

12 de agosto de 2024

Doctor
JOSE GREGORIO ZULETA MARTINEZ
SUPERVISOR DEL CONTRATO
Ciudad

Asunto: OFICIO REMISORIO

Cordial saludo:

Por medio de la presente nos permitimos allegar los documentos correspondientes para el Pago Anticipado del 30% sobre el **CONTRATO N° 1325-SGR DE 2024** cuyo objeto es: **CONSULTORÍA PARA LA ELABORACIÓN DEL DIAGNÓSTICO SOCIOECONÓMICO CUALITATIVO Y CUANTITATIVO DE LA POBLACIÓN LGBTIQ+ EN EL MUNICIPIO DE VALLEDUPAR – CESAR.**

Agradeciendo de antemano la atención prestada.

Cordialmente,

KAREN SOFIA MALDONADO CHARRY
FUNDACION AGORA SOCIAL Y HUMANA
Representante Legal

		FORMATO AUTORIZACION DEL SUPERVISOR		CODIGO: VERSION: VIGENCIA: CLASIFICACION:
PAGO ANTICIPADO		30%	FECHA (DÍA/MES/AÑO)	12/08/2024
INFORMACIÓN GENERAL				
CONTRATO	TIPO DE CONTRATO		DE CONSULTORIA	
	No.	1325-SGR DE 2024	FECHA (DÍA/MES/AÑO) DE APROBACION VER SECOP	02/08/2024
CONTRATANTE		MUNICIPIO DE VALLEDUPAR		NIT. 800.098.911-8
CONTRATISTA	PERSONA NATURAL	NOMBRE		
		C.C.		
	PERSONA JURIDICA	RAZON SOCIAL		FUNDACIÓN ÁGORA SOCIAL Y HUMANA
		NIT	900635891-6	
		REPRESENTANTE LEGAL		KAREN SOFIA MALDONADO CHARRY
	C.C.	49.797.405		
VALOR DEL CONTRATO (\$)		276.413.200	BASE GRAVABLE	232.280.000
			IVA (19%)	44.133.200
OBJETO DEL CONTRATO		CONTRATAR LA CONSULTORÍA PARA LA ELABORACIÓN DEL DIAGNÓSTICO SOCIOECONÓMICO CUALITATIVO Y CUANTITATIVO DE LA POBLACIÓN LGBTIQ+ EN EL MUNICIPIO DE VALLEDUPAR – CESAR.		
		EL Municipio pagará el valor del contrato en tres (3) pagos parciales de la siguiente manera: a) Un primer desembolso a título de pago anticipado, equivalente al treinta por ciento (30%) de su aporte total, luego de que se cumplan los siguientes requisitos: - Que se presente la constancia de pago de aportes al Sistema de seguridad social integral y parafiscales si a ello hubiere lugar. - Que se apruebe la garantía del pago anticipado. - Que se haya suscrito el contrato. - Que se acrediten los demás documentos requeridos por la secretaria de hacienda para hacer la transferencia al contratista. b) Un segundo desembolso previa entrega a satisfacción de un porcentaje de ejecución igual o superior al 35% del objeto contractual. previa entrega a satisfacción de un porcentaje de ejecución igual o superior al 50% del objeto contractual. c) Un tercero y último pago, por el equivalente restante del cincuenta por ciento 35% del valor del contrato previo recibido a satisfacción de los bienes y productos a entregar al municipio que corresponda a un porcentaje de ejecución equivalente al cien por ciento 100% del objeto contractual y que, cumpla con los siguientes requisitos: a. Presentación de informe de actividades y/o de ejecución del contrato con todos sus anexos. b. Acreditación de pagos de seguridad social integral y parafiscales cuando corresponda. c. certificación de cumplimiento expedida por parte del interventor del contrato. d. presentación de Factura cuando corresponda. e. Recibo de ingreso por parte a almacén municipal de los materiales a		

