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

Fecha de Informe	03/01/2024

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

INFORMACIÓN GENERAL

Contrato Nº	208-2023		**Fecha Suscripción del Contrato**	27/09/2023	
Nombre Contratista	YONNY ANDERSON GUERRERO ARÉVALO		**Identificación (CC/NIT)**	80.879.757	
Correo Electrónico Contratista	jag.1927@gmail.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**	3 meses	**Plazo Total**	6 meses y 2 días
Periodo de Evaluación del Informe	01 de diciembre al 31 de diciembre 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: 50.55 %

INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO

Porcentaje Ejecutado: 50.55 %

Concepto	**Valor**
Valor del Contrato	$ 18,712.565
Valor de las Adiciones	$ 3.992.013
Total, Ejecutado y Desembolsado	$ 7.734.526
Valor a pagar en el periodo reportado	$ 3.742.513
Valor Pendiente por Ejecutar	**$ 11.227.539**

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	544	25/07/2023	5076	27/09/2023
A-8-3-9-10-01	HONORARIOS VARIOS INCAUTADOS	127	11/12/2023	58	14/12/2023

FACTURAS O CUENTAS DE COBRO AUTORIZADO						
N° Factura o Cuenta de Cobro	**Fecha**			**Valor Facturado**		
	Día	**Mes**	**Año**	**Base**	**IVA**	**Total**
03	30	12	2023	$ 3.742.513	$ 0	$ 3.742.513
Totales				$ 3.742.513	$ 0	$ 3.742.513

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	Realizar los estados de productividad y de cuenta de los bienes inmuebles no sociales pertenecientes al FRISCO.	Elaboración 2 estados de productividad de los siguientes folios de matrícula: 160-567 y 160-43. Elaboración 36 estados de cuenta de los siguientes folios de matrícula: 420-52243, 50N-20032651, 50N-20032718, 370-138768, 072-3176, 410-26304, 410-26312, 232-6796, 380-9932, 380-7295, 380-9427, 380-2133, 380-4191, 114-5535, 252-20417, 373-52534, 088-5261, 015-55955, 300-257880, 50C-567192, 244-55138, 148-44715, 240-137294, 146-17355, 307-30734, 240-70189, 370-107588, 040-293707, 035-9170, 384-90628, 120-128060, 370-563660, 370-563670, 50S-74633, 370-166135 y 382-25217.	Los estados de cuenta y productividad elaborados se encuentran en la siguiente ruta: \\fileserver.saesas.gov.co\publica\22-Financiera\SOFIA MURILLO\ESTADOS CUENTA-DEVOLUCIONES\ESTADOS DE CUENTA ELABORADOS\FINANCIERA\YONNY

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
73562055	2023-12	$ 463.300

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	73562055	Diciembre de 2023	$ 255.400
Salud	73562055	Diciembre de 2023	$ 199.500
ARL	73562055	Diciembre de 2023	$ 8.400
Total			$ 463.300

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 de este.

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
Firmado digitalmente por DIANA YANCELLY ARIAS GIRALDO
Fecha: 2024.01.04 11:10:12 -05'00'

DIANA YANCELLY ARIAS GIRALDO
GERENTE FINANCIERA
Supervisor

YONNY ANDERSON GUERRERO ARÉVALO
TÉCNICO II
Contratista

ADELAIDA MOLA ALLANDETE
PROFESIONAL III
Apoyo de Supervisión