R3DkODE-39

R4D1C4D0_1
R4D1C4D0_2

LUGAR Y FECHA : Bogotá D.C. 24 de febrero de 2025

INTERVIENEN : **SV. JORGE HERNAN BUSTAMANTE**
Supervisor de contrato No 028-ICFE-2025
LUIS ALEJANDRO CORTES HURTADO
Contratista

ASUNTO: ACTA DEL PRIMER (1) CORTE CORRESPONDIENTE AL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y APOYO A LA GESTIÓN No 028-ICFE-2025 CUYO OBJETO ES: "PRESTAR LOS SERVICIOS DE APLICACIÓN DE PINTURA EN ESTRUCTURAS DE ACUERDO AL TIPO DE ACABADO EN LAS VIVIENDAS FISCALES Y AREAS COMUNES DEL INSTITUTO DE CASAS FISCALES DEL EJÉRCITO EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ".

En la ciudad de Bogotá D.C., el día 24 de febrero de 2025, se reunieron el señor **SV. JORGE HERNAN BUSTAMANTE PAREJA** supervisor del contrato No 028-ICFE-205 y el Señor **LUIS ALEJANDRO CORTES HURTADO** Contratista, para dejar constancia por medio de la presente acta del primer (1) **CORTE** de los trabajos correspondientes a la prestación de servicios y apoyo a la gestión No 028-ICFE-2025.

I. DATOS DEL CONTRATO

PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	DIEZ (10) MESES Y VEINTE (20) DÍAS
PRORROGAS:	N/A
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO:	06 DE FEBREO DE 2025
FECHA DE TERMINACIÓN FINAL:	EL PLAZO DE EJECUCIÓN SERÁ HASTA EL 26 DE DICIEMBRE DE 2025.
VALOR DEL CONTRATO: ($)	VEINTINUEVE MILLONES CIENTO CINCUENTA MIL PESOS ($29.150.000,00)
ADICIONES: ($)	N/A
MODALIDAD DE CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y APOYO A LA GESTIÓN
FORMA DE PAGO:	DE ACUERDO A FACTURACIÓN
UNIDAD DE MEDIDA (No. meses / No. días / No. horas):	DIEZ (10) MESES Y VEINTE (20) DÍAS
VALOR FINAL DEL CONTRATO:	VEINTINUEVE MILLONES CIENTO CINCUENTA MIL PESOS ($29.150.000,00)

II. DESCRIPCIÓN DEL SUMINISTRO

ITEM	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	VR. UNIT. BASE	IVA	VR. UNITARIO TOTAL	CANT.	VR. TOTAL
1		UND					
2		KG					
3		PQTE X 30					
4							
SUMATORIA TOTAL							

VALOR SUMINISTROS ACTA	$
IVA	$
TOTAL	$

VALOR TOTAL DEL ACTA	$

VALOR TOTAL EJECUTADO	$

III. DESCRIPCIÓN DEL ACTIVIDADES DESARROLLADAS

DESCRIPCIÓN DE LOS SERVICIOS PRESTADOS	OBSERVACIONES GENERALES
PRESTAR LOS SERVICIOS DE APLICACIÓN DE PINTURA EN ESTRUCTURAS DE ACUERDO AL TIPO DE ACABADO EN LAS VIVIENDAS FISCALES Y AREAS COMUNES DEL INSTITUTO DE CASAS FISCALES DEL EJÉRCITO EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ ASI:	

No	CONJUNTO	EDIFICIO	HABITACIONES	VALOR
1	CASA BLANCA	301	3	$ 390.000,00
2	CASA BLANCA	304	3	$ 390.000,00
3	BRIGADA	TORRE 8 203	3.5	$ 420.000,00
4	BRIGADA	CASA D 610	4	$ 420.000,00
5	BRIGADA	CASA D 601	4	$ 420.000,00
			TOTAL	**$ 2.040.000,00**

