajas de Compensación Familiar, El Instituto Colombiano de Bienestar Familiar -ICBF, y El Servicio Nacional de Aprendizaje -SENA.

GUSTAVO EDUARDO AGUILAR DONNEYS
C.C. 94.429.989 de Cali
Representante Legal
ILLUSTRATO TECNOLOGIAS DE INFORMACION LIMITADA.

JUAN CARLOS RINCÓN
CONTADOR PÚBLICO - TP. 35979-T

Illustrato
Recursos Inteligentes
NIT: 805.027.363-6

Cali, 05 Julio de 2024

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

Certificado No:

9C2026C1D7E9D479

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 **JUAN CARLOS RINCON LOPEZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 6114473 de ANDALUCIA (VALLE DEL CAUCA) Y Tarjeta Profesional No 35979-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS ******************************
****
****

Dado en BOGOTA a los 11 días del mes de Abril 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



VENCE EN 60 DIAS



31/08/2024


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 6.114.473
RINCON LOPEZ
APELLIDOS
JUAN CARLOS
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 21-JUL-1964
PALMIRA
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.80
ESTATURA
O+
G.S. RH
M
SEXO
24-AGO-1982 ANDALUCIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES
INDICE DERECHO
A-3112100-00255680-M-0006114473-20100915
0023941092A 1
3060950262