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:**	3/12/2021

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	dos	**de**	tres	**Periodo a pagar**	28-10-2021 al 27-11-2021	**Plazo de ejecución**	3 meses
Fecha de suscripción	27/09/2021		**Fecha de iniciación**		28/09/2021	**Fecha de terminación**	27/12/2021
Fecha de aprobación de la póliza	No aplica			**Inicio de cobertura de la ARL**	28/09/2021		

INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO O CONVENIO

Honorarios

Valor Inicial:	$	10.867.500	
Adición No.			
Reduccion			
Valor Total:	$	10.867.500	
Valor Pagado	$	3.622.500	
Saldo pendiente por ejecutar	$	7.245.000	Porcentaje de avance: 67%

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
3.622.500,00									
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	Realice revision de los documenos correspondientes a convenios del 2020 y 2021, realizando cuadro de verificacion de documentacion. Realice Verificacion de informacion en las carpetas de las OPS, diligenciando cuadro comparativo .	CARPETA ANEXOS, OBLIGACION # 1. PDF https://ticminambiente-my.sharepoint.com/:f:/g/personal/phernandez_minambiente_gov_co/Ertmf4iMS3tOmcWrDty765ABSPXvK8CZ6TmwlzxcjelYIA?e=6eRgxt
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.	Realice cargue de informacion en el DRIVE actualizando la documentacion existente en cada carpeta de las OPS, asi mosmo realizando numeracion de documentos según lista de chequeo definida por el area de contratacion	CARPETA ANEXOS, OBLIGACION # 2. PDFhttps://ticminambiente-my.sharepoint.com/:f:/g/personal/phernandez_minambiente_gov_co/Ertmf4iMS3tOmcWrDty765ABSPXvK8CZ6TmwlzxcjelYIA?e=6eRgxt
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.	Continuè con el diligenciamiento de los cuadros de reporte de experiancia, cargando la informacion presentada en los certificados de expreiencia laboral, como requisito nro. 16 de la lista de chequeo definida por el area de contratacion	CARPETA ANEXOS, OBLIGACION # 3. PDF https://ticminambiente-my.sharepoint.com/:f:/g/personal/phernandez_minambiente_gov_co/Ertmf4iMS3tOmcWrDty765ABSPXvK8CZ6TmwlzxcjelYIA?e=6eRgxt
4. Atender y contestar las PQRS, relacionadas con el objeto contractual.	Durante el periodo actual no realice actividades de esta obligacion	N/A
5. Las demás actividades que estén relacionadas con el objeto contractual y que sean asignadas por el supervisor.	Realice buqueda en el SECOP I y SECOP II informacion correspondiente a OPS y CONVENIOS, cargano las carpetas y aportando informacion para los cuadros de excel comparativos de Personal y Convenios	CARPETA ANEXOS, OBLIGACION # 5. PDF https://ticminambiente-my.sharepoint.com/:f:/g/personal/phernandez_minambiente_gov_co/Ertmf4iMS3tOmcWrDty765ABSPXvK8CZ6TmwlzxcjelYIA?e=6eRgxt

DATOS DEL SUPERVISOR

NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR (según cláusula de supervisión del contrato)	ADRIANA LUCIA SANTA MENDEZ - 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 DEL MAR MOZO MURIEL - Directora de Bosques, Biodiversidad y Servicios Ecosistémicos ADRIANA LUCIA SANTA MENDEZ - 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: ADRIANA LUCIA SANTA MENDEZ
C.C.: 1.136.879.892
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:			**4422976303**	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	noviembre	AÑO 2021	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	noviembre	AÑO 2021
DÍAS DE MORA:		0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2021/12/03		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9997785121	

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		$ 1.449.000				NO																		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	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 448.400**