| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARIA DISTRITAL DE LA MUJER | SECRETARIA DISTRITAL DE LA MUJER | Código: GF-FO-23 |
|---|---|---|
| | GESTIÓN FINANCIERA | Versión: 01 |
| | **INFORME Y CERTIFICADO DE SUPERVISIÓN GENERAL** | Fecha de Emisión: 22 de Junio de 2021 |

| **DATOS DEL CONTRATO** | | | |
|---|---|---|---|
| FECHA DE EXPEDICIÓN | 08/2021 | | |
| PERIODO DE SUPERVISIÓN | 01/07/2021 - 31/07/2021 | | |
| **DATOS SUPERVISOR** | | | |
| NOMBRE Y CARGO DE LA (EL) SUPERVISORA (OR) | Liliana Patricia Hernández Hurtado | | |
| DEPENDENCIA | Dirección de Gestión Administrativa y Financiera | | |
| CARGO | DIRECTORA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA | | |
| APOYO A SUPERVISIÓN | Diana Linda Bueno Aguirre | | |
| **DATOS CONTRATO SUPERVISADO** | | | |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DE LA (EL) CONTRATISTA | José Alberto Higuera Alfonso | | |
| NIT O CC | 79979026 | | |
| CONTRATO No. | 531 DE 2021 | No. PROCESO EN EL SECOP | Secop-II CD-PS-548-2021 |
| OBJETO DEL CONTRATO | “Prestar servicios profesionales para apoyar las actividades relacionadas con las etapas precontractual, contractual y poscontractual de los procesos en bolsa de la SDMUJER y aquellos que le sean asignados. Así como realizar la articulación de las actividades que se desarrollen en los procesos que se le asignen”. | | |

El valor del contrato se pagará a LA (EL) CONTRATISTA en mensualidades vencidas cada una por valor de SIETE MILLO NES DE PESOS M/CTE ($7.000 .0 00). PARÁGRAFO PRIMERO: Para los períodos que no correspondan a mensualidades completas, se cancelará la suma equivalente a los días de servicios efectivamente prestad os durante el periodo a cancelar, proporcional al valor mensual pactado. Se entiende por mensualidad períodos de treinta (30) días comprendidos entre el primero (1) y el día treinta (30) de cada mes. PARÁGRAFO SEGUNDO: Los pagos mencionados se realizarán previa programación del PAC y entrega del: A) Informe de actividades en el formato establecido por la Entidad debidamente firmado por LA (EL) CONTRATISTA y aprobado por la supervisora del contrato. B) Declaración juramentada de ingresos mensuales en el for mato predeterminado, y) C) Copia de la planilla de pago de los aportes al régimen de seguridad social integral para el período objeto de pago. en los términos del numeral 16) PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL. PARÁGRAFO TERCERO: La cancelaci ón del valor del contrato, por parte de LA SDMUJER a LA (EL) CONTRATISTA se hará mediante el Sistema Automático de Pagos, realizando consignaciones en la cuenta que posea la (el) misma (o) en una entidad financiera, de acuerdo a la información suministrada . El plazo de pagos a contratistas será máximo treinta (30) días calendario luego de recibido el bien o servicio que determine la cláusula contractual, siempre y cuando se cuente con el recibo a satisfacción por parte del supervisor o interventor y con el cumplimiento de todos los demás requisitos que correspondan a cargo del contratista, de conformidad con lo establecido en la Directiva 003 del 24 de febrero de 2021 de la Secretaría Jurídica Distrital. PARÁGRAFO CUARTO: Para efectos del último pago, LA (EL) CONTRATISTA deberá entregar debidamente diligenciado el formato denominado entrega de bienes y elementos, Informe establecido por la Entidad con sus respectivos soportes de ejecución y la copia de la planilla de pago de los aportes al Régimen de Seguridad Social Integral. PARÁGRAFO QUINTO: Una vez realizado el primer pago del presente contrato, considerando la prorrata establecida en este, los saldos sin ejecutar que se lleguen a generar dentro del p resente contrato, si a ello hubiere lugar, serán liberados por la Dirección de Gestión Administrativa y Financiera, previa solicitud del supervisor del contrato dentro del mes siguiente a la fecha del pago. Lo anterior, con el fin de garantizar la adecuada gestión de los recursos durante la presente vigencia.

