INFORME DE ACTIVIDADES No. 1[1]

Tipo de Informe: Final [ ] Parcial [x]	Pago No: [1] de [3]

Número del contrato: 108 de 2025	**Fecha del contrato:** 09-04-2025	**Fecha de Iniciación:** 16-04-2025	**Fecha de Terminación:** 22-12-2025
Nombre del Contratista: CARDINN SAS NIT 900.588.498-2			
Objeto del contrato CONTRATAR EL SUMINISTRO DE CALZADO Y/O VESTUARIO LABOR PARA LOS FUNCIONARIOS DE LA COMISION DE REGULACION DE AGUA POTABLE Y SANEAMIENTO BÁSICO – CRA, CORRESPONDIENTE A LA DOTACIÓN DEL AÑO 2025, A TRAVÉS DE BONOS REDIMIBLES CANJEABLES, DE ACUERDO CON LAS CONDICIONES TÉCNICAS EXIGIDAS.			
Nombre del Supervisor: Tatiana Moreno Botello		**Cargo del Supervisor:** Profesional Especializado.	**Dependencia:** SAF – Talento Humano
Valor del contrato: $ 3.900.000		**Certificado de disponibilidad presupuestal CDP No. 14725 11-04-2025**	**Registro Presupuestal N° 22625 11-04-2025**

Obligaciones / Productos programados (según contrato, cronograma y/o asignaciones)	**Actividades / Productos desarrollados frente a lo programado**
Entregar bonos redimibles o canjeables para vestido labor caballero para los funcionarios de la Comisión de Regulación de Agua Potable y Saneamiento Básico – CRA	Se reciben 4 órdenes de entrega redimibles para calzado caballero de conformidad con las especificaciones técnicas solicitadas por la entidad. Se reciben 2 órdenes de entrega redimibles para calzado dama de conformidad con las especificaciones técnicas solicitadas por la entidad.



Tatiana Moreno Botello
Supervisor contrato 108 de 2025

[1] Ver instructivo al final del documento.

INFORME DE SEGUIMIENTO TÉCNICO ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO SUPERVISIÓN E INTERVENTORÍA:

En calidad de supervisor del contrato anotado, manifiesto que el Contratista ha cumplido a satisfacción y dentro de los términos contractuales con todas las obligaciones establecidas de acuerdo al siguiente cuadro – informe:

Aspectos de supervisión	No. de informe (s)	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Aspecto técnico	Porcentaje de avance físico (entrega bienes, suministros o servicios prestados) (De 0 a 100%)	20%											
	No. de Pago (s)	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Aspecto Financiero	Porcentaje de Ejecución Financiera (de 0 a 100%)	20%											
	Pagos	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
	Pagos frente al valor Total	$780.000											
	Valor a pagar	$ 780.000											
	Valor total ejecutado	$ 780.000											
	Saldo pendiente por ejecutar	$ 3.120.000											
Fecha de Informe		09-05-2025											

Igualmente, certifico que:

1. El Contratista acreditó los pagos relacionados con aportes al Régimen de Seguridad Social integral

2. ¿Se configuró algún riesgo conforme en la asignación establecida para el presente contrato? No___x___ Sí_____ (en caso afirmativo, explicar)_____

*Certificación Representante Legal o Revisor Fiscal (personas Jurídicas) SI __X__ NO ____
*Planilla de aportes pagada mes de: SI

Por lo anterior, se puede proceder a efectuar el pago correspondiente, conforme se señala en la cláusula de valor y forma de pago del contrato.



Tatiana Moreno Botello
Supervisor contrato 108-2025

CONTROL DE CAMBIOS

Versión	Fecha	Descripción de los cambios.
02	31 de enero de 2025	Se requiere actualización para cumplir con el plan de mejoramiento planteado como resultado de la auditoría interna 2022. (Verificar riesgos asociados al proceso)

NOMBRE DEL PROCESO	ELABORA	REVISA	APRUEBA
Gestión de Bienes y Servicios (GBS)	Jorge Tulio Cubillos Alzate Subdirector Administrativo y Financiero	Equipo Facilitador de MIPG	Jorge Tulio Cubillos Alzate Subdirector Administrativo y Financiero

Cardinn
Siempre Contigo

Factura Electrónica De Venta No

FE No. 1347

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764088388469 que habilita desde FE 1311 hasta FE 2000. Vence 2026-02-05

CARDINN SOCIEDAD POR ACCIONES SIMP

Nit 900588498

IVA Régimen Común No somos Agentes de Retención de IVA
No somos Grandes Contribuyentes
Actividad Económica ICA 1521 4.14 X 1000

CLIENTE	COMISION DE REGULACION DE AGUA POTABLE Y SANEAMIEN		POR CONCEPTO DE
NIT	830000212 6		#$40-01-02;108de2025;tmoreno@cra.gov.co#$
DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO	
CRA 12 97 80 PISO 2	Bogota D.C.	4873820	

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	VENDEDOR	FORMA DE PAGO
07/05/2025	04/06/2025	YUDY STELLA CARDOZO JIMENEZ	Credito

Item	Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	CALZADO DAMA	2	PAR	109.243,70	19%	20.756,30	218.487,39
2	CALZADO CABALLERO	4	PAR	109.243,70	19%	20.756,30	436.974,79

TOTAL ITEM	2	TOTAL PARES	6

Valor en Letras
SETECIENTOS OCHENTA MIL PESOS M/CTE

SUBTOTAL	655.462,18
IVA	124.537,82
TOTAL DE LA OPERACIÓN	780.000,00
RETEFUENTE	0,00
RETEIVA	0,00
RETEICA	0,00
TOTAL MENOS RETENCIONES	780.000,00

Esta factura de venta se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio según Art. 774 del C.de C. Vencido el plazo esta factura causara intereses de mora a la tasa máxima legal vigente permitido por la Ley.

POR FAVOR REALIZAR CONSIGNACION O TRANSFERENCIA A LA CUENTA CUENTA CORRIENTE DAVIVIENDA No. 008369998474 COLPATRIA CTA CORRIENTE No. 004621022402

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica
Fecha y Hora de Generación: 05/05/2025 16:38:11

CRA 18C No. 24-42 SUR Teléfono 2090318 Bogotá D.C.
Correo Electrónico: calzadocardinn@hotmail.com

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 de 4

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900588498-2	CARDINN SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADAS		Cra 18C No. 24-42 Sur	2090318	FACTURACION.CARDINN@cel zadocardinn.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÁ, D.C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					41	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-04	2025-03	E	24/04/2025	86021782	$14.417.800	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	463.000	0		0		0	0	0	0	463.000	6
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	490.200	0		0		0	0	0	0	490.200	9
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	397.900	0		0		0	0	0	0	397.900	6
EPS010	EPS Sura	800088702-2	399.000	0		0		0	0	0	0	399.000	7
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	513.000	0		0		0	0	0	0	513.000	9
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	171.000	0		0		0	0	0	0	171.000	3
EPSC34	Recaudo SGP Capital Salud	900298372-9	57.000	0		0		0	0	0	0	57.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	2.501.600	0	0	0	0	0	0		2.501.600	10
230301	Porvenir	800224808-8	3.553.700	0	0	0	0	0	0		3.553.700	16
231001	Colfondos	800227940-4	911.200	0	0	0	0	0	0		911.200	4
25-14	Colpensiones	900336004-7	1.594.600	0	0	0	0	0	0		1.594.600	7

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	860903790-5	1.050.000				1.050.000	0	0	1.050.000			10.500	1.050.000	41

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	2.315.600	0	0	2.315.600	40

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información