Bogotá, D.C. 1 de marzo de 2022

Camilo Umaña
Supervisor de Contrato
Instituto de Estudios del Ministerio Público

Periodo: 25-31 de enero de 2022.

Respetado Camilo:

A continuación, me permito informar el desarrollo de las actividades asignadas durante el periodo mencionado, en cumplimiento del contrato No **207-8-2022** cuyo objeto es: *"Prestar servicios (con sus propios medios) al Instituto de Estudios del Ministerio Público para apoyar las transmisiones de video en vivo y capacitaciones virtuales del IEMP y en las que el Instituto apoye a la Procuraduría General de la Nación, usando plataformas de streaming y redes sociales, así como la edición de videos, y demás actividades relacionadas con el fortalecimiento del ecosistema digital."*

#	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS:	ACTIVIDADES CUMPLIDAS
1	Contribuir, desde las transmisiones de video en vivo en distintas plataformas de streaming y redes sociales y el apoyo a capacitaciones en línea, a la generación y distribución de contenidos de los diferentes proyectos en los que participe el IEMP, bajo las mejores y más innovadoras prácticas, con el propósito de fortalecer la misionalidad del Instituto.	No se realizaron transmisiones en vivo durante este periodo
2	Apoyar en la preproducción, producción y edición de nuevos videos del IEMP, a ser distribuidos en diversos canales como página web, redes sociales, plataforma de aprendizaje en línea, cursos virtuales, correo masivo, entre otros soportes audiovisuales.	He avanzado en edición los videos de la JEP. - Macrocaso 01 - Mecanismos de participación de las víctimas - Procedimientos de la JEP - Invitación consulta comic de participación JEP - Invitación curso Virtual - Actividades Justicia Transicional - Macrocaso 007 - Actividades Justicia Transicional 2 - ¿Qué es un macrocaso? - ¿Cuáles son los mecanismos participación de las víctimas?

3	Presentar oportunamente con periodicidad mensual y/o cuando el/la supervisor/a del contrato lo requiera, los informes con la totalidad de las actuaciones surtidas en los asuntos a su cargo, con los datos que le sean solicitados y anexando los soportes documentales del caso, de conformidad con los procedimientos establecidos.	Presento informe actual con mis obligaciones mensuales, requerido para la supervisión de las actividades y la ejecución de mi contrato.
4	Participar en las reuniones a las cuales sea convocado y/o designado por el/la supervisor/a del contrato y/o de la coordinación de comunicaciones, y cumplir los compromisos adquiridos en las mismas.	Durante el periodo señalado se realizaron estas reuniones reuniones.: 25 enero: Reunión de ingreso y revisión de tareas
5	Las demás propias, correlativas o inherentes a la ejecución del objeto contractual.	He cumplido con mis obligaciones propias, correlativas o inherentes a la ejecución del objeto contractual: No se han presentado estas actividades.

Cordialmente



Manuel Alejandro Ardila Hernández
REALIZADOR AUDIOVISUAL/CONTRATISTA
CC 14566994

IEMP Instituto de Estudios del Ministerio Público	**Proceso:**	ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO	**Código:**	A-F-39
	Procedimiento:	CONTRATACIÓN Y JURÍDICA	**Fecha de aprobación:**	**25/01/2022**
	Documento:	INFORME FINANCIERO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO	**Páginas:**	1
			Versión:	1

FECHA:	**martes, 1 de marzo de 2022**	**Fecha Inicial del Contrato**	25 /01/2022	**Fecha Final del contrato**	16/12/2022

CONTRATO:	**207-8-2022**	**CONTRATISTA:**	**MANUEL ALEJANDRO ARDILA HERNANDEZ**	**NIT o CC:**	**14,566,994**
OBJETO:	Prestar servicios (con sus propios medios) al Instituto de Estudios del Ministerio Público para apoyar las transmisiones de video en vivo y capacitaciones virtuales del IEMP y en las que el Instituto apoye a la Procuraduría General de la Nación, usando plataformas de streaming y redes sociales, así como la edición de videos, y demás actividades relacionadas con el fortalecimiento del ecosistema digital.				

VALOR:	Contrato	$	68,750,000	Reducción (es):	$	-	**ANTICIPO:**	Base:		Valor:
	Adición (es):	$	-	Liberaciones (es)	$	-		Porcentaje:	0%	$ -
	Valor total	**$**	**68,750,000**							

PARA LIBERACIÓN DE SALDOS: La Liberación de saldos procede cuando se han determinado valores cuya ejecución no es posible durante la vigencia del contrato de acuerdo a lo pactado contractualmente y que por lo tanto no requieren de modificación alguna al valor del contrato.
PARA LA REDUCCIÓN: La Reducción del valor del contrato procede cuando hecho un análisis de la ejecución del contrato, y como consecuencia de factores que incidan en la ejecución del mismo se determina que no es posible ejecutar la totalidad del valor pactado, y por lo tanto requerirá de una modificación al contrato para reducir su valor.

