Bogotá, 04 de Junio de 2024

CUENTA DE COBRO

SOCIEDAD DE ACTIVOS ESPECIALES S.A.S.

NIT: 900.265.408-3

DEBE A:

NOMBRE DEL CONTRATISTA: Angie Catalina Acosta Cortes

N. IDENTIFICACIÓN: 1107516584 de Cali

LA SUMA DE:

VALOR EN LETRAS: SEIS MILLONES QUINIENTOS MIL

VALOR EN NÚMEROS: 6.500.000

POR CONCEPTO DE:

CONTRATO N. 037 de 2024

OBJETO DEL CONTRATO

Prestar los servicios de asesoría profesional en la dimensión técnica del diseño, desarrollo e implementación de proyectos de producción social de vivienda popular, en inmuebles de la Sociedad de Activos Especiales S.A.S., como administradora del FRISCO

PERIODO COMPRENDIDO ENTRE: 1/05/2024 Y 31/05/2024

FAVOR EFECTUAR EL PAGO EN LA CUENTA DE AHORROS N. 15398633901 DEL BANCO BANCOLOMBIA

FIRMA: Catalina

CORREO ELECTRÓNICO: **AACOSTA@SAESAS.GOV.CO**

TELÉFONO: **3173643569**

Fecha de Informe	06/06/2024

El presente informe refiere la ejecución y cumplimiento de las obligaciones de los contratos de prestación de servicios.

INFORMACIÓN GENERAL

Contrato Nº	037 de 2024			**Fecha Suscripción del Contrato**	11 de abril del 2024
Nombre Contratista	Angie Catalina Acosta Cortes			**Identificación (CC/NIT)**	1107516584
Correo Electrónico Contratista	aacosta@saesas.gov.co			**Forma de Pago**	Mensual
Nombre Supervisor	Jorge Enrique Moncaleano Ospina				
Nombre apoyo supervisión	Paula Andrea Tacha Rincon				
Fecha de Iniciación	17 de abril de 2024			**Fecha de Terminación**	16 de Julio de 2024
Plazo Contrato	3 meses	**Prórrogas**	N/A	**Plazo Total**	3 meses
Periodo de Evaluación del Informe	1 al 31 de mayo 2024				
Objeto del Contrato	Prestar los servicios de asesoría profesional en la dimensión técnica del diseño, desarrollo e implementación de proyectos de producción social de vivienda popular, en inmuebles de la Sociedad de Activos Especiales S.A.S., como administradora del FRISCO				

INFORMACIÓN EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Porcentaje ejecutado en relación con las obligaciones y/o actividades: *48.89%*

INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO

Porcentaje Ejecutado: *15.56%*

Concepto	Valor
Valor del Contrato	$19.500.000
Valor de las Adiciones	$ 0
Total, Ejecutado y Desembolsado	$ 3.033.333
Valor a pagar en el periodo reportado	$6.500.000
Valor Pendiente por Ejecutar	**$ 9.966.667**

INFORMACIÓN DE AFECTACIÓN PRESUPUESTAL					
Rubro Presupuestal	**Descripción Rubro**	**N° Disponibilidad Presupuestal**	**Fecha Disponibilidad Presupuestal**	**N° Compromiso Presupuestal**	**Fecha Compromiso Presupuestal**
A-8-3-9-10-01	Honorarios varios incautado	448	08/03/2024	2568	17/04/2024

INFORME DE ACTIVIDADES

El presente informe detalla la ejecución de las obligaciones contractuales por parte del contratista. Por lo anterior, se describe a continuación el estado de avance de ejecución:

