8289

ISVIMED

TESORERIA

COMPROBANTE DE EGRESO No. 141019

Beneficiario: SYGMA TECH S.A.S.

NIT/C.C. 900,886,636.0 **Tel:** 5837400

Fecha: 17/12/2024

Valor: 3,700,800

Orden(es) de Pago:

71928

Facturas:

ST775

DETALLE CONTABLE :

Tipo	Cod. Cuenta	Nombre Cuenta	NIT o C.C.	C.Costos	Débitos	Créditos
NIIF	511180010201	Servicio De Alojamiento Inforn	900,886,636.0	0208	4,000,000	
NIIF	243627010101	Rte Ica Tarifa 1.8 X 1.000	900,886,636.0			7,200
NIIF	244024010101	Tasa Prodeporte Y Recreacion I	900,886,636.0			52,000
NIIF	244090010101	Estampilla Para La Justicia Fan	900,886,636.0			80,000
NIIF	243605010102	Servicio En General Declarante	900,886,636.0			160,000
NIIF	240101010102	Adquisicion De Servicios Naci	900,886,636.0			3,700,800
				SUMAS IGUALES	**4,000,000**	**4,000,000**

DETALLE CE:

Tipo	Cod. Cuenta	Nombre Cuenta	NIT o C.C.	C.Costos	Débitos	Créditos
NIIF	2401010101(	Adquisicion De Servicios	900,886,636.0		3,700,800	
NIIF	1110060101(	Bancolombia Cuenta De .				3,700,800
				SUMAS IGUALES	**3,700,800**	**3,700,800**

Valor en Letras TRES MILLONES SETECIENTOS MIL OCHOCIENTOS PESOS M.C.********

FORMA DE PAGO: CONSIGNAR EN LA CUENTA CORRIENTE No. 241005057 DE BANCO BBVA COLOMBIA

JULIAN MAURICIO VASQUEZ RAMIF
AUXILIAR ADMINSITRATIVO

JULIAN MAURICIO VASQUEZ RAMIF
AUXILIAR ADMINSITRATIVO

8285

FECHA APROBACIÓN: 16 12 2024 **OBLIGACIÓN Nro.** 71928

DEPENDENCIA :
UNIDAD DE CONTADURIA

BENEFICIARIO :
SYGMA TECH S.A.S.

NIT :
900.886.636,

DIRECCIÓN :
CR 48 12 148

TELÉFONO :
5837400

FACTURAS :

No. Factura	F. Expedició	F. Recepción	F. Vencimiento	No. Factura	F. Expedició	F. Recepción	F. Vencimiento
ST775	10/12/2024	10/12/2024	10/12/2024				

Nro. COMPROMISO :

482

RUBROS:

Cod. Rubro	Cod. Rubro
18 1001240001000202201020202080	

DESCRIPCION :

Prestar el Servicio de gestión de plataforma de sistema de información virtual para el manejo y ejecución de la cartera externa e interna del instituto Social de Vivienda y Hábitat de Medellín ISVIMED.

DETALLE CONTABLE :

Tipo Plan	Cod. Cuenta	Nombre Cuenta	NIT o C.C. C.Costos	Débitos	Créditos
NIIF	511180010201	Servicio de Alojamiento Informaci	900.886.636, 0208	4.000.000	
NIIF	243627010101	Rte ICA Tarifa 1.8 x 1.000	900.886.636,		7.200
NIIF	244024010101	Tasa Prodeporte y Recreacion 1.3%	900.886.636,		52.000
NIIF	244090010101	Estampilla para la Justicia Familia	900.886.636,		80.000
NIIF	243605010102	Servicio en General Declarantes 4%	900.886.636,		160.000
NIIF	240101010102	Adquisicion de Servicios nacional	900.886.636,		3.700.800
			SUMAS IGUALES:	**4.000.000**	**4.000.000**

VALOR EN LETRAS:
TRES MILLONES SETECIENTOS MIL OCHOCIENTOS PESOS M.C.

