ANA MARIA MATUS DELGADO

Nit No.1.116.777.454

CUENTA DE COBRO No 1

Fecha: 12 De Diciembre de 2024
Cliente: Alcaldia Municij municipal de Soata
Nit No: 891.855.016-1
Direccion: Parque Principe carrera 4 # 10-75

No ITEM	DESCRIPCION	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	CONTRATO: DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. MS-MC-033-2024 OBJETO: DIAGNÓSTICO DE CARACTERIZACION Y ESTRUCTURACIÓN DEL PROYECTO APLICADO PARA ACCEDER AL PROGRAMA CAMBIA MI CASA EN EL MUNICIPIO DE SOATA BOYACÁ" Periodo Facturado: del 15 DE NOVIEMBRE HASTA EL 12 DE DICIEMBRE 2024 Cuenta ahorro Bancolombia No.26275011869	$ 19.500.000,00	$ 19.500.000,00
SON: DIECINUEVE MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MCTE **($ 19.500.000,00)**			

Ana M. Matus

ANA MARIA MATUS DELGADO
CC: N° 1.116.777.454 EXPEDIDA EN ARAUCA

Direccion: Carrera 22 No. 22 - 44
Celular: 3122603271

INFORME DE ACTIVIDADES

NÚMERO DE INFORME	1
PERIODO DE SEGUIMIENTO	15 DE NOVIEMBRE 2024 HASTA EL 12 DE DICIEMBRE 2024
FECHA DE ELABORACIÓN	12 DICIEMBRE 2024
NOMBRE DEL CONTRATISTA	ANA MARIA MATUS DELGADO
NOMBRE DEL SUPERVISOR	CESAR FABIAN VARGAS APONTE
NÚMERO DE CONTRATO	No. MS-MC-033-2024
VALOR A COBRAR	DIECINUEVE MILLONES QUINIENTOS MIEL PESOS ($19.500.000) M/CTE.

Mediante el presente informe me permito allegar las actividades que realicé, el estado de su cumplimiento y la evidencia que los respalda.

ACTIVIDAD	CUMPLIMIENTO	EVIDENCIA
1. Realizar las actividades previstas en el alcance del objeto, relacionadas con la "DIAGNOSTICO DE CARACTERIZCION Y ESTRUCTURACION DEL PROYECTO APLICATIVO PARA ACCEDER AL PROGRAMA CAMBIA MI CASA EN EL MUNICIPIO DE SOATA- BOYACA"" MS-MC-033-2024EL "BUSTO SIMÓN BOLIVAR" EN EL PARQUE PRINCIPAL DEL MUNICIPIO DE SOATÁ, BOYACÁ", con base en las cantidades e ítems del presupuesto oficial, de acuerdo con los requerimientos y a la propuesta presentada al Municipio de Soatá, Boyacá.	visita de caracterizaciones de 256 viviendas del programa cambia mi casa diligenciamiento de 256 formularios.	se presenta tres carpetas con el diligenciamiento de formulación con caracterización de mejoramientos de vivienda.
2. Realizar la entrega completa de la documentación técnica requerida por medio de las condiciones técnicas establecidas en el presente proceso de contratación una vez se culminen la realización de los ensayos.	Realice visitas de campo de los 256 beneficiarios para el mejoramiento de vivienda cambia mi casa ya.	Realice visitas diarias de campo rural.
3. Coordinarse con supervisor y contratistas que estén involucrados en el proyecto para asegurar una ejecución armoniosa y sin contratiempos, garantizando que todos los ensayos se realicen de manera eficiente y dentro de los plazos establecidos.	Llevé formularios diaria debidamente diligenciada donde se dejó constancia del servicio prestado, el desplazamiento realizado el cual fue firmada por el beneficiario que utilizó el servicio, entregó al supervisor del contrato con el informe de obligaciones.	Formularios de 7 hojas del servicio prestado donde los usuarios firman por el servicio prestado.
4. Visitar a los beneficiarios en el lugar indicado por el supervisor del contrato, siguiendo las normas de calidad y seguridad establecidas, y respetando el entorno natural y cultural del municipio de Soatá.	Verifiqué diariamente la información de cada beneficiario para salir a trabajar.	Todos los días realice la respectiva verificación de la visita Evidencia fotográfica
5. Responder a la Administración Municipal por cualquier tipo de daño que pueda	Apoyé y acompañé las obligaciones asignadas por el supervisor del contrato.	Acompañe las diferentes actividades que me fueron asignados

