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	13/06/2022

1. IDENTIFICACIÓN

CONTRATO DE:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS	N°	20222035
OBJETO CONTRACTUAL	PRESTAR SERVICIOS COMO ANFITRION A, PARA LA EJECUCION DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO 728/2022 SUSCRITO ENTRE TRANSMILENIO S.A. Y EL IDIPRON, EN EL MARCO DEL PROYECTO DE INVERSION 7726		
CONTRATISTA	ORTIZ MADRID YENIS PAOLA	CÉDULA O NIT	1.082.475.735
CONTRATISTA CESIONARIO		CÉDULA O NIT	

PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO	FECHA DE INICIO			FECHA DE TERMINACIÓN (tenga en cuenta prórrogas y suspensiones)			CÓDIGO ACTIVIDAD	
	DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO	RUT	RIT
	9	AGOSTO	2022	8	MARZO	2023	8299	8299

RÉGIMEN CONTRATISTA Y/O PROVEEDOR: [✓] NO RESPONSABLE DE IVA [ ] GRAN CONTRIBUYENTE [ ] RESPONSABLE DE IVA [ ] AUTORRETENEDOR [ ] OTRO [ ] N.A

2. DATOS PARA EL PAGO

	CONTRATO	ADICIÓN (Si la hubiere)	ADICIÓN (Si la hubiere)
VALOR TOTAL	$ 16.100.000		
IVA TOTAL INCLUIDO	$ 0		
REGISTRO PRESUPUESTAL	Número: 2022003045 Fecha: 09/08/2022	Número: Fecha:	Número: Fecha:
RUBRO PRESUPUESTAL	O23011601170000007726		
CONCEPTO DEL RUBRO	*DESARROLLO CAPACIDADES Y AMPLIACIÓN DE OPORTUNIDADES DE JÓVENES PARA SU INCLUSIÓN SOCIAL Y PRODUCTIVA BOGOTÁ*		
VALOR DEL PAGO A AFECTAR	$ 1.769.220	$ 0	$ 0

NÚMERO DEL PAGO	1	PERIODO DEL PAGO:	DESDE EL 09 AL 30 DE AGOSTO DE 2022 - DIAS 20 DÍAS
VALOR CONTRATO EJECUTADO	$ 1.769.220	PAC PROGRAMADO PARA:	SEPTIEMBRE
SALDO DEL CONTRATO	$ 14.330.780	VALOR:	$ 1.769.220
FACTURAS No.			
SE ACOGE A LA DISMINUCIÓN BASE GRAV.	[ ] SÍ [ ] ANEXA CERTIFICACIÓN [✓] NO	TIENE EMPLEADOS A CARGO [ ] SÍ [ ] ANEXA CERTIFICACIÓN	[✓] NO
FORMA DE PAGO	**El valor diario del presente contrato es la suma de: OCHENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y UN PESOS MCTE ($88461) en todo caso el valor mensual del contrato no podrá exceder la suma de $2.300.000 (DOS MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOSM/CTE.). El valor del presente contrato, se cancelará por mensualidades y corresponderá al número total de días/jornadas ejecutadas en el mes; valor que se pagará dentro de los 10 días siguientes al corte respectivo del mes y previo a la presentación del correspondiente informe de actividades, el valor mensual se cancelará previa presentación del informe de actividades del periodo correspondiente, certificado a recibo de satisfacción expedida por el supervisor del contrato y acreditación del pago de aportes al Sistema de Salud y Pensiones para el régimen contributivo de acuerdo con la normatividad vigente. El índice base de cotización (IBC) para el pago de los aportes de seguridad social no puede ser inferior a un salario mínimo legal mensual vigente.**		

3. DISTRIBUCIÓN POR CONCEPTO DE GASTO

NÚMERO	DESCRIPCIÓN	PORCENTAJE	VALOR
PM/0214/0120/41030047726	Servicio de educación para el trabajo a la población vulnerable	100,00%	1.769.220
TOTAL		**100,0%**	**$ 1.769.220**

4. DISTRIBUCION DEL GASTO

CENTRO DE COSTO	AUXILIAR	NOMBRE DEL AUXILIAR	VALOR
31677261	1719	CONVENIO No 728 de 2022	$ 1.769.220

* EN CASO DE REQUERIR MÁS FILAS PARA RUBROS PRESUPUESTALES Y SU VALOR AL IGUAL QUE DISTRIBUCIÓN POR CONCEPTO DE GASTO SE PUEDE AÑADIR TANTAS COMO SE NECESITE
** EN CASO DE REQUERIR MAS COLUMNAS PARA LA SECCION DE ADICIONES, SE PUEDEN AÑADIR TANTAS COMO SE NECESITEN ; DIVIENDO LA COLUMNA "ADICION" LAS VECES QUE SEAN NECESARIAS

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

PENSIÓN		SALUD		ARL	DEPENDIENTE	OTROS	
ENTIDAD	VALOR	ENTIDAD	VALOR	POSITIVA		NOMBRE	VALOR
PROTECCION	AFILIACIÓN	SANITAS	AFILIACIÓN	AFILIACIÓN	SI: __ NO:_X_		

Certifico que el contratista en mención, cumplió a cabalidad con el objeto del contrato en los términos pactados con el IDIPRON para el periodo relacionado, en el que se verificó que el contratista se encuentra al día en los pagos de Aportes al Sistema de Seguridad Social y/o Parafiscales. El informe y los documentos soportes se radicarán en la Oficina Asesora Jurídica quien será la responsable de su custodia. En consecuencia se puede tramitar el pago correspondiente.

