MINISTERIO DE AMBIENTE Y DESARROLLO SOSTENIBLE	**INFORME PERIÓDICO/FINAL DE SUPERVISIÓN E INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA (CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES Y/O DE APOYO A LA GESTIÓN)**	MADSIG Sistema Integrado de Gestión
	Proceso: Contratación	
Versión: 02	**Vigencia:** 02/08/2021	**Código**: F-A-CTR-55

Dependencia:	DIRECCIÓN DE BOSQUES, BIODIVERSIDAD Y SERVICIOS ECOSISTÉMICOS	**Fecha del informe:**	11/30/2021

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA

Nombre / Razón Social	MADELINE ARIAS GIRALDO				
Identificación	66,971,112				
Correo	madeagiraldo@gmail.com	**Celular**	3227472064	**Extensión**	

INFORMACIÓN DEL CONTRATO

Convenio No.	722/2021			**CDP No.:**	16921	**N° RP:**	300921
Objeto del contrato	**Prestación de servicios de apoyo a la gestión en la Dirección de Bosques Biodiversidad y Servicios Ecosistémicos del Ministerio de Ambiente y Desarrollo Sostenible para apoyar la revisión y consolidación de documentos precontractuales, contractuales y post contractuales de los contratos y/o convenios que adelante la Dirección**					**Tipo de Informe**	Periodico
Pago a realizar	uno	**de**	tres	**Periodo a pagar**	28-09-2021 al 26-10-2021	**Plazo de ejecución**	3 meses
Fecha de suscripción	9/27/2021		**Fecha de iniciación**		9/28/2021	**Fecha de terminación**	12/27/2021
Fecha de aprobación de la póliza	No aplica			**Inicio de cobertura de la ARL**	9/28/2021		

INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO O CONVENIO

Honorarios

Valor Inicial:	$	10,867,500	
Adición No.			
Reduccion			
Valor Total:	$	10,867,500	
Valor Pagado	$	-	
Saldo pendiente por ejecutar	$	10,867,500	Porcentaje de avance: 33%

VALOR PAGOS REALIZADOS

PAGO No. 1	PAGO No. 2	PAGO No. 3	PAGO No. 4	PAGO No. 5	PAGO No.6	PAGO No. 7	PAGO No. 8	PAGO No. 9	PAGO No. 10
PAGO No. 11	**PAGO No. 12**	**PAGO No. 13**	**PAGO No. 14**	**PAGO No. 15**	**PAGO No. 16**	**PAGO No. 17**	**PAGO No. 18**	**PAGO No. 19**	**PAGO No. 20**

Beneficios tributarios (Anexar soportes unicamente primera cuenta)	**Medicina prepagada**	**Dependientes**	**Interes de vivienda**	**Cuenta AFC (si aplica)**	**Ahorro voluntario en pensiones (si aplica)**
		SI____ NO_X__			

VALOR AUTORIZADO A PAGAR:	$ 3,622,500

Abono en cuenta No.	**550085000167503**	**Banco**	**DAVIVIENDA**	**Tipo de cuenta**	**Ahorros**

INFORMACIÓN EJECUCIÓN USOS CATÁLOGO DE CLASIFICACIÓN PRESUPUESTAL - CCP

USOS OBJETO GASTO CCP	DESCRIPCIÓN OBJETO GASTO	VALOR
RC 11 C-3202-0900-6-0-3202002-02 A 02 02 02 008 003 09	OTROS SERVICIOS PROFESIONALES Y TÉCNICOS N.C.P.	$ 3,622,500.00
		$ -
		$ -
		$ -
		$ -
TOTAL		$ 3,622,500.00

INFORME DEL CONTRATISTA

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDADES DESARROLLADAS (Para el cumplimiento de las obligaciones)	EVIDENCIAS/PRODUCTOS PRESENTADOS (en caso de que aplique, se debe informar el lugar donde reposan las evidencias de las actividades, bienes y/o servicios entregados)
1. Revisar los documentos precontractuales, contractuales y post contractuales de los contratos y/o convenios de la dirección de Bosques, Biodiversidad y Servicios Ecosistémicos	Revision de las carpetas de las OPS del grupo bosques para verificar que contaran con los requisitos correspondientes. Distribuir por fases la documentacion en cada carpeta del grupo bosques	ANEXO 1.REVISION CARPETAS (PDF) ANEXO 2. ORGANIZACION CARPETAS GRUPO BOSQUES 1 Y 2 (PDF)
2. Cargar en el Drive o en la plataforma que indique el supervisor los documentos de los Convenios y/o contratos, en el orden señalado en las listas de Chequeo del Sistema Integrado de Gestión del Ministerio.	La informacion adelantada fue enviada por correo electronico y lo solicitado por el supervisor fue atendido por correo, por lo tanto esta obligacion no se adelanto en este periodo de pago	N/A
3. Apoyar la proyección de los siguientes documentos: Estudios previos, análisis del sector, solicitud de certificado de insuficiencia de personal a talento humano, certificado de idoneidad del futuro contratista y memorando de radicación en el grupo de contratos.	Se dio cumplimiento a esta obligacion, diligenciando la Solicitud para elaboración contrato de prestación de servicios profesionales y/o apoyo a la gestión del grupo Bosques, revision y modificacion de objetos y obligaciones de los estudios previos de la OPS grupo bosques, se proyecto objetos y obligaciones	ANEXO 3. MEMORANDOS DE SOICITUD ELABORACION CONTRATOS (PDF). ANEXO 4. CUADRO DE PROYECCION DE OBJETOS Y OBLIGACIONES (PDF)
4. Atender y contestar las PQRS, relacionadas con el objeto contractual.	Esta obligacion no fue requerida en este periodo de pago	N/A
5. Las demás actividades que estén relacionadas con el objeto contractual y que sean asignadas por el supervisor.	Se dio cumplimiento a esta obligacion atendiendo la solicitud de diligenciar cuadros de excel, con la informacion correspondiente Cuadro comparativo de las OPS Cuadros de experiencia para verificar el cumplimieto de esta Se realizaron dos reuniones para adelantar tareas respecto al cumplimiento de requisitos de los contratistas y revision de estudios previos	ANEXO 5, PANTALLOS CUADRO COMPARATIVO (PDF) ANEXO 6. CUADRO REPORTE DE EXPERIENCIA L (PDF) ANEXO 7. FORMATO ASISTENCIA REUNION (PDF)