| | | | |
|---|---|---|---|
| FECHA PERFECCIONAMIENTO, EJECUCIÓN Y LEGALIZACIÓN Y/O ACTA DE INICIO | 30/04/2021 | FECHA DE TERMINACION | 31/12/2021 |
| PLAZO INICIAL | 31/12/2021 | PLAZO TOTAL | 31/12/2021 |
| PRÓRROGA (CUANDO APLIQUE) | | | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| ADICIÓN (CUANDO APLIQUE) | | | | | |
| OBSERVACIONES | | | | | |
| OBSERVACIONES | | | | | |
| LIBERACIÓN DE SALDOS (Indique el valor a liberar en el período, cuando a ello haya lugar) | | | | | |
| PERIODO DE FACTURACIÓN | 01/07/2021 - 31/07/2021 | ULTIMO PAGO | NO | NUMERO DE PAGO | 4 DE 9 |
| VALOR AUTORIZADO DE PAGO | | 7.000.000 | | | |
| VALOR EN LETRAS | | SIETE MILLONES DE PESOS MCte | | | |
| VALOR CONTRATO | | 59.500.000 | | | |
| ADICIÓN | | 0 | | | |
| ANULACIÓN O LIBERACIÓN | | 3.266.667 | | | |
| VALOR TOTAL DEL CONTRATO | | 56.233.333 | | | |
| VALOR PAGADO | | 14.233.333 | | | |
| VALOR PRESENTE PAGO | | 7.000.000 | | | |
| SALDO CONTRATO | | 35.000.000 | | | |
| RUBRO PRESUPUESTAL AFECTADO | | 3330116010200000007675/PM/0121/0103/0000007675 | | 7.000.000 | |

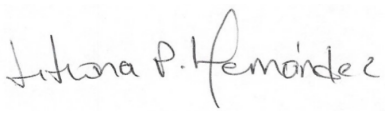
En mi calidad de supervisora/r del Contrato/Convenio arriba relacionado, certifico el cumplimiento a cabalidad de las obligaciones establecidas en el mismo, por parte del contratista y el pleno desarrollo de sus actividades durante este período, razón por la cual autorizo el pago, conforme lo señala la cláusula de valor y forma de pago del contrato.

**ACTIVIDADES DESARROLLADAS Y/O PRODUCTOS ENTREGADOS POR EL CONTRATISTA DENTRO DEL PERÍODO ANALIZADO EN EL PRESENTE INFORME DE SUPERVISIÓN, DE ACUERDO CON LAS ESPECIFICACIONES CONTRACTUALES**

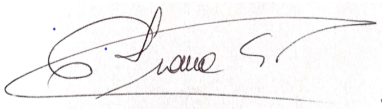
| N. OBLIGACION | OBLIGACIONES | ESTADO |
|---|---|---|
| 1 | Articular las actividades que enmarcan los procesos contractuales de bolsa de la SDMUJER, en sus etapas precontractuales, contractuales y pos contractuales y los demás que le sean asignados | Se dio cumplimiento de la actividad según los soportes aportados por el contratista |
| 2 | Realizar seguimiento a los procesos contractuales que estructure en el marco de la ejecución del contrato de prestación de servicios y presentar los informes respectivos en los momentos definidos para tal fin. | Se dio cumplimiento de la actividad según los soportes aportados por el contratista |
| 3 | Proyectar y/o revisar las solicitudes de modificación d e los contratos relacionadas con los procesos de bolsas y demás que le sean asignados. | Se dio cumplimiento de la actividad según los soportes aportados por el contratista |
| 4 | Proyectar y revisar jurídicamente las respuestas a requerimientos realizados por entidades, empresas y contratistas, que le sean asignados. | Se dio cumplimiento de la actividad según los soportes aportados por el contratista |
| 5 | Elaborar conceptos jurídicos relacionados con los procesos de bolsa que le sean solicitados. | Se dio cumplimiento de la actividad según los soportes aportados por el contratista |
| 6 | Prestar acompañamiento jurídico en los procesos de bolsa que le sea solicitado. | Se dio cumplimiento de la actividad según los soportes aportados por el contratista |
| 7 | Hacer parte de los comités verificadores y evaluadores de procesos de selección que adelante la Entidad en mater ia de bolsa, en el evento en que sea designado por la supervisora, cuando lo requiera. | Se dio cumplimiento de la actividad según los soportes aportados por el contratista |
| 8 | Cumplir las demás actividades relacionadas con el objeto del contrato que sean acordadas con el (la) supervisor (a) del mismo. | Se dio cumplimiento de la actividad según los soportes aportados por el contratista |

| AVANCE DEL CONTRATO | |
|---|---|
| EJECUCIÓN FISICA (DIAS) | 93 |
| SE ESTÁN CUMPLIENDO LAS FUNCIONES DE SUPERVISIÓN CONFORME AL MANUAL DE CONTRATACIÓN Y AL CONTRATO: | Si |
| DESEMPEÑO DEL CONTRATISTA AJUSTADO A LOS TÉRMINOS Y CONDICIONES DE LOS DOCUMENTOS DEL CONTRATO (PLIEGO DE CONDICIONES, ADENDAS, PROPUESTA, CONTRATO Y OTROS DOCUMENTOS) | El informe presentado por le contratista para este periodo cumple con lo establecido. |

| CONTROL DIRECCIÓN DE GESTIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| CRP | | 687 | ORDEN DE PAGO NO. | | 3000533047 |
| RADICADO NO. | 3677 - 12/08/2021 | | RESPONSABLE | Narda Lorena Camargo Chaparro | |
| MEDIDA CAUTELAR | | No | TIPO EMBARGO | | |



FIRMADO SUPERVISOR | Liliana Patricia Hernández Hurtado | FECHA | 08/2021



FIRMADO APOYO | Diana Linda Bueno Aguirre | FECHA | 08/2021