Contraloría
Distrital de Buenaventura
Nit. 800.093.372-5

30-11.04

INFORME DE SUPERVISION No 7.

Respecto al Contrato de ARRENDAMIENTO No. 0022 DE 2024 Oficinas 401, 402, 405 y 405 A Propietaria SUSANA VIDAL DE ALOMIA

Fecha:	Agosto 09 de 2024

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

CONTRATO	022 DEL 16 FEBRERO DE 2024		
Contrato número:	022	de	16 febrero de 2024
Otro-si número:	01	de	08 de marzo de 2024

Disponibilidad No. 20240043

Registro presupuestal No. 20240083

Objeto del contrato:

ENTREGAR A TÍTULO DE ARRENDAMIENTO CUATRO INMUEBLES UBICADOS EN LA CALLE 3 No. 3 - 83 C, UBICADOS EN LAS OFICINAS 401, 402, 405 y 405 A PARA EL FUNCIONAMIENTO DE LA DIRECCIÓN OPERATIVA DE RESPONSABILIDAD FISCAL, JURISDICCIÓN COACTIVA, SANCIONATORIA Y DISCIPLINARIA. COMO TAMBIEN PARA EL FUNCIONAMIENTO DEL ARCHIVO CENTRAL E HISTORICO DE LA CONTRALORIA DISTRITAL DE BUENAVENTURA.

OBJETIVO DEL INFORME DE SUPERVISIÓN

El Objetivo de este informe tiene que ver con el cumplimiento de la normatividad acerca de la supervisión que se debe advertir en la ejecución contractual, en aras de cumplir con el cometido del cumplimiento, ejecución de lo convenido, además de la transparencia y la vigilancia de los sujetos que contratan con el Estado.

Justificación / Observación	Las actividades por las cuales se contrató, se ejecutaron durante el mes de agosto 2024 según lo acordado en el objeto del contrato. Presentándose novedad en el servicio de electricidad; dado que constantemente ahí bajones de energía.
Otras consideraciones.	ninguna

Compromisos adquiridos

Compromiso	Fecha de entrega	Responsable
Sin novedad		

Prorroga o suspensiones : SIN NOVEDAD

Fecha suspensión/prorroga	Fecha de reinicio	Responsable
SIN NOVEDAD		

INFORME TECNICO O DE EJECUCIÓN

Una vez verificado el cumplimiento de las obligaciones y responsabilidades del arrendador plasmadas en la cláusula sexta del contrato; se evidencio el cumplimiento como a continuación se relaciona:

- El contratista desarrollo el objeto contractual en condiciones de eficiencia, oportunidad y calidad de conformidad a los parámetros establecidos en las normas que regulan el objeto contractual y disposiciones de la Contraloria Distrital de Buenaventura.
- El contratista presto a la Contraloria Distrital de Buenaventura los servicios contratados, de acuerdo a las especificaciones y condiciones requeridas por la entidad en los estudios previos y el contrato.
- El contratista ejecuto el objeto del contrato dentro del plazo establecido.
- El contratista atendió las sugerencias que la Contraloria Distrital de Buenaventura considero convenientes y pertinentes para la ejecución del contrato.

Lo anterior con el fin de dejar constancia de las labores relacionadas ejecutadas satisfactoriamente en el mes de agosto 2024.

INFORME ADMINISTRATIVO

Se está cumpliendo con el objeto del contrato, con relación al servicio requerido.

INFORME FINANCIERO

COSTOS DEL CONTRATO		PAGOS REALIZADOS AL CONTRATISTA			
Concepto	Valor	**Concepto** (Anticipo, avances, pagos)	**Fecha**	**Valor**	**Observaciones**
Valor inicial del contrato	**$ 64.547.373**	**CUOTA 1**		$ 11.735.885	Cuota correspondiente al mes de febrero 2024.
Valor Adiciones	**0**	**CUOTA 2**		$ 5.867.943	Cuota correspondiente al mes de marzo 2024.
Reajustes	**0**	**CUOTA 3**		$ 5.867.943	Cuota correspondiente al mes de abril 2024.
Valor Total del Contrato	**$ 64.547.373**	**COUTA 4**		$ 5.867.943	Cuota correspondiente al mes de mayo 2024.
Valor pagado	**$ 41.075.600**	**CUOTA 5**		$ 5.867.943	Cuota correspondiente al mes de junio 2024.
Valor total ejecutado	**$ 46.943.543**	**CUOTA 6**		$ 5.867.943	Cuota correspondiente al mes de julio 2024.
		CUOTA 7			

		CUOTA 8			
		CUOTA 9			
Valor saldo por ejecutar	**$17.603.829**	**CUOTA 10**			

INFORME CONTABLE

Se ha cumplido cabalmente con las actividades ejecutadas por el contratista los días de agosto del 2024.

