SOCIEDAD DE ACTIVOS ESPECIALES	**INFORME DE EJECUCIÓN DE CONTRATOS**	**Código: F-BS3-178** **Versión:06** **Vigencia: 04/07/2023**

Fecha de Informe	01/11/2023

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

INFORMACIÓN GENERAL

Contrato Nº	205-2023		**Fecha Suscripción del Contrato**	27/09/2023	
Nombre Contratista	CARLOS ANDRÉS NEIRA RICO		**Identificación (CC/NIT)**	1.032.432.344	
Correo Electrónico Contratista	carlosandresnr@hotmail.com		**Forma de Pago**	Se pagará al contratista de acuerdo con la prestación real y efectiva del servicio en pagos mensuales y/o proporcional al tiempo de la prestación de los servicios	
Nombre Supervisor	DIANA YANCELLY ARIAS GIRALDO				
Nombre apoyo supervisión	ADELAIDA MOLA ALANDETE				
Fecha de Iniciación	29/09/2023		**Fecha de Terminación**	31/12/2023	
Plazo Contrato	3 meses y 2 días	**Prórrogas**		**Plazo Total**	3 meses y 2 días
Periodo de Evaluación del Informe	29 de septiembre al 31 de octubre de 2023				
Objeto del Contrato	Prestar servicios de apoyo a la gestión para elaborar los estados de cuenta y productividad.				

INFORMACIÓN EJECUCIÓN CONTRACTUAL

El contratista ha cumplido a entera satisfacción con las obligaciones contractuales estipuladas

Porcentaje ejecutado en relación con las obligaciones y/o actividades: Porcentaje ejecutado 33.33%

INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO

Porcentaje Ejecutado: 21.33 %

Concepto	**Valor**
Valor del Contrato	$ 18,712.565
Valor de las Adiciones	$ 0
Total, Ejecutado y Desembolsado	$ 0
Valor a pagar en el periodo reportado	$ 3.992.013
Valor Pendiente por Ejecutar	**$ 14.720.552**

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 INCAUTADOS	545	25/07/2023	5073	27/09/2023

FACTURAS O CUENTAS DE COBRO AUTORIZADO						
N° Factura o Cuenta de Cobro	**Fecha**			**Valor Facturado**		
	Día	**Mes**	**Año**	**Base**	**IVA**	**Total**
01	1	11	2023	$ 3.992.013	$ 0	$ 3.992.013
Totales				$ 3.992.013	$ 0	$ 3.992.013

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	Elaboración de estados de cuenta y certificados de productividad de bienes inmuebles no sociales pertenecientes al FRISCO.	Elaboración 10 estados de productividad de los siguientes folios de matrícula: 064-18437, 064-16787, 064-18705, 370-239828, 370-31048, 370-144620, 50N-20145379, 370-144595, 370-144607 y 060-1757 Elaboración 9 estados de cuenta de los siguientes folios de matrícula: 50C-964686, 50C-1452114, 100-96477, 100-171345 260-78073, 410-2875, 100-96503 280-79735 y 340-18143.	\\fileserver\publica\22-Financiera\SOFIA MURILLO\ESTADOS CUENTA-DEVOLUCIONES\ESTADOS DE CUENTA ELABORADOS\FINANCIERA\CARLOS\CERTIFICADOS DE PRODUCTIVIDAD \\fileserver\publica\22-Financiera\SOFIA MURILLO\ESTADOS CUENTA-DEVOLUCIONES\ESTADOS DE CUENTA ELABORADOS\FINANCIERA\CARLOS

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
8371889945	2023-10	$ 464.700

N° Planilla de Pago SGSS	Periodo de Aporte	Valor Total Planilla
72043276	2023-10	$ 30.900

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	8371889945	Octubre de 2023	$ 239.600
Salud	8371889945	Octubre de 2023	$ 187.200
ARL	8371889945	Octubre de 2023	$ 7.900
Caja de compensación	8371889945	Octubre de 2023	$ 30.000
Total			$ 464.700

Concepto	N° Planilla de Pago SGSS	Periodo de aporte	Valor Planilla
Pensión	72043276	Octubre de 2023	$ 15.900
Salud	72043276	Octubre de 2023	$ 12.500
ARL	72043276	Octubre de 2023	$ 500
Caja de compensación	72043276	Octubre de 2023	$ 2.000
Total			$ 30.900

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 ese sentido, no se materializaron riesgos.

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	

DIANA YANCELLY ARIAS GIRALDO
GERENTE FINANCIERA
Supervisor

CARLOS ANDRÉS NEIRA RICO
TÉCNICO II
Contratista

ADELAIDA MOLA ALANDETE
PROFESIONAL III
Apoyo de Supervisión