Obligaciones específicas del contratista

Nº	Obligaciones Específicas	Descripción de la Actividad	Evidencia
1	Presentar plan de trabajo y dar cumplimiento al cronograma estipulado para el desarrollo del objeto contractual.	• Se desarrollo junto con el equipo de Vivienda Popular el día **28/05/2024** el plan de trabajo y cronograma de actividades a desarrollar	Se cargó un documento EXCEL que soporta la actividad realizada: \\fileserver\publica\110-DPP\Gestión Contractual\2024\VIVIENDA POPULAR\037-2024 Catalina Acosta\Evidencias\Mayo\Obligación 1
2	Mantener actualizado el cronograma de trabajo, frente a posibles cambios presentados por fuerza mayor o caso fortuito, los cuales deben tener plena justificación.	• Se actualizó el cronograma del plan de trabajo desarrollado el día **31/05/2024** junto con el contratista Andrés Ruiz	Se cargó un documento EXCEL que soporta la actividad realizada: \\fileserver\publica\110-DPP\Gestión Contractual\2024\VIVIENDA POPULAR\037-2024 Catalina Acosta\Evidencias\Mayo\Obligación 2
3	Apoyar el desarrollo del proyecto de Vivienda Popular - Villa Mayor planteado por la Sociedad de Activos Especiales S.A.S., y que pueda ser objeto reconversión para su uso en proyectos de generación de solución de vivienda social	• El día **14/05/2024** Se proyecto el oficio mediante el cual se solicitó el concepto normativo a la secretaria Distrital de Planeación del distrito de Bogotá con el fin de tener la base normativa para la revisión y continuación del proyecto de Vivienda Popular- Villa Mayor.	Se cargó 1 Documento PDF que soporta la actividad realizada: \\fileserver\publica\110-DPP\Gestión Contractual\2024\VIVIENDA POPULAR\037-2024 Catalina Acosta\Evidencias\Mayo\Obligación 3

Nº	Obligaciones Específicas	Descripción de la Actividad	Evidencia
4	Apoyar la estructuración de proyectos encaminados a la materialización desde las competencias de la SAE S.A.S., de las políticas de Vivienda Social establecidas por el Gobierno Nacional, en el marco de las actividades contenidas en el numeral 2.2	• En el marco de la estructuración de los proyectos de Vivienda Popular se participó de la reunión de equipo el día **04/05/2024**, en la cual se conoció el marco de actuación general de la SAE S.A.S. y las posibles actuaciones y métodos de destinación de los predios. • Con el fin de establecer un enlace interinstitucional se participó de la reunión con el Fondo Nacional del Ahorro el día **7/05/2024**, de la cual tuvo como compromiso realizar el envió de la encuesta social realizada desde la SAE S.A.S en el marco de los proyectos de Vivienda Popular. • El día **9/05/2024** Se realizó la consulta de la información de la Ventanilla única de registro con el fin de identificar y tener soporte del estado jurídico de los inmuebles y se organizó en carpetas físicas para los proyectos iniciados. • El día **14/05/2024** se realizó la proyección de oficios de consulta de los conceptos normativos de los predios predeterminados para los proyectos de vivienda popular a las diferentes dependencias de planeación de los municipios y distritos donde se localizan dichos predios (Bello, Cali y Jamundí).	Se cargo 1 imagen y 6 documentos PDF que soportan las actividades realizadas. \\fileserver\publica\110-DPP\Gestión Contractual\2024\VIVIENDA POPULAR\037-2024 Catalina Acosta\Evidencias\Mayo\Obligación 4
5	Apoyar en el diseño de estándares, indicadores y recomendaciones especializadas de vivienda y hábitat, al análisis del proyecto de vivienda popular	• Se participó de la reunión el día **29/05/2024** con el equipo de Vivienda Popular en el cual se revisó el Marco jurídico de la SAE S.A.S con el fin de determinar estrategias de gestión y administración, que permitan desarrollar proyectos de Vivienda Popular en activos del inventario estratégico.	Se cargó un documento PDF que soporta la actividad realizada: \\fileserver\publica\110-DPP\Gestión Contractual\2024\VIVIENDA POPULAR\037-2024 Catalina Acosta\Evidencias\Mayo\Obligación 5
6	Apoyar al equipo de la SAE en la formulación y desarrollo de proyectos de vivienda popular para que puedan ser implementados en predios que hacen parte del inventario de la SAE S.A.S., estableciendo la tipología de intervención y perfiles de la	• Se participo de le reunión con la organización Minga Cali el día **3/05/2024** en la cual se estableció el canal de comunican con esta organización con el fin de desarrollar un proyecto piloto de Vivienda Popular • Se participo de le reunión con la OPV “Los Sin techo” el día **3/05/2024** en la cual se le presento a la SAE S.A.S la estructura de la organización su historia y el avance que tienen	Se cargaron 2 Documentos Word que soporta las actividades realizadas: \\fileserver\publica\110-DPP\Gestión Contractual\2024\VIVIENDA POPULAR\037-2024 Catalina Acosta\Evidencias\Mayo\Obligación 6

