INFORME DE ACTIVIDADES No. 3[1]

Tipo de Informe: Final [x] Parcial [ ]	Pago No: [3] 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 2 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%	62%									
	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%	62%									
	Pagos	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
	Pagos frente al valor Total	$1.440.000	$2.520.000	$720.000									
	Valor a pagar	$ 720.000											
	Valor total ejecutado	$ 4.680.000											
	Saldo a liberar	$ 2.880.000											
Fecha de Informe		22-12-2025											

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. 18764099983142 Fecha:2025-10-09
Habilita del No. OPR1-460 al No. OPR1-1000

Representación Grafica
Factura Electronica de Venta
No.: OPR1-501

Ciudad:	Día:	Mes:	Año:	Ciudad:	Contrato No.:
BOGOTA, D.C.	18	12	2025	BOGOTA, D.C.	110de2025

Señor(es): COMISION DE REGULACION DE AGUA POTABLE Y SANEAMIENTO BASICO
Nit.: 830000212-6

Direcoción: CR 12 97 80 P2
Tel.: 4873820 Ext 270

Condiciones de pago:	Plazo:	Fecha vencimiento:	Vendedor:
Contado	30	2026-01-18	GERARDO LEON

CANT.	DESCRIPCION	V /UNITARIO	V /TOTAL
2	BONO DE DOTACION VESTUARIO PARA CABALLERO	302.521,01	605.042,02

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

CUFE:b3460d24837147a457d67dce03999bee0dee70f8917b4a65b0445dd242a77371ab5da030fc94cec8c9f2da6203817ae8

SON: SETECIENTOS VEINTE MIL PESOS M/L

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

SUBTOTAL	605.042,02
IVA	114.957,98
TOTAL	720.000,00

1-001 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

Bogotá D.C., 01 de Diciembre de 2025

Yo, **JONATHAN LEON GASPAR**, identificado con cédula de ciudadanía No. 1.013.632.399, actuando en mi condición de Representante Legal de **D GERARD MG S.A.S.** identificada con Nit 900.475.452-9 manifiesto bajo la gravedad de juramento:

Que la empresa ha cumplido durante los 6 meses anteriores a la fecha de entrega de la presente certificación, con los pagos al Sistema de Seguridad Social integral (salud, pensiones y riesgos profesionales) y con los aportes parafiscales correspondientes a todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo, por lo que declaro que se encuentra a paz y salvo con las empresas Promotoras de Salud – EPS, Sociedades Administradoras de Fondo de Pensiones y Cesantías - AFP, Sociedades Administradoras de Riesgos Profesionales ARP, Cajas de Compensación Familiar. EL Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, la empresa se encuentra exonerada de pago según ley 1607 del 2012.

La empresa **No** tiene personal contratado mediante la modalidad de Prestación de Servicios.

FIRMA

JONATHAN LEON GASPAR
C.C. 1.013.632.399 de Bogotá

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 de 3

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900475452-9	D GERARD MG SAS	Cra. 19 No. 15 - 22 Sur	6014799888	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
					7	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-12	2026-11	E	11/12/2025	92287495	$2.354.300	

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					
EPS006	Sanitas EPS	800251440-6	57.000	0		0		0	0	0	0	57.000	1
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	148.200	0		0		0	0	0	0	148.200	3
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 PENSION

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	455.600	0	0	0	0	0	0		455.600	2
230301	Porvenir	800224808-8	592.300	0	0	0	0	0	0		592.300	3
231001	Colfondos	800227940-4	227.800	0	0	0	0	0	0		227.800	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	227.800	0	0	0	0	0	0		227.800	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	860011153-6	98.400				98.400	0	0	98.400			984	98.400	7

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	376.200	0	0	376.200	7

PAGADA

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900475452-9	D GERARD MG SAS		Cra. 19 No. 15 - 22 Sur	6014799888	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
					7	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-12	2025-11	E	11/12/2025	92287495	$2.364.300	

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Dias 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	376.200	376.200
Pension	4	1.503.500	1.503.500
Riesgos Laborales	1	98.400	98.400
CCF	1	376.200	376.200
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	10	2.354.300	2.354.300

