ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	GESTIÓN CONTRACTUAL	CÓDIGO	A-GCO-FT-006
		VERSIÓN	14
	CERTIFICACIÓN DE SUPERVISIÓN E INTERVENTORÍA PARA PAGOS	PÁGINA	1 DE 1
		VIGENTE DESDE	15/06/2022

1. IDENTIFICACIÓN

CONTRATO DE	PRESTACION DE SERVICIOS					No	387	
OBJETO CONTRACTUAL	PRESTAR SERVICIOS COMO PROFESIONAL EN CIENCIAS DE LA INFORMACION Y LA DOCUMENTACION, BIBLIOTECOLOGIA Y ARCHIVISTICA EN EL AREA DE ADMINISTRACION DOCUMENTAL DESARROLLANDO ACTIVIDADES DE INTERVENCION Y ORGANIZACION EN ARCHIVOS DE GESTION O DONDE LA SUBDIRECCION TECNICA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA LO REQUIERA							
CONTRATISTA	MARTHA ROCIO VALDERRAMA NIETO					CEDULA O NIT	39.708.343	
CONTRATISTA CESIONARIO	N A					CEDULA O NIT	N A	
PLAZO DE EJECUCION DEL CONTRATO	FECHA DE INICIO			FECHA DE TERMINACION (tenga en cuenta prórrogas y suspensiones)			CÓDIGO ACTIVIDAD	
	DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO	RUT	RIT
	20	ENERO	2022	19	SEPTIEMBRE	2022	8299	8299
RÉGIMEN CONTRATISTA Y/O PROVEEDOR	☐ NO RESPONSABLE DE IVA		☐ RESPONSABLE DE IVA		☐ OTRO			
	☐ GRAN CONTRIBUYENTE		☐ AUTORRETENEDOR		☐ N.A			

2. DATOS PARA EL PAGO

	CONTRATO				ADICIÓN (Si la hubiere)	ADICIÓN (Si la hubiere)
VALOR TOTAL	$ 29.400.000					
IVA TOTAL INCLUIDO	N.A					
REGISTRO PRESUPUESTAL	NUMERO	413	FECHA	20 01 2022	NUMERO: FECHA:	NUMERO: FECHA:
RUBRO PRESUPUESTAL	023011601030000007727					
CONCEPTO DEL RUBRO	Fortalecimiento de la Infraestructura Física, TIC y de la Gestion Institucional del IDIPRON Bogota					
VALOR DEL PAGO A AFECTAR	$ 3.675.000					

NUMERO DEL PAGO	8	PERIODO DEL PAGO:	AGOSOTO
VALOR CONTRATO EJECUTADO	27.072.500	PAC PROGRAMADO PARA:	SEPTIEMBRE
SALDO DEL CONTRATO	2.327.500	VALOR:	$ 3.675.000
FACTURAS No			

SE ACOGE A LA DISMINUCION BASE GRAV ☐ SÍ ☐ NO ☐ ANEXA CERTIFICACIÓN

TIENE EMPLEADOS A CARGO ☐ SÍ ☐ ANEXA CERTIFICACIÓN ☐ NO

FORMA DE PAGO: CLAUSULA SEXTA - FORMA DE PAGO: El valor del presente contrato, se cancelara en periodos fijos, mensualidades vencidas, o proporcional al tiempo de servicio prestado en el mes, con corte al dia 30 de cada mes, valor que se pagara dentro de los 10 dias habiles siguientes al corte del mes, los cuales seran contados a partir de la radicacion en el area de contabilidad. El valor mensual es la suma de TRES MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL PESOS M/CTE ($3675000), la cual se hara efectiva previa presentacion del informe de actividades del periodo correspondiente, certificacion para pago, de supervision e interventoria expedida por el supervisor del contrato y acreditacion del pago de aporte al SGSS para el regimen contributivo

3. DISTRIBUCIÓN POR CONCEPTO DE GASTO

NÚMERO	DESCRIPCIÓN	PORCENTAJE	VALOR
PM 0214 0101 4 [illegible] 7727	Proteccion Atencion Integral de Niñez, Adolescencia y Juventud en situacion de vida en calle, en riesgo de habitabilidad en calle y en fragilidad social	90%	3.307.500
PM 0214 0120 4 [illegible] 7727	Desarrollo de Competencias	10%	367.500
TOTAL		100.0%	3.675.000