Nº	Obligaciones Específicas	Descripción de la Actividad	Evidencia
	posible población a beneficiar.	interinstitucional para el desarrollo de vivienda popular	
7	Apoyar al equipo de la SAE en las visitas para evaluar los aspectos técnicos de hábitat de los proyectos de vivienda popular en los predios que se establezcan de manera concertada con la SAE S.A.S., cuando ello se requiera.	• No se realizaron actividades relacionadas con esta obligación durante el periodo presentado. Estas fueron desarrolladas en el Mes de Abril (19/04/2024 y 28/04/2024), presentadas y documentadas en el informe de ejecución de dicho mes.	
8	Realizar una reunión semanal para la articulación y coordinación de actividades con el supervisor del contrato.	• Se participo de las reuniones junto con el equipo de Vivienda Popular, el apoyo a la supervisión o supervisor del contrato en las fechas: **4/05/2024, 7/05/2024, 22/05/2024, 29/05/2024**	Se cargó un documento PDF que soporta la actividad realizada: \\fileserver\publica\110-DPP\Gestión Contractual\2024\VIVIENDA POPULAR\037-2024 Catalina Acosta\Evidencias\Mayo\Obligación 8
9	Presentar la información, conceptos técnicos, informes y demás entregables requeridos por la supervisión que estén en el marco del apoyo técnico.	• Preparación reunión equipo vivienda popular **2/05/2024**, con el fin de preparar la reunión con el equipo de vivienda popular se realizó la revisión normativa de los predios visitados el día 19/04/2024 en el Valle del cauca para ser presentada en esta reunión.	Se cargó 1 Documento Word que soporta la actividad realizada: \\fileserver\publica\110-DPP\Gestión Contractual\2024\VIVIENDA POPULAR\037-2024 Catalina Acosta\Evidencias\Mayo\Obligación 9
10	Desarrollar sus actividades bajo condiciones de trabajo seguro	• Las actividades relacionadas en este informe fueron desarrolladas bajo condiciones seguras de trabajo, en instalaciones de la SAE S.A.S	
11	Las demás inherentes que se requieran para el cumplimiento del objeto contractual y que le sean asignadas por la Supervisión.		

APORTES PARAFISCALES

DECLARACIÓN

El contratista: Declaro bajo la gravedad del juramento que toda la información relacionada en el presente informe corresponde a las actividades ejecutadas durante el período informado y los documentos anexos que soportan el pago de aportes obligatorios al sistema de seguridad social en salud, pensión y riesgos laborales para el periodo del informe, corresponden a

los que legamente efectúo con base en los ingresos provenientes del Contrato y que la planilla aportada está efectivamente pagada y recibida a satisfacción por la entidad encargada de recaudar el pago, de conformidad con lo señalado en el artículo 1 del Decreto 1273 de 2018.

