ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO	GESTIÓN CONTRACTUAL	CÓDIGO	A-GCO-FT-006
			VERSIÓN	013
	FORMATO	CERTIFICACIÓN DE SUPERVISIÓN E INTERVENTORÍA PARA PAGOS	PÁGINA	1 DE 1
			VIGENTE DESDE	17/11/2020

Espacio para Radicación

1. IDENTIFICACIÓN

CONTRATO DE:	PRESTACION DE SERVICIOS	No.	0049/2021
OBJETO CONTRACTUAL	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES DE ATENCIÓN Y PREVENCIÓN DE LA EXPLOTACIÓN SEXUAL Y COMERCIAL DE NIÑOS, NIÑAS Y ADOLECENTES-ESCNNA EN EL MARCO DEL PROYECTO DE INVERSIÓN 7720		
CONTRATISTA	VERA VALERO VIVIANA MARCELA	CÉDULA O NIT	1.014.206.537
CONTRATISTA CESIONARIO	0	CÉDULA O NIT	0

PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO	FECHA DE INICIO			FECHA DE TERMINACIÓN (tenga en cuenta prórrogas y			CÓDIGO ACTIVIDAD	
	DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO	RUT	RIT
	4	FEBRERO	2021	3	OCTUBRE	2021	8299	8299

RÉGIMEN CONTRATISTA Y/O PROVEEDOR: ☑ NO RESPONSABLE DE IVA ☐ RESPONSABLE DE IVA ☐ OTRO ☐ GRAN CONTRIBUYENTE ☐ AUTORRETENEDOR ☐ N.A

2. DATOS PARA EL PAGO

	CONTRATO	ADICIÓN (Si la hubiere)	ADICIÓN (Si la hubiere)
VALOR TOTAL $	$ 56.000.000		$ 0
IVA TOTAL INCLUIDO	NA	N/A	N/A
REGISTRO PRESUPUESTAL	NUMERO 2021000059 FECHA 03/02/2021	NUMERO: FECHA:	NUMERO: 0 FECHA: 0
RUBRO PRESUPUESTAL	13301160103000000720		N/A
CONCEPTO DEL RUBRO	Protección Integral a Niñez, Adolescencia y Juventud en Situaciòn de vida en calle, en riesgo de habitarla o en condiciones de fragilidad social Bogotá -OTROS DISTRITO		N/A
VALOR DEL PAGO A AFECTAR $	7.000.000,00		N/A

NÚMERO DEL PAGO	3	PERIODO DEL PAGO:	MES DE ABRIL/2021
VALOR CONTRATO EJECUTADO	$ 20.300.000	PAC PROGRAMADO PARA:	MAYO
SALDO DEL CONTRATO	$ 35.700.000	VALOR:	7.000.000,00
FACTURAS No.	N/A		
SE ACOGE A LA DISMINUCIÓN BASE GRA	☑ SÍ ☐ NO ☐ ANEXA CERTIFICACIÓN	TIENE EMPLEADOS A CARGO ☐ SÍ ☐ ANEXA CERTIFICACIÓN	☑ NO

3. DISTRIBUCIÓN POR CONCEPTO DE GASTO

NÚMERO	DESCRIPCIÓN	PORCENTAJE	VALOR
TOTAL			

4. DISTRIBUCION DEL GASTO

CENTRO DE COSTO	AUXILIAR	NOMBRE DEL AUXILIAR	VALOR
31677202	540406	CA LUNA PARK	$ 7.000.000

* EN CASO DE REQUERIR MÁS FILAS PARA RUBROS PRESUPUESTALES Y SU VALOR, AL IGUAL QUE DISTRIBUCIÓN POR CONCEPTO DE GASTO SE PUEDE AÑADIR TANTAS COMO SE NECESITE
** EN CASO DE REQUERIR MAS COLUMNAS PARA LA SECCIÓN DE ADICCIONES, SE PUEDEN AÑADIR TANTAS COMO SE NECESITEN , DIVIENDO LA COLUMNA "ADICIÓN" LAS VECES QUE SEAN NECESARIAS