Expedido en Bogotá D.C , el día 1 del mes de SEPTIEMBRE del año 2022

SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR DE CONTRATO	APOYO A LA SUPERVISIÓN DE CONTRATO (en caso de aplicar)
NOMBRE: HUGO ALBERTO CARRILLO GÓMEZ	NOMBRE: GUILLERMO ALONSO MAHECHA GUZMAN
C.C.: 88.152.092 TELF: 3100411	C.C.: 80.218.168 TELF: 3100411
CARGO: SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO COD: 068 Grado: 02	CARGO O No. DE CONTRATO: 2057 DE 2022

CONTRATO No. 2035-2022
INFORME No. 1
PERIODO COMPRENDIDO ENTRE EL 08 AL 30 DE AGOSTO DEL 2022
NOMBRE DEL CONTRATISTA: YENIS PAOLAORTIZ MADRID
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	Elaborar reportes escritos cuando sea requerido por TRANSMILENIO S.A. e IDIPRON	Durante el presente mes no se requirieron las actividades asociadas a la presente obligación.	Durante el presente mes no se requirieron las actividades asociadas a lapresente obligación.
2	Atender las orientaciones de los Supervisores y personal de TRANSMILENIO S.A. e IDIPRON autorizado; Implementando las estrategias,acciones y actividades que se leindique por las partes para el cumplimiento de los parámetros y obligaciones establecidas en elcontrato.	Se atendieron las orientaciones de los Supervisores y personal de TRANSMILENIO S.A. e IDIPRON autorizado; Implementando las estrategias, acciones y actividades indicadas por las partes para el cumplimiento de los parámetros y obligaciones establecidas en el contrato.	Como soporte se adjunta link donde se encuentran las evidencias de la obligación. https://bit.ly/3CGWnJ9

3	Asistir a cada una de las reuniones, talleres, capacitaciones que solicite TRANSMILENIO S.A. e IDIPRON sea bajo la modalidad presencial o virtual.	Asistí a cada una de las reuniones, talleres, capacitaciones que solicite TRANSMILENIO S.A. e IDIPRON sea bajo la modalidad presencial ovirtual.	Como soporte se adjunta link donde se encuentran las evidencias de la obligación. https://bit.ly/3RnGZWb
4	Propender por la regulación de filas por servicio, que le faciliten al usuario el acceso a los buses, de acuerdo a los lineamientostécnicos establecidos por TRANSMILENIO S.A. e informara los usuarios del Sistema TransMilenio sobre las rutas,cambios operacionales, novedades en vía oportunamente, de acuerdo con la instrucción del supervisor de anfitriones, supervisor del Convenio y/o a quien este designe y/o su contratista.	Propendí por la regulación de filas por servicio, que le faciliten al usuario el acceso a los buses, de acuerdo a los lineamientos técnicos establecidos por TRANSMILENIO S.A. e informar a los usuarios del Sistema TransMilenio sobre las rutas, cambios operacionales, novedadesen vía oportunamente, de acuerdo con la instrucción del supervisor de anfitriones, supervisor delConvenio y/o a quien este designe y/o su contratista	Como soporte se adjunta link donde se encuentran las evidencias de la obligación. https://bit.ly/3wB3jDW
5	Hacer presencia en los puntos de intervención de acuerdo a la programación y en el turno que lesea indicado.	Asistí en los puntos de intervención de acuerdo a la programación y en el turno que le sea indicado.	Como soporte se adjunta link donde se encuentran las evidencias de la obligación. https://bit.ly/3CJ36Te
6	Apoyar a los usuarios para su adecuada ubicación y circulaciónen el Sistema, así como para el acceso a los servicios, principalmente a los usuarios	Se dio Apoyo a los usuarios para su adecuadaubicación y circulación en el Sistema, así como para el acceso a los servicios,	Como soporte se adjunta link donde se encuentran las evidencias de la obligación.

	con discapacidad, niños, adulto mayor (62 años y más), mujeresen estado de gestación y madres lactantes.	principalmente a los usuarios con discapacidad, niños, adulto mayor (62años y más), mujeres en estado de gestación y madres lactantes.	https://bit.ly/3CGITOM
7	Distribuir el material de comunicación pública institucional que les sea entregado por TRANSMILENIO S.A.	Durante el presente mes no se requirieron las actividades asociadas a la presente obligación..	Durante el presente mes no se requirieronlas actividades asociadas a lapresente obligación.
8	Aplicar los instrumentos de recolección de información que les soliciten las partes, en el marco del objeto del presente contrato, y elaborar los reportes escritos cuando sean requeridos por TRANSMILENIO S.A. e IDIPRON.	Durante el presente mes no se requirieron las actividades asociadas a la presente obligación.	Durante el presente mes no se requirieron las actividades asociadas a lapresente obligación.
9	Informar oportunamente al centro de control y/o Apoyos operativos en vía, las posiblessituaciones que se presenten dentro del Sistema y que puedangenerar una emergencia o contingencia así como las que requieran atención prioritaria e inmediata en cuanto a daños en infraestructura, comportamiento inadecuado de terceros de los actores del Sistema, usuarios con quebrantos de salud, materiales sospechosos, asonadas, bloqueos u otra que asu juicio represente peligro a los usuarios.	Durante el presente mes nose requirieron las actividades asociadas a la presente obligación.	Durante el presente mes no se requirieron las actividades asociadas a lapresente obligación.