N° Planilla de Pago SGSS	Periodo de Aporte	Valor Total Planilla
9468258133	Mayo	810.200

Relacionar todas las planillas que certifiquen el valor correspondiente del periodo a pagar

Concepto	N° Planilla de Pago SGSS	Periodo de aporte	Valor Planilla
Pensión	9468258133	Mayo	416.000
Salud	9468258133	Mayo	325.000
ARL	9468258133	Mayo	63.400
CCF	9468258133	Mayo	5.800
Total			**810.200**

RIESGOS CONTRACTUALES

El Seguimiento de riesgos se realizará conforme a los riesgos identificados en los estudios previos o términos de referencia según corresponda y solo será registrado en el presente informe en caso de presentarse una materialización del mismo.

En caso de materialización de algún riesgo se debe reportar de manera específica en el formato Reporte de materialización de riesgos (F-DE2-100), a la Oficina Asesora de Planeación.

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO

El supervisor: Certifico que el contratista cumplió con las obligaciones y productos en el periodo del presente informe, conforme con lo pactado en el contrato y cumplen con los requisitos exigidos por la entidad. El presente informe y sus evidencias fueron validadas y es aprobado, por lo cual autorizo proceder con el pago.

Una vez revisadas las cuentas de cobro presentadas por el Contratista, la información de las actividades desarrolladas y las evidencias correspondientes a la ejecución certificó que el Contratista cumple con todas las obligaciones del contrato:

Sí	X	No	

Adicionalmente se certifica que el cumplimiento de las actividades durante este mes fue:

Satisfactorio	**X**
Bueno	
Regular	
Requiere Ajustes	

JORGE ENRIQUE MONCALEANO OSPINA
Firmado digitalmente por JORGE ENRIQUE MONCALEANO OSPINA
Fecha: 2024.06.07 17:39:10 -05'00'

Jorge Enrique Moncaleano Ospina
Director de Planeación y Prospectiva
Supervisor

Angie Catalina Acosta Cortes

Contratista

Paula Andrea Tacha Rincón
Profesional II
Apoyo de Supervisión

DECLARACIÓN JURAMENTADA PARA EFECTOS TRIBUTARIOS - PERSONAS NATURALES

Conforme a la Reforma Tributaria Ley 2010 de 2019

Yo, Angie Catalina Acosta Cortes, identificado(a) con cédula de ciudadanía número: 1107516584, manifiesto, bajo la gravedad de juramento que:

1. De acuerdo con la Ley 1819 de 2016 en su artículo 18 que adiciona el artículo 388 del Estatuto Tributario SI___ NO__x__ he contratado o vinculado dos o más trabajadores asociados a la actividad.

2. Que según el artículo 4 de la Ley 2010 de 2019 que adiciona el artículo 437 del Estatuto Tributario en su parágrafo 3., pertenezco al régimen de impuesto a las ventas, No responsable _x___ Responsable ___.

   Condiciones para ser responsable de IVA, lo que obliga a expedir factura de venta con Iva.

   - ✓ Que en el año anterior o en el año en curso hubieren obtenido ingresos brutos totales provenientes de la actividad, inferiores a 3.500 UVT. ($164.727.500).

   - ✓ Que no tengan más de un establecimiento de comercio, oficina, sede, local o negocio donde ejerzan su actividad.

   - ✓ Que no hayan celebrado en el año inmediatamente anterior ni en el año en curso contratos de venta de bienes y/o prestación de servicios gravados por valor individual, igual o superior a 3.500 UVT. ($164.727.500).

   - ✓ Que el monto de sus consignaciones bancarias, depósitos o inversiones financieras durante el año anterior o durante el respectivo año, provenientes de actividades gravadas con el impuesto sobre las ventas (IVA), no supere la suma de 3.500 UVT. ($164.727.500).

   - ✓ Que en el año anterior o en el año en curso hubieren obtenido ingresos brutos totales provenientes de contratos con el estado, inferiores a 4.000 UVT. ($188.260.000).