INFORME JURIDICO

El contratista ha cumplido con el pago de los aportes legales de salud, pensión y ARL la Ley 1122 artículo 18 de 2007, el objeto se ha desarrollado de acuerdo a lo establecido en la Ley 80 de 1993, Ley 1150 de 2007, Decreto 1510 de 2013, Ley 190 de 1995, Ley 617 de 2000, Ley 821 de 2003, Ley 1150 de 2007, Ley 1474 de 2011. El contratista hasta ahora no se halla incurso en ninguna de las causales de inhabilidad, incompatibilidad o prohibición para estar contratado, el contratista no genera relación laboral alguna con la entidad según el numeral 3 del artículo 32 de la Ley 80.

INFORME SANCIONES

INFORME SOBRE SEGUIMIENTO A LOS RIESGOS DEL CONTRATO

No se ha detectado ninguna situación que pueda alterar la ejecución normal del contrato.

Fecha: 09/08/2024

Firma
SUPERVISOR

SUSANA VIDAL DE ALOMIA
NIT 29.218.846-7
CALLE 3 # 3-83 OFICINA 102
Tel: (032) 2418913
Buenaventura - Colombia
admonedificioalomia@hotmail.com

Factura electrónica de venta
No. CABS 401

Señores	CONTRALORIA DISTRITAL DE BUENAVENTURA		
NIT	800.093.372-5	**Teléfono**	(032) 2416224
Dirección	ED CAM P 7 BRR CENTRO	**Ciudad**	Buenaventura - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	01/08/2024, 08:42
Expedición	01/08/2024, 08:42
Vencimiento	01/08/2024

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Cargo	Vr. Total
1	Canon Arrendo Inmueble ubicado en la Calle 3 # 3-83 Oficinas 401-402-405 Y 405ª Mes de Agosto/2024	1.00	4,931,044.54	19 %	5,867,943.00

Total items: 1

Valor en Letras:
Cinco millones ochocientos sesenta y siete mil novecientos cuarenta y tres pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Transferencia $ 5,867,943.00

Total Bruto	4,931,044.54
IVA 19%	936,898.46
Total a Pagar	5,867,943.00

Observaciones:
CUENTA PARA TRANSFERENCIA: BANCOLOMBIA CUENTA DE HORROS No. 3006-517 0279 A NOMBRE DE SUSANA VIDAL DE ALOMIA
A. Esta factura se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio, según articulo 774 del código de comercio.
B. Vencido el plazo se cobrará el interés mas alto estipulado por la Superintendencia y se iniciará el cobro por la vìa legal pertinente
C. Señor arrendatario, favor pagar esta factura dentro de los cinco (5) primeros dias del mes.

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764067476307 aprobado en 20240317 prefijo CABS desde el número 308 al 450 Vigencia: 6 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 6810 Actividades inmobiliarias realizadas con bienes propios o arrendados Tarifa
CUFE: 9bfa73371b864c9e5e7f70ebc5e536c473d5e274f999df979a83eef0e00dd5b1ecc91498547b7f3c01ce75220ece7470

Fabricante Software y Proveedor tecnológico Siigo SAS - Nit 830.048.145-8 Nombre Software Siigo Nube. Firma electrónica ver en el XML

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	29218846
IRE Ó RAZÓN SOCIAL:			SUSANA VIDAL DE ALOMIA
MUNICIPIO:	CALI	DEPARTAMENTO:	VALLE
CIÓN:	CLL 12 # 83 65 UNIDAD 15 MULTICENTRO	TELÉFONO:	3987777
APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	1-INDEPENDIENTE
EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otros trabajos de edición.
A DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
ITANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			4555263051	TIPO DE PLANILLA:	
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	Julio AÑO	2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES Julio AÑO 2024
DÍAS DE MORA:			0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2024/07/08	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9999286140

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
0	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 162.500
TALES:													$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 162.500

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																		SALUD					ARP				PARAFISCALES										
																											PENSIÓN																																												
IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
C 29218846	VIDAL DE ALOMIA SUSANA	INDEPEND	NO OBLIG COT PENS EDAD	$ 1.300.000				NO																			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	30	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	$ 162.500			$ 0		$ 0	$ 0			$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 162.500

ach SOI

DECLARACION JURAMENTDA

SUSANA VIDAL DE ALOMIA, identificada con C.C. No. 29.218.846, expedida en Buenaventura, manifiesto bajo la gravedad de juramento que no estoy obligada a cotizar pensión, porque cumplo con la condición de excepción, de acuerdo a la Circular Externa 32 de fecha mayo 23 de 2007.

Se firma en Cali, al 01 de agosto 2024.

FIRMA Susana Vidal de Alomia