VALOR NETO:
3.700.800=

GIRAR O CONSIGNAR EN LACUENTA CORRIENTENo. 241005057 DE BANCO BBVA COLOMBIA

ELABORÓ :
Diego Leon Monroy Pizarro
C.C. 1.128.402.534

CONTABILIZÓ :
Valentina Escudero Bustamante
C.C. 1.001.635.721

REVISÓ :

Alcaldía de Medellín ISVIMED Instituto Social de Vivienda y Hábitat de Medellín	**SOLICITUD DE PAGO**	**CÓDIGO:** F-GF-05 **VERSIÓN:** 13 **FECHA:** 15/01/2024 **PÁGINA:** 1 de 1

Señores
Tesorería ISVIMED
Subdirección Administrativa y Financiera

ASUNTO: Solicitud Orden de Pago.

Cordialmente le solicito realizar el pago, con la información que se relaciona a continuación:

Fecha	13 de diciembre de 2024	
Beneficiario del pago	SYGMA TECH SAS	
Nit / C.C.	900.886.636-0	
Beneficiario para el pago	SYGMA TECH SAS	
Nit / C.C.	900.886.636-0	
Tipo y Número de Documento soporte	Factura Nro. ST-775	
Objeto del pago	Gestión de la Plataforma del sistema de información SaasS Cartera Isvimed mes de diciembre de 2024	
Valor Certificado	Cuatro millones de pesos ml ($4.000.000)	
Cuenta Bancaria	Ahorros ☐	Entidad: Banco BBVA
	Corriente ■	No. Cuenta: **0241005057**
Registros presupuestales	Compromiso No y Fecha: 482 del 09 de julio de 2024 Rubro 18: Otros Servicios Prestados a las empresas	Disponibilidad No y Fecha: 507 del 16 de junio de 2024
Valor a imputar por rubro de acuerdo a la disponibilidad de PAC	**Cuatro millones de pesos ml ($4.000.000)**	
No. Contrato u orden de compra y/o servicio	252-2024	
Subdirector y nombre de la dependencia que solicita el pago	Piedad Pilar ~~Aragon~~ Subdirectora Administrativa y Financiera dependencia (e)	**Analizados los documentos soporte, el Acta de Recibo a Satisfacción (si aplica) y los Procedimientos establecidos, se aprueba la presente Solicitud de Pago.**
Revisa para VoB	Natalia Valencia Rojo Julieth Natalia Valencia Rojo Supervisor	

Proyectó: Julieth Natalia Valencia Rojo Natalia Valencia Rojo	**Nota: se autoriza la realización del pago relacionado de acuerdo con la información contenida en el ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN (si aplica), documento que se anexa al presente como soporte.**	
		El pago cumple con los requisitos

16/12/2024

Alcaldía de Medellín ISVIMED Instituto Social de Vivienda y Hábitat de Medellín	**SOLICITUD DE PAGO**	**CÓDIGO:** F-GF-05
		VERSIÓN: 13
		FECHA: 15/01/2024
		PÁGINA: 1 de 1

Recibido para pago Tesorera	Julieth Natalia Valencia Rojo Natalia Valencia R.	**establecidos.**
Aprobó subdirector Administrativo y Financiero	Piedad Pilar Aragón Subdirectora Administrativa y Financiera dependencia (e)	

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
0ee611d1a512dd202608e9a8fc7105763a5586a691566ace31c535a839d6d6b332b90dff32456df5f9ad3baa071dc6db

Número de Factura: ST-775
Fecha de Emisión: 09/12/2024
Fecha de Vencimiento: 09/12/2024
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Instrumento no definido
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: SYGMA TECH S.A.S
Nombre Comercial: SYGMA TECH S.A.S
Nit del Emisor: 900886636
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal:R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
Actividad Económica: 6201

País: Colombia
Departamento: Antioquia
Municipio / Ciudad: Medellín
Dirección: CL 14 SUR 43 A 147 AP 1204
Teléfono / Móvil: 5837400
Correo: ohernandez@geintac.com.co

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: INSTITUTO SOCIAL DE VIVIENDA Y HABITAT DE MEDELLIN ISVIMED
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 900014480
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: O-13
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