INFORME DE EJECUCIÓN:

NÚMERO DE CERTIFICACIÓN	FACTURA O DOCUMENTO EQUIVALENTE			% de ejecución	Valor pendiente por ejecutar	% porcentaje Pendiente por ejecutar	PERIODO LEGALIZADO		OBSERVACIONES
	FECHA	NÚMERO	VALOR TOTAL				INICIA	TERMINA	
1	1/3/2022	1	$ 1,250,000	2%	67,500,000 $	98%	25 /01/2022	31 /01/2022	1 pago
2			$ -						
3			$ -						
4			$ -						
5			$ -						
6			$ -						
7			$ -						
8			$ -						
9			$ -						
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									
ACUMULADO:			**$ 1,250,000.00**		**$ 67,500,000**				

Valor de la presente certificación	$ 1,250,000

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO:

En mi calidad de Interventor \ Supervisor, CERTIFICO que MANUEL ALEJANDRO ARDILA HERNANDEZ cumplió todas las obligaciones establecidas en el contrato No. 207-8-2022, que lo hacen acreedor del Valor de la presente certificación, por ello autorizo el pago de esta cuenta.

Firma:		Firma:	
Interventor\Supervisor:	Camilo Jose Umana Chavarro	Interventor\Supervisor:	
Cargo:	Coordinador del Grupo de Trabajo de Comunicaciones	Cargo:	

Teléfono \ Extensión:		Teléfono \ Extensión:	

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 DE 1

DATOS GENERALES

TIPO	NUMERO	NOMBRE O RAZON SOCIAL	TIPO PRESENTACION (U C S D)	SUCURSAL / DEPENDENCIA	CODIGO
CC	14566994-	MANUEL ALEJANDRO ARDILA HERNANDEZ	U ✓		

PERIODOS DE COTIZACION

SALUD MES	SALUD AÑO	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF MES	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF AÑO
2022	1	2022	5634884

NUMERO RADICACION	TIPO EMPRESA	CLASE DE APORTANTE	CODIGO ARL	CODIGO OPERADOR
	PUBLICA / PRIVADA ✓ / MIXTA	PEQUEÑO / GRANDE / INDEPENDIENTE ✓		83

DIRECCION	CIUDAD/MUNICIPIO	CODIGO	DEPARTAMENTO	CODIGO	TELEFONO	FAX	CORREO ELECTRONICO	ACTIVIDAD ECONOMICA	VALOR NOMINA	TOTAL EMPLEADOS	FECHA DE PAGO (aaaa/mm/dd)	No. AUTORIZACION
Calle 164 18-11 EL PALMAR 2	BOGOTÁ, D.C.	11001	BOGOTÁ D. C.	11	31126748	31126748	ardilatv@gmail.com	9004	0	1	2022/01/28	1302645297

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
EPS005	800251440-6	300.000	0		0		0	300.000	0	0	0	300.000	0		0	0	300.000	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A PENSIONES POR ADMINISTRADORA

COD AFP	NIT AFP	COTIZ OBLIGAT	COTIZ VOL AFILIADO	COTIZ VOL APORTANT	FONDO SOLI PENS	DIAS MORA	INTERES MORA COTIZ	INTERES MORA FONDO	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
230201	800229739-0	384.000	0	0	0	0	0	0	384.000	1

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	12.600		0	0	12.600

DIAS MORA	INTERES MORA COTI	SUBTOTAL APORT COTIZ	No. RADICAC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR	FONDO SOLIDARIDAD	TOTAL A PAGAR
0	0	12.600		0	126	12.600

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 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

NUMERO DE ADMINISTRADORAS REPORTADAS

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

TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA	ANTES DE IGE,LMA,IRP Y MORA	VALOR TOTAL
PENSIONES	384.000	384.000
SALUD	300.000	300.000
RIESGOS LABORALES	12.600	12.600
CCF	0	0
SENA	0	0
ICBF	0	0
ESAP	0	0
MINISTERIO DE EDUCACION	0	0
GRAN TOTAL	696.600	696.600

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

DATOS DEL AFILIADO							NOVEDADES																			VALOR IBC							LIQUIDACION DE APORTES				
Nº	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS	SUBTIPO COTIZANTE	EXTRANJERO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
1	CC	14566994	ARDILA HERNANDEZ MANUEL ALEJANDRO	EPS005	230201																				2.400.000	2.400.000	0	2.400.000	0			384.000	0	0	300.000	0

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Bogotá D.C. 1 de marzo de 2022
Señores
Instituto de Estudios del Ministerio Publico
División Administrativa y Financiera
Ciudad

Asunto: Solicitud disminuciones en la base de la retención en la fuente de periodo:
Enero 25-31 de 2022

De acuerdo en el artículo 17 Ley 1819 de 2016, y al parágrafo 2 del artículo 383 del Estatuto Tributario, informo que no tengo trabajadores a cargo y solicito la aplicación de la tabla del artículo 383 del Estatuto Tributario para la retención en la fuente como independiente por rentas de trabajo.