causar en el desarrollo de los trabajos contratados.		por el supervisor del contrato. Evidencia fotográfica
6. Cumplir con las normas técnicas establecidas en el contrato, asegurando que todos los procedimientos y metodologías sean aplicados de acuerdo con los estándares de calidad vigentes y reconocidos por las autoridades competentes	Entregue el plan de trabajo firmado y aprobado por el supervisor.	Entregue el plan de trabajo que se va a llevar a cabo, debidamente firmado.
7. El contratista debe estar presente para el momento de la entrega y verificación de la cantidad, características y calidad de los bienes y servicios objeto de contrato, con el propósito que se verifique el estado y calidad y así determinar y adoptar las decisiones que sean necesarias, bien sea para efectos de cambios, reposición o lo que corresponda	Realicé los aportes al sistema de salud y pensión y anexé a los informes de ejecución los recibos correspondientes para la autorización del pago.	Realice los aportes al sistema seguridad social del mes de noviembre.
8. Las demás que requiera el supervisor del contrato para el normal desarrollo del objeto contractual.	Cumplí con las recomendaciones dadas por parte del alcalde y el supervisor del contrato que resultaron inherentes al objeto del contrato.	Cumplí con todas las recomendaciones dadas por el alcalde y por el supervisor.

Allego a este informe sobre el objeto del contrato Diagnóstico de Caracterización y Estructuración Del Proyecto Aplicado para acceder al Programa Cambia mi Casa en el Municipio de Soata Boyacá seguridad social Planilla número octubre 9474500728 Planilla número 94745008-49 noviembre. (anexo)

Atentamente:

ANA MARIA MATUS DELGADO
CC 1.116.777.454 EXPEDIDA EN ARAUCA
CONTRATISTA

Anexo:

- INFORME DE LAS CARACTERIZACIONES DE MEJORAMIENTO CAMBIA MI CASA YA MINISTERIO DE VIVVINEDA
- CUENTA DE COBRO
- CERTIFICACION DE BANCOLOMBIA CUENTA DE AHORROS NUMERO 26275011869
- PLANILLAS DE SEGURIDAD SOCIAL
- C.C DE LA CEDULA

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1116777454		MATUS DELGADO ANA MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 7 9 52	SOGAMOSO-BOYACA	3102317	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-10	2024-10	1038421094	9474500728	I	2024/11/15	2024/11/08	BANCOLOMBIA	0	$383,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC	1116777454	MATUS ANA	25-14	30	$1,320,000	$211,200	EPS008	30	$1,320,000	$165,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,320,000	$6,900	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,320,000	$211,200			$1,320,000	$165,000			$0	$0			$1,320,000	$6,900		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$211,200	$0	$0	$211,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$211,200	$0	$0	$211,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,900	$0	$0	$6,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$6,900	$0	$0	$6,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$165,000	$0	$0	$165,000
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$165,000	$0	$0	$165,000
TOTAL				1	$383,100	$0	$0	$383,100

2024/11/08 04:19 PM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1116777454		MATUS DELGADO ANA MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 7 9 52	SOGAMOSO-BOYACA	3102317	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-11	1038421098	9474500849	I	2024/12/15	2024/11/26	BANCOLOMBIA	0	$383,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC	1116777454	MATUS ANA	25-14	30	$1,320,000	$211,200	EPS008	30	$1,320,000	$165,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,320,000	$6,900	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,320,000	$211,200			$1,320,000	$165,000			$0	$0			$1,320,000	$6,900		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$211,200	$0	$0	$211,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$211,200	$0	$0	$211,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,900	$0	$0	$6,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$6,900	$0	$0	$6,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$165,000	$0	$0	$165,000
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$165,000	$0	$0	$165,000
TOTAL				1	$383,100	$0	$0	$383,100