País: Colombia
Departamento: Antioquia
Municipio / Ciudad: Medellín
Dirección: CALLE 47D N 75-240
Teléfono / Móvil: 4304310
Correo: carlos.gomez@isvimed.gov.co

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	142568	Gestion de plataforma de sistema de información SaasS cartera Isvimed	NIU	1,00	$ 4.000.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 4.000.000,00

Notas Finales

SERVICIO SAAS TESEO MES DE DICIEMBRE DE 2024 CARTERA ISVIMED
FAVOR CONSIGNAR EN LA CUENTA CORRIENTE 241 005057 DE BBVA
Linea de negocio:

Datos Totales

Documento generado el:
09/12/2024 08:59:26
Documento validado por la DIAN:
09/12/2024 08:59:27
XML Generado por: Solución Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0

Subtotal		4000000
Descuento detalle		0,00
Recargo detalle		0,00
Total Bruto Factura		4000000
IVA		0,00
INC		0,00
Bolsas		0,00
Otros impuestos		0
Total impuesto (=)		0
Total neto factura (=)		4000000
Descuento Global (-)		0,00
Recargo Global (+)		0,00
Total factura (=)	**COP $**	$ 4000000

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal		4.000.000,00
Descuento detalle		0,00
Recargo detalle		0,00
Total Bruto Factura		4.000.000,00
IVA		0,00
INC		0,00
Bolsas		0,00
Otros impuestos		0,00
Total impuesto (=)		0,00
Total neto factura (=)		4.000.000,00
Descuento Global (-)		0,00
Recargo Global (+)		0,00
Total factura (=)	**COP $**	$ 4.000.000,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764084457503 Rango desde: 756 Rango hasta: 1000 Vigencia: 2025-12-01

SYGMA TECH S.A.S.
Carrera 43 # 29 - 21
Cel. 313 8528592 -
Medellín - Colombia

Medellín, 02 de Diciembre de 2024

CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES -ARTÍCULO 50 DE LA LEY 789 DE 2002 (PERSONA JURÍDICA)

Para dar cumplimiento a lo previsto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, el suscrito Representante Legal **OSCAR ANTONIO HERNANDEZ GRANADOS**, con Cédula de Ciudadanía No. 79.600.362 de la sociedad **SYGMA TECH SAS**, identificada con NIT No. 900.886.636 - 0, certifica que la mencionada sociedad ha realizado los pagos legalmente exigibles correspondientes a los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA) correspondientes a las nóminas de los últimos seis (6) meses anteriores a la fecha de presentación de la propuesta, razón por la cual la referida sociedad se encuentra al día en el pago de aportes a seguridad social y aportes parafiscales.

Se expide la presente certificación en Medellín., a los 02 días del mes de Diciembre de 2024.

Atentamente,

OSCAR ANTONIO HERNANDEZ GRANADOS
Representante Legal

NELSON ENRIQUE ACUÑA RAMIREZ
Contador
TP. 92541-T

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

92541-T



NELSON ENRIQUE
ACUÑA RAMIREZ
C.C. 79717823
RESOLUCION INSCRIPCION 50 **FECHA 2003/04/29**
UNIVERSIDAD DE LA SALLE

PRESIDENTE

BENJAMIN LOPEZ ARCINIEGAS

102053

FIRMA DEL TITULAR **011689**

Esta tarjeta es el unico documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de Contadores.

compensar | miplanilla.com

REPORTE RESUMEN DE PAGO

Información básica de la planilla

Empresa:	SYGMA TECH SAS	**NIT:**	900886636
Tipo Planilla:	E	**Periodo liquidación Pensiones:**	octubre 2024
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	noviembre 2024
Número de Radicación:	81481718	**Total a pagar:**	$20,674,500
Fecha de vencimiento:	13/11/2024	**Total de empleados:**	9
Fecha de Pago:	13/11/2024	**Número de Administradoras:**	9