CONCEPTO GENERAL DE LOS SERVICIOS PRESTADOS	

IV. BALANCE DEL CONTRATO

TIEMPO EN EL CONTRATO:	DIEZ (10) MESES Y VEINTE (20) DÍAS
TIEMPO EJECUTADO PARA ESTE CORTE:	DIECIOCHO (18) DÍAS
TIEMPO EJECUTADO A LA FECHA:	DIECIOCHO (18) DÍAS
PENDIENTE POR EJECUTAR:	DIEZ (10) MESES Y DOS (2) DÍAS

VALOR CONTRATO INICIAL		**$ 29.150.000,00**
VALOR CORTE UNO	$ 2.040.000,00	
VALOR PENDIENTE POR EJECUTAR	$ 27.110.000,00	
SUMAS IGUALES	**$ 29.150.000,00**	**$ 29.150.000,00**

V. **ANEXOS**

ITEM	DESCRIPCIÓN		PERIODO	CUMPLE	
				SI	NO
1	Certificación de pago de aportes de seguridad social (Planilla)		ENERO	☑	☐
2	Informe de actividades		ENERO	☑	☐
3	Cuenta de cobro No 001	VALOR	$ 2.040.000,00	☑	☐

No siendo otro el objeto de la presente, en representación del Instituto de Casas Fiscales del Ejército, cuyo representante legal **CR. ERNESTO MEJIA ARAQUE** autoriza el pago del primer (1) corte y certifica que las actividades del presente corte están ejecutadas, cumplieron con las especificaciones del contrato. Para constancia se firma de mutuo acuerdo la presente acta por los que en ella intervinieron. Para constancia, se firma en Bogotá D.C., 24 de febrero de 2025.

CÓDIGO: ICFE-M-04-F-04	INSTITUTO DE CASAS FISCALES DEL EJÉRCITO	
VERSIÓN: 07		
EMISIÓN: 14 FEB 2022	ENTREGA ACTAS DE CORTE	

POR EL INSTITUTO DE CASAS FISCALES DE EJÉRCITO



SV. JORGE HERNAN BUSTAMANTE
Supervisor de contrato No 028-ICFE-2025

POR EL CONTRATISTA

Luis Alejandro Cortes Hurtado

LUIS ALEJANDRO CORTES HURTADO
Contratista

Vo.Bo.: NATALIA PEREZ
Suboficial de apoyo contratos

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA DE ACUERDO A LO ESTABLECIDO EN EL DECRETO No. 1165 DE 1996 ARTICULO 6".

SEÑORES: INSTITUTO DE CASAS FISCALES DEL EJERCITO

CIUDAD. Bogotá D.C. 23 de febrero de 2025

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: **LUIS ALEJANDRO CORTES HURTADO**

NIT O RUT CC. 79.706.735 de Bogotá

DIRECCION Y CIUDAD: CARRERA 88 I # 73-01ª SUR 17

NUMERACIÓN O CONSECUTIVO: 001

FECHA DE EXPEDICIÓN: AÑO 2025 FEBRERO 23

"Clasificación Presupuestal: A-05-01-02-005-004 SERVICIOS DE CONSTRUCCIÓN.

DESCRIPCIÓN DE LOS SERVICIOS:

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y APOYO A LA GESTIÓN No 028-ICFE-2025 CUYO OBJETO ES: "PRESTAR LOS SERVICIOS DE APLICACIÓN DE PINTURA EN ESTRUCTURAS DE ACUERDO AL TIPO DE ACABADO EN LAS VIVIENDAS FISCALES Y AREAS COMUNES DEL INSTITUTO DE CASAS FISCALES DEL EJÉRCITO EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ".

VALOR DE LA OPERACIÓN O SERVICIO:

DOS MILLONES CUARENTA MIL CON CERO (**$ 2.040.000,00)** M/CTE.

CONSIGNAR EN LA CUENTA DE AHORROS DAVIVIENDA N: 0550488434619174

Declaro bajo la gravedad del juramento, que pertenezco al Régimen simplificado y por lo tanto y de acuerdo al Artículo 42 del Decreto 3541 de 1983 Articulo 511 de E. T. no estoy obligado a expedir facturación de venta.