FORMA DE PAGO		<p>entregar.</p> <p>PARÁGRAFO PRIMERO: Los pagos quedan condicionados adicionalmente a que EL CONTRATISTA acredite el cumplimiento de la obligación de que trata el artículo 50 de la ley 789 de 2002. Para cada pago deberá aportar el respectivo informe de las actividades realizadas, precedido de la certificación de cumplimiento, que expida el supervisor/interventor del contrato, anexando el informe y demás documentos exigidos dentro del procedimiento para pagos a terceros. El valor final de la suma de los pagos no podrá ser superior al presupuesto o valor del contrato y para el último pago deberá acreditar haber cumplido a satisfacción con el objeto contractual.</p> <p>PARÁGRAFO SEGUNDO: Los desembolsos se efectuarán dentro de los términos establecidos por el municipio posterior a la radicación de los documentos para pago.</p> <p>PARÁGRAFO TERCERO: El Municipio no realizará desembolsos cuando no se encuentren debidamente soportados o cuando sobrevengan rubros no ejecutados durante la ejecución del contrato.</p> <p>PARÁGRAFO CUARTO: El pago estará sujeto a la disponibilidad de recursos disponibles de la Tesorería municipal.</p> <p>Nota 1: Los impuestos y retenciones que surjan del presente contrato corren por cuenta del CONTRATISTA, para cuyos efectos el MUNICIPIO DE VALLEDUPAR hará las retenciones del caso y cumplirá las obligaciones fiscales que ordene la ley.</p> <p>Nota 2: EL MUNICIPIO DE VALLEDUPAR solo adquiere obligaciones con el Contratista en el presente proceso y bajo ningún motivo o circunstancia aceptará pagos a terceros, salvo cesión de derechos económicos expresamente autorizada por el MUNICIPIO DE VALLEDUPAR.</p>			
PLAZO DEL CONTRATO		El Plazo de ejecución del presente contrato será de DOS (2) MESES o hasta agotar el presupuesto, contados a partir del inicio de la ejecución del contrato en la plataforma SECOP II			
DATOS PRESUPUESTALES					
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL		CDP	NUMERO	EXPEDIDO	VALOR
			1893	12/06/2024	276.532.200
REGISTRO PRESUPUESTAL		RP	NUMERO	EXPEDIDO	VALOR
			3326	02/08/2024	276.413.200
GARANTIAS - POLIZAS		APLICAN	NO APLICAN	NUMERO DE LA POLIZA - FECHA EXPEDICION - RIESGOS QUE CUBRE	
		X		POLIZA N°47-44-101028062 FECHA:05/08/2024, OBLIGACIONES QUE CUBRE: CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO; (PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES), CALIDAD DEL SERVICIO Y DEVOLUCION DEL PAGO ANTICIPADO	
FECHA APROBACION POLIZAS EN EL SECOP (EN CASO QUE APLIQUE - DIA/MES/AÑO)				05/08/2024	
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO - VER FECHA SECOP (DIA/MES/AÑO)				05/08/2024	
SUPERVISOR DEL CONTRATO		NOMBRE	JOSE GREGORIO ZULETA MARTINEZ		
		CARGO - AREA	JEFE OFICINA DE GESTIÓN SOCIAL		
PAGO ANTICIPADO	30%	CONTRATISTA	CONTRATO	PAGINA	2-2
FECHA (DIA/MES/AÑO)	12/08/2024	FUNDACION AGORA SOCIAL Y HUMANA	1325-SGR DE 2024		
ESTAMPILLAS MUNICIPALES					
ESTAMPILLAS	NÚMERO DE RECIBO		FECHA DE PAGO (DIA/MES/AÑO)	DECRETO 000110 DE 05/02/2024	
PRO-UNICESAR (0,5%)				X	
PRO-CULTURA (2%)				X	
BIENESTAR ADULTO MAYOR (4%)				X	