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	**Nit recaudo:**	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	**Medio de Pago:**	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	**Número Autorización:**	1046292668
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-11	890903790	ARL SURA	9		$0	$328,100
230201	800229739	Proteccion (ING + Proteccion)	4		$0	$3,585,200
230301	800224808	Porvenir	2		$0	$3,069,100
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones -	3		$0	$3,878,200
CCF04	890900841	Comfama Caja de Compensacion Fliar	9		$0	$2,511,300
EPS005	800251440	Sanitas EPS	1		$0	$134,400
EPS010	800088702	EPS Sura	8		$0	$5,393,700
PAICBF	899999239	ICBF Instituto Colombiano de Bienestar Familiar	3		$0	$1,064,700
PASENA	899999034	SENA	3		$0	$709,800
						$20,674,500

***Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.**

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

INFORME DE SUPERVISIÓN O INTERVENTORÍA

INFORME N°:	**3**	**SUPERVISIÓN**	X	**DE SEGUIMIENTO**	☐
				FINAL	☐
		INTERVENTORÍA	☐	**PARA PAGO**	X
				PARA DESEMBOLSO	☐
Periodo verificado		Desde:	16/07/2024	Hasta:	29/10/2024
Periodo para pago *(en caso que aplique)* o para desembolso		Desde:	01/12/2024	Hasta:	13/12/2024
Fecha elaboración de Informe			13 de diciembre de 2024		

INFORMACIÓN GENERAL CONTRATO o CONVENIO			
CONTRATO	X	NÚMERO:	252-2024
CONTRATO INTERADMINISTRATIVO	☐	FECHA SUSCRIPCIÓ:	11 de julio de 2024
CONVENIO	☐		
Se gestionan rubros o fuentes de financiación específica para control de pago o desembolso que requieren control			☐ SI X NO
OBJETO: *Prestar el Servicio de gestión de plataforma de sistema de información virtual para el manejo y ejecución de la cartera externa e interna del instituto Social de Vivienda y Hábitat de Medellín ISVIMED*			

CONTRATISTA (O ASOCIADO)	**NOMBRE:**		**SYGMA TECH S.A.S**	
	CC. o NIT		900.886.636-0	
	Representante Legal		*OSCAR ANTONIO HERNANDEZ GRANADOS*	
	C.C del Representante Legal		*79.600.362*	
VALOR [$]:	**INICIAL:**		*TREINTA Y TRES MILLONES QUINIENTOS VEINTE PESOS ML ($33.520.000)*	
	ADICIÓN No:		**VALOR ADICIONADO**	**% DE ADICION (SMLMV)**
			N/A	**N/A**
	VALOR TOTAL		*TREINTA Y TRES MILLONES QUINIENTOS VEINTE PESOS ML ($33.520.000)*	
PLAZO:	**INICIAL**		**FECHA DE INICIO**	**FECHA DE TERMINACIÓN**
			16/07/2024	31/01/2025
	AMPLIACIÓN No:	**Escriba el número de la**	**TIEMPO PRORROGADO**	**NUEVA FECHA DE TERMINACIÓN**

		adición		
	N/A		N/A	31/12/2024
REGISTRO PRESUPUESTAL	**NÚMERO:** 482 **FECHA:** 09/07/2024		**VALOR:** Treinta y tres millones quinientos veinte mil pesos ml ($33.520.000)	

Control de fechas:	**Fecha Inicio de suspensión**	**Fecha de reanudación**	**Nueva fecha de terminación**
SUSPENSION N°	N/A	N/A	N/A

¿TIENE GARANTIAS VIGENTES Y ACTUALIZADAS?	X SI ☐ NO APLICA ☐NO **(Justifique e informe)**	***Observaciones:*** Póliza de cumplimiento del Contrato : 3966429

