GOBIERNO DE CALDAS	ACTA RESUMEN Y ORDENACIÓN DEL GASTO No. 01	**Código:** FO-GD-02-018 **Versión:** 27 **Fecha de Modificacion:** 20/11/2021

SECRETARÍA	HACIENDA	FECHA ACTA	jueves, 6 de junio de 2024
Número Radicado en SECOP: Contrato, Convenio, Proceso o Constancia Art 19 Decreto 1510/2013	C01.PCCNTR.6336393	Número Radicado Interno del Contrato:	20052024-0748
Numero de identificacion del contratista - NIT	49739659	No. Ficha BPIN (**Solo para proyectos Regalias Anexar copia**)	
CONTRATISTA	NOHORA LIDES HINCAPIE JIMENEZ		
CONTRATO CEDIDO A:			
CODIGO VIA		NOMBRE DE LA VIA	
Actividad Económica	8219	Tipo de Contrato	Prestacion de Servicios
Objeto del Contrato:	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO TECNOLOGO EN DOCUMENTACION Y ARCHIVISTICAPARA APOYAR A LA UNIDAD DE PRESTACIONES SOCIALES DE LA SECRETARIA DE HACIENDA DE LA GOBERNACION DE CALDAS		

Valor del Contrato	Valor Adición	Valor Anticipo
$ 22.340.576		

APORTANTES	%	VALOR	TIPO DE ENTIDAD
Aporte Departamento:	100%	$ 22.340.576	PUBLICA
Aporte Convenio No			
Aporte Convenio No			

Duración Contrato:		
	Fecha de Iniciación	21/05/2024
	Fecha de Terminación de ejecución	31/12/2024
	Prórrogas	

N° PEDIDO - RPC	VALOR ORDENADO	AMORTIZACIÓN	VALOR NETO	FONDO
4500025499	$ 1.023.946,00		$ 1.023.946,00	2-0001
			$ -	
			$ -	
VALOR ACTA	$ 1.023.946,00	$ -	$ 1.023.946,00	

RESUMEN DEL CONTRATO			RESUMEN DEL ANTICIPO		
Valor del Contrato:		$ 22.340.576	Valor del Anticipo:		$ -
Adición del Contrato		$ -			
Valor Acta Nro. 1	$ 1.023.946		Amortización Acta 1		
Valor Acta Nro. 2			Amortización Acta 2		
Valor Acta Nro. 3			Amortización Acta 3		
Valor Acta Nro. 4			Amortización Acta 4		
Valor Acta Nro. 5			Amortización Acta 5		
Valor Acta Nro. 6			Amortización Acta 6		
Valor Acta Nro. 7			Amortización Acta 7		
Valor Acta Nro. 8			Amortización Acta 8		
Saldo del Contrato:	$ 21.316.630		Saldo por Amortizar:	$ -	
SUMAS IGUALES	$ 22.340.576	$ 22.340.576	**SUMAS IGUALES**	$ -	$ -

OBSERVACION: (se diligencia cuando se requiera)

Nota: EL (LA) CONTRATISTA HA ACREDITADO EL PAGO DE LA SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y APORTES PARAFISCALES CONFORME A LAS NORMAS VIGENTES , EL CUAL HA SIDO VERIFICADO POR PARTE DEL ORDENADOR, SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR EN CUMPLIMIENTO DEL ARTICULO 23 DE LA LEY 1150 de 2007 PARAGRAFO 1° ("El servidor público que sin justa causa no verifique el pago de los aportes a que se refiere el presente artículo, incurrirá en causal de mala conducta, que será sancionada con arreglo al régimen disciplinario vigente." y del artículo 23 del Decreto 1703/2002 Cotizaciones en contratación no laboral para efectos de lo establecido en el artículo 271 de la Ley 100 de 1993, en los contratos en donde este involucrada la ejecución de un servicio por una persona natural en favor de una persona natural o persona juridica de derecho publico o privado, la parte contratante debera verificar la afiliación y pago de aportes al Sistema General de Seguridad Social

Firma

Nombre: JOHN ALEXANDER ALZATE QUINTERO

Ordenador del Gasto

Firma

Nombre: JULIANA MORENO MORENO

Supervisor (a)

Firma

Nombre

Interventor (a) - (SI APLICA)