5. DETALLE DE PAGO SEGURIDAD SOCIAL Y OTROS PARA DISMINUCIÓN DE BASE GRAVABLE (APLICA SOLO A CONTRATISTAS)

PENSIÓN		SALUD		ARL:	TIENE	OTROS	
ENTIDAD	VALOR	ENTIDAD	VALOR	POSITIVA 86011153	DEPENDIENTES	Nombre	Valor
COLFONDOS 800 227 940-6	448.000	COMPENSAR	350.000	14.700	SI:__ No:_X_	N/A	N/A

Certifico que el contratista en mención, cumplió a cabalidad con el objeto del contrato en los términos pactados con el IDIPRON para el periodo relacionado, en el que se verificó que el contratista se encuentra al día en los pagos de Aportes al Sistema de Seguridad Social y/o Parafiscales. El informe y los documentos soportes se radicaran en la Oficina Asesora Jurídica quien será la responsable de su custodia. En consecuencia se puede tramitar el pago correspondiente.

Expedido en Bogotá D.C , el día 3 del mes de MAYO del año 2021

SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR DE CONTRATO		APOYO A LA SUPERVISIÓN DE CONTRATO (en caso de aplicar)	
FIRMA			
NOMBRE:	MARIA ALIX LESMES OLARTE	NOMBRE:	
C.C.:	52.260.935 TELF: 3100411	C.C.:	TELF:
CARGO:	SUBDIRECTORA OPERATIVA CODIGO 068 GRADO 02	CARGO:	

Escaneado con CamScanner

CONTRATO No. 0049 año 2021
INFORME No. 03
PERIODO COMPRENDIDO: Mes de Abril

NOMBRE DEL CONTRATISTA VIVIANA MARCELA VERA VALERO
SUPERVISOR DEL CONTRATO: MARIA ALIX LESMES

DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN CUMPLIMIENTO DEL OBJETO CONTRATUAL			
No.	**OBLIGACIONES CONTRACTUALES**	**ACTIVIDADES REALIZADAS Y/O PRODUCTOS ENTREGADOS**	**SOPORTES (Describa las evidencias de las actividades realizadas y sitio de conservación de la información)**
1	Apoyar en la implementación y visibilización del Programa institucional contra la Explotación Sexual y Comercial de Niños, Niñas y Adolescentes-ESCNNA, realizando énfasis en la presentación del mismo ante las diferentes entidades de cooperación internacional.	1. Reunión Evaluación de Indicadores y programa ESCNNA (Preparación Debate consejo dirección) 2. Reunión Mesa Técnica Comité Local Secretaria de la Mujer: Socialización Ruta de Trata de Personas y ESCNNA.	1. Lista de Asistencia Reunión Evaluación de Indicadores y programa ESCNNA (Preparación Debate consejo dirección). 2. Listado de asistencia Reunión Mesa Técnica Comité Local Secretaria de la Mujer: Socialización Ruta de Trata de Personas y ESCNNA. https://idipronbgta-my.sharepoint.com/:f:/r/personal/astridl_gonzalez_idipron_gov_co/Documents/SUPERVISIONES%20STMEO/VIVIANA%20VERA/OBLIGACIONES/OBLIGACI%C3%93N%201/INFORME%203%20ABRIL?csf=1&web=1&e=LnoCKx
2	Apoyar en la gestión y seguimiento de propuestas para la consecución de recursos a nivel Distrital, Nacional e Internacional, que permita fortalecer el Programa contra la ESCNNA.	A la fecha no se presenta propuestas para la consecución de recursos a nivel Distrital, Nacional e Internacional, que permita fortalecer el Programa contra la ESCNNA.	N/A
3	Apoyar en la implementación del modelo integral de atención a Niños, Niñas y Adolescentes (NNA) en riesgo o víctimas de ESCNNA del IDIPRON.	1. Cualificación de equipos profesionales 2. Reunión Equipo Estrategia ESCNNA.	1. Lista de Asistencia Cualificación equipo Externados. 2. Acta Reunión Equipo Estrategia ESCNNA https://idipronbgta-my.sharepoint.com/:f:/r/personal/astridl_gonzalez_idipron_gov_co/Documents/SUPERVISIONES%20STMEO/VIVIANA%20VERA/OBLIGACIONES/OBLIGACI%C3%93N%203/INFORME%203%20ABRIL?csf=1&web=1&e=cRewZm
4	Apoyar en la actualización,	1. Reuniones Equipo Sicosocial para ajuste PAI. 2. Reunión Virtual Área de Mitigación-	1. Lista Asistencia reuniones Equipo Sicosocial para ajuste PAI. 2. Lista de Asistencia Reunión Virtual