ESTAMPILLA DEPARTAMENTAL			
ESTAMPILLA		NÚMERO DE RECIBO	FECHA (DIA/MES/AÑO)
PRO-DESARROLLO FRONTERIZO (1.5%)		32024018909	08/08/2024
CERTIFICACION DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES			SI APLICA MARQUE X
EL CONTRATISTA ANEXA CERTIFICACION DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES			X
ANEXA PLANILLAS DE SEGURIDAD SOCIAL			
MES PLANILLA	NUMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO (DIA/MES/AÑO)	SI APLICA MARQUE X
RUT VIGENCIA ACTUAL (SI APLICA, MARCAR X TENIENDO EN CUENTA LA RESPONSABILIDAD)	RESPONSABILIDAD SEGÚN RUT		SI APLICA MARCAR X
	RESPONSABLE DE IVA		X
	FACTURADOR ELECTRONICO		X
	REGIMEN SIMPLE DE TRIBUTACION		
	REGIMEN ORDINARIO		X
	REGIMEN ESPECIAL		
GRAN CONTRIBUYENTE			
EJECUCION FINANCIERA			
VALOR DEL CONTRATO		276.413.200	
(-) PAGOS REALIZADOS		0	
(-) VALOR A PAGAR		82.923.960	
(=) SALDO POR EJECUTAR		193.489.240	
SALDO A FAVOR DEL MUNICIPIO (EN CASO QUE APLIQUE)			
CERTIFICACIÓN DE CUMPLIDO A ENTERA SATISFACCIÓN			
EN MI CALIDAD DE SUPERVISOR DEL CONTRATO DE CONSULTORIA, CERTIFICO QUE EL CONTRATISTA CUMPLIO CON LA DOCUMENTACION SOLICITADA EN LA CLAUSULA 6 DEL CONTRATO, RAZON POR LA CUAL AUTORIZO EL PAGO DEL PAGO ANTICIPADO CORRESPONDIENTE AL 30% DEL VALOR DEL CONTRATO DE CONSULTORIA			
PERIODO COMPRENDIDO (DIA/MES/AÑO)			
FECHA DE INICIO DE LAS ACTIVIDADES		N/A	
FECHA DE FINZALIZACION DE LAS ACTIVIDADES		N/A	
VALOR A PAGAR (\$)			
BASE GRAVABLE GENERAL		69.684.000	
(+) IVA	19% IVA	13.239.960	
(=) TOTAL VALOR FACTURADO O COBRADO		82.923.960	
COMO SUPERVISOR ORDENO SE EFECTUE AL CONTRATISTA EL PAGO CORRESPONDIENTE A LA SUMA (\$) DE:			82.923.960
SUPERVISOR CONTRATO	FIRMA		
	NOMBRE	JOSE GREGORIO ZULETA MARTINEZ	
	CARGO	JEFE OFICINA DE GESTIÓN SOCIAL	
Carrera 5 No. 15-69, primer piso - teléfono: 5 84 24 00 - www.valledupar-cesar.gov.co			

FUNDACION AGORA SOCIAL Y HUMANA

NIT 900.635.891-6
MZA F CASA 12 VILLA LIGIA II
Tel: (313) 7122563
Valledupar - Colombia
fagorasocial@gmail.com



Factura electrónica de venta
No. FVEA 61

Señores	MUNICIPIO DE VALLEDUPAR		
NIT	800.098.911-8	Teléfono	(605) 5742400
Dirección	CR 5 15 69	Ciudad	Valledupar - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	12/08/2024, 13:39
Expedición	12/08/2024, 13:39
Vencimiento	12/08/2024

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	PRIMER DESEMBOLSO A TITULO DE PAGO ANTICIPADO EQUIVALENTE AL 30% DEL VALOR DEL CONTRATO 1325-SGR DE 2024	1.00	82,923,960.00

Total ítems: 1**Valor en Letras:**

Ochenta y dos millones novecientos veintitres mil novecientos sesenta pesos m/cte

Condiciones de Pago:

Transferencia \$ 82,923,960.00

Total Bruto	69,684,000.00
IVA 19%	13,239,960.00
Total a Pagar	82,923,960.00

Fabricante: Software y Proveedor tecnológico Siglo S/AS - NIT 830.048.145-8. Nombre: Software Siglo Nube. Firma electrónica ver en el XML

Observaciones:

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764061524692 aprobado en 20231206 prefijo FVEA desde el número 60 al 100 Vigencia: 12 Meses Meses**

- Actividad Económica 7020 Actividades de consultoría de gestión Tarifa
CUFE: 7cc5cbea5d0384a8bab03dee1cda95285870f7dd602dede7fecae27dc28ba481e8b9f6c2343bac06c272631786d69d2

**CERTIFICACION DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD
SOCIAL Y PARAFISCALES**

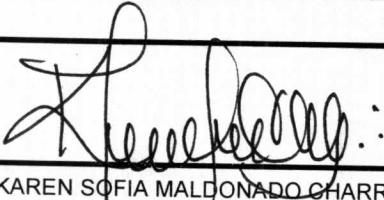
PERSONA JURIDICA

Yo, **KAREN SOFIA MALDONADO CHARRY**, identificada con la cédula de ciudadanía N° 49.797.405 expedida en Valledupar - Cesar, en mi condición de representante legal de la **FUNDACION AGORA SOCIAL Y HUMANA**, identificada con el **NIT 900.635.891-6**, me permito certificar que durante los últimos seis (6) meses, legalmente exigibles, nuestra organización no ha realizado el pago de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscales exigidos por la ley por no tener empleados a su cargo y se encuentra al día y a paz y salvo por todo concepto relacionado con dichos aportes.

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el Artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el Artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

Dado en Valledupar, a los doce (12) días del mes de agosto de 2024.