4. DISTRIBUCIÓN DEL GASTO

CENTRO DE COSTO	AUXILIAR	NOMBRE DEL AUXILIAR	VALOR
316 7272	5103 20	Gestion Documental	$ 3.675.000

* LA SUMA DE ESTAS CIFRAS PARCIALES DEBE SER IGUAL AL VALOR TOTAL QUE DISTRIBUYE POR CONCEPTO DE GASTO SEGÚN EL CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

** LA SUMA DE ESTAS CIFRAS PARCIALES DEBE SER IGUAL AL VALOR TOTAL QUE DISTRIBUYE POR CENTRO DE COSTO SEGÚN EL REGISTRO PRESUPUESTAL

5. DETALLE DE PAGO SEGURIDAD SOCIAL Y OTROS PARA DISMINUCION DE BASE GRAVABLE (APLICA SOLO A CONTRATISTAS)

PENSION		SALUD		ARL: POSITIVA NIT: 860011153	TIENE DEPENDIENTES	OTROS	
ENTIDAD	VALOR	ENTIDAD	VALOR			Nombre	Valor
COLPENSIONES	235.200	COMPENSAR	183.800	7.700	Si: ___ No: X		

Certifico que el contratista en mencion, cumplio a cabalidad con el objeto del contrato en los terminos pactados con el IDIPRON para el periodo relacionado, en el que se verifico que el contratista se encuentra al dia en los pagos de Aportes al Sistema de Seguridad Social y o Parafiscales. El informe y los documentos soportes se radicaran en la Oficina Asesora Juridica quien sera la responsable de su custodia. En consecuencia se puede tramitar el pago correspondiente

Expedido en Bogota D.C. el dia 1 del mes de SEPTIEMBRE del año 2022

SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR DE CONTRATO	APOYO A LA SUPERVISIÓN DE CONTRATO
FIRMA	FIRMA Paola Arango R
NOMBRE: HUGO ALBERTO CARRILLO GOMEZ	NOMBRE: PAOLA ALEXANDRA FRANCO RODELO
C.C.: 88.153.092 TELE: 3779997 EXT: 1040	C.C.: 52157173 TELE: 3779997
CARGO: SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO, CÓDIGO 068, GRADO 02	No. DE CONTRATO: 0332 DE 2022