Cordialmente,

Luis Alejandro Cortes Hurtado

LUIS ALEJANDRO HURTADO
CC. 79.706.735 de Bogotá
Contratista

Bogotá, D.C., 24 de febrero de 2025

Señores
INSTITUTO DE CASAS FISCALES DEL EJÉRCITO
Carrera 11 B N° 104 – 48
Edificio ICFE
Ciudad

ASUNTO : **CERTIFICADO**

POR MEDIO DE LA PRESENTE YO LUIS ALEJANDRO CORTES HURTADO C.C. 79.706.735 EXPEDIDA EN BOGOTA CERTIFICO QUE CUMPLO CON LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS EN LA CLÁUSULA TERCERA DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No 028-ICFE-2025 Y HACEN PARTE DE ORDEN DE PASO EN CONCORDANCIA CON EL ARTÍCULO 50 LEY 789/02 Y LEY 828/03 CERTIFICACIONES APLICABLES (PARAFISCALES, SALUD, PENSIÓN, ARL).

DE ANTEMANO AGRADEZCO LA ATENCIÓN PRESTADA.

Luis Alejandro Cortes Hurtado

LUIS ALEJANDRO HURTADO
CC. 79.706.735 de Bogotá
Contratista

compensar | salud eps

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD

No. de Radicación

Fecha de Radicación: 13 01 2025

1 3 ENE 2025

Cód. 625 Patricia María Moreno Rodríguez SUJETO A VERIFICACIÓN

I. DATOS DEL TRÁMITE (Lea las instrucciones que se encuentran anexas al formulario antes de diligenciarlo)

1. Tipo de trámite: A. Afiliación [ ] B. Reporte de Novedades [X]

2. Tipo de Afiliación: A. Individual: • Cotizante o cabeza de Familia [X] • Beneficiario o afiliado adicional [ ] B. Colectiva [ ] C. Institucional [ ] D. De oficio [ ]

3. Régimen: A. Contributivo [Y] B. Subsidiado [ ]

4. Contribución solidaria: Si [ ] No [ ]

5. Tipo de afiliado: A. Cotizante [Y] B. Cabeza de familia [ ] C. Beneficiario [ ] D. Afiliado adicional [ ]

6. Tipo de cotizante: A. Dependiente [ ] B. Independiente [Y] C. Pensionado [ ]

7. Código (a registrar por la EPS): 03

A. AFILIACIÓN / II. DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN (del cotizante, cabeza de familia o beneficiario cuando aplique o afiliado adicional)

8. Apellidos y nombres			
Cortes	Huitado	Luis	Alejandro

9. Tipo de documento de identidad	10. Número de documento de identidad	11. Sexo biológico	12. Sexo identificación	15. Fecha de nacimiento
CC	79706735	Femenino [ ] Masculino [X]	F [ ] M [X] T [ ] NB [ ] Otro [ ] Cuál?	18/06/1976

13. Nacionalidad	14. Lugar de nacimiento			
Colombiano	Colombia	Cimarca	Bta	

III. DATOS COMPLEMENTARIOS (Datos personales)

16. Etnia	17. Comunidad	18. Discapacidad	21. Grupo de población especial	22. Administradora de Riesgos Laborales - ARL
		Si [ ] No [ ] Categoría de discapacidad		NVL

19. Tiene encuesta SISBÉN	20. Clasificación SISBÉN	23. Administradora de Pensiones	24. Ingreso base de cotización - IBC	25. Tarifa Contribución Solidaria	26. Residencia
Si [ ] No [ ]	Nivel [ ] Grupo [ ]	Protección			Cra 48 F No 58 10 Sur

NR	3106990946	alejomen3876@gmail.com	Bta
Bta	19	Zona: Cabecera Municipal [ ] Centro Poblado [✓] Rural Disperso [ ] Resto Rural [ ]	