PAGADA

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

REMISIÓN 2725

DICIEMBRE 10 DE 2025

CONTRATISTA: VESTIDOS D 'GERARD MG SAS

CONTRATANTE: COMISIÓN DE REGULACIÓN DE AGUA POTABLE - CRA

CONTACTO YURLEY TATIANA MORENO BOTELLO TEL: 4873820 EXT. 913 CEL: 318 3876730

DIRECCIÓN: CARRERA 12 NO 97-80 PISO 2

CONTRATO: 110 DE 2025

ASUNTO: TERCERA ENTREGA BONOS DOTACIÓN BONOS VESTUARIO Y CALZADO CABALLERO

No.	No BONO VESTUARIO	NOMBRE COMPELTO	Número de cédula	VALOR BONO
1	110-03-001	NIÑO PARRA JOSE ANGEL	79.299.894	$ 400.000
2	110-03-002	AVENDAÑO CAMERO DAVID EDUARDO	1.032.498.374	$ 400.000

ENTREGA

VESTIDOS dGerard MG S.A.S. NIT. 900.475.452-9

RECIBE

Tatiana Moreno B.

LISTADO DE LOS FUNCIONARIOS CON DERECHO A REDENCIÓN						
Nombre de la entidad:		COMISION DE REGULACION DE AGUA POTABLE Y SNEAMIENTO BASICO - CRA				
Datos del supervisor del contrato						
Nombres y Apellidos				Numero de cédula	Correo Electrónico	PRIMERA ENTREGA
YURLEY TATIANA MORENO BOTELLO				1090962220	tmoreno@cra.gov.co	17/12/2025
Datos de los funcionarios con derecho a redención de Bono						
No.	**Apellidos**	**Nombres**	**Numero de cédula**	**Correo Electrónico**	**N° BONOS**	**FIRMA**
1	NIÑO PARRA	JOSÉ ÁNGEL	79.299.894	jnino@cra.gov.co	1 Bono de calzado 1 Bono de vestuario	
2	AVENDAÑO CAMERO	DAVID EDUARDO	1.032.498.374	davendano@cra.gov.co	1 Bono de calzado 1 Bono de vestuario	

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 3 de 3

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	**NÚMERO**	**NOMBRE APORTANTE**	**DIRECCIÓN**	**TELÉFONO**	**CORREO**	**EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD**
NI	900475452-9	D GERARD MG SAS	Cra. 19 No. 15 - 22 Sur	6014799888	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**
					7	0
PERIODO SALUD	**PERIODO PENSIONES**				**TOTAL A PAGAR**	
2025-12	2025-11	E	11/12/2025	92287495	$2.354.300	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES												PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	**Tipo**	**No. de Identificación**	**Apellidos y Nombres**	**Cotizante**	**Subtipo**	**Extranjero**	**Colombiano en el Exterior**	**IRP**	**TDE**	**TAE**	**TDP**	**TAP**	**VSP**	**VST**	**SLN**	**IGE**	**LMA**	**AVP**	**VCT**	**VAC - LR**	**DIAS COTIZADOS**	**Cód. AFP**	**IBC AFP**	**Cotización**	**Voluntario o Afiliado**	**Voluntario Aportante**	**Fondo pensional de solidaridad**	**Fondo pensional de subsistencia**	**Cód. EPS**	**IBC EPS**	**Cotización / Valor UPC**	**Cód. ARL**	**IBC ARL**	**Clase riesgo**	**Cotización**	**Código CCF**	**IBC CCF**	**Aporte CCF**	**IBC otros parafiscales**	**Aporte SENA**	**Aporte ICBF**	**Aporte ESAP**	**Aporte MEN**
1	CC	1013632399	LEON GASPAR JONATHAN	1	0																5	230201	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	1018468118	PAEZ ARIAS LADDY GERALDIN	1	0																5	230301	854.100	136.700	0	0	0	0	EPS008	854.100	34.200	14-23	854.100	2	9.000	CCF24	854.100	34.200	0	0	0	0	0
3	CC	12192703	LEON CONTRERAS GERARDO	1	0																5	26-14	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
4	CC	79353423	CONTRERAS CARDENAS PEDRO ALEJANDRO	1	0																5	230301	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	79362087	MARROQUIN RUIZ JOSE MANUEL	1	0																5	231001	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
6	CC	88188128	BETANCOURTH RODRIGUEZ NELSON ANTONIO	1	0																5	230301	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
7	CC	52089211	LOPEZ CABALLERO YICELA	1	0																5	230201	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

PAGADA

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