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	NOHORA LIDES HINCAPIE JIMENEZ
IDENTIFICACIÓN:	CC-49739659
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	02
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	IND
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2024-06-06
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2024-06-18
FECHA DE PAGO:	2024-06-06
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE OCCIDENTE
PERÍODO PENSIÓN:	2024-05
PERÍODO SALUD:	2024-05
NÚMERO PLANILLA:	8630913994
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8627856612
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS002	800130907	SALUD TOTAL	1	$ 736.667	$ 0	$ 0	$ 0	$ 92.100	$ 92.100
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	$ 736.667	$ 0	$ 0	$ 0	$ 117.900	$ 117.900
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 210.000	$ 210.000

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	15/07/2024

104

NOHORA LIDES HINCAPIÉ JIMÉNEZ
NIT. 49.739.659-4 Régimen Simplificado
Calle 101A No. 35-28 Manizales - Caldas
Tel 8915596 - Cel 320 3266476

FACTURA DE VENTA Nº 0009

FECHA

DÍA	MES	AÑO
6	06	2024

SEÑOR: Gobernación de Caldas NIT. 890801052-1

DIRECCIÓN: Calles 22 y 23 centro TEL: 8982444.

Cantidad	DE TALLE	Valor
1	Acta total 01 contrato Nº 20052024-0748.	$1.023.946

LA PRESENTE FACTURA DE ASIMILA PARA TODOS SUS EFECTOS LEGALES A LA LETRA DE CAMBIO EL COMPRADOR Y ACEPTANTE DE CLARA HABER RECIBIDO REAL Y MATERIALMENTE LAS MERCANCIAS Y/O SERVICIOS DESCRITOS EN ESTE TÍTULO VALOR Y SE OBLIGA PAGAR EL PRECIO PACTADO AQUI MISMO. SEGÚN LEY 1231 DEL 17/07/208

Total $1.023.946

NOMBRE	CARGO	FECHA	FIRMA
Nohora Hincapie	Apoyo. Archivo	Junio 6/2024	

JAIRO ALBERTO BOTERO N B&G PUBLICIDAD NIT 10.274.864-9

Manizales, junio 06 de 2024

Doctora
JULIANA MORENO MORENO
Supervisora
Profesional Especializado de la Unidad de
Prestaciones SocialesGobernación de Caldas

Cordial Saludo

De manera más atenta me permito relacionar informe de las actividades realizadas durante el 21 de mayo al 31 de mayo, en desarrollo del contrato de prestación de servicios Nro. 20052024 -0748, para el pago de la cuenta Nro. 01 así:

1. Se realiza un diagnóstico del archivo de la oficina de Prestaciones Sociales, donde se evidencia que falta organización de los procesos archivísticos.

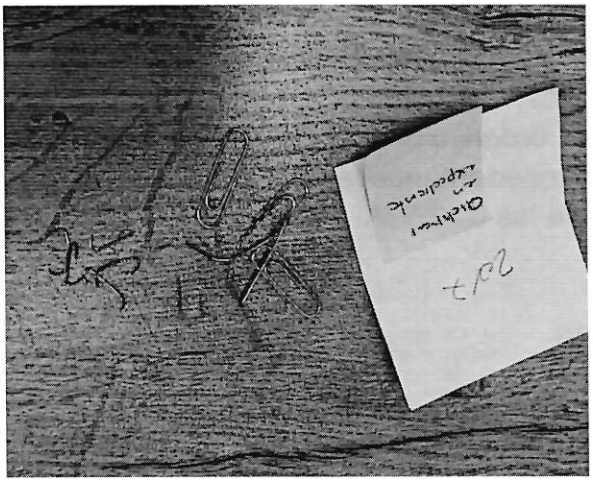
2. Inicio actividades con los expedientes de bonos pensionales objetados y bonos pensionales reconocidos, realizando una clasificación de los documentos por años, orden cronológico, retiro de las carpetas los clips, ganchos de cosedora, noticas de papel adhesivo, como también la foliación de las carpetas.

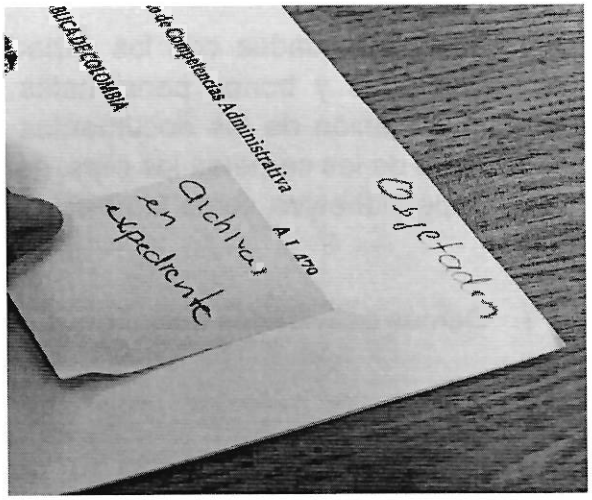
3. Demás actividades designadas en la unidad.