IV. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL NÚCLEO FAMILIAR (Datos básicos de identificación del cónyuge o compañero (a) permanente del cotizante)

27. Apellidos y nombres			
Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre

28. Tipo de documento de identidad	29. Número de documento de identidad	30. Sexo biológico	31. Sexo identificación	34. Fecha de nacimiento
		Femenino [ ] Masculino [ ]	F [ ] M [ ] T [ ] NB [ ] Otro [ ] Cuál?	D D M M A A A A

32. Nacionalidad	33. Lugar de nacimiento			
	País	Departamento	Municipio	

Datos básicos de identificación de los beneficiarios y de los afiliados adicionales

35. Apellidos y nombres				
	Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre
B1				
B2				
B3				
B4				
B5				

	36. Tipo de documento de identidad	37. No. del documento de identidad	38. Nacionalidad	39. Sexo biológico		40. Sexo identificación						41. Lugar de nacimiento			42. Fecha de nacimiento
				Femenino	Masculino	F	M	T	NB	Otro	Cuál?	País	Departamento	Municipio	D D M M A A A A
B1															
B2															
B3															
B4															
B5															

Datos complementarios del Beneficiario

	43. Parentesco	44. Etnia	45. Comunidad	46. Grupo de población especial	47. Tiene encuesta SISBÉN		48. Clasificación SISBÉN		49. Discapacidad			50. Incapacidad permanente	
					SI	NO	Nivel	Grupo	SI	NO	Categoría de discapacidad	SI	NO
B1													
B2													
B3													
B4													
B5													

	51. Datos de residencia							52. Valor de la UPC del afiliado adicional (a registrar por la EPS)
	Departamento	Municipio/ Distrito	Cabecera Municipal	Centro Poblado	Rural disperso	Resto Rural	Teléfono fijo y/o celular	
B1								
B2								
B3								
B4								
B5								

	Dirección	Localidad/Comuna	Correo Electrónico
B1			
B2			
B3			
B4			
B5			

V001

FOR-EPSVTA-0002

712557

	53. Nombre de la Institución Prestadora de Servicios de Salud - IPS	54. Código de la IPS (a registrar por la EPS)
C	Ciudad Bolivar	1065
B1		
B2		
B3	13 01 2025	
B4		
B5		

V. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL APORTANTE, DE LAS ENTIDADES RESPONSABLES DE LA AFILIACIÓN COLECTIVA O RESPONSABLES DEL PAGO

55. Nombre o razón social	56. Tipo de documento de identificación	57. Número del documento de identificación	58. Tipo de aportante o pagador de pensiones (a registrar por la EPS)

59. Ubicación — Dirección | Teléfono fijo y celular | Correo electrónico | Departamento | Municipio/Distrito

B. REPORTE DE NOVEDADES

60. Tipo de Novedad

- [ ] 1. Modificación de datos básicos de identificación.
- [ ] 2. Corrección de datos básicos de identificación.
- [ ] 3. Actualización del documento de identificación.
- [ ] 4. Actualización y corrección de datos complementarios.
- [ ] 5. Terminación de la inscripción en la EPS. Código
- [ ] 6. Reporte de pago a través de un tercero. Código
- [ ] 7. Inclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales.
- [ ] 8. Exclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales.
- [x] 9. Inicio de relación laboral o adquisición de condiciones para cotizar.
- [ ] 10. Terminación de la relación laboral o pérdida de las condiciones para seguir cotizando.
- [ ] 11. Inscripción EPS retorno al país.
- [ ] 12. Vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas.
- [ ] 13. Desvinculación de una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas.
- [ ] 14. Movilidad. [ ] A. Régimen Contributivo [ ] B. Régimen Subsidiado
- [ ] 15. Traslado: [ ] A. Mismo Régimen [ ] B. Diferente Régimen
- [ ] 16. Reporte de fallecimiento del Cotizante o Cabeza de familia.
- [ ] 17. Reporte del trámite de protección al cesante.
- [ ] 18. Reporte de la calidad de Pre- pensionado.
- [ ] 19. Reporte de la calidad de Pensionado.
- [ ] 20. Ingreso a Contribución Solidaria.
- [ ] 21. Retiro de Contribución Solidaria.