SUPERVISOR	NOMBRE:	*JULIETH NATALIA VALENCIA ROJO*
	CARGO:	*TESORERA*
	CORREO ELECTRÓNICO:	*tesoreria@isvimed.gov.co*
	COMPONENTE(s)	☐Técnico ☐ Administrativo ☐Financiero ☐ Contable ☐ Jurídico
APOYO A LA SUPERVISIÓN y o COORDINADOR DE PROYECTO	NOMBRE:	*MARY LUZ TABARES BERMUDEZ*
	NÚMERO CONTRATO:	N/A
	CORREO ELECTRÓNICO:	*Mary.tabares@isvimed.gov.co*
	COMPONENTE(s) DE VIGILANICA:	☐Técnico ☐ Administrativo ☐Financiero ☐ Contable ☐ Jurídico
INTERVENTOR	NOMBRE:	N/A
	NÚMERO CONTRATO:	N/A
	CORREO ELECTRÓNICO:	
	COMPONENTE(s)	☐Técnico ☐ Administrativo ☐Financiero ☐ Contable ☐ Jurídico

2. SEGUIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE
HISTORIAL DE LO PAGADO
1. RELACIÓN DE PAGOS O DESEMBOLSO REALIZADOS AL CONTRATISTA O ASOCIADO

Informe No.	N° Factura o cuenta de cobro	Valor Factura o cuenta de cobro	Comprobante Egreso (ISVIMED) No.	Fecha de Egreso	Tipo de pago o desembolso (Abono, Pago Total, Desembolso total)	N° Rubro Presupuestal imputado y RP (si son varios relacione)	Valor Pagado o Desembolsado según orden de pago (incluye tributos)	SALDO DEL INFORME
1	ST-739	9.520.000	140615	08/11/2024	$9.520.000	18 Otros servicios prestados a las empresas	$9.520.000	$24.000.000
2	ST-774	16.000.000	140986	12/12/2024	16.000.000	18 Otros servicios prestados a las empresas	$16.000.000	$8.000.000
TOTALES		**$25.520.000**					**$25.520.000**	

1. BALANCE GENERAL FINANCIERO DEL CONTRATO O CONVENIO		
Ítem	**Concepto**	**Valor**
A	Valor inicial del contrato *o convenio*	$33.520.000
B	Valor de las adiciones a la fecha del informe	$0
C	Valor reducciones (glosas, objeciones, etc.) del contrato a la fecha del informe	$0
D	Valor total del contrato *o convenio (Incluidas adiciones y reducciones)*	$ 33.520.000
E	Valor ejecutado y causado *(antes de esta acta)*	$25.520.000
F	Valor pagado *o desembolsado* con anterioridad a la fecha de esta acta	$25.520.000
G	Valor autorizado de esta acta	$4.000.000
H	Valor total ejecutado *(incluida esta acta)*	$ **29.520.000**
I	Valor por ejecutar *(después de esta acta)*	$ **4.000.000**
J	Porcentaje total ejecutado *(incluida esta acta)*	88,06%

1. RECIBO A SATISFACCIÓN ACTA DE PAGO O APROBACIÓN DE DESEMBOLSO

Dando cumplimiento a la Ley 1474 de 2011, artículo 83, la Supervisión o Interventor del contrato o convenio, hace constar que se hizo seguimiento Técnico, Administrativo, Financiero, Contable y Jurídico sobre el cumplimiento del objeto del mismo.

El Contratista o Asociado, aportó 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 y ARL, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 282 de la ley 100 de 1993.

El objeto del contrato o convenio fue ejecutado conforme a lo pactado, se verificó el cumplimiento de los compromisos, actividades y obligaciones establecidas y recibido a satisfacción por el Instituto Social de Vivienda y Hábitat de Medellín (ISVIMED) en los bienes o servicios, en el periodo de seguimiento para pago o desembolso.

CONSIDERANDOS DEL CONTRATO O CONVENIO:

FORMA DE PAGO: El INSTITUTO pagará el valor del contrato de forma:

Concepto	Forma de pago
Un primer pago parcial, correspondiente a la Implementación, migración y puesta en marcha	Migración de los datos de la cartera a la plataforma (Estos créditos tienen un sistema de amortización escalonado con cuota constante)
Pagos parciales respecto de la Gestión de la plataforma de sistema de información (Saas	El valor por concepto de honorarios será cancelado en pagos mensuales y/o proporcional por fracción, a partir de la Implementación, migración y puesta en marcha del sistema de Información.