KAREN SOFIA MALDONADO CHARRY
Representante Legal

DOCUMENTO SOLICITUD DE DESCUENTO - PERSONA JURIDICA		CODIGO:	
		VERSION:	
		VIGENCIA:	
		CLASIFICACION:	
SOLICITUD DE DESCUENTOS DE ESTAMPILLAS MUNICIPALES			
PERSONA JURIDICA			
VALLEDUPAR		FECHA /DIA/MES/AÑO)	12/08/2024
NOMBRE DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO		JOSE GREGORIO ZULETA MARTINEZ	
CARGO - SECTORIAL		JEFE - OFICINA DE GESTIÓN SOCIAL	
DATOS DEL CONTRATO			
NUMERO DEL CONTRATO	1325-SGR DE 2024	FECHA APROBACION CONTRATO EN EL SECOP (DIA/MES/AÑO)	02/08/2024
OBJETO DEL CONTRATO			
CONTRATAR LA CONSULTORIA PARA LA ELABORACIÓN DEL DIAGNÓSTICO SOCIOECONÓMICO CUALITATIVO Y CUANTITATIVO DE LA POBLACIÓN LGBTIQ+ EN EL MUNICIPIO DE VALLEDUPAR – CESAR.			
ACOGIENDOME AL DECRETO VIGENTE, INFORMO A USTED QUE NO CANCELÉ LAS TRES (03) ESTAMPILLAS MUNICIPALES, POR TAL RAZÓN SOLICITO QUE AL MOMENTO DE EFECTUARSE EL PAGO SE PROCEDA A REALIZAR EL RESPECTIVO DESCUENTO			DECRETO 000110 DEL 5/02/2024
PRO-UNICESAR	0,5%	NO CANCELADOS	
PRO-CULTURA	2%	NO CANCELADOS	
BIENESTAR ADULTO MAYOR	4%	NO CANCELADOS	
FIRMA			
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL	KAREN SOFIA MALDONADO CHARRY		
RAZON SOCIAL ENTIDAD CONTRATADA	FUNDACION ÁGORA SOCIAL Y HUMANA		
NIT. DE LA ENTIDAD	900635891-6		

Valledupar, agosto 21 de 2024

ALCALDIA DE VALLEDUPAR



Unidad de Correspondencia

Al Contestar cite Radicado: 2024-1-105-163194 Id: 1384871

Fecha: 2024-08-21 Hora:10:51 N° Destinatarios:26

Correspondencia: Oficio de 3 folios

Anexos: 1 ARCHIVOS INFORMÁTICOS (PDF, WORD, EXCEL, PPT, ZIP)

Doctor

JOSE GREGORIO ZULETA

Jefe Oficina de Gestión Social

ALCALDÍA MUNICIPAL VALLEDUPAR

Ciudad

REF: CONSULTORÍA PARA LA ELABORACIÓN DEL DIAGNÓSTICO SOCIOECONÓMICO CUALITATIVO Y CUANTITATIVO DE LA POBLACIÓN LGBTIQ+ EN EL MUNICIPIO DE VALLEDUPAR – CESAR, **CMA-SGR-008-2024**.

Atento saludo, doctor Zuleta.

Como inicio de las actividades del contrato de la referencia **CMA-SGR-008-2024**, me permito adjuntarle el plan de inversión inicial correspondiente al anticipo del 30% de la referencia antes mencionada:

CONCEPTO	CANT.	COSTO MES	F.M.	COSTO TOTAL MENSUAL
ENCUESTADORES	20	\$ 1.570.000,00	1,9	\$59.660.000,00
ALQUILER SOFTWARE	1	\$ 2.300.000,00	1	\$2.300.000,00
TRANSPORTE	1	\$ 7.500.000,00	1	\$7.500.000,00
PAPELERIA	1	\$ 224.000,00	1	\$224.000,00
SUBTOTAL				\$69.684.000,00
IVA 19%				\$13.239.960
TOTAL				\$82.923.960,00

Dirección: Mz F casa 12 Villa Ligia 2/ Móvil 3137122563
Correo electrónico: agorasocialyhumana@gmail.com
Valledupar - Cesar - Colombia

INFORME DE ACTIVIDADES PARA
CONTRATISTAS

Se le presentan estos documentos para su conocimiento y fines pertinentes de su competencia.

