



MUNICIPIO DE SOGAMOSO
MACROPROCESO: GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS
PROCESO: CONTRATACIÓN



NIT: 891.855.130-1

S.G.C.

CÓDIGO: AGB-01-F-05	ACTA DE INICIO	FECHA 2021/04	VERSIÓN: 7
--------------------------------------	-----------------------	--------------------------------	-------------------

COPIA CONTROLADA

I. Identificación

Fecha acta	05/07/2024	Fecha Cont.	02/07/2024	Tipo	Contrato de prestación de servicios
Contrato No.	20240543	Id.			CC 40.022.654
Contratista	ROSA STELLA RIOS RAMIREZ				
Supervisor o interventor	NANCY JUDITH MUNEVAR SEPULVEDA				
Objeto del contrato	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO LOGISTICO PARA LAS ACTIVIDADES PROGRAMADAS POR LA SECRETARÍA DE SALUD DE SOGAMOSO EN EL MARCO DE LOS PROYECTOS DE SALUD PÚBLICA				
Valor	CUARENTA Y DOS MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y SIETE MIL CIENTO PESOS M/CTE (\$42.777.100)				
Plazo	SEIS (6) Meses que se cuentan a partir de la presente acta de inicio que en la fecha se sube a la plataforma SECOP II	inicia	05/07/2024	Fin	31/12/2024

II. Requisitos de ejecución

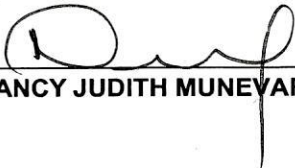
Garantías	Aplican	Si X	No X	Fecha aprobación	02/07/2025	
Póliza	Compañía	SEGUROS MUNDIAL			Número	BY100006099
	El suscrito supervisor ha verificado en SECOP II que las garantías pactadas se encuentran constituidas y aprobadas por la Oficina de Contratación y las partes que suscriben la presente acta se comprometen a mantenerlas vigentes y renovarlas o prorrogarlas de conformidad con las modificaciones a que se someta el contrato.					
Estampillas	El suscrito supervisor ha verificado que las estampillas municipales se han pagado, por lo cual, al momento de subir la presente, se adjuntan copias de los comprobantes.					
Seg. social						
Salud	Compañía	Nueva EPS	Fecha Afiliación	01/11/2021	Aporte	\$162.500
Pensión	Compañía	No Aplica	Fecha Afiliación		Aporte	
ARL	Compañía	POSITIVA	Fecha Afiliación	01/11/2021	Aporte	\$ 6.800
Registro P.	Número	2024001664		Valor	\$42.777.100	

III. Contenido

En Sogamoso, de conformidad con lo consignado, en la fecha indicada nos hemos reunido con el fin de suscribir la presente acta por medio de la cual hacemos constar que inicia la etapa de ejecución del contrato.

Dejamos también constancia de lo siguiente: (Entrega de elementos de trabajo, entrega de diseños o planos, inspección de sitio de trabajo, de sitio de la obra, constancia de existencia de equipos, constancia de presencia de personal, entre otras circunstancias que resulten de interés.)

Suscribimos:


NANCY JUDITH MUNEVAR SEPULVEDA


ROSA STELLA RIOS RAMIREZ

Comprometidos por la CALIDAD del Servicio
"SUAMOX, Ciudad del Sol"