Registro fotográfico de las actividades realizadas.









Atentamente.

NOHORA LIDES HINCAPIE JIMENEZ
CC. 49739659

GOBIERNO DE CALDAS	INFORME PARCIAL DE SUPERVISION	**Código:** FO-GD-02-062 **Versión:** 06 Fecha Modificación: 29/01/2020

SECRETARIA:	HACIENDA
UNIDAD O GRUPO:	UNIDAD DE PRESTACIONES SOCIALES
FECHA INFORME:	JUNIO 06 DE 2024

CONCEPTO	DESCRIPCION				
N° CONTRATO	20052024-0748				
CONTRATISTA	NOHORA LIDES HINCAPIE				
OBJETO DE CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO TECNOLOGO EN DOCUMENTACION Y ARCHIVISTICA PARA APOYAR A LA UNIDAD DE PRESTACIONES SOCIALES DE LA SECRETARIA DE HACIENDA DE LA GOBERNACION DE CALDAS				
POBLACION BENEFICIADA					
MUNICIPIO EN QUE SE DESARROLLA	MANIZALES				
VALOR:$	22.340.576				
DURACIÓN CONTRATO (PLAZO)	7 MESES 11 DIAS	FECHA INICIACIÓN	21/05/2024	FECHA. TERMINACIÓN	31/12/2024

ANALISIS DEL SUPERVISOR

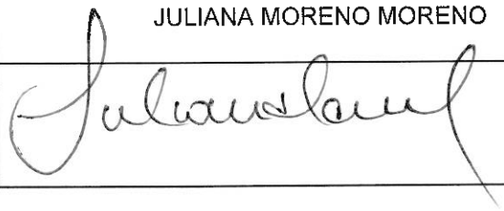
ACTIVIDAD REALIZADA DE ACUERDO A PROPUESTA TECNICO-ECONOMICA	ANALISIS	NIVEL DE CUMPLIMIENTO %
Se realiza un diagnóstico del archivo de la oficina de Prestaciones Sociales, donde se evidencia que falta organización de los procesos archivísticos	Se realiza un diagnóstico del archivo de la oficina de Prestaciones Sociales, donde se evidencia que falta organización de los procesos archivísticos	12.5 %
Inicio actividades con los expedientes de bonos pensionales objetados y bonos pensionales reconocidos, realizando una clasificación de los documentos por años, orden cronológico, retiro de las carpetas los clips, ganchos de cosedora, noticas de papel adhesivo, como también la foliación de las carpetas.	Inicio actividades con los expedientes de bonos pensionales objetados y bonos pensionales reconocidos, realizando una clasificación de los documentos por años, orden cronológico, retiro de las carpetas los clips, ganchos de cosedora, noticas de papel adhesivo, como también la foliación de las carpetas.	12.5 %

GOBIERNO DE CALDAS	**INFORME PARCIAL DE SÜPERVISIÓN**	SIG **Código:** FO-GD-02-062 **Versión:** 06 **Fecha Modificación:** 29/01/2020

OBSERVACIONES:

El suscrito supervisor HACE CONSTAR:

Que el contratista, ha cumplido con el objeto del contrato y se autoriza el pago del acta Nro. 01 lo anterior con lo establecido en la Ley 80 de 1993 y el manual de contratación para la Gobernación de Caldas, resolución Nro. 0059 del219 de marzo del 2019, además se verificó que el contratista cumplió con lo establecido en la Ley Nro. 789 de 2002.
Por lo anterior puede ordenarse el respectivo pago.

NOMBRE DEL SUPERVISOR	JULIANA MORENO MORENO
FIRMA -	

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	NOHORA LIDES HINCAPIE JIMENEZ
IDENTIFICACIÓN:	CC-49739659
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	02
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	IND
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2024-06-06
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2024-06-18
FECHA DE PAGO.	2024-06-06
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE OCCIDENTE
PERÍODO PENSIÓN:	2024-05
PERÍODO SALUD:	2024-05
NÚMERO PLANILLA:	8630913994
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8627856612
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS002	800130907	SALUD TOTAL	1	$ 736.667	$ 0	$ 0	$ 0	$ 92.100	$ 92.100
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	$ 736.667	$ 0	$ 0	$ 0	$ 117.900	$ 117.900
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 210.000	$ 210.000

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	15/07/2024