DEPARTAMENTO DE BOYACA
MUNICIPIO EL COCUY
OPORTUNIDADES PARA TODOS
TESORERIA MUNICIPAL
Nit 891857844-0

COMPROBANTE DE EGRESO No: 0000001142 — **08 Noviembre 2024**

Beneficiario: EMSOCOCUY E.S.P. — **Nit o Cédula: 900259416-8**

CONCEPTO

PAGO ACTA 5 CONVENIO 01 DE 2024 TRANSFERENCIA DE RECURSOS DE SUBSIDIOS DE FONDIO DE SOLIDARIDAD Y REDISTRIBUCION DEL INGRESO PARA ACUEDUCTO ALCANTARILLADO Y ASEO SEGUN FACTURACION PERIODO SEP Y OCT DE 2024

ORDEN PAGO: 001092 - 08/11/2024

LIQUIDACION

VALOR BRUTO	9,999,096.00	VALOR IVA 0.00 %	0.00	VALOR TOTAL	9,999,096.00
- ANTICIPO	0.00	- OTROS DESCUENTOS	0.00	A CANCELAR	9,999,096.00

SON: NUEVE MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL NOVENTA Y SEIS PESOS M/CTE

MOVIMIENTO BANCARIO

Cuenta No	Descripción	Banco/Cheque	Base	Valor
26274404034	Cta. Maestra Agua Potable Y Saneamiento	7.0 00000000n.d. - 08/11/2024	9,999,096.00	9,999,096.00
				9,999,096.00

PRESUPUESTO

Código	Descripción	Fuente Financiacion	Registro	Valor
2.3.4.40.03.15.0	Subsidio Servicio Alcantarillado	61.0 1.2.4.6.00 - Sgp-agua Potabl	129.02	1,488,868.00
2.3.4.40.03.15.0	Subsidio Servicio Aseo	61.0 1.2.4.6.00 - Sgp-agua Potabl	129.03	5,400,648.00
2.3.4.40.03.15.0	Subsidio Servicio Acueducto	61.0 1.2.4.6.00 - Sgp-agua Potabl	129.01	3,109,580.00
				9,999,096.00

ALEJANDRO MUÑOZ SANDOVAL
Alcalde Municipal

HENRY BUITRAGO CORREA
Secretario De Hacienda

RECIBI DE CONFORMIDAD: PAGO POR TRANSFERENCIA ELECTRONICA

DEPARTAMENTO DE BOYACA
MUNICIPIO EL COCUY
OPORTUNIDADES PARA TODOS
TESORERIA MUNICIPAL
Nit 891857844-0

ORDEN DE PAGO No: 0000001092 — **08 Noviembre 2024**

Beneficiario: EMSOCOCUY E.S.P. — **Nit o Cédula: 900259416-8**

CONCEPTO

PAGO ACTA 5 CONVENIO 01 DE 2024 TRANSFERENCIA DE RECURSOS DE SUBSIDIOS DE FONDIO DE SOLIDARIDAD Y REDISTRIBUCION DEL INGRESO PARA ACUEDUCTO ALCANTARILLADO Y ASEO SEGUN FACTURACION PERIODO SEP Y OCT DE 2024

LIQUIDACION

VALOR BRUTO	9,999,096.00	VALOR IVA 0.00 %	0.00	VALOR TOTAL	9,999,096.00
- ANTICIPO	0.00	- OTROS DESCUENTOS	0.00	A CANCELAR	9,999,096.00

PRESUPUESTO

Código	Descripción	Fuente Financiacion		Registro	Valor
2.3.4.40.03.15.(	Subsidio Servicio Alcantarillado	61.0	1.2.4.6.00 - Sgp-agua Potabl	129.02	1,488,868.00
2.3.4.40.03.15.(	Subsidio Servicio Acueducto	61.0	1.2.4.6.00 - Sgp-agua Potabl	129.01	3,109,580.00
2.3.4.40.03.15.(	Subsidio Servicio Aseo	61.0	1.2.4.6.00 - Sgp-agua Potabl	129.03	5,400,648.00
					9,999,096.00

ORDENADOR DEL GASTO

Darwin

"OPORTUNIDADES PARA TODOS"

INFORME DE SUPERVISIÓN DE LA EJECUCIÓN DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO 001/2024

CONTRATO DE SUMINISTRO		CONVENIO		X	PRESTACIÓN DE SERVICIOS
CONTRATO DE OBRA		OTRO			

1. DATOS GENERALES

TIPO DE INFORME	PARCIAL	X	FINAL	
PERIODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME	01/09/2024 AL 31/10/2024			
NOMBRE DEL SUPERVISOR (A)	HENRY BUITRAGO CORREA			
DEPENDENCIA	SECRETARÍA DE HACIENDA			
CARGO	SECRETARIO DE HACIENDA			

2. DATOS DEL CONVENIO

NÚMERO DEL CONTRATO:	CONVENIO INTERADMINISTRATIVO NO. 01 DE 2024
OBJETO:	TRANSFERENCIA DE RECURSOS DE SUBSIDIOS DE FONDO DE SOLIDARIDAD Y REDISTRIBUCION DEL INGRESO CON DESTINO A SUBSIDIOS DE LOS SERVICIOS PUBLICOS DE ACUEDUCTO ALCANTARILLADO Y ASEO PRESTADOS POR LA EMPRESA SOLIDARIA DE SERVICIOS PUBLICOS DEL MUNICIPIO DE EL COCUY (EMSOCOCUY E.S.P.) PARA LA VIGENCIA 2024
FORMA DE PAGO:	BIMENSUALES
CONTRATISTA:	EMSOCOCUY E.S.P
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN NIT	900.259.416-8
REPRESENTENTE LEGAL	ANGELA TERESA MENA LEAL
DOCUMENTEO DE IDENTIFICACION	C.C. 52.704.043 de Bogotá
VALOR TOTAL CONTRATO:	$ 78.037.933,00
PLAZO DE EJECUCIÓN:	DIEZ (10) MESES (21) VEINTIUN DIAS
FECHA DE INICIACIÓN:	09 DE FEBRERO DE 2024
VALOR ADICIONAL	N/A
PLAZO ADICIONAL	N/A
FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN:	31 DICIEMBRE DE 2024
FECHA PRESENTE ACTA:	01 NOVIEMBRE DE 2024