3. SI__x__ NO_____ soy Declarante del Impuesto de Renta por el Año gravable 2023.

4. SI____ NO___x__ tengo personas dependientes a cargo según lo previsto el en Parágrafo 2, Articulo 387 del Estatuto Tributario y Ley 1607 de 2012 y sus Decretos Reglamentarios.

En constancia de lo anterior se firma a los __04__ días del mes de _JUNIO_ del año _2024_.

Firma	
Nombre:	Angie Catalina Acosta Cortes
Documento de Identificación	1107516584
Dirección	Cll 54 #10-66
Correo electrónico	aacosta@saesas.gov.co
Teléfono	3173643569

DECLARACIÓN JURAMENTADA DEDUCCIONES MENSUALES PARA CONTRATISTAS

QUE CLASIFIQUEN EN LA CATEGORÍA TRIBUTARIA DE EMPLEADO

Yo, Angie Catalina Acosta Cortes identificada con ____cc____ número 1107516584, expedida en la ciudad de Cali, en mi calidad de persona natural me permito declarar bajo la gravedad de juramento que en el momento del pago objeto de esta declaración:

1. Que para dar cumplimiento a lo dispuesto en el Parágrafo 1 del artículo 4 del Decreto 2271 de 2009, el artículo 126-1 del Estatuto Tributario y el artículo 15 del decreto 836 de 1991, los documentos soportes del pago de aportes obligatorios al Sistema de Seguridad Social corresponden a los ingresos del Contrato de Prestación, con un ingreso base de cotización de **$ 2.600.000**, que corresponde al 40% del SEGUNDO *(indicar el pago que se tramita, ejemplo, primero, segundo, etc)* pago por valor $ **6.500.000** *(indicar el valor de los honorarios, sin incluir el IVA),* aportando un valor total de $**810.200** *(incluir el valor de la planilla sin intereses de mora)* los cuales se discriminan así:

Por concepto de Salud	$ 325.000
Por concepto de Pensión	$ 416.000
Por concepto de ARL	$ 63.400
Por concepto de CCF	$ 5.800

Cabe resaltar que estos pagos (SI) _x__ o (NO) ____se deducen de la base para aplicar la Retención en la Fuente y fueron pagados bajo la planilla o autorización No. 9468258133. (Se anexa planilla)

2. Acogiéndome al beneficio del artículo 126-1 y 126-4 del Estatuto Tributario, solicito que para el presente pago que está en trámite se aplique el descuento sobre los valores a cancelar de la siguiente manera:

Concepto	Nombre Entidad	Número De Cuenta	Valor
AFC			
Pensión Voluntaria			

3. Solicitud deducciones del artículo 387 del Estatuto Tributario y Artículo 2 del Decreto 0099 de 2013, intereses de vivienda y medicina prepagada.

Concepto Solicitado	SI	NO
Que de acuerdo con lo establecido en el artículo 387 del Estatuto Tributario y modificado por el artículo 15 de la ley 1607 de 2012; solicito deducción por los intereses de vivienda de acuerdo con la certificación que se adjunta		x

Que de acuerdo con lo establecido en el artículo 387 del Estatuto Tributario y modificado por el artículo 15 de la ley 1607 de 2012; solicito deducción de la medicina prepagada de acuerdo con la certificación que se adjunta de la Entidad Promotora de Salud.		x

4. Solicitud deducciones del artículo 387 del Estatuto Tributario y Artículo 2 del Decreto 0099 de 2013; por concepto de dependientes del 10% hasta un máximo de 32 UVT, así:

   Que de acuerdo con lo establecido en el artículo 387 del Estatuto Tributario y modificado por el artículo 15 de la ley 1607 de 2012, solicito deducción por dependientes de acuerdo con la siguiente relación de conformidad con el parágrafo 4to del Decreto 0099 de 2013, así:

Tipo de Documento Identificación	Número Identificación	Nombres y Apellidos	Edad	Parentesco