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1116777454		MATUS DELGADO ANA MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 7 9 52	SOGAMOSO-BOYACA	3102317	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-12	2024-12	1038421198	9474500987	I	2025/01/12	2024/12/20	BANCOLOMBIA	0	$2,642,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF
1	CC	1116777454	MATUS DELGADO ANA MARIA																		230301	30	$8,800,000	$1,496,000	EPS008	30	$8,800,000	$1,100,000		0	$0	$0	14-23	30	$8,800,000	$46,000	0	$0	$0	No
Total	Afiliados(1)																						$8,800,000	$1,496,000			$8,800,000	$1,100,000			$0	$0			$8,800,000	$46,000		$0	$0	

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$1,496,000	$0	$0	$1,496,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$1,496,000	$0	$0	$1,496,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$46,000	$0	$0	$46,000
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$46,000	$0	$0	$46,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$1,100,000	$0	$0	$1,100,000
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$1,100,000	$0	$0	$1,100,000
TOTAL				1	$2,642,000	$0	$0	$2,642,000

2024/12/20 09:19 AM

INFORME SUPERVISIÓN

INFORME DE SEGUIMIENTO No.	1	FECHA DE ELABORACION		12-12-2024
PERIODO DE SEGUIMIENTO	Desde:	15-11-2024	Hasta:	12-12-2024
1. INFORMACIÓN GENERAL				
CONTRATO	No. MS-MC-033-2024			
CONTRATANTE:	MUNICIPIO DE SOATA, BOYACÁ			
NIT.	891.855.016-1			
CONTRATISTA:	N/A			
NIT.	N/A			
REPRESENTANTE LEGAL:	ANA MARIA MATUS DELGADO			
C.C:	C.C 1.116.777.454 DE ARAUCA			
OBJETO:	"DIAGNOSTICO DE CARACTERIZCION Y ESTRUCTURACION DEL PROYECTO APLICATIVO PARA ACCEDER AL PROGRAMA CAMBIA MI CASA EN EL MUNICIPIO DE SOATA- BOYACA"			
VALOR DEL CONTRATO	DICINUEVE MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS ($19.500.000) M/CTE.			
PLAZO DE EJECUCION	VEINTE DIAS (20) A PARTIR DEL ACTA DE INICIO			
PLAZO INICIAL	VEINTE DIAS (20) A PARTIR DEL ACTA DE INICIO			
FECHA DE SUSPENSIÓN	N/A			
PRORROGA DE SUSPENSIÓN	N/A			
REINICIO DE CONTRATO LUEGO DE SUSPENSIÓN	N/A			
FECHA ACTA INICIO	QUINCE (15) DE NOVIEMBRE 2024			
ADICIÓN EN TIEMPO	OCHO (08) DÍAS			
FECHA PROYECTADA INICIAL PARA LA TERMINACIÓN	4 DE DICIEMBRE DE 2024			
FECHA DE TERMINACIÓN FINAL	DOCE (12) DE DICIEMBRE DE 2024			
CDP INICIAL	2024100014 DEL 09 DE OCTUBRE DE 2024			
RP INICIAL	2024110032 DEL 15 DE NOVIEMBRE DEL 2024			
SUPERVISOR	CESAR FABIAN VARGAS APONTE			
2. OBJETO DEL CONTRATO No. MS-MC-033-2024				
OBLIGACIONES ESPECIFICAS DEL CONTRATISTA	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLIMIENTO	

