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

Fecha de Informe	05/12/2023

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

INFORMACIÓN GENERAL

Contrato Nº	207-2023		**Fecha Suscripción del Contrato**	27/09/2023	
Nombre Contratista	MIGUEL ANGEL AROCA CARDOZO		**Identificación (CC/NIT)**	1.005.710.925	
Correo Electrónico Contratista	miguean87@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	02/10/2023		**Fecha de Terminación**	31/12/2023	
Plazo Contrato	3 meses	**Prórrogas**		**Plazo Total**	3 meses
Periodo de Evaluación del Informe	01 de noviembre al 30 de noviembre 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: 66.66%

INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO

Porcentaje Ejecutado: 40 %

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	$ 3.742.513
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	553	25/07/2023	5078	27/09/2023

FACTURAS O CUENTAS DE COBRO AUTORIZADO						
N° Factura o Cuenta de Cobro	**Fecha**			**Valor Facturado**		
	Día	**Mes**	**Año**	**Base**	**IVA**	**Total**
02	1	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 4 estados de productividad de los siguientes folios de matrícula: 236-24611, 140-63, 370-174999 y 370-111524. Elaboración 23 estados de cuenta de los siguientes folios de matrícula: 370-84102, 140-3323, 240-71355, 232-5806, 141-2885, 020-37216, 114-5536, 370-85007, 370-446726, 293-11204, 370-429327, 410-2438 384-91128, 200-69684, 236-486,373-2461, 072-56417, 240-64809, 236-15432, 072-19273, 370-363319, 370-64998 y 080-6467.	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\GESTIÓN MIGUEL A

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
8810071314	2023-11	$ 434.700

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	8810071314	Noviembre de 2023	$ 239.600
Salud	8810071314	Noviembre de 2023	$ 187.200
ARL	8810071314	Noviembre de 2023	$ 7.900
Total			$ 434.700

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

MIGUEL ANGEL AROCA CARDOZO
TÉCNICO II
Contratista

ADELAIDA MOLA ALANDETE
PROFESIONAL III
Apoyo de Supervisión