   Marque la(s) opción(es) que cumpla(n) con la condición de dependientes:

Condición	Marque (X)
Los hijos del contribuyente que tengan hasta 18 años.	
Los hijos del contribuyente con edad entre 18 y 23 años, cuando el padre o madre contribuyente persona natural se encuentre financiando su educación en instituciones formales de educación superior certificadas por el ICFES o la autoridad oficial correspondiente; o en los programas técnicos de educación no formal debidamente acreditados por la autoridad competente.	
Los hijos del contribuyente mayores de 23 años que se encuentren en situación de dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal.	
El cónyuge o compañero permanente del contribuyente que se encuentre en situación de dependencia sea por ausencia de ingresos o ingresos en el año menores a doscientas sesenta (260) UVT, certificada por contador público, o por dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal, y,	
Los padres y los hermanos del contribuyente que se encuentren en situación de dependencia, sea por ausencia de ingresos o ingresos en el año menores a doscientas sesenta (260) UVT, certificada por contador público, o por dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal	

En constancia de lo anterior se firma a los __04_____ días del mes de _Junio_____ del año ___2024____.

Firma:	
Nombre:	Angie Catalina Acosta Cortes
Documento de Identificación	1107516584
Dirección	Cll 54 #10-66
Correo electrónico	aacosta@saesas.gov.co
Teléfono	3173643569

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1107516584		ACOSTA CORTES ANGIE CATALINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cll 54 #10-66	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3173643569	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-05	2024-05	682953968	9468258133	I	2024/06/24	2024/06/05	BANCOLOMBIA	0	$810,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						**$2,600,000**	**$416,000**			**$2,600,000**	**$325,000**			**$953,334**	**$5,800**			**$2,600,000**		**$63,400**		**$0**	**$0**		**$810,200**
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						**$2,600,000**	**$416,000**			**$2,600,000**	**$325,000**			**$953,334**	**$5,800**			**$2,600,000**		**$63,400**		**$0**	**$0**		**$810,200**
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																						$2,600,000	$416,000			$2,600,000	$325,000			$953,334	$5,800			$2,600,000		$63,400		$0	$0		$810,200
1	CC	1107516584	ACOSTA ANGIE	C																230301	30	$2,600,000	$416,000	EPS005	30	$2,600,000	$325,000	CCF22	11	$953,334	$5,800	14-23	30	$2,600,000	2.436%	$63,400	11	$0	$0	No	$810,200
Total	**Afiliados(1)**																					$2,600,000	$416,000			$2,600,000	$325,000			$953,334	$5,800			$2,600,000		$63,400		$0	$0		$810,200

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1107516584		ACOSTA CORTES ANGIE CATALINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cll 54 #10-66	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3173643569	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-05	2024-05	682953968	9468258133	I	2024/06/24	2024/06/05	BANCOLOMBIA	0	$810,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$416,000	$0	$0	$416,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$416,000	$0	$0	$416,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$63,400	$0	$0	$63,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$63,400	$0	$0	$63,400
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$5,800	$0	$0	$5,800
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	1	$5,800	$0	$0	$5,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$325,000	$0	$0	$325,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$325,000	$0	$0	$325,000
TOTAL				**1**	**$810,200**	**$0**	**$0**	**$810,200**

aportes en línea

Verificar planilla

Verifique la validez de un soporte de pago.

Por favor indique la siguiente información:

Tipo de documento
Cédula de ciudadanía

Número de documento
1107516584

EPS
SANITAS

Valor aportado a EPS
325000

Clave de pago
9468258133

Período de cotización (salud)
2024 **05**

No soy un robot
reCAPTCHA
Privacidad - Condiciones

Verificar planilla

La información especificada coincide con un pago registrado en el sistema.

Copyright © 2024 Aportes en Línea. Todos los derechos reservados.