Los recursos se la presente acta debe ser consignados en la cuenta corriente Emp 0241005057 del Banco BBVA

ACUERDO DE PAGO O DESEMBOLSO

Desembolsar al Contratista la suma de: CUATRO MILLONES DE PESOS ML ($4.000.000)

Teniendo en cuenta la verificación del cumplimiento de los compromisos, obligaciones y actividades contempladas en el contrato *o convenio,* se autoriza el siguiente pago *o desembolso*, que será el soporte de la elaboración y registro de la Obligación Contable, así:

N° FACTURA O CUENTA DE COBRO	N° RP PARA PAGO O DESEMBOLSO	RUBRO(s) PRESUPUESTAL(ES) Y FUENTE(S)	Descripción Agregado Presupuestal (primeros números del Rubro)	VALOR
ST-775	482	18	Otros servicios prestados a las empresas y servic	$4.000.000
VALOR TOTAL FACTURAS O CUENTAS DE COBRO				$4.000.000

Nota 01: Cuando haya lugar a cambios en el supervisor, se debe informar y anexar copia de la nueva delegación cuando aplique.

Nota 02: En caso de que el contrato tenga interventoría, se debe adjuntar el informe (o certificado autorizando para casos específicos) de interventoría externa correspondiente al periodo a pagar.

Los suscriptores de esta acta declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes, y por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad, lo presentamos ante CONTABILIDAD y TESORERÍA para realizar pago o desembolso.

Si al momento de realizar la revisión de documentos requeridos por los procesos de Contabilidad y Tesorería de ISVIMED con el asiento de los registros contables, se encontrase algún error o inconsistencia, se informará para que el Interventor o el Supervisor realice los ajustes respectivos.

SEGUIMIENTO TÉCNICO, ADMINISTRATIVO Y JURÍDICO

VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LOS COMPROMISOS Y ACTIVIDADES ESTABLECIDAS EN EL CONTRATO O CONVENIO		
Actividad / Compromiso	**Estado de avance de la actividad / Compromiso**	**Justificación / Observación**
ACTIVIDADES Y OBLIGACIONES		
Implementación, migración y puesta en marcha.	100%	Migración de los datos de la cartera a la plataforma (Estos créditos tienen un sistema de amortización escalonado con cuota constante)
PRODUCTOS Y RESULTADOS		
Se realizó la migración de la información de los créditos vigentes a la plataforma TESEO. Se llevo a cabo la implementación de los créditos y se realizaron la parametrización de los módulos y la creación de los usuarios que van a operar el sistema. Se llevo a cabo capacitación a los usuarios sobre el manejo de los diferentes módulos del sistema.	100%	

SUSPENSIONES, REANUDACIONES O MODIFICACIONES DE INTERÉS DEL CONTRATO O CONVENIO

SUSPENSION O REANUDACIÓN N°	Fecha Inicio de suspensión	Fecha de reanudación	Nueva fecha de terminación
N/A	N/A	N/A	31/01/2025
¿TIENE GARANTIAS VIGENTES Y ACTUALIZADAS?		XSI ☐ NO ☐NO APLICA	***Observaciones:***
Describir los cambios en las pólizas de garantías:		**N/A**	

ACLARACIONES A LAS ACTIVIDADES DEL CONTRATO O CONVENIO

N/A

Requerimientos, llamados de atención y cumplimiento de los planes de mejoramiento:

A la fecha Syma Tech ha respondido a los requerimientos realizados por el ISVIMED de manera adecuada y satisfactoria, se han presentado algunas situaciones con los planes de pago del crédito de los empleados del Instituto, los cuales se encuentran en proceso de revisión por parte del Instituto, está pendiente el manual de créditos del Instituto, con el objetivo de subsanar algunas inconsistencias en el mismo.

Multas o Sanciones:

En el presente contrato no han existido multas ni sanciones

CONTROL Y MITIGACION DE LOS RIESGOS PREVISIBLES
(No aplica para contratos del decreto 092 de 2017)

¿Se han presentado novedades o se hace necesario ajustar algún aspecto o criterio de interés referente a los riesgos previsibles? NO X SI ☐

Los riesgos han sido controlados y monitoreados por la supervisión o interventoría del contrato o convenio durante su vigencia. No ha sido necesario implementar tratamientos de mitigación adicionales a los señalados en la matriz de riesgo previsibles de los documentos del proceso de selección, en consideración a que a la fecha no se han presentado o materializado riesgos durante la ejecución contractual.

