	CAJA DE SUELDOS DE RETIRO DE LA POLICÍA NACIONAL PROCESO GESTIÓN LOGISTICA FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS	
	Código: PGL-FR-004	Versión: 01

INFORMACIÓN BASICA DEL CONTRATISTA	
Nombre del contratista: Luz Mery Ortiz Ospina	
Número de Cédula o NIT : 65.746.811	
Dirección: Calle 81 No. 114-25 Int 5 Apto 304	*Teléfono: 3204967922*
Correo electrónico: lmoo70@hotmail.com	
Fecha: Abril 29 de 2022	
INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO	
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No: CO22000076/GAC	
Valor del contrato: $ 24.000.000	
Objeto del contrato: Adquisición de servicios contables en el Grupo de Contabilidad	
Fecha de suscripción: Enero 26 de 2022	
Fecha de iniciación: Enero 26 de 2022	
Fecha de terminación: 25 de septiembre de 2022	
Periodo de pago: Abril de 2022	

INFORME DE ACTIVIDADES	
OBLIGACIONES *Obligaciones específicas del contratista* ***(ver cláusula del contrato)***	***ACTIVIDAD Y/O SOPORTES*** *(relacione las actividades realizadas en el periodo de pago)*
Analizar, preparar y elaborar los informes requeridos por la DIAN de medios exógenos nacionales y las secretarias distritales y municipales, de acuerdo a la normatividad legal vigente y cumplir de acuerdo al cronograma de objetivo programado por el Supervisor del contrato.	*Se realizó cargue de los formatos 1001-1005-1006-1007-1008-1009-1011-1012 y 2276 de la información exógena nacional vigencia 2021.*
Gestionar y coordinar con las dependencias comprometidas para la generación de los informes a la DIAN de medios exógenos nacionales y las secretarias distritales y municipales, propendiendo por el cumplimiento del cronograma establecido.	Se culminó con la revisión y conciliación de la información con el grupo Talento Humano sobre la información de la nómina de funcionarios por los diferentes conceptos (sueldos, prestaciones, cesantías, viáticos, aportes EPS, aportes pensión y ARL).
Analizar, preparar y realizar los comprobantes automáticos y manuales en el SIIF, verificando y analizando los soportes contables y su afectación en los estados financieros.	Se realizó el registro de reclasificación por concepto de transferencias y subvenciones correspondiente a sueldos del personal de la Policía Nacional que se encuentra en comisión de servicios en CASUR. Se realizó registro de reclasificación por concepto de certificaciones del mes de marzo, por cuanto por el rubro presupuestal queda registrada en la cuenta errónea.
Realizar depuración y conciliación de las cuentas del balance de la entidad en el aplicativo SIIF Nación y sistema de información de apoyo de la entidad.	*Se realiza la generación y revisión de los saldos de balance del mes de marzo para su respectiva revisión por parte de la coordinación del grupo contabilidad.*

Analizar, depurar y conciliar los terceros programados mensualmente de las cuentas contables asignadas.	*Se realiza la generación de los terceros que figuren con saldo contrario a la naturaleza de la cuenta contable los cuales se reclasifican según corresponda*
Manejo adecuado del aplicativo SIIF Nación y los aplicativos de apoyo	*-Se realizan los ajustes correspondientes al cierre del mes de marzo en el aplicativo SIIF Nación.* *-Se realiza la consulta de saldos y movimientos del mes de marzo de 2022.* *-Se hacen consultas de cuentas contables por auxiliar y detallado del mes de marzo 2022.*
Efectuar antes del cierre mensual conciliaciones entre dependencias en el sistema de apoyo y sistema SIIF con el fin de depurar la información contable.	*Se revisó en el aplicativo SIIF Nación las cuentas contables que no presenten saldos contrarios a su naturaleza.*
Coadyuvar en la propuesta a las mejoras en el proceso de gestión contable a través de las herramientas establecidas por la entidad, remitiendo un informe trimestral de las mejoras a realizar e implementar.	*Se anexa informe*
Cumplir con los requerimientos, entes internos y externos de la entidad, de acuerdo con la normatividad vigente	*No se presentó la necesidad para este mes.*
Coordinar y verificar que se mantenga la documentación generada por la dependencia según lo establecido en la tabla de retención documental, como allegar todos y cada uno de los documentos que se generen en el desarrollo de cada depuración y conciliación para que obren en las carpetas respectivas.	*Se realiza la generación de comprobantes realizados en el aplicativo SIIF Nación del mes de marzo y se archiva con el respectivo soporte tal como lo indica la tabla de retención documental.*

INFORMACIÓN DE APORTES AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL
(según información de la planilla de aportes)

APORTE PENSIONES		
Fondo Pensión: PONAL	*Valor: $0*	*Periodo de Pago:* Abril 2022
APORTE SALUD		
EPS: PONAL	*Valor: $150.000*	*Periodo de Pago: Abril* 2022
APORTES ARL		
ARL: SURA	*Valor: $6.300*	*Periodo de Pago:* Abril 2022
Valor Base de cotización:	*$1.200.000*	

LUZ MERY ORTIZ OSPINA
Contratista - CASUR

Firma Del Contratista
C.C No. 65.746.811

	CAJA DE SUELDOS DE RETIRO DE LA POLICÍA NACIONAL PROCESO GESTIÓN LOGISTICA FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS	
	Código: PGL-FR-004	Versión: 01

SEGUIMIENTO DE SUPERVISIÓN *(Información diligenciada por el supervisor del contrato)*	
OBSERVACIONES:	
Soporte del informe de actividades *(entregables u otros)*	*RELACION DE DOCUMENTO ANEXADOS*
En mi calidad de Supervisor certifico que las actividades anteriormente descritas por el contratista se ejecutaron conforme a lo establecido en las obligaciones del contrato y que realizó los aportes al Sistema General de Seguridad Social conforme a la normatividad vigente.	***Fecha:*** **SANDRA MILENA MONTAÑEZ HERRERA** Coordinadora Grupo de Contabilidad (E)

VERIFICACIÓN DE INFORMACIÓN PRESUPUESTAL		
GRUPO ADQUISICIONES Y CONTRATOS		***FIRMA RESPONSABLE***
NÚMERO CDP	7322	
NÚMERO COMPROMISO	14522	
NUMERO DE CUENTA POR PAGAR	191622	
CONSIGNAR EN LA CUENTA BANCARIA No	AH 210080002694	
ENTIDAD BANCARIA	BANCO POPULAR	Fecha: 02/05/2022
Documentos ANEXOS (documento equivalente numerado , informe, embargos, otros)	DOCUMENTO EQUIVALENTE No. 11223	**LUZ MYRIAM BEJARANO CORTES** Contratista - CASUR _____ Nombre y Cargo
GRUPO CONTABILIDAD		***FIRMA RESPONSABLE***
NUMERO DE OBLIGACIÓN		Fecha: _____ Nombre y Cargo