Cordialmente,



FUNDACIÓN AGORA SOCIAL Y HUMANA

Nit: 900635891-6

Nombre del representante Legal:

KAREN SOFIA MALDONADO CHARRY

C.C. No: 49.797.405 DE VALLEDUPAR

Dirección: Villa Ligia 2 Mz F Casa 12

Teléfonos: 3137122563

Ciudad: Valledupar

Firma:

Dirección: Mz F casa 12 Villa Ligia 2/ Móvil 3137122563
Correo electrónico: agorasocialyhumana@gmail.com
Valledupar - Cesar - Colombia

ITEM	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	SEPTIEMBRE 2014 MES 2							
DISEÑO DEFINITIVO DE LA HERRAMIENTA Y APROBACIÓN POR PARTE DE LA ENTIDAD ESTATAL.																										1	2	3	4	5	6	7
ADQUIRIR BASE DE DATOS DE LA POBLACIÓN EN ESTUDIO POR PARTE DE LA ENTIDAD ESTATAL.																																
DEFINIR FECHA EN LA CUAL SE REALIZARÁ EL EVENTO 1.																																
DEFINIR ESCENARIO DONDE SE REALIZARÁ EL EVENTO 1.																																
ESTABLECER UN CALL CENTER PARA CONVOCATORIA DIRECTA.																																
DIVULGACIÓN POR MEDIOS DE LA CONVOCATORIA.																																
EVENTO 1.																																
INSTALACIÓN POR PARTE DEL ENTE TERRITORIAL Y LA EMPRESA CUAL REALIZARÁ EL DIAGNÓSTICO.																																
SOCIALIZACIÓN DE LA METODOLOGÍA DE LA ENCUESTA.																																
IMPLEMENTACIÓN DE LA HERRAMIENTA.																																
GRUPOS FOCALES																																
ANÁLISIS DE RESULTADOS CUANTITATIVOS																																
INFORME ESCRITO																																

Firma del Representante Legal

Karen Sola Maldonado Charry

KAREN SOLA MALDONADO CHARRY

Número de Cédula:

49.797.406

FUNDACIÓN AGORA SOCIAL Y HUMANA

NIT del Proponente:

900635891-6



DEPARTAMENTO DEL CESAR
NIT. 892.399.999-1
LIQUIDACIÓN DE ESTAMPILLAS

Fecha Liquidación
08/08/2024
Liquidada

Nro. Liquidación:
32024018909

Fecha Liquidación:
08/08/2024

Número Contrato/Acta :
1325-SGR DE 2024

Código Impuesto:
7

Impuesto sobre:
Contrato prestación de servicios municipal

Identificación Contratista:
NIT - Número Identificación Tributaria: 900635891

Nombre Contratista:
FUNDACION AGORA SOCIAL Y HUMANA

NIT:
800098911

Razón Social:
MUNICIPIO DE VALLEDUPAR CESAR

Periodo Liquidación:
1er Quincena Agosto 2024

Observaciones:

Impuesto	Tarifa Aplicada	Cant./Vir Base (\$)	Total
PRO-DESARROLLO DPTAL	%0	\$0	\$0
PRO-UNIVERSIDAD	%0	\$0	\$0
PRO-DESARROLLO FRONTERIZO	%1,5	\$232.280.000	\$3.484.000
PRO-CULTURA	%0	\$0	\$0
PRO-ADULTO MAYOR	%0	\$0	\$0



(415)7709998260269(8020)32024018909(3900)00000003484000(96)20241231

Subtotal:	\$	3.484.000
Interés (+)	\$	0
Sanción (+)	\$	0
Déscuento (-)	\$	0
Total Pagar	\$	3.484.000

BBVA

Creando Oportunidades

BBVA

TERM: WV83

RECAUDO DE FACTURAS

FECHA : 20240808

OFIC: 0938

31553 IMP ESTAMPILLAS DEPARTAM

CONVENIO: 0031553

USER: C783233

CUENTA : 0013-0940-0200219009

HORA : 14:54

REFERENCIA NO. 1

32024018909

PAGO APLICADO CUENTA NRO.

REFERENCIA NO. 2

REFERENCIA NO. 3

REFERENCIA NO. 4

REFERENCIA NO. 5

REFERENCIA NO. 6

DESCRIPCION :

j41577099982602698020320

PAGO APLICADO CREDITO NRO.

NRO DE CONFIRMACION:

000032231

CANTIDAD DE DOCUMENTOS: 000

FORMA DE PAGO

REFERENCIA DOCUMENTO

IMPORTE

VALOR EFECTIVO

\$ 3,484,000.00

TOTAL PAGO RECAUDO

\$ 3,484,000.00

FIRMA Y SELLO CAJERO

FIRMA CLIENTE

- CLIENTE -