Conforme con los decretos 4713 de 2005, 2271 de 2009; la Ley 1819 del 2016 y demás normas concordantes y complementarias, les solicito tener en cuenta las disminuciones de mi base de retención así:

1. Dependiente: Gabriela Ardila Berrio HIJA Registro **NUIP 1.026.601.691.**
2. Dependiente: Nancy Hernández MADRE **CC 51634857**
3. Bajo la gravedad de juramento certifico que la COPIA de la planilla de aportes a seguridad social y ARL que anexo, fue descargada directamente de la página web, y corresponde a los devengados de 25 al 31 de enero de 2022. (Artículo 4 Decreto Regulatorio 2271 del 2009 y Decreto 1273 de 2018).

Cordialmente



MANUEL ALEJANDRO ARDILA HERNANDEZ
CONTRATISTA | REALIZADOR AUDIOVISUAL IEMP
C.C.14566994
CEL 3103744548

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

NUIP 1.026.601.691

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 58650820

58650820

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduria [X] Notaria [ ] Número [ ] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código A 9 B

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

REGISTRADURIA DE LOS MARTIRES BOGOTA DC - COLOMBIA - CUNDINAMARCA -

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
ARDILA	BERRIO

Nombre(s)

GABRIELA

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2019 Mes MAY Día 01	FEMENINO	A	POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)

COLOMBIA CUNDINAMARCA BOGOTA D.C.

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO	15390855-3

Datos de la madre o padre *(Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el primer apellido del inscrito)*

Apellidos y nombres completos

BERRIO MARIN JULIANA

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 1.094.959.595	COLOMBIA

Datos de la madre o padre *(Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el segundo apellido del inscrito)*

Apellidos y nombres completos

ARDILA HERNANDEZ MANUEL ALEJANDRO

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 14.566.994	COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

ARDILA HERNANDEZ MANUEL ALEJANDRO

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma
CC 14.566.994	Ardila

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma

Fecha de Inscripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2019 Mes MAY Día 23	EDGAR YESID GUERRERO O. - REGISTR Nombre y firma

Reconocimiento paterno	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
Ardila Firma	Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

23.MAY.2019 - LIBRO DE VARIOS - TOMO 75 FOLIO 0237.

REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

ESTE REGISTRO ES FOTOCOPIA AUTENTICA DEL ORIGINAL, EL CUAL REPOSA EN LOS ARCHIVOS DE ESTA OFICINA. SE EXPIDE PARA ACREDITAR PARENTESCO, ART.115 OCT. LEY 1260 DE 1970; TIENE VIGENCIA PERMANENTE ART. 2 DECRETO 2189 DE 1983; SE OMITE SELLO ART. 11 DECRETO 2150 DE 1995.

23 MAY 2019
FECHA DE EXPEDICION

EDGAR YESID GUERRERO OSORIO
REGISTRADOR DEL ESTADO CIVIL DE LOS MARTIRES BOGOTA

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

NACIMIENTO

CODIGOS DE LOS MESES							
	MAYO 05	JUNIO 06	JULIO 07	AGOSTO 08			
	SEPT. 09	OCTUBRE 10	NOV. 11	DIC. 12			

REPUBLICA DE COLOMBIA
REGISTRO CIVIL
Superintendencia de Notariado y Registro

REGISTRO DE NACIMIENTO

IDENTIFICACION No.

(1) Parte básica	(2) Parte compl.
8 2 0 3 03	

5997102

OFICINA REGISTRO CIVIL	(3) Clase (Notaría, Alcaldía, Corregiduría, etc.)	(4) Municipio y Departamento, Intendencia o Comisaría	(5) Código
	NOTARIA TERCERA	BOGOTA .D.E.	1.003

SECCION GENERICA

INSCRITO	(6) Primer apellido	(7) Segundo apellido	(8) Nombres					
	ARDILA	HERNANDEZ	MANUEL ALEJANDRO.					
SEXO	(9) Masculino o Femenino	(10) Masculino [X]	Femenino [ ]	FECHA DE NACIMIENTO	(11) Día	(12) Mes	(13) Año	
	MASCULINO.				03	MARZO.	1.982	
LUGAR DE NACIMIENTO	(14) País	(15) Departamento, Int., o Com.	(16) Municipio					
	COLOMBIA	CUNDINAMARCA.	BOGOTA . D.E.					