1. Realizar las actividades previstas en el alcance del objeto, relacionadas con la "DIAGNOSTICO DE CARACTERIZCION Y ESTRUCTURACION DEL PROYECTO APLICATIVO PARA ACCEDER AL PROGRAMA CAMBIA MI CASA EN EL MUNICIPIO DE SOATA- BOYACA"" MS-MC-033-2024EL "BUSTO SIMÓN BOLIVAR" EN EL PARQUE PRINCIPAL DEL MUNICIPIO DE SOATÁ, BOYACÁ", con base en las cantidades e ítems del presupuesto oficial, de acuerdo con los requerimientos y a la propuesta presentada al Municipio de Soatá, Boyacá.	x		El contratista realizo las actividades realizadas desde el diagnostico, caracterización, diligenciamiento de la información de los beneficiarios que se realizo la vista para el subsidio de mejoramiento de vivienda.
2. Realizar la entrega completa de la documentación técnica requerida por medio de las condiciones técnicas establecidas en el presente proceso de contratación una vez se culminen la realización de los ensayos.	x		El contratista realizo la recopilación de la información de la base de datos del Sisbén de la alcaldía municipal.
3. Coordinarse con supervisor y contratistas que estén involucrados en el proyecto para asegurar una ejecución armoniosa y sin contratiempos, garantizando que todos los ensayos se realicen de manera eficiente y dentro de los plazos establecidos.	X		El contratista verifico mediante filtro si ya habían sido beneficiados por un subsidio de vivienda por parte del gobierno.
4. Visitar a los beneficiarios en el lugar indicado por el supervisor del contrato, siguiendo las normas de calidad y seguridad establecidas, y respetando el entorno natural y cultural del municipio de Soatá.	X		El contratista realizo un concretar para la visita de campo rural que estuviera presente el beneficiario que apare en la base de datos para su caracterización
5. Responder a la Administración Municipal por cualquier tipo de daño que pueda causar en el desarrollo de los trabajos contratados.	X		Diligenciamiento del los formularios del uno al siete con su registro fotográfico, firmados con huella de la persona.
6. Cumplir con las normas técnicas establecidas en el contrato, asegurando	X		Prototipo de modulo cocina yy baño,

que todos los procedimientos y metodologías sean aplicados de acuerdo con los estándares de calidad vigentes y reconocidos por las autoridades competentes			cocina y habitación o cocina y habitación
7. El contratista debe estar presente para el momento de la entrega y verificación de la cantidad, características y calidad de los bienes y servicios objeto de contrato, con el propósito que se verifique el estado y calidad y así determinar y adoptar las decisiones que sean necesarias, bien sea para efectos de cambios, reposición o lo que corresponda	X		El contratista elaboró el presupuesto de los 22 salarios mínimos del subsidio.
8. Las demás que requiera el supervisor del contrato para el normal desarrollo del objeto contractual.	X		El contratista esta por radicar la documentación de los beneficiarios ante el ministerio de vivienda, ciudad y territorio.

4. COMPONENTE ADMINISTRATIVO

Se puede determinar que el Contratista y el Municipio de Soatá han contribuido con el cumplimiento de los fines esenciales del Estado y con la satisfacción de la necesidad planteada desde el Estudio previo, así como con el cumplimiento de la función Administrativa y la función pública y se ha contribuido con el acatamiento de los, planes y programas establecidos en la Constitución política de Colombia, la ley de Régimen Municipal y el programa de gobierno.

Además de ello, con el presente informe se deja constancia que se han llevado a cabo todos los procesos organizativos, procedimientos internos relacionados con el manejo y trámite del presente contrato, tales como documentación, pagos, soportes legales entre otros.

Obrando en calidad de Supervisor del contrato de la referencia por medio del presente escrito, me permito informar a la Administración Municipal de Soatá Boyacá, que dentro del ejercicio de mis funciones como Supervisor del contrato, se realizó el respectivo control y seguimiento jurídico en la planeación, estructuración, documentación y ejecución de actividades mediante las cuales se constató y verificó que la contratista **ANA MARIA MATUS DELGADO** cumplió a cabalidad con el objeto del contrato dentro de los términos y plazos contenidos en el mismo realizando las actividades requeridas dentro del mismo.