VI. DATOS ACTUALIZADOS SEGÚN REPORTE DE LA NOVEDAD

61. Datos básicos de identificación	Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre

Tipo de documento de identidad | 10. Número de documento de identidad | 62. Sexo biológico: Femenino [ ] Masculino [ ] | 63. Sexo identificación: F [ ] M [ ] T [ ] NB [ ] Otro [ ] Cuál?

64. Fecha de nacimiento (D D M M A A A A) | 65. EPS anterior | 66. Fecha de novedad (D D M M A A A A) | 67. Motivo de traslado Cod. | 68. Caja de Compensación Familiar o Pagador de Pensiones

VII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

- [ ] 69. Declaraciones de dependencia económica de los beneficiarios y afiliados adicionales.
- [ ] 70. Declaración de la no obligación de afiliarse al Régimen Contributivo, Especial o de Excepción.
- [ ] 71. Declaración de existencia de razones de fuerza mayor o caso fortuito que impiden la entrega de los documentos que acreditan la condición de beneficiarios.
- [ ] 72. Declaración de no internación del cotizante, cabeza de familia, beneficiarios o afiliados adicionales en una Institución Prestadora de Servicios de Salud.
- [ ] 73. Autorización para que la EPS solicite y obtenga datos y copia de la historia clínica del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales.
- [ ] 74. Autorización para que la EPS reporte la información que se genere de la afiliación o del reporte de novedades a la base de datos de afiliados vigente y a las entidades públicas que por sus funciones la requieran.
- [x] 75. Autorización para que la EPS maneje los datos personales del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales, de acuerdo con lo previsto en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013.
- [x] 76. Autorización para que la EPS envíe información al correo electrónico o al celular como mensajes de texto.
- [x] 77. Aceptación de las condiciones para vincularse a la Contribución Solidaria y de realizar los pagos correspondientes.
- [x] 78. Aceptación de la actualización del grupo familiar y las tarifas en Contribución Solidaria, según la encuesta del Sisbén vigente.

VIII. CONTRIBUCIÓN SOLIDARIA

79. En caso de ausencia o fallecimiento del cabeza de familia reporte la persona de su grupo familiar que se hará cargo del pago de la Contribución Solidaria

Apellidos y nombres: Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre

Tipo de documento de identidad | Número de documento de identidad

IX. FIRMAS

80. El cotizante, cabeza de familia o beneficiario cuando aplique o afiliado adicional	81. Aportante o entidad responsable de la afiliación colectiva, Institucional o de Oficio
Luis A Cortes H.	

X. ANEXOS

- [ ] 82. Anexo copia del documento de identidad — Cantidad de documentos de identidad anexos: CN [ ] RC [ ] TI [ ] CC [ ] PA [ ] CE [ ] CD [ ] SC [ ] PT [ ]
- [ ] 83. Copia del dictamen de incapacidad permanente emitido por la autoridad competente.
- [ ] 84. Copia del registro civil de matrimonio, o de la escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la unión marital.
- [ ] 85. Copia de la escritura pública o sentencia judicial que declare el divorcio, sentencia judicial que declare la separación de cuerpos y escritura publica, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la terminación de la unión marital.
- [ ] 86. Copia del certificado de adopción o acta de entrega del menor.
- [ ] 87. Copia de la orden judicial o del acto administrativo de custodia.
- [ ] 88. Documento en que conste la pérdida de la patria potestad, o el certificado de defunción de los padres o la declaración suscrita por el cotizante sobre la ausencia de los dos padres.
- [ ] 89. Copia de la autorización de traslado por parte de la Superintendencia Nacional de Salud numeral 4 y 5 del artículo 2.1.7.3 del Decreto 780 de 2016.
- [ ] 90. Certificación de vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas.
- [ ] 91. Copia del acto administrativo o providencia de las autoridades competentes en la que conste la calidad de beneficiario o se ordene la afiliación de oficio.