CONTRATO No. 2022/0387
INFORME No. 8
PERIODO COMPRENDIDO ENTRE EL 01 Y EL 30 DE AGOSTO DE 2022

NOMBRE DEL CONTRATISTA: MARTHA ROCÍO VALDERRAMA
SUPERVISOR DEL CONTRATO: HUGO ALBERTO CARRILLO GÓMEZ

DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN CUMPLIMIENTO DEL OBJETO CONTRATUAL			
No.	**OBLIGACIONES CONTRACTUALES**	**ACTIVIDADES REALIZADAS Y/O PRODUCTOS ENTREGADOS**	**SOPORTES (Describa las evidencias de las actividades realizadas y sitio de conservación de la información)**
1	Apoyar el proceso de elaboración, actualización, implementación y divulgación de las TRD del IDIPRON.	Esta Obligación no se ejecuta, poque se apoya la recepción de transferencias primarias realizadas por las siguientes áreas **ADMINISTRACION DOCUMENTAL, ALMACEN, CAPACITACION, CONTABILIDAD, PEDAGOGIA, ESPIRITUALIDAD, GESTION AMBIENTAL, CONVENIOS ESTIMULO DE CORRESPONSABILIDAD**	• **Anexo 1** Actas de recepción de transferencia.
2	Aplicar los Instrumentos Archivísticos contemplados en el Decreto 1080 de 2015 en el Artículo 2.8.2.5.8 4. Implementación y aplicación de la Tabla de Retención Documental -TRD y Cuadro de Clasificación Documental-CCD fase de aplicación, convalidación y adopción 2014-2016 Y 2016 a la fecha.	Se da cumplimiento a esta actividad, con la implementación de las TRD. 2014-2016, a los expedientes contractuales de las vigencias 2011 y los comprobantes de egresos de la vigencia 2014, Consolidando el inventario Único Documental (Formato Único inventario A-GDO-FT-018)	• **Anexo 1** Consolidado del Formato Único inventario A-GDO-FT-018.
3	Realizar valoración, inspección, asesoría y asistencia técnica a las unidades de protección integral, áreas de derecho y unidades administrativas de IDIPRON en la realización de actividades encaminadas al manejo y administración documental de los archivos de Gestión.	Esta actividad se cumple mediante la recepción de las transferencias realizadas por las siguientes áreas: **ADMINISTRACION DOCUMENTAL, ALMACEN, CAPACITACION, CONTABILIDAD, PEDAGOGIA, ESPIRITUALIDAD, GESTION AMBIENTAL, CONVENIOS ESTIMULO DE CORRESPONSABILIDAD**, en las cuales se hace revisión de documentos de acuerdo con las TRD vigentes de cada área, verificando inventarios según el FUID y realizando correcciones de acuerdo con los parámetros estipulados.	• **Anexo 1** Actas de recepción de transferencia.
4	Realizar supervisión, control de calidad y seguimiento de las actividades realizadas en el que hacer productivo de los colaboradores del Área.	La supervisión de esta actividad de realiza expedientes contractuales vigencia 2011 y comprobantes de egreso de la vigencia 2014, mediante el Formato Único inventario A-GDO-FT-018	• **Anexo 1** Formato Único inventario A-GDO-FT-018. Vigencias 2011
5	Apoyar los procesos de transferencias documentales primarias acorde con las tablas de retención documental (TRD) y las tablas de valoración documental (TVD).	Se da cumplimiento a esta obligación con la recepción de las transferencias realizadas por las siguientes áreas: **ADMINISTRACION DOCUMENTAL, ALMACEN, CAPACITACION, CONTABILIDAD,**	• **Anexo 1** Actas de recepción de transferencia.

		PEDAGOGIA, ESPIRITUALIDAD, GESTION AMBIENTAL, CONVENIOS ESTIMULO DE CORRESPONSABILIDAD, donde se hace revisión y verificación de la documentación.	
6	Realizar capacitaciones al personal contratista y de planta del IDIPRON.	Se da cumplimiento a esta actividad, mediante la recepción de las transferencias realizadas por las áreas: **ADMINISTRACION DOCUMENTAL, ALMACEN, CAPACITACION, CONTABILIDAD, PEDAGOGIA, ESPIRITUALIDAD, GESTION AMBIENTAL, CONVENIOS ESTIMULO DE CORRESPONSABILIDAD**, dando inducción sobre la aplicación de las TRD, diligenciamiento del FUID, organización, clasificación de los documentos, y limpieza de los expedientes.	• **Anexo 1** Actas de recepción de transferencias
7	Apoyar las demás actividades que le sean asignadas por el Supervisor.	Se asiste a reuniones convocadas por la líder del área, donde se hace seguimientos a las actividades realizadas en cada Archivo.	• **Anexo 1** listados de asistencias
8	El contratista se obliga con el IDIPRON a realizar entrega de un informe final de todas las actividades realizadas durante la ejecución del contrato, previa aprobación del supervisor	Esta actividad se realiza al finalizar el contrato	N/A.

*** Incluir todas las filas que se requieran**

Nota: El supervisor del contrato entiende que con la Aceptación del presente formato resulta improcedente aplicar el incumplimiento que trata el artículo 86 de la ley 1474 de 2011 y demás que le modifiquen, en relación con las actividades aquí detalladas.

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO

El Interventor o Supervisor hace constar que las obligaciones se cumplieron conforme a lo estipulado en el contrato, y que se adoptaron las observaciones y recomendaciones realizadas. Así mismo certifico que el contratista cumplió con los requisitos de Ley referentes a los aportes a seguridad social, a las entidades a las que está obligado a aportar. Se anexan Comprobantes de pago.