Se deja constancia por medio del presente que no se presentó ninguna irregularidad o algún otro fenómeno que impida la ejecución y acorde con el objeto contractual, se anexa informe del contratista el cual posee registros de las actividades mencionadas anteriormente con este contrato.

El anterior informe se rinde en cumplimiento de lo establecido en la ley 80 de 1993, y en especial lo consagrado en la ley 1474 de 2011.

BALANCE DE PAGO		
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL 2024100014 DEL 09 DE OCTUBRE DE 2024	**CERTIFICADO REGISTRO PRESUPUESTAL 2024090032 DEL 2024110032 DE 15 NOVIEMBRE DE 2024**	
CONCEPTO	**DEBE**	**HABER**
Valor del Contrato	$ 19.550.000	
Primer Pago		$ 19.500.000
Saldo por Ejecutar		$0
Sumas iguales	$ 19.500.000	$ 19.500.000

FORMA DE PAGO: El valor del contrato se pagará de la siguiente forma: El Municipio se compromete a pagar el valor del presente contrato así: Un pago, contra entrega de los elementos relacionados y previa certificación de cumplimento expedida por el Supervisor, certificación de ingreso al Almacén municipal.

El Municipio de Soatá, Boyacá, autorizará el pago del contrato, una vez verifique que el contratista se encuentre al día en el pago de sus aportes al sistema de seguridad social integral en salud y parafiscales, de conformidad con lo establecido en el Artículo 23 de la ley 1150 de 2007, modificatorio del Articulo 41 de la ley 80 de 1993 y Art. 244 de la ley 1955 de 2019, para lo cual deberá anexar copia de las planillas de autoliquidación.

5. VERIFICACION DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES DE PARAFISCALES

El contratista presenta los documentos que acreditan que se encuentra a paz y salvo por concepto del pago de aportes a los sistemas de seguridad social en salud, pensiones, ARP y parafiscales, de él (y de sus empleados, según el caso), de conformidad con lo dispuesto en el artículo 135 de la ley 1753 de 2015 y decreto 1273 de 2018

PAGO: Por lo anterior, se procede a autorizar un pago a favor del contratista por valor de **DIECINUEVE MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS ($ 19.500.000) M/CTE**. por concepto del pago final del contrato de **"DIAGNOSTICO DE CARACTERIZCION Y ESTRUCTURACION DEL PROYECTO APLICATIVO PARA ACCEDER AL PROGRAMA CAMBIA MI CASA EN EL MUNICIPIO DE SOATA- BOYACA" MS-MC-033-2024**, el cual pertenece al periodo comprendido entre el 15 de NOVIEMBRE AL 12 de DICIEMBRE 2024 dando cumplimiento a la forma de pago pactada.

6. ANEXOS Y DOCUMENTACION RECIBIDA

Para efectos de la Labor de la supervisión, se recibió y revisó lo siguiente:

- Informe del contratista, Cuenta de cobro

Soportes de pago de Salud y Pensiones, correspondiente al mes, octubre y noviembre de 2024 y Diciembre numero de planilla número octubre 9474500728 Planilla número 94745008-49 noviembre y Diciembre 9474500987 (anexo)

Pago realizado en el mes de diciembre 04 2024, por concepto de aportes al sistema de seguridad social integran en salud, de la Contratista **ANA MARIA MATUS DELGADO** conforme a lo establecido en el Art 244 de la ley 1955 de 20019, Art 3.2.2.3. Del Decreto 780 de 2016 y Art 24 del Decreto 2106 de 2019.

Para constancia, se firma la presente:

CESAR FABIAN VARGAS APONTE
SECRETARIO DE PLANEACION E INFRAESTRUCTURA
SUPERVISOR