FORMATO CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO

Código: F-GF3-044	Fecha: 10/05/2024	Versión:02

Bajo la gravedad del juramento certifico que: **1.** El contratista cumplió a satisfacción con las obligaciones establecidas en el contrato. **2.** El contrato cuenta con la respectiva apropiación presupuestal con cargo al rubro indicado, según los certificados expedidos por el responsable del presupuesto. **3.** El contratista para la ejecución del contrato acreditó encontrarse al día en el pago de aportes parafiscales relativos al Sistema de Seguridad Social Integral, así como los propios del Sena, ICBF y Cajas de Compensación Familiar, cuando corresponda y se ha verificado el cumplimiento de dicha obligación para acceder al presente pago.

INFORMACIÓN DEL CONTRATO

Nombre del Contratista:	Angie Catalina Acosta Cortes		
C.C o NIT:	1,107,516,584		
Contrato No.	037-2024	**Fecha:**	11/04/2024
Objeto del Contrato	Prestar los servicios de asesoría profesional en la dimensión técnica del diseño, desarrollo e implementación de proyectos de producción social de vivienda popular, en inmuebles de la Sociedad de Activos Especiales S.A.S., como administradora del FRISCO.		
Periodo Reportado:	01 al 31 de mayo de 2024		
Forma de pago:	Mensual		

INFORMACIÓN DE AFECTACIÓN PRESUPUESTAL

Rubro Presupuestal	Descripción Rubro	N° Disponibilidad Presupuestal	Fecha Disponibilidad Presupuestal	No. Compromiso Presupuestal	Fecha Compromiso Presupuestal
A-8-3-9-10-01	HONORARIOS VARIOS INCAUTO	448	08/03/2024	2568	17/04/2024

En consecuencia se autoriza pagar la cuenta de cobro y/o factura relacionada, cuyo valor se ajusta a las condiciones contractuales expuestas en la claúsula 3 FORMA DE PAGO del respectivo contrato.

FACTURAS O CUENTAS DE COBRO AUTORIZADAS

No. Factura o Cuenta de Cobro	Fecha			Valor Facturado		
	Día	Mes	Año	Base	IVA	Total
2	4	6	2024	$ 6,500,000	$ -	$ 6,500,000
TOTALES				$ 6,500,000	$ -	$ 6,500,000

Firma: FRANCIS CLARIZZA VARGAS DIAZ — Firmado digitalmente por FRANCIS CLARIZZA VARGAS DIAZ Fecha: 2024.06.12 18:07:32 -05'00'

Cargo: DIRECCIÓN DE PROYECTOS

Nombre: FRANCIS CLARIZZA VARGAS DÍAZ

Elaboró: Minerva Moscoso Pinzón

Fecha de certificación: 12/06/2024

Aprobó: Ana María Montoya U

FRISCO (FONDO PARA LA REHABILITACION INVERSION SOCIAL Y LUCHA CONTRA EL CRIMEN ORGANIZADO)

CAUSACION FACTURA DE PROVEEDOR

DATOS BASICOS E INFORMACION GENERAL

Tipo de Oper: 8020 OTROS HONORARIOS Y SERVICIOS **Causacion:** 3,271

Factura No: 3271 **Fecha:** 12/06/2024 **Estado:** Inconsistente

Descripcción: SEGUNDO PAGO HONORARIOS CTO 037 DE 2024

DETALLE DOCUMENTO

Producto	Nombre	Destino	Unidad	Cantidad	Valor	Vlr Desc	Total
39990001	Documento Soporte Electronico	GASTOS OPERATIVOS	UNIDAD	1	6,500,000.00	0.00	6,500,000.00

CONTABILIZACION

Nombre	Cuenta	Ceco	Sucursal	Debito	Credito	Val Base
0	0	0	0	0.00	0.00	0.00

*** FIN REPORTE ***

Elaborado/Modificado por: **MOSCOSO PINZON MINERVA** Revisó:_____ Autorizó:_____