MUNICIPIO DE SOGAMOSO
MACROPROCESO: GESTION DE BIENES Y SERVICIOS
PROCESO: CONTRATACIÓN



CODIGO: AGB-01-F-23		INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL		FECHA 2024/05	VERSIÓN: 8	
FECHA:		18 de noviembre de 2024		INFORME No.:	1	
COPIA CONTROLADA						
IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATO						
No. DE PROCESO	SMC- MS- 0412024	No. CONTRATO:	20240543	TIPO DE CONTRATO:	Contrato de prestación de servicios	
NOMBRE DEL SUPERVISOR O INTERVENTOR:	NANCY JUDITH MUNEVAR SEPULVEDA			CARGO:	Profesional Especializado de la Alcaldía de Sogamoso.	
CONTRATISTA:	ROSA STELLA RIOS RAMIREZ			No. DE TELÉFONO:	3143974080	
E-MAIL:	javiparao@hotmail.com			C.C. O NIT:	40.022.654	
REPRESENTANTE LEGAL (cuando				No. DE TELÉFONO:	3223397818	
OBJETO CONTRACTUAL:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO LOGISTICO PARA LAS ACTIVIDADES PROGRAMADAS POR LA SECRETARÍA DE SALUD DE SOGAMOSO EN EL MARCO DE LOS PROYECTOS DE SALUD PÚBLICA					
PLAZO		PERIODO DE PAGO ANTERIOR		PERIODO DE PAGO ACTUAL		
INICIA:	05-jul-2024	DESDE:		DESDE:	05-jul-2024	
TERMINA:	31-dic-2024	HASTA:		HASTA:	06-oct-2024	
INFORMACIÓN TÉCNICA						
Declaración	El suscrito supervisor del contrato hace constar que el Municipio de Sogamoso ha recibido a satisfacción los bienes y/o servicios a que se refiere el objeto y las obligaciones pactadas en el contrato, que corresponden al siguiente detalle:					
a. Para prestación de Servicios:						
RELACIÓN OBLIGACIONES DEL CONTRATO		FUENTE DE VERIFICACIÓN		DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD		
1	Entregar puntualmente los refrigerios y almuerzos en el sitio establecido por la secretaria de Salud, lo anterior dentro del margen de las condiciones técnicas exigidas.	Informe del contratista en medio digital, secop II, oficina de contratación.		El contratista cumple con las obligaciones (el contratista cumple totalmente con lo requerido en el presente contrato). El contratista entrego los productos en los sitios establecidos por la supervisora del contrato cumpliendo las condiciones técnicas exigidas		
2	Cumplir con las normas higiénico – sanitarias en manipulación de Alimentos.	Informe del contratista en medio digital, secop II, oficina de contratación.		El contratista cumple con las obligaciones (el contratista cumple totalmente con lo requerido en el presente contrato). El contratista cumple con las normas de seguridad y salud requeridas por la entidad.		
3	Cumplir con las condiciones sanitaria de empaque y transporte de alimentos.	Informe del contratista en medio digital, secop II, oficina de contratación.		El contratista cumple con las obligaciones (el contratista cumple totalmente con lo requerido en el presente contrato). El contratista entrego los productos debidamente empacados cumple con lo requerido por la entidad.		
4	Cumplir con las obligaciones en seguridad Social y Parafiscales.	Informe del contratista en medio digital, secop II, oficina de contratación.		El contratista cumple con las obligaciones (el contratista cumple totalmente con lo requerido en el presente contrato). El contratista anexa planillas junto a este informe donde se evidencia el pago de seguridad social y parafiscales del mismo.		
5	Entregar informe de actividades y soportarlo con la planilla de entrega y en lo posible registro fotográfico.	Informe del contratista en medio digital, secop II, oficina de contratación.		El contratista cumple con las obligaciones (el contratista cumple totalmente con lo requerido en el presente contrato)		
Otras Observaciones:						
b. Para los demas contratos:						
El cumplimiento de las obligaciones consta por ejemplo de: Bitácora o registro fotográfico, Sábana de Obra, Entrada de Almacén, Listados, Conceptos o dirigirse al instructivo; siguiente enlace: https://drive.google.com/file/d/1Gq5j8355hpqjoW2gOUBwh5-AvSQyL2E0/view						
Pruebas subidas a plataforma: Documentos que evidencian la ejecución de las Obligaciones Contractuales:						
1. Factura o Documento soporte en adquisiciones efectuadas no obligados a facturar		☒		4. Certificación de Parafiscales		☒
2. Informe de actividades por parte del contratista con VoBo		☒		5. Acta de recibo a Satisfacción (cuando aplique)		☐
3. Planilla de pago de la Seguridad Social Integral		☒		6. Acta de Liquidación Final (cuando aplique)		☐



