

INFORME DE SUPERVISIÓN-CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS.

Versión: 02

Fecha: 01/02/2024

DATOS GENERALES DEL CONTRATO:

OBJETO:

PRESTAR LOS SERVICIOS DE CATERING A TODO COSTO, QUE INCLUYA LA LOGÍSTICA NECESARIA PARA EL DESARROLLO Y EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES PRESUPUESTADAS POR LA PERSONERÍA MUNICIPAL DE POPAYÁN.

Nombre del Contratista:	ISABELA COLLAZOS		
C.c. o Nit:	1.061.805.966	Res. Aprobación Póliza	N/A
Número del Contrato	121-2024	Fecha de Inicio del Contrato	16 de diciembre de 2024
Valor del Contrato	\$ 7.000.000	Fecha de Terminación	31 de diciembre de 2024
Valor IVA (Asumido o incluido)	\$ 0	Número del CDP	413 del 28 de noviembre de 2024
Valor del Registro Ppal al Iniciar el Contrato	\$ 24.000.000	Número del CDP	414 el 28 de noviembre de 2024
Valor del Registro Ppal al Iniciar el Contrato	\$ 12.000.000	Número del Registro	474 del 16 de diciembre de 2024
N° de la Adición	x	Número del Registro	475 del 18 de noviembre de 2024
Valor de la Adición	x	Fecha de Firma de la Adición	x
Valor Total del Contrato	\$ 36.000.000	Fecha Final de Terminación de la adición del Contrato	x
Valor Registro Ppal de la Adición	x	N° del CDP de la Adición	x
		N°. Registro Ppal de la Adición	x

Periodo a Certificar 16 de diciembre al 25 de diciembre de 2024

Con el objeto de proceder a la suscripción del ACTA No. 001

Se presenta el Informe de supervisión del contrato de la referencia, con fundamento en el artículo 60 de la Ley 80 de 1993, art 83 de la ley 1474 de 2011 y teniendo en cuenta las siguientes consideraciones:

MES	VALOR HONORARIOS O SERVICIOS	VALOR IVA (ASUMIDO O INCLUIDO)	% DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO	MES	VALOR HONORARIOS O SERVICIOS	VALOR IVA (ASUMIDO O INCLUIDO)	% DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO
ENERO			0%	JULIO	\$ 0		0%
FEBRER			0%	AGOSTO	\$ 0		10%
MARZO	\$ 0		0%	SEPTIEMBRE	\$ 0		0%
ABRIL	\$ 0		0%	OCTUBRE	\$ 0		0%
MAYO	\$ 0		0%	NOVIEMBRE	\$ 0		0%
JUNIO	\$ 0		0%	DICIEMBRE	\$ 35.262.000		98%
Valor Ejecutado		\$ 35.262.000	98%	Valor por Ejecutar:		\$ 738.000	

PAGOS A SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

Valor Mensual Honorarios		Ingreso Base Cotización (IBC)		\$ 1.300.000	
Valor Mínimo a Pagar		Valor Pagado por el Contratista			
		Concepto	Vlr Pagado	Diferencia	Planilla N°
Aportes Salud	\$ 162.500	Aportes Salud	\$ 162.500	\$ 0	9479282257
Aportes Pensión	\$ 208.000	Aportes Pensión	\$ 208.000	\$ 0	
Riesgos Laborales	\$ 6.800	Riesgos Laborales	\$ 6.800	\$ 0	

Conforme a lo establecido en el contrato, las normas vigentes y los valores correspondientes al mes de ejecución expresado en este documento y verificado el CUMPLIMIENTO DEL OBJETO del contrato, la ejecución de las ACTIVIDADES, el pago de los APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL, entrega de INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES, así como la existencia de toda la DOCUMENTACIÓN CONTRACTUAL COMPLETA para proceder al pago de la presente acta. Informo que, he revisado la totalidad de actividades discriminadas en la correspondiente cláusula del contrato y he constatado que el contratista ha cumplido la totalidad de las mismas. De igual manera se verifico que el contratista no tiene pendiente p, informacion constatada con el proceso de Gestion Administrativa, asi como tambien se verificó por parte de la supervisión y/o apoyo de la supervision la entrega de la documentación para cargar en la plataforma SIA OBSERVA y los soportes cargados en la plataforma SECOP II de la cuenta de cobro del mes a pagar.

CUMPLIMIENTO Y/O RECIBO A SATISFACCIÓN.