Total Anexos [ ]

XI. DATOS DE LA ENTIDAD TERRITORIAL Y/O INSTITUCIÓN RESPONSABLE DE POBLACIÓN ESPECIAL

92. Identificación de la Entidad Territorial — Código del municipio [ ] — Código del departamento [ ] — 93. Nombre de la Institución

XII. DATOS DEL FUNCIONARIO DE LA ENTIDAD TERRITORIAL O DE LA INSTITUCIÓN RESPONSABLE DE POBLACIÓN ESPECIAL

94. Apellidos y nombres: Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre

Tipo de documento de identidad | Número de documento de identidad | 95. Firma del funcionario

96. Fecha de radicación: 13 01 2025 (D D M M A A A A) | 97. Fecha de validación

OBSERVACIONES: CC 79706735
Aporte Enero 2025 pago Feb/2025
Retiro x planilla

Contiempo SAS BB
13 ENE 2025
Cod. 625 Patricia Maria Monsalve Hoyos
SUJETO A VERIFICACIÓN
Sello asesor

Recuerde que con la firma del formulario, el afiliado manifiesta la veracidad de la información registrada y de las declaraciones contenidas en el capítulo VII del formulario

FOR-EPSVTA-0002 V001

VIGILADO Supersalud
Vigilado Supersubsidio

CÓDIGO: ICFE-M-04-F-05	INSTITUTO DE CASAS FISCALES DEL EJÉRCITO	
VERSIÓN: 02	INFORME DE SUPERVISIÓN	
EMISIÓN: 09 ABR 2024		

OBJETO DEL CONTRATO	No. DE CONTRATO
"PRESTAR LOS SERVICIOS DE APLICACIÓN DE PINTURA EN ESTRUCTURAS DE ACUERDO AL TIPO DE ACABADO EN LAS VIVIENDAS FISCALES Y AREAS COMUNES DEL INSTITUTO DE CASAS FISCALES DEL EJÉRCITO EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ."	028/2025
	FECHA DE SUSCRIPCIÓN
	DÍA: — MES: — AÑO: 31 DE ENERO 2025

CONTRATISTA	**LUIS ALEJANDRO CORTES HURTADO** Cédula de Ciudadanía No 79.706.735 Contratista
FORMA DE PAGO	

No	VIGENCIA 2025	VALOR
1	*CORTE UNO*	$ 2.040.000,00
VALOR PENDIENTE POR EJECUTAR		$ 27.110.000,00
VALOR TOTAL DEL CONTRATO		$ 29.150.000,00

SUPERVISOR		**SV JORGE HERNAN BUSTAMANTE PAREJA**
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VEINTINUEVE MILLONES CIENTO CINCUENTA MIL PESOS ($29.150.000,00)
VALOR ADICION		N/A
PLAZO DE EJECUCION		HASTA EL 26 DE DICIEMBRE DE 2025
PRORROGA Y ADICION	No. 1	N/A
	FECHA DE INICIACIÓN	N/A
	PLAZO	N/A
VALOR FINAL DEL CONTRATO		VEINTINUEVE MILLONES CIENTO CINCUENTA MIL PESOS ($29.150.000,00)
FECHA FINAL DE ENTREGA		26 DE DICIEMBRE DE 2025

PERIODO DEL INFORME

MES No.	DEL			AL		
	DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO
	31	ENERO	2025	24	FEBRERO	2025

AVANCE DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

UNIDAD DE MEDIDA	PLAZO CONTRACTUAL	TIEMPO TRANSCURRIDO	TIEMPO FALTANTE
MESES / DÁS	DIEZ (10) MESES Y VEINTE (20) DÍAS	DIECIOCHO (18) DÍAS	DIEZ (10) MESES Y DOS (2) DÍAS
Porcentaje	100%	7,00%	93.00%