3. **GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES**:

NÚMERO DE OBLIGACIÓN	OBLIGACIÓN	DEFICIENTE[17]	A MEJORAR[18]	SATISFACTORIO[19]	SOBRESALIENTE[20]	NO APLICA	OBSERVACIONES
a)	Suscribir el acta de inicio del Convenio con el contratista.			X			Cumplido con esta obligación
b)	Informar Oportunamente al representante legal, el incumplimiento por parte del contratista, de una o varias de sus obligaciones señaladas en forma precisa la o las obligaciones que este (a) incumpla			X			No se presentaron observaciones al Cumplimiento de las obligaciones del convenio
c)	Velar por el total e integro complimiento de la ejecución del objeto del convenio y de las obligaciones asumidas por el (la) contratista			X			Cumple con esta obligación
d)	Exigir mensualmente al Contratista el comprobante de pago de los aportes al sistema de Seguridad Social, de conformidad con las normas que regulan la materia.			X			Se verifico el cumplimiento en el pago de la seguridad social planilla no. 30896510
e)	Informar al alcalde Municipal la evasión en el pago total o parcial de los aportes al sistema de seguridad social por parte del (la) Contratista durante la ejecución del convenio, con el fin de que esta ejecute las acciones legales a que haya lugar			X			Se verifico el pago de la seguridad social planilla no. 30896510
f)	Recibir y aprobar los informes mensuales presentados por el contratista de las actividades realizadas en cumplimiento de las obligaciones contractuales			X			Cumple con esta obligación
g)	Efectuar las recomendaciones que estime convenientes para la correcta ejecución del convenio						Cumple con esta obligación
h)	Proyectar las actas de supervisión y liquidación del convenio dentro de los términos estipulados para ello con el fin de ser suscritas por las partes			X			SE proyecto el acta parcial No. 5 para dar Cumplimiento a esta obligación

i)	Las demás obligaciones que le impongan el Manual de contratación vigente en la entidad para este efecto.			X			Cumple con esta obligación
j)	Realizar la administración de los riesgos del proceso de contratación durante la etapa de ejecución y liquidación y durante el periodo de vigencia de las garantías s i las hubiere de conformidad con los riesgos establecidos para el proceso de contratación en particular y las herramientas implementadas para su gestión y revisión y dejar constancia escrita de dicho monitoreo y revisión a la gestión de los riesgos			X			Cumple con esta obligación

4. ESTADO DE LA GARANTIAS

No	TIPO DE AMPARO	VIGENCIA DEL AMPARO		MONTO DEL AMPARO	OBSERVACIONES
		DESDE	HASTA		
	NO APLICA				

5. PROCEDE PAGO

SI	NO
X	

El Supervisor Certifica que las actividades asignadas al contratista, fueron ejecutadas a satisfacción y de conformidad con lo estipulado en el contrato, por esta razón se procede a autorizar el pago Parcial, por valor de **NUEVE MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL NOVENTA Y SEIS PESOS ($9.999.096,00)** M/CTE el cual pertenece al periodo comprendido de **SEPTIEMBRE Y OCTUBRE DE 2024**, dando cumplimiento a la forma de pago pactada. De igual manera el contratista certifica que se encuentran pago de seguridad integral de acuerdo a lo establecido en el artículo 244 de la ley 1955 de 2019, para constancia se firma por el supervisor del contrato.

HENRY BUITRAGO CORREA
Secretario de Hacienda
Supervisor

Se ha incumplido esa obligación.
[1]El cumplimiento de la obligación esa por debajo de lo esperado para el logro del objetivo.
[1]Obligación cumplida acorde con lo contratado.
[1]Obligación cumplida por encima de la expectativa

Bancolombia

NIT. 890.903.938-8

Empresa: CONVENIO 002738 PROGR
NIT: 891857844
Tipo de pago: PAGOS CUENTA MAESTRA

Nombre del pago: PAGOSUBSIDSEPOCT202
Secuencia: A
Número de cuenta a debitar: 26274404034

Fecha: 09-12-2024 **Hora:** 16:59:16
Fecha de Generación: 09-12-2024

Fecha de envío del pago: 06-12-2024
Fecha para Procesar el pago: 06-12-2024

Impreso por: ALCocuy2024

Total Registros del Lote: 2	**Registros Procesados:** 1	**Registros Rechazados:** 0	**Registros Pendientes:** 0
Valor Total del Pago: $9,999,096.00	**Valor Registros Procesados:** $9,999,096.00	**Valor Registros Rechazados:** $0.00	**Valor Registros Pendientes:** $0.00

NÚMERO DE CUENTA	TIPO DE CUENTA	DOCUMENTO BENEFICIARIO	NOMBRE BENEFICIARIO	VALOR	ENTIDAD	ESTADO	FECHA APLICACIÓN
00000315240000432	Corriente	900259416	EMSOCOCUY	9,999,096.00	BANCO AGRARIO	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	06-12-2024