Escaneado con CamScanner

	elaboración y formalización de la documentación referente al programa contra la ESCNNA del IDIPRON.	ESCNNA para ajuste PAI. 3. Reunión Virtual Cristian Calderón para ajuste PAI. 4. Formulación Plan de Acción Estrategia ESCNNA. 5. Avances construcción Plan de Atención Institucional. PAI	Área de Mitigación- ESCNNA para ajuste PAI. 3. Lista de Asistencia Reunión Virtual Cristian Calderón para ajuste PAI. 4. Correo Envió avance Plan de Acción. 5. Pantallazos Avances construcción Plan de Atención Institucional. PAI https://idipronbgta-my.sharepoint.com/:f:/r/personal/astridl_gonzalez_idipron_gov_co/Documents/SUPERVISIONES%20STMEO/VIVIANA%20VERA/OBLIGACIONES/OBLIGACI%C3%93N%204/INFORME%203%20ABRIL?csf=1&web=1&e=IbtxWr
5	Apoyar en la formulación, presentación y seguimiento al Plan de Acción, Mapas de Riesgos, Informes de Gestión y demás que le sean solicitados por el supervisor del contrato.	1. Reunión ICBF – ESCNNA 2. Formulación Plan de Acción Estrategia ESCNNA.	1. Lista Asistencia a Reunión ICBF _ ESCNNA. 2. Correo Envió Plan de Acción. https://idipronbgta-my.sharepoint.com/:f:/r/personal/astridl_gonzalez_idipron_gov_co/Documents/SUPERVISIONES%20STMEO/VIVIANA%20VERA/OBLIGACIONES/OBLIGACI%C3%93N%205/INFORME%203%20ABRIL?csf=1&web=1&e=FVpSZe
6	Apoyar en la proyección de respuestas y hacer seguimiento en tiempo oportuno a los requerimientos de entidades públicas, beneficiarios y ciudadanía en general, de conformidad con las normas legales y a los principios de veracidad, calidad, oportunidad e integralidad	1. Apoyo proyección respuesta Información fallo judicial.	1. Correo envió Respuesta Información fallo judicial https://idipronbgta-my.sharepoint.com/:f:/r/personal/astridl_gonzalez_idipron_gov_co/Documents/SUPERVISIONES%20STMEO/VIVIANA%20VERA/OBLIGACIONES/OBLIGACION%206/INFORME%203%20ABRIL?csf=1&web=1&e=lylVPe
7	Apoyar en organizar los comités misionales del Programa y hacer seguimiento al cumplimiento de los compromisos, propuestas e inquietudes que se presenten en los mismos.	1. Asistencia reunión, UPI cómo vamos? 2. Reunión Equipo Profesional UPI Normandía, tema: Evasiones. 3. Comité Internados 4. Reunión Análisis situacional Normandía-área de investigación.	1. Pantallazos reunión, UPI cómo vamos? 2. Pantallazo Reunión. 3. Pantallazos comité internados. 4. Pantallazos Reunión Análisis situacional Normandía-área de investigación. https://idipronbgta-my.sharepoint.com/:f:/r/personal/astridl_gonzalez_idipron_gov_co/Documents/SUPERVISIONES%20STMEO/VIVIANA%20VERA/OBLIGACIONES/OBLIGACION%207/INFORME