DATOS DEL SUPERVISOR

NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR (según cláusula de supervisión del contrato)	MARIA DE MAR MOZO MURIEL Directora de bosques, Biodiversidad y Servicios Ecosistémicos
NOMBRE Y CARGO SUPERVISOR (según memorando de designación, si aplica)	No aplica
FECHA MEMORANDO DE DESIGNACIÓN DE SUPERVISIÓN (si aplica)	No aplica
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR (para efectos de liquidación, en caso de que aplique)	No aplica
NOMBRE Y CARGO SUPERVISOR QUE CONOCIÓ DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO	MARIA DE MAR MOZO MURIEL Directora de bosques, Biodiversidad y Servicios Ecosistémicos

OBSERVACIONES

RECIBIDO A SATISFACCIÓN

MINISTERIO DE AMBIENTE Y DESARROLLO SOSTENIBLE	**INFORME PERIÓDICO/FINAL DE SUPERVISIÓN E INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA (CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES Y/O DE APOYO A LA GESTIÓN)**	MADSIG Sistema Integrado de Gestión
	Proceso: Contratación	
Versión: 02	**Vigencia:** 02/08/2021	**Código**: F-A-CTR-55

En calidad de supervisor del contrato anotado, manifiesto que el contratista cumplió a satisfacción y dentro de los términos señalados en el contrato con todas las obligaciones establecidas. Además certifico no tiene PQRSD pendientes por gestionar. Igualmente certifico que el contratista, dio cumplimiento a lo establecido en las disposiciones legales vigentes sobre el régimen de seguridad social integral (conforme a lo señalado en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, la Ley 1562 de 2012, Decreto 1072 de 2015 y demás normas que regulen la materia), que cumplió con el pago de los aportes a seguridad social integral y parafiscales, así como los aportes propios al SENA, ICBF y Cajas de Compensación Familiar (cuando corresponda).

Por lo anterior autorizo el pago señalado en el presente formato, que deberá ser consignado en la cuenta bancaria relacionada anteriormente.

(Para el caso del informe final del contrato, el supervisor del contrato debe incluir una descripción general sobre el cumplimiento durante toda la ejecución del contrato. Así mismo, para el informe final el supervisor debe dejar constancia que efectuó la verificación del cumplimiento de los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral y Riesgos Profesionales.)

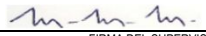
AUTORIZACIÓN DE PAGO



FIRMA CONTRATISTA

NOMBRE: MADELINE ARIAS GIRALDO

C.C.: 66971112



FIRMA DEL SUPERVISOR

NOMBRE SUPERVISOR: Maria del Mar Mozo Muriel

C.C.: 38,565,370

CARGO: Directora de bosques, Biodiversidad y Servicios Ecosistémicos

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	66971112
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MADELINE ARIAS GIRALDO
CIUDAD/MUNICIPIO:	LA DORADA	DEPARTAMENTO:	CALDAS
DIRECCIÓN:	CLL17 #12-27	TELÉFONO:	7777777
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	001 - OTROS
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**4417324586**		TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	octubre	AÑO 2021	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	octubre	AÑO 2021
DÍAS DE MORA:		0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2021/10/27		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9997240661	

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
231001	231001-COLFONDOS	1	$ 231.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 231.900	$ 0	$ 231.900
SUBTOTALES:										**$ 231.900**	**$ 0**	**$ 231.900**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 181.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 181.200	$ 0	$ 0	$ 181.200
SUBTOTALES:													**$ 181.200**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 181.200**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 35.300	$ 35.300	$ 0	$ 0	$ 35.300
SUBTOTALES:									**$ 35.300**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 35.300**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																			SEGURIDAD SOCIAL																								PARAFISCALES						
																												PENSIÓN								SALUD						ARP																	
																															FSP		APORTES VOLUNTARIOS																											
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF	ADMIN	TOTAL APORTE	SENA	TOTAL APORTE	ICBF	TOTAL APORTE	ESAP	TOTAL APORTE	MINEDU	TOTAL APORTE
1	CC 66971112	ARIAS GIRALDO MADELINE	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.400.000				NO								01-30										231001-COLFONDOS	30	$ 1.449.000	$ 231.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 231.900	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.449.000	$ 181.200	$ 0	$ 181.200	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.449.000	66971112	$ 35.300		$ 0		$ 0		$ 0		$ 0		$ 0		$ 0

TOTAL	**$ 448.400**