APORTES	Valor Cotizado	Periodo cotizado
SALUD	$183.800	JULIO/2022
PENSIÓN	$235.200	JULIO/2022
ARP	$7.700	JULIO/2022

FECHA DE PRESENTACIÓN DEL INFORME: 01 DE SEPTIEMBRE 2022

	Martha Rocío Valderrama
HUGO ALBERTO CARRILLO GÓMEZ **Subdirector Técnico Administrativo y Financiero**	**MARTHA ROCÍO VALDERRAMA NEUTA** **C.C. 39.708.343**

Nombre apoyo a la Supervisión: Paola Alexandra Fragozo Rodelo
Cargo: Líder Administración Documental
Vo Bo Apoyo a la supervisión

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
C	[illegible]	[illegible]	U		

PERIODOS DE COTIZACION

SALUD MES	SALUD ANO	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF MES	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF ANO
2022	6	2022	06/2022

NUMERO RADICACION	TIPO EMPRESA	CLASE DE APORTANTE	CODIGO ARL	CODIGO OPERADOR
	PUBLICA ☐ PRIVADA ☑ MIXTA ☐	DEPENDIENTE ☐ VOLUNTARIO ☐ INDEPENDIENTE ☑	[illegible]	[illegible]

DIRECCION	CIUDAD/MUNICIPIO	CODIGO	DEPARTAMENTO	CODIGO	TELEFONO	FAX	CORREO ELECTRONICO	ACTIVIDAD ECONOMICA	VALOR NOMINA	TOTAL EMPLEADOS	FECHA DE PAGO (dia/mes/año)	No. AUTORIZACION
[illegible]	BOGOTA	2001	CUNDINAMARCA	25	8275541		[illegible]	7490	1.470.000	1	29/06/2022	1[illegible]7

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
EPS[illegible]	8[illegible]7	183.800	0		0		0	183.800	0	0	0	183.800	0		0	0	183.800	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
[illegible]	[illegible]	235.200	0	0	0	0	0	0	235.200	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A CAJAS POR ADMINISTRADORA

COD CCF	NIT CCF	VALOR APORTE	DIAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
CCF24	8[illegible]7	29.400	0	0	29.400	1

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	1
SENA					
1	0	0	0	0	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
[illegible]	8[illegible]4	7.700		0	0	7.700
DIAS MORA	**INTERES MORA COTI**	**SUBTOTAL APORT COTIZ**	**No. RADICAC SALDO A FAVOR**	**SALDO A FAVOR**	**FONDO SOLIDARIDAD**	**TOTAL A PAGAR**
0	0	7.700		0	77	7.700

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

NUMERO DE ADMINISTRADORAS REPORTADAS

PENSIONES	1
SALUD	1
RIESGOS LABORALES	1
CAJAS DE COMPENSACION	1
OTRAS	0
TOTAL	4

TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA	ANTES DE INTERESES MORA Y OTROS	VALOR TOTAL
PENSIONES	235.200	235.200
SALUD	183.800	183.800
RIESGOS LABORALES	7.700	7.700
CCF	29.400	29.400
SENA	0	0
ICBF	0	0
ESAP	0	0
MINISTERIO DE EDUCACION	0	0
GRAN TOTAL	456.100	456.100

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	SCTP CONSTANTE	S. SOLIDARIDAD	COLABORAD EN EXTERIOR	COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
1	[illegible]	[illegible]	[illegible]		EPS008	25-14	CCF24																			1.470.000	1.470.000	1.470.000	1.470.000	0			235.200	0	0	161.700	0

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

Confirmacion Transacción PSE - CUS 1541992977

serviciopse@achcolombia.com.co



¡Hola, MARTHA ROCIO VALDERRAMA NEUTA

Tenga en cuenta estos tips de seguridad

- Digite siempre manualmente la dirección del portal de su Banco para asegurar que no esté siendo redirigido a un sitio que suplanta a la Entidad Financiera.

El servicio público es de todos

Función Pública hace constar que:

MARTHA ROCIO VALDERRAMA NEUTA

Participó y completó con éxito el curso virtual:

Integridad, transparencia y lucha contra la corrupción.

Con una duración de 20 horas.

Adriana Vargas Tamayo

Directora de Participación, Transparencia y Servicio al Ciudadano de la Función Pública