Escaneado con CamScanner

			%203%20ABRIL?csf=1&web=1&e=v39MFJ
8	Asistir a las diversas reuniones del orden local, Distrital, e institucional que inciden en la política y las prácticas de prevención y erradicación de la ESCNNA	1. Mesa Consejo Técnico de atención Integral a víctimas de violencia intrafamiliar, violencias y explotación sexual. 2. Segunda Sesión Mesa Técnica De Asistencia Comité Trata De Personas 3. Reunión preparación Mesa contra la ESCNNA	1. Pantallazos Mesa Consejo Técnico de atención Integral a víctimas de violencia intrafamiliar, violencias y explotación sexual. 2. Pantallazo Segunda Sesión Mesa Técnica De Asistencia Comité Trata De Personas. 3. Pantallazos Reunión preparación Mesa contra la ESCNNA https://idipronbgta-my.sharepoint.com/:f:/r/personal/astridl_gonzalez_idipron_gov_co/Documents/SUPERVISIONES%20STMEO/VIVIANA%20VERA/OBLIGACIONES/OBLIGACION%208/INFORME%203%20ABRIL?csf=1&web=1&e=FxTnSq
9	Apoyar en informar de manera oportuna a quien corresponda, con relación a los avances de la Mesa Distrital de la ESCNNA, presentando evidencias y documentación que sea relevante para el seguimiento.	1. Diligenciamiento Matriz Reporte Instancias de Participación y envió de evidencias.	1. Pantallazo Correo envió Matriz para reporte de asistencia a instancias de participación. https://idipronbgta-my.sharepoint.com/:f:/r/personal/astridl_gonzalez_idipron_gov_co/Documents/SUPERVISIONES%20STMEO/VIVIANA%20VERA/OBLIGACIONES/OBLIGACION%209/INFORME%203%20ABRIL?csf=1&web=1&e=HV6fbo
10	Apoyar en la supervisión de los contratos que le sean asignados por el supervisor.	No tengo supervisión de contratos asignadas.	N/A

*** Incluir todas las filas que se requieran**

Nota: El supervisor del contrato entiende que con la Aceptación del presente formato resulta improcedente aplicar el incumplimiento que trata el artículo 86 de la ley 1474 de 2011 y demás que le modifiquen, en relación con las actividades aquí detalladas.

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO

El Interventor o Supervisor hace constar que las obligaciones se cumplieron conforme a lo estipulado en el contrato, y que se adoptaron las observaciones y recomendaciones realizadas. Así mismo certifico que el contratista cumplió con los requisitos de Ley referentes a los aportes a seguridad social, a las entidades a las que está obligado a aportar. Se anexan Comprobantes de pago.

APORTES	Valor Cotizado	Periodo cotizado
SALUD	350.000	Marzo
PENSIÓN	448.000	Marzo
ARP	14.700	Marzo

Escaneado con CamScanner

FECHA DE PRESENTACIÓN DEL INFORME: 03/05/21

MARIA ALIX LESMES **SUBDIRECTORA DE METODOS OPERATIVOS**	**VIVIANA MARCELA VERA VALERO** **CC:1.014.206.537 DE BTA**

Anexo:
*Certificación e información para pago expedida por el Supervisor.
*Certificación Pagos Seguridad Social
*Certificación de descuento.

NOTA:

ESTE FORMATO CONTIENE LA INFORMACIÓN MÍNIMA REQUERIDA PARA CADA UNO DE LOS PROCEDIMIENTOS O TRÁMITES PARA LOS CUALES SE HA ESTABLECIDO, NO SE PUEDE ELIMINAR NI PARCIAL NI TOTALMENTE LA INFORMACIÓN AQUÍ CONTENIDA; SÍ ALGÚN ESPACIO NO APLICA ESCRIBIR QUE N/A; AL DILIGENCIAR LAS CASILLAS NO DEBEN QUEDAR ESPACIOS EN BLANCO. EL ESPACIO DE LAS FIRMAS HACE PARTE INTEGRAL DEL FORMATO, RAZÓN POR LA CUAL NO DEBE QUEDAR EN UNA HOJA SEPARADA. LOS ESPACIOS MARCADOS CON GRIS DEBEN SER DILIGENCIADOS Y REMPLAZADOS EN TODO EL DOCUMENTO.