El supervisor o interventor dando cumplimiento a los artículos 83 y 84 de la ley 80 de 1474 de 2011 certifica que el contratista ha cumplido cabalmente con el objeto contractual desarrollando las actividades descritas en el informe, dentro del periodo establecido para el pago de la (1) acta , aportando certificados de afiliación a la seguridad social y comprobantes de suministro y cantidades de lo pactado en el contrato

Anexo: Informe de actividades del contratista. certificados de afiliación de salud, pensión, arl y planilla de pago del mes diciembre No. 9479282257

PARA EL RECONOCIMIENTO DEL PAGO SE FIRMA :		26 de diciembre de 2024	
Nombre del Apoyo a la Supervisión:		Nombre del Supervisor:	
N/A		LINA MARIA MUÑOZ REYES	
N/A			
FIRMA APOYO SUPERVISIÓN.		FIRMA DEL SUPERVISOR	

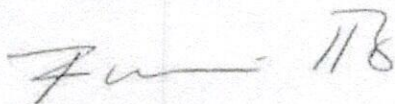
**ANEXO CERTIFICACION DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y
APORTES PARAFISCALES**

ISABELA COLLAZOS VALENCIA
Nit. No. 1.061.805.966 - 8

Para dar cumplimiento a lo previsto en el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007 y la Ley 1562 de 2012, el suscrito Contador Público **BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO** certifica que la señorita **ISABELA COLLAZOS VALENCIA** ., con Nit. No. 1.061.805.966 - 8, ha realizado los pagos de Seguridad Social y aportes Parafiscales (Comfacaucá), y se encuentra al día.

Que se ha cumplido cabalmente con el pago de los mismos durante los seis (6) meses anteriores a la fecha

Para constancia se firma en la ciudad de Popayán a los veintiséis (26) días del mes de diciembre de 2024.



FRANCIS PAZ PERDOMO
C.P. T.P. No. 31874 - T
C.C. No. 36.376.694 de La Plata

UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**



Certificado No:

04009984E6841CAF

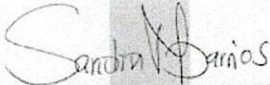
LA REPUBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **FRANCIS PAZ PERDOMO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 36376694 de LA PLATA (HUILA) Y Tarjeta Profesional No 31874-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 3 días del mes de Diciembre de 2024 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.


SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
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

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

31874-T

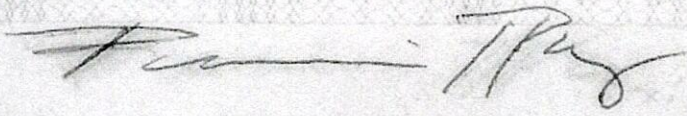
FRANCIS
PAZ PERDOMO
C.C. 36.376.694
RESOLUCION INSCRIPCION 010-T FECHA 05-III-92
UNIVERSIDAD DEL CAUCA



Presidente 

00039622

+



FIRMA DEL TITULAR

Esta tarjeta es el unico documento que lo acredita como
CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en
la ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla
al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de
Contadores.



FECHA DE NACIMIENTO 12-DIC-1962

POPAYAN
(CAUCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.61
ESTATURA

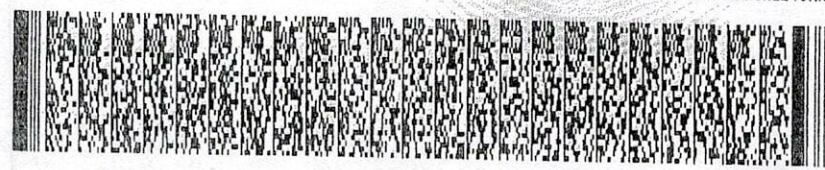
O+
G.S. RH

F
SEXO

07-ABR-1983 LA PLATA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sanchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



A-1100100-00144766-F-0036376694-20081230

0009209163A 2 27796944

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 36.376.694

PAZ PERDOMO

APELLIDOS

FRANCIS

NOMBRES

[Signature]
FIRMA

REPUBLICA DE
COLOMBIA



REPUBLICA DE
COLOMBIA

11

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE											
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENAE ICBF			
CC 1061805966		COLLAZOS VALENCIA ISABELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	ataidocer de la padrea casa b-8	POPAYAN-CAUCA	8230023	No			
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION											
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor	
2024-12	2024-12	1144024747	94792823257	I		2025/01/17	2024/12/23	BANCO DAVIVIENDA	0	\$377,300	
RESUMEN DE PAGO											
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR			
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$208,000	\$0	\$0	\$208,000			
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$208,000	\$0	\$0	\$208,000			
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$6,800	\$0	\$0	\$6,800			
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$6,800	\$0	\$0	\$6,800			
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$162,500	\$0	\$0	\$162,500			
NUOVA E.P.S.	EP9037	900,156,264	2	1	\$162,500	\$0	\$0	\$162,500			
TOTAL				1	\$377,300	\$0	\$0	\$377,300			



Pagos aportes en línea

Módulo de pagos electrónicos

Pago electrónico

El pago electrónico de su autoliquidación se ha realizado exitosamente

Resumen del pago electrónico



Dirección IP:	190.5.196.211
Estado de la transacción:	APROBADA
Clave planilla:	9479282257
Valor:	377,300
Periodo de pago:	2024-12
No Transacción (CUS):	1144024747
Fecha:	2024/12/23
Banco:	BANCO DAVIVIENDA
Aportes en línea:	9999001472382

Aceptar

Imprimir