SECCION ESPECIFICA

DATOS DEL NACIMIENTO	(17) Clínica, hospital, dirección de la casa, vereda, corregimiento, etc., donde ocurrió el nacimiento			(18) Hora
	CLINICA SAN RAFAEL-BOGOTA			7,55 PM
	(19) Documento presentado—Antecedente (Cert. médico, Acta parroq. etc.)	(20) Nombre del profesional que certificó el nacimiento		(21) No. licencia
	BOLETA DE LA CLINICA	DR.FAUSTO AVILA GOMEZ		4815
MADRE	(22) Apellidos (de soltera)	(23) Nombres		(24) Edad (años)
	HERNANDEZ TORRES	NANCY.		20
	(25) Identificación (clase y número)	(26) Nacionalidad	(27) Profesión u oficio	
	CC.No.51.634.857 BOGOTA .D.E.	COLOMBIANA.	HOGAR	
PADRE	(28) Apellidos	(29) Nombres		(30) Edad (años)
	ARDILA HERNANDEZ	JUAN MANUEL.		22
	(31) Identificación (clase y número)	(32) Nacionalidad	(33) Profesión u oficio	
	CC.No.19.386.158 BOGOTA .D.E.	COLOMBIANO.	EMPLEADO.	

DENUNCIANTE	(34) Identificación (clase y número)	(35) Firma (autógrafa)
	CC.No.19.386.158 BOGOTA .D.E.	
	(36) Dirección postal	(37) Nombre
	Cl.12 Sur.No.7 B-07 BOGOTA .D.E.	JUAN MANUEL ARDILA HERNANDEZ
TESTIGO	(38) Identificación (clase y número)	(39) Firma (autógrafa)
	(40) Domicilio (Municipio)	
		DE COL

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

51.634.857
NUMERO

HERNANDEZ TORRES
APELLIDOS

NANCY
NOMBRES



FIRMA



Indice Derecho

FECHA DE NACIMIENTO **14-MAY-1961**

SANTAFE DE BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.61	A+	F
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

28-JUL-1980 SANTAFE DE BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

FIRMA REGISTRADOR
CLARA MARIA GONZALEZ ZABALA

A-3103400-31572061-F-51634857-990916 **066709963**

REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

EL SUPERVISOR DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES NO. 207-8-2022 **CERTIFICA**

Que **MANUEL ALEJANDRO ARDILA HERNÁNDEZ**, identificado con el la cédula 14.566.994, cumplió con sus obligaciones y con el objeto del contrato "Prestar servicios (con sus propios medios) al Instituto de Estudios del Ministerio Público para apoyar las transmisiones de video en vivo y capacitaciones virtuales del IEMP y en las que el Instituto apoye a la Procuraduría General de la Nación, usando plataformas de streaming y redes sociales, así como la edición de videos, y demás actividades relacionadas con el fortalecimiento del ecosistema digital.".

Que **EL CONTRATISTA**, aporta la planilla de pago al sistema de seguridad social integral y de aportes parafiscales en la que se evidencian los pagos realizados a salud, pensión Y ARL y el informe de actividades para el pago, documentos que se encuentran adjuntos al presente certificado.

Por lo anterior, es procedente efectuar el pago del 25 al 31 de enero del 2022 a **MANUEL ALEJANDRO ARDILA HERNÁNDEZ** por la suma de **$1.250.000,** conforme a lo establecido en la cláusula tercera del contrato en mención.

Se certifica en Bogotá D.C., el 1 de Marzo del 2022, de conformidad con lo dispuesto en el contrato mencionado.

Cordialmente,

Camilo Umaña
Supervisor
Cargo: Coordinador comunicaciones
INSTITUTO DE ESTUDIOS DEL MINISTERIO PÚBLICO

Control de Cambios		
Versión	**Fecha de Publicación**	**Descripción de la Modificación**

Bogotá 01 marzo de 2022

CUENTA DE COBRO

INSTITUTO DE ESTUDIOS DEL MINISTERIO PUBLICO - IEMP

NIT. No. 830015728-1

DEBE A:

MANUEL ALEJANDRO ARDILA HERNANDEZ

CÉDULA No. 14566994

(Un millón doscientos cincuenta mil pesos

($1´250.000)

Por concepto de: "*Prestar servicios (con sus propios medios) al Instituto de Estudios del Ministerio Público para apoyar las transmisiones de video en vivo y capacitaciones virtuales del IEMP y en las que el Instituto apoye a la Procuraduría General de la Nación, usando plataformas de streaming y redes sociales, así como la edición de videos, y demás actividades relacionadas con el fortalecimiento del ecosistema digital."* para el periodo de **Enero 25-31 del 2022.**

Autorizo a la entidad a consignar este valor en la cuenta de ahorros **No. 70507143082 de BANCOLOMBIA**



MANUEL ALEJANDRO ARDILA HERNANDEZ

CONTRATISTA | REALIZADOR AUDIOVISUAL IEMP

C.C.14566994

CEL 3103744548