Escaneado con CamScanner

DATOS GENERALES

TIPO	NUMERO	NOMBRE O RAZON SOCIAL	TIPO PRESENTACION (U C S D)	SUCURSAL / DEPENDENCIA	CODIGO
CC	1014206537-	VIVIANA MARCELA VERA VALERO	U ☑ C ☐ S ☐ D ☐		

PERIODOS DE COTIZACION

SALUD MES	SALUD AÑO	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF MES	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF AÑO
2021	3	2021	5021715

NUMERO RADICACION	TIPO EMPRESA	CLASE DE APORTANTE	CODIGO ARL	CODIGO OPERADOR
	PUBLICA ☐ PRIVADA ☑ MIXTA ☐	PEQUEÑO ☐ GRANDE ☐ INDEPENDIENTE ☑	14-23	83

PAG 1 DE 1

DIRECCION	CIUDAD/MUNICIPIO	CODIGO	DEPARTAMENTO	CODIGO	TELEFONO	FAX	CORREO ELECTRONICO	ACTIVIDAD ECONOMICA	VALOR NOMINA	TOTAL EMPLEADOS	FECHA DE PAGO (aaaa/mm/dd)	No. AUTORIZACION
CL 64 D 85 86	BOGOTÁ, D.C.	11001	BOGOTÁ, D.C.	11	4519021		vmveraval@hotmail.com	8299	0	1	2021/04/28	970543730

TOTAL APORTES DEL PERIODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

COD EPS	NIT EPS	COTIZACION OBLIGATOR	UPC ADICIONAL	INCAPACIDADES No.AUTOR	INCAPACIDADES VALOR	LIC.MATERNIDAD No.AUT	LIC.MATERNIDAD VALOR	NETO COTIZAC	DIAS MORA	INTERESES MORA OBL	INTERESES MORA UPC	SUBTOTAL COTIZACION	SUBTOTAL UPC ADIC.	No. RADIC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR COTIZ OBLIG	SALDO A FAVOR UPC ADICIONAL	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
EPS008	860066942-7	350.000	0		0		0	350.000	0	0	0	350.000	0		0	0	350.000	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A PENSIONES POR ADMINISTRADORA

COD AFP	NIT AFP	COTIZ OBLIGAT	COTIZ VOL AFILIADO	COTIZ VOL APORTANT	FONDO SOLID PENS	DIAS MORA	INTERES MORA COTIZ	INTERES MORA FONDO	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
231001	800227940-6	448.000	0	0	0	0	0	0	448.000	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A CAJAS POR ADMINISTRADORA

COD CCF	NIT CCF	VALOR APORTE	DIAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ICBF Y SENA

CONC	VALOR	DIAS MORA	INT MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL.
ICBF					
1	0	0	0	0	0
SENA					
1	0	0	0	0	0

TOTAL APORTES DEL PERIODO A RIESGOS LABORALES

COD ARL	NIT ARL	COTIZ OBLIGAT	INCAPACIDADES No.AUTORIZ	INCAPACIDADES VALOR	APORTES OTROS RIESG	VALOR NETO COTIZACION
14-23	860011153-6	14.700		0	0	14.700
DIAS MORA	**INTERES MORA COTI**	**SUBTOTAL APORT COTIZ**	**No. RADICAC SALDO A FAVOR**	**SALDO A FAVOR**	**FONDO SOLIDARIDAD**	**TOTAL A PAGAR**
0	0	14.700		0	147	14.700

NUMERO DE ADMINISTRADORAS REPORTADAS

PENSIONES	1
SALUD	1
RIESGOS LABORALES	1
CAJAS DE COMPENSACION	0
OTRAS	0
TOTAL	3

TOTAL APORTES DEL PERIODO A MIN. EDUCACION

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ESAP

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA

TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA	ANTES DE IGE,LNAJRP Y MORA	VALOR TOTAL
PENSIONES	448.000	448.000
SALUD	350.000	350.000
RIESGOS LABORALES	14.700	14.700
CCF	0	0
SENA	0	0
ICBF	0	0
ESAP	0	0
MINISTERIO DE EDUCACION	0	0
	812.700	812.700

Escaneado con CamScanner