CÓDIGO: ICFE-M-04-F-05	INSTITUTO DE CASAS FISCALES DEL EJÉRCITO	
VERSIÓN: 02	INFORME DE SUPERVISIÓN	
EMISIÓN: 09 ABR 2024		

BALANCE DEL CONTRATO			
VALOR CONTRATO INICIAL			$ 29.150.000,00
ADICIÓN			$
Corte 1	*CORTE UNO*	$ 2.040.000,00	
VALOR PENDIENTE POR EJECUTAR		$ 27.110.000,00	
SUMAS IGUALES		$ 29.150.000,00	$ 29.150.000,00

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS	**OBSERVACIONES**
PRESTAR LOS SERVICIOS DE APLICACIÓN DE PINTURA EN ESTRUCTURAS DE ACUERDO AL TIPO DE ACABADO EN LAS VIVIENDAS FISCALES Y AREAS COMUNES DEL INSTITUTO DE CASAS FISCALES DEL EJÉRCITO EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ ASI:	

No	CONJUNTO	EDIFICIO	HABITACIONES	VALOR
1	CASA BLANCA	301	3	$ 390.000,00
2	CASA BLANCA	304	3	$ 390.000,00
3	BRIGADA	TORRE 8 203	3.5	$ 420.000,00
4	BRIGADA	CASA D 610	4	$ 420.000,00
5	BRIGADA	CASA D 601	4	$ 420.000,00
			TOTAL	**$ 2.040.000,00**

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES PENDIENTES	**OBSERVACIONES**

OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES	
	Nombre: **SV. JORGE HERNAN BUSTAMANTE PAREJA** Supervisor Orden de Compra No 139802/2024 Cédula: 9772578 Dependencia: Mantenimiento Bogotá e-mail: jorge.bustmante@icfe.gov.co Teléfono: 3160540227

Bogotá, 23 de febrero de 2025

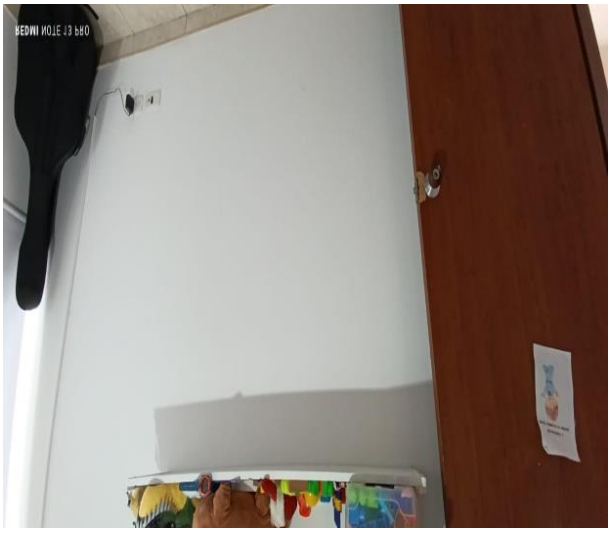
Señor Sargento Viceprimero
JORGE HERNAN BUSTAMANTE PAREJA
Supervisor Contrato No 028-ICFE-2025

ASUNTO: Informe de Actividades

Respetuosamente me permito enviar al señor Sargento Viceprimero Supervisor del contrato No 028-ICFE-2025 cuyo objeto es "PRESTAR LOS SERVICIOS DE APLICACIÓN DE PINTURA EN ESTRUCTURAS DE ACUERDO AL TIPO DE ACABADO EN LAS VIVIENDAS FISCALES Y AREAS COMUNES DEL INSTITUTO DE CASAS FISCALES DEL EJÉRCITO EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ", las actividades realizadas así:

