



El emprendimiento  
es de todos

Minhacienda

Código:

Apo.4.1.4Fr002

Fecha

19/11/2012

Versión

5

## Apo.414 Fr.002 Cumplido para Pago

PARA: SUBDIRECCION FINANCIERA Y GRUPO DE CONTRA1 RADICADO No.: CP -

CONS. 1

### DATOS GENERALES DEL CONTRATO

CONTRATO, ORDEN O CONVENIO No.

3

047

2021

BIT O DOCUMENTO IDENTIFICACION CONTRATISTA

32731406



Radicado: 2-2021-006783

Bogotá D.C., 12 de febrero de 2021 17:35

OBJETO DEL CONTRATO, ORDEN O  
CONVENIO

PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES A TRAVÉS DEL DESARROLLO DE ACTIVIDADES PARA LA ASESORÍA Y ASISTENCIA TÉCNICA EN LOS PROCESOS DE SANEAMIENTO Y MEJORAMIENTO DE LA CAPACIDAD DE GESTIÓN FISCAL, DE LOS INDICADORES FINANCIEROS, DE LA CALIDAD DEL GASTO, Y DE REESTRUCTURACIÓN DE PASIVOS DE LAS ENTIDADES TERRITORIALES Y SUS DESCENTRALIZADAS

No. Compromisos

37521

FECHA DE SUSCRIPCION DEL CONTRATO, ORDEN O CONVENIO

26/01/2021

NOMBRE CONTRATISTA

OMAIMA FRAIJA CHEBIB

VALOR DEL CONTRATO

89,476,736.00

VR DEL CONTRATO MAS ADICIONES

89,476,736.00

VALOR ADICIONES

.00

### TOPE MINIMO DE SEGURIDAD SOCIAL

FECHA ACTA DE INICIO:

29/01/2021

I.B.C.

908,526

SALUD

113,600

FECHA DE FINAL

31/12/2021

PENSION

145,400

A.R.L.

4,700

### DATOS ESPECIFICOS DEL PAGO

| No.     | Tipo de Pago | No. | Condicion del Pago | Aclaracion del Pago           | Valor de Pago | Iva Aplicado | Valor IVA | Valor Amortizacion Anticipada | Total Pago |
|---------|--------------|-----|--------------------|-------------------------------|---------------|--------------|-----------|-------------------------------|------------|
| 1       | INFORME NO.  | 1   | PERIODO            | DEL 29 AL 31 DE ENERO DE 2021 | 534,189.00    | 0 %          | .00       |                               | 534,189.00 |
| TOTALES |              |     |                    |                               | 534,189.00    |              | .00       |                               |            |

TOTAL A PAGAR 534,189.00

PERIODO PAGADO - APORTES SEGURIDAD SOCIAL ENERO DEL AÑO 2021

PLANILLA No. 48054286

### Anexos y No. de Folios

|                        |   |                   |  |                                            |   |
|------------------------|---|-------------------|--|--------------------------------------------|---|
| Factura                |   | Cuenta de Cobro   |  | Declaracion juramentada Seguridad Social   | 2 |
| Otros anexos o Folios  | 4 | Entrada a Almacen |  | Constancias de pago de la seguridad social | 2 |
| Total de Folios Anexos |   |                   |  |                                            | 8 |

En calidad de Supervisor/Interventor del contrato enunciado, certifico que he verificado el cumplimiento a satisfaccion de las obligaciones que emanan del contrato, la acreditacion del pago de obligaciones con el sistema de seguridad social integral y las cifras y valores correspondientes al periodo certificado para el reconocimiento del pago que por este instrumento se acredita

Se firma a los 12 dias del mes de Febrero del año 2021

### SUPERVISORES Y/O INTERVENTORES

FIRMA:

NOMBRE: FERNANDO OLIVERA VILLANUEVA

CARGO: ASESOR

CEDULA: 79471574

Fecha creación Cumplido 12-02-2021

|                                                                                                                                                   |                                                       |          |               |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|----------|---------------|
|  <div>El emprendimiento es de todos</div> <div>Minhacienda</div> | <b>Informe de Ejecución y Supervisión de Contrato</b> | Código:  | Apo.4.1.Fr.16 |
|                                                                                                                                                   |                                                       | Fecha:   | 22-03-2019    |
|                                                                                                                                                   |                                                       | Versión: | 3             |
|                                                                                                                                                   |                                                       | Página:  | 1 de 1        |

## CONTENIDO DEL INFORME

|    |                                                                                |   |
|----|--------------------------------------------------------------------------------|---|
| 1. | Condiciones del Contrato .....                                                 | 1 |
| 2. | Objeto del Contrato .....                                                      | 1 |
| 3. | Obligaciones del Contrato, Actividades Ejecutadas y Productos Entregados ..... | 1 |

### 1. CONDICIONES DEL CONTRATO

Número de Contrato: 3.047 - 2021  
 Nombre del Contratista: Omaina Fraija Chebib  
 Periodo informe: enero 29 al 31 de 2021  
 Supervisor: Fernando Olivera Villanueva  
 Área perteneciente: Dirección General de Apoyo Fiscal

### 2. OBJETO DEL CONTRATO

Prestar servicios profesionales a través del desarrollo de actividades para la asesoría y asistencia técnica en los procesos de saneamiento y mejoramiento de la capacidad de gestión fiscal, de los indicadores financieros, de la calidad del gasto y de reestructuración de pasivos de las entidades territoriales y sus descentralizadas.

### 3. OBLIGACIONES DEL CONTRATO, ACTIVIDADES EJECUTADAS Y PRODUCTOS ENTREGADOS

Las obligaciones adquiridas son las siguientes:

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>1. Realizar las acciones necesarias para una adecuada y oportuna asistencia técnica a las entidades territoriales y a las empresas sociales del estado que le sean asignadas, en el marco de los programas de saneamiento fiscal y financiero, acuerdos de reestructuración de pasivos, y seguimiento y control al uso de los recursos del Sistema General de Participaciones.</p> <p>➤ Se dio inicio por tercera vez la revisión y validación de la versión preliminar de la propuesta del PSFF de la <b>ESE HOSPITAL SAN JOAQUIN DE NARIÑO</b> del municipio de Nariño del Departamento de Antioquia, el cual se registrará en la ficha de validación del PSFF las observaciones pertinentes.</p> <p>El informe puede ser consultados en el reporte de todas las acciones para esta actividad y para el presente periodo de reporte en el link:<br/> <a href="http://wapps.minhacienda.gov.co/sve/pln/pln?soa=4&amp;mdl=pln&amp;_sveVrs=0&amp;mis=pln-1">http://wapps.minhacienda.gov.co/sve/pln/pln?soa=4&amp;mdl=pln&amp;_sveVrs=0&amp;mis=pln-1</a></p> |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

### FIRMA CONTRATISTA

En mi calidad de supervisor del contrato me permito avalar el contenido del informe y el avance en la ejecución del mismo de acuerdo a lo descrito.

El contrato no presenta a la fecha dificultades en su ejecución, ni situaciones exógenas que afecten el normal desarrollo del mismo.

### FIRMA SUPERVISOR