AJUSTE A LA MATRIZ DE RIESGOS PREVISIBLES:

N/A

OBSERVACIONES

No se tienen observaciones.

ASISTENTES A LA REUNIÓN DE SEGUIMIENTO DE INTERVENTORÍA O SUPERVISIÓN

Durante este periodo no se ha realizado reuniones, se tiene programada para la semana del 16 al 20 de diciembre de 2024.

Natalia Valencia R.

JULIETH NATALIA VALENCIA ROJO
Supervisor
TESORERA

Se verifica la información y contenido general de esta acta conforme a la calidad, integridad, oportunidad y veracidad de esta de quienes elaboraron este informe.

UNIDAD DE CONTADURIA

Vigencia 2024 | Disponibilidad presupuestal No. 507

Fecha de expedición 19/06/2024 | Fecha de aprobación 19/06/2024

Descripción:

Prestar el Servicio de gestión de plataforma de sistema de información virtual para el manejo y ejecución de la cartera externa e interna del instituto Social de Vivienda y Hábitat de Medellín ISVIMED.

Certifico que a la fecha de aprobación de este documento existe apropiación disponible por valor de $34,570,000 discriminada en los siguientes rubros:

Nombre proyecto	Código	Valor ($)
Otros servicios prestados a las empresas y ser	18	34,570,000
	Total	**34,570,000**

01-DSPN-01

Elaboró _____

DIEGO LEON MONROY PIZARRO

Aprobó _____

MARISOL GARCIA OSPINA

Revisó _____

UNIDAD DE CONTADURIA

Vigencia 2024 | Compromiso presupuestal No. 482

Fecha de expedición 09/07/2024 | Fecha de aprobación 09/07/2024

Beneficiario 900,886,636. SYGMA TECH S.A.S.

Descripción:

Prestar el Servicio de gestión de plataforma de sistema de información virtual para el manejo y ejecución de la cartera externa e interna del instituto Social de Vivienda y Hábitat de Medellín ISVIMED.

Certifico que a la fecha de aprobación de este documento se han comprometido $33,520,000 discriminados en los siguientes rubros:

Rubro 18 Otros servicios prestados a las empresas y servic $ 33,520,000

Disponibilidad Nro. 507 $ 33,520,000

9101001 Artículo Genérico

Cantidad	33,520,000.00
Valor unitario	1.00
Total	**33,520,000.00**

Total compromiso $ 33,520,000

01-CMPS-02

Elaboró _____

DIEGO LEON MONROY PIZARRO

Aprobó _____

MARISOL GARCIA OSPINA

Bancolombia

NIT. 890.903.938-8

Empresa: INSTIT.SOCIAL DE VIV
NIT: 900014480
Tipo de pago: PAGO A PROVEEDORES

Nombre del pago: CE141019
Secuencia: L
Número de cuenta a debitar: 00912068285

Fecha: 18-12-2024 **Hora:** 15:02:33
Fecha de Generación: 18-12-2024

Fecha de envío del pago: 17-12-2024
Fecha para Procesar el pago: 17-12-2024

Impreso por: Naty39454520

Total Registros del Lote: 1	**Registros Procesados:** 1	**Registros Rechazados:** 0	**Registros Pendientes:** 0
Valor Total del Pago: $3,700,800.00	**Valor Registros Procesados:** $3,700,800.00	**Valor Registros Rechazados:** $0.00	**Valor Registros Pendientes:** $0.00

NÚMERO DE CUENTA	TIPO DE CUENTA	DOCUMENTO BENEFICIARIO	NOMBRE BENEFICIARIO	VALOR	ENTIDAD	ESTADO	FECHA APLICACIÓN
00000000241005057	Corriente	9008866360	SYGMA TECH	3,700,800.00	BANCO BBVA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	17-12-2024