INFORME DE ACTIVIDADES No. 2[1]

Tipo de Informe: Final [ ] Parcial [x]	Pago No: [2] de [3]

Número del contrato: 110 de 2025	**Fecha del contrato:** 09-04-2025	**Fecha de Iniciación:** 16-04-2025	**Fecha de Terminación:** 22-12-2025
Nombre del Contratista: UNION TEMPORAL DGERARD 900.475.452-9 - LH URBAN CINCO NIT 901.580.502-1			
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: Mary Isabel Cristancho Baez		**Cargo del Supervisor:** Subdirectora Administrativa y Financiera	**Dependencia:** Subdirección Administrativa y Financiera
Valor del contrato: $ 7.560.000		**Certificado de disponibilidad presupuestal CDP No. 14725 11-04-2025**	**Registro Presupuestal N° 22725 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 7 órdenes de entrega redimibles para vestuario para caballero de conformidad con las especificaciones técnicas solicitadas por la entidad.

Mary Isabel Cristancho Baez
Supervisor contrato 110 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%)	19%	52%										
	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%)	19%	52%										
	Pagos	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
	Pagos frente al valor Total	$1.440.000	$2.520.000										
	Valor a pagar					$ 2.520.000							
	Valor total ejecutado					$ 3.960.000							
	Saldo pendiente por ejecutar					$ 3.600.000							
Fecha de Informe						21-10-2025							

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.



Mary Isabel Cristancho Baez
Supervisor contrato 110-2025

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

VESTIDOS dGerard MG S.A.S. MODA Y PRESTIGIO

Información Tributaria
D GERARD M G S.A.S.
NIT:900.475.452-9
I.V.A. REGIMEN COMUN Act. Econ. 5233 Tarifa 11,04xMil
Resolución facturación electronica DIAN
No. 18764061207681 Fecha:2024-10-08
Habilita del No. OPR1-345 al No. OPR1-1000

Representación Grafica
Factura Electronica de Venta
No.: OPR1-459

Ciudad:	Dia:	Mes:	Año:	Ciudad:	Contrato No.:
BOGOTA, D.C.	07	10	2025	BOGOTA, D.C.	110

Señor(es): COMISION DE REGULACION DE AGUA POTABLE Y SANEAMIENTO BASICO
Nit.: 830000212-6
Dirección: CR 12 97 80 P2
Tel.: 4873820 Ext 270
Condiciones de pago: Credito | Plazo: 30 | Fecha vencimiento: 2025-11-07
Vendedor: GERARDO LEON

CANT.	DESCRIPCION	V /UNITARIO	V /TOTAL
7	BONO DE DOTACION VESTUARIO PARA CABALLERO	302.521,01	2.117.647,06

VESTIDOS dGerard MG S.A.S. MODA Y PRESTIGIO

CUFE:a73278e7f7ccad470df445b6181dae333205deb67eaca4bf743030fdccbbd7a3a23a5e26e06653cba203980657dd74bfd

SON: DOS MILLONES QUINIENTOS VEINTE MIL PESOS M/L

#$40-01-02;110de2025;tmoreno@cra.gov.co#$

SUBTOTAL	2.117.647,06
IVA	402.352,94
TOTAL	2.520.000,00

1-459 Girar cheque a nombre de D GERARD M G S.A.S. o consignar a la cuenta Cte. No. 0005629159 del Banco AV VILLAS
Esta factura cambiaria de Compra Venta se asimila en todos sus efectos legales a una Letra de Cambio según articulo 774 del Codigo de Comercio.
CAUSA INTERESES MORATORIOS DE LA TASA VIGENTE PERMITIDA POR LA LEY.

Carrera 19 No. 15-22 Sur - Tel:797 4659 Barrio Restrepo Bogotá D.C. - vestidosdgerard@gmail.com

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 de 2

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NUMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCION	TELEFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900475452-9	D GERARD MG SAS	Cra. 19 No. 15 - 22 Sur	6014799868	vestidosdgerard@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	C – MIPYME	PRINCIPAL	PPAL	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	
					5	0	
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR		
2025-09	2025-08	E	11/09/2025	89688096	$1.783.500		

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	57.000	0		0		0	0	0	0	57.000	1
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	57.000	0		0		0	0	0	0	57.000	1
EPS010	EPS Sura	800088702-2	114.000	0		0		0	0	0	0	114.000	2
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	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
23i201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	455.600	0	0	0	0	0	0		455.600	2
23i301	Porvenir	800224808-5	455.600	0	0	0	0	0	0		455.600	2
25-14	Colpensiones	900336004-7	227.300	0	0	0	0	0	0		227.300	1

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										
14-23	Positiva Seguros	860011153-5	74.500				74.500	0	0	74.500			745	74.500	5

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	285.000	0	0	285.000	5

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	4	285.000	285.000
Pensión	3	1.139.000	1.139.000
Riesgos Laborales	1	74.500	74.500
CCF	1	285.000	285.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	9	1.783.500	1.783.500

PAGADA

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 2 de 2

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	900475452-9	D GERARD MG SAS		Cra. 19 No. 15 - 22 Sur	6014799888	ventasdegerard@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SUCURSAL	C – MIPYME	PRINCIPAL	PPAL	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: 5 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2025-09	2025-08	E	11/09/2025	89688096	$1.783.500

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Colocar	Nº Hijo	Cotizante Exterior	Colombiano Exterior	IRP	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	VTE	Cód. APP	IBC APP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1013632398	LEON GASPAR JONATHAN	1	0			N														230351	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS010	1.423.500	57.000	14-23	1.423.500	2	14.900	CCF24	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
2	CC	12192703	LEON CONTRERAS GERARDO	1	0			N														25-14	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS010	1.423.500	57.000	14-23	1.423.500	2	14.900	CCF24	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
3	CC	52086011	LOPEZ CABALLERO YICELA	1	0			N														230351	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS005	1.423.500	57.000	14-23	1.423.500	2	14.900	CCF24	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
4	CC	79353423	CONTRERAS CARDENAS PEDRO ALEJANDRO	1	0			N														230351	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS017	1.423.500	57.000	14-23	1.423.500	2	14.900	CCF24	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
5	CC	88168128	BETANCOURTH RODRIGUEZ NELSON ANTONIO	1	0			N														230351	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS008	1.423.500	57.000	14-23	1.423.500	2	14.900	CCF24	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0

PAGADA