MUNICIPIO DE SOGAMOSO
MACROPROCESO: GESTION DE BIENES Y SERVICIOS
PROCESO: CONTRATACIÓN



INFORMACIÓN FINANCIERA					
Revisión de soportes de la cuenta: El suscrito supervisor hace constar que ha revisado y en consecuencia aprueba los documentos que forman parte integral de la cuenta					
PORCENTAJE:		52,74%		No. FACTURA O SOPORTE:	
				FERR-40	
APORTE A SEGURIDAD SOCIAL					
PERIODO DE COTIZACIÓN	No. PLANILLA DE APORTES	APORTES OBLIGATORIOS EN PENSIÓN	APORTES OBLIGATORIOS EN SALUD	APORTES ARL	TOTAL (=)
Julio	71865006	\$ -	\$ 162.500,00	\$ 6.800,00	\$ 169.300
Agosto	72572593	\$ -	\$ 162.500,00	\$ 6.800,00	\$ 169.300
Septiembre	72573045	\$ -	\$ 162.500,00	\$ 6.800,00	\$ 169.300
Octubre	74182391	\$ -	\$ 162.500,00	\$ 6.800,00	\$ 169.300
En caso de Personas Jurídicas , no es necesaria la revisión de planillas de pago de Seguridad Social y parafiscales, para lo cual se adjunta Certificación de estar al día, emitida por el Revisor Fiscal o Representante Legal según lo dispuesto por la Ley 789/2002 Art. 50 y Ley 1150/2007 Art. 23. (Anexar documento de identidad, tarjeta profesional y certificado de antecedentes disciplinarios expedido por la J.C.C. de quien Certifica)					
No. CUENTA PRESUPUESTAL		NOMBRE CUENTA PRESUPUESTAL			VALOR PAGO ACTUAL
2.3.2.02.02.008-21-19-1903-1.202208		Servicios de salud con calidad para todos/1903023 IPS de la red de las 8 EAPB que operan en el municipio capacitadas en atención primaria en salud con enfoque familiar /INGRESOS CORRIENTES DE LIBRE DESTINACION			\$ 1.000.000,00
2.3.2.02.02.008-21-19-1903-6.202204		fortalecimiento de la gestion en salud publica/1903025 Participación social en salud que operan en el municipio /INGRESOS CORRIENTES DE LIBRE DESTINACION			\$ 5.500.000,00
2.3.2.02.02.008-21-19-1905-4.202206		Convivencia social y salud mental tarea de todos /1905022 estrategia Familias fuertes, amor y limites,Convive Boyacá en Familia y Soy como tú /INGRESOS CORRIENTES DE LIBRE DESTINACION			\$ 8.000.000,00
2.3.2.02.02.008-21-19-1906-2.202205		mantenimiento del aseguramiento en salud compromiso de todos/ 1906004 Personas residentes en el municipio afiliadas al régimen subsidiado/INGRESOS CORRIENTES DE LIBRE DESTINACION			\$ 8.059.500,00
No. CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL		No. REGISTRO PRESUPUESTAL			TOTAL VALOR A PAGAR
2024000344 - 2024000694 - 2024000846 - 2024000347		2024001664			\$ 22.559.500,00
ESTADO DE CUENTA DEL CONTRATO					
DETALLE		(+)			(-)
(+) Valor inicial del contrato		\$ 42.777.100,00			
(+) Valor adiciones		\$ -			
(-) Valor reducciones		\$ -			
(=) VALOR TOTAL DEL CONTRATO		\$ 42.777.100,00			
(-) Anticipo					\$ -
(-) Valor pagos parciales					\$ -
(-) Valor a pagar					\$ 22.559.500,00
(-) Valor sin ejecutar					\$ 20.217.600,00
SUMAS IGUALES		\$ 42.777.100,00			\$ 42.777.100,00

Habiéndose cumplido las obligaciones descritas dentro del periodo mencionado el suscrito supervisor autoriza el pago de la suma de:

Valor a pagar:	\$ 22.559.500,00	Valor en letras:	Veintidós millones quinientos cincuenta y nueve mil pesos m/cte
----------------	------------------	------------------	---

Para constancia suscribimos:

NANCY JUDITH MUNEVAR SEPULVEDA
SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR

ROSA STELLA RIOS RAMIREZ
CONTRATISTA

LUCY ESPERANZA RODRIGUEZ PEREZ
Vo.Bo. SECRETARIA DE SALUD