10	Los equipos de comunicación personales no podrán ser utilizados dentro del turno de intervención. Solo en caso de emergencia bajo su propia responsabilidad y autorización de su contratante.	Se cumple a cabalidad conla restricción en campo de los equipos tecnológicos	Se cumple a cabalidad con la restricción en campo de los equipos tecnológicos
11	No promover y/o participar en temas de política.	Se cumple a cabalidad conla presente obligación.	Se cumple a cabalidad con la presente obligación.
12	Usar y portar de manera correctalos elementos dados para el cumplimiento de las actividades previstas.	Se Usa y porta de manera correcta los elementos dados para el cumplimiento de las actividadesprevistas.	Como soporte se adjunta link donde se encuentran las evidencias de la obligación. https://bit.ly/3QYIR88
13	No portar dentro del Sistema ninguna insignia religiosa, política, deportiva, étnica, logotipo, marca, slogan o imagen no autorizada por TRANSMILENIO S.A.	No se portó dentro del Sistema ninguna insignia religiosa, política, deportiva, étnica, logotipo, marca, slogan o imagen no autorizada por TRANSMILENIO S.A.	No se portó dentro del Sistema ninguna insignia religiosa, política, deportiva, étnica, logotipo, marca, slogan o imagen no autorizada por TRANSMILENIOS.A.
14	Informar a los usuarios del sistema TransMilenio sobre las rutas y cambios operacionales oportunamente.	Se informa a los usuarios del sistema rutas y cambios operacionales en losportales y/o estaciones.	Como soporte se adjunta link donde se encuentran las evidencias de la obligación. https://bit.ly/3TpWNJU

15	Portar los elementos de seguridad e imagen institucional para la realización de las actividades asignadas de Atención al Usuario en Vía.	Se Portaron los elementos de seguridad e imagen institucional para larealización de las actividades asignadas de Atención al Usuario en Vía.	Como soporte se adjunta link donde se encuentran las evidencias de la obligación. https://bit.ly/3Q4QwAp
16	Abstenerse de dar declaraciones o entregar información a los medios de comunicación sin previa consulta y autorización de la Subgerencia de Atención al Usuario y Comunicaciones de TRANSMILENIO S.A. Subdirección financiera (comunicaciones) IDIPRON.	No se dieron declaraciones o entrega de información a los medios de comunicación sin previa consulta y autorización de la Subgerencia de Atención al Usuario y Comunicaciones de TRANSMILENIO S.A. Subdirección financiera (comunicaciones) IDIPRON	Se cumple a cabalidad con la presente Obligación
17	Abstenerse de manipular la señalética y/o la información queella contenga.	No se manipulo la señalética y/o la información que ella contiene.	No se manipulo la señalética y/o la información que ella contiene.
18	Permitir la toma de imágenes fotográficas y de video de los equipos para hacer uso de las mismas en las diferentescampañas institucionales.	Durante el presente mesno se requirieron las actividades asociadas a la presente obligación.	Durante el presente mes no se requirieron las actividades asociadas a lapresente obligación.
19	Guardar absoluta reserva detoda la información a la que tenga acceso, en cumplimiento de las actividades propias de laejecución del objeto contratado.	guardé absoluta reservade toda la información a laque tuve acceso,en cumplimiento de las actividades propias de la ejecución del objeto contratado.	guardé absoluta reserva de toda la información a la que tuve acceso, en cumplimiento de las actividades propias dela ejecución del objeto contratado.

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2022-09-23, 01:54:12 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 58078138

Periodo Cotización: agosto de 2022 **Periodo Servicio:** agosto de 2022 **Referencia pago (PIN):** 8993678010

PAGADO 19/09/2022

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	YENIS PAOLA ORTIZ MADRID		
Documento	CC1082475735	**Dirección**	DG 139D #127 - 21 SANANAS DE TBAGUYE
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	1
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1082475735	YENIS PAOLA ORTIZ MADRID	59	00	R																0	30	30	24	0	(230201) PROTECCION	$ 1.000.000	$ 160.000	(EPS005) EPS SANITAS	$ 1.000.000	$ 125.000	2,436	$ 800.000	$ 19.500	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 304.500

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.000.000	$ 1.000.000	$ 800.000	$ 0	$ 160.000	$ 125.000	$ 19.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 304.500	$ 3.100	$ 307.600

ARUS, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517806.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.