BRIGADA 13 CASA D 610

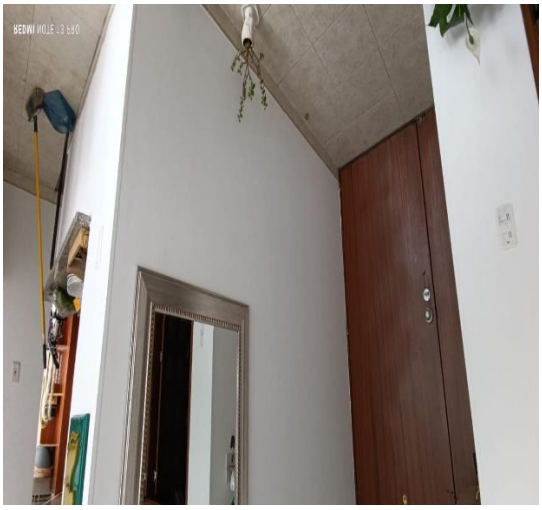








BRIGADA 13 CASA D 607









BRIGADA TORRE 8 20



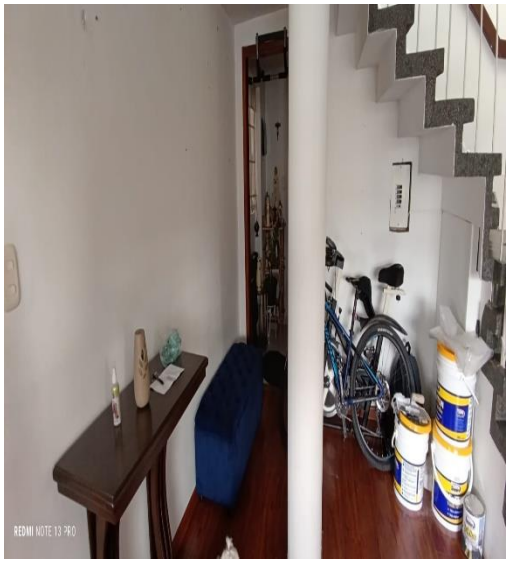






CASABLANCA EDIFICIO 301

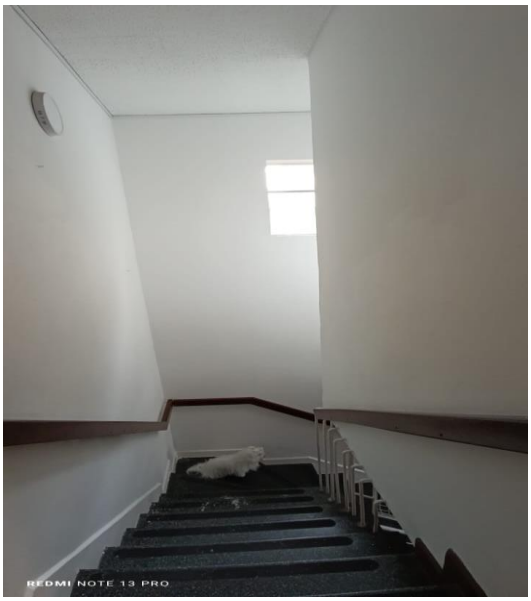


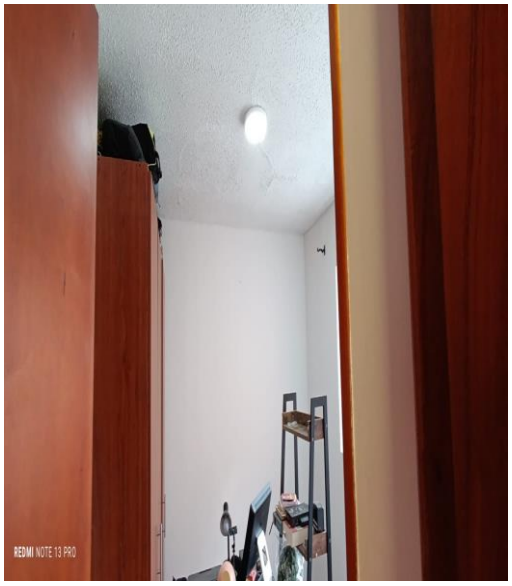


CASABLANCA EDIFICIO 304









Luis Alejandro Ortiz Hurtado

Cordialmente;
Contratista