## INFORMACIÓN GENERAL

**Tipo de Informe** **Parcial** [X] **Final** [ ]

**Contratista: LEIDY JOHANNA BEJARANO RODRÍGUEZ** **CONTRATO No. 1507-2023**

**CESIÓN** [ ]

**Cédula de Ciudadanía ó Nit. No. 1.018.507.166**

**OBJETO:** PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES PARA APOYAR LAS ACTIVIDADES RELACIONADAS CON LA VERIFICACIÓN Y ANÁLISIS DEL SISTEMA DE GESTIÓN DOCUMENTAL EN LA CONSTRUCCIÓN Y ACTUALIZACIÓN DE INSTRUMENTOS ARCHIVÍSTICOS, EN EL MARCO DEL PROYECTO DE INVERSIÓN 7719

**Lugar Ejecución:** BOGOTÁ D.C. **Fecha aprobación póliza:** 07/02/2023

**Vigencia: del** 09/02/2023 **Hasta:** 23/08/2023

**Termino de ejecución del** 09/02/2023 **Hasta:** 23/08/2023

**Período reportado: 09/02/2023 al 28/02/2023**

**Valor Total $18.200.000** **Honorarios: $2.800.000**

**N° CDP:** 201 **N° CRP:** 158

**Forma de pago:** Mes vencido o fracción de mes con fecha de corte el 30 de cada mes, a razón de DOS MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($2.800.000). Se debe tener en cuenta que los periodos se cuentan de 30 días calendario exceptuando los días parciales del primer periodo de pago y el último periodo a pagar cuando no sea el mes completo.

Los pagos se efectuarán mediante consignación a la cuenta que el (o la) contratista acredite como propia a través de la certificación bancaria aportada en el contrato, adjuntando los siguientes documentos:

1. Informe de ejecución parcial del contrato.
2. Recibo de pago por concepto de aportes al sistema de seguridad social en salud, pensión, riesgos laborales y aportes parafiscales (si a ello hubiere lugar)
3. Factura en caso de que el (o la) contratista este sujeto al régimen común.

"En atención al artículo 20 de la Resolución No. 42 del 05 de mayo de 2020 expedida por la DIAN, deberá expedir su factura, como Factura electrónica, para lo cual tendrá que realizar la Actualización del RUT y Resolución de facturación incluyendo la responsabilidad como facturador electrónico."

Sin perjuicio de lo anterior, el pago que se genere en virtud del contrato estará sujeto a la programación y/o aprobación del programa anual mensualizado de caja - PAC, y a los recursos disponibles en la Tesorería Distrital. Los recursos que no puedan ser girados en la presente vigencia, quedarán constituidos como rezago presupuestal compuesto por las reservas presupuestales y las cuentas por pagar;

PARAGRÁFO: Para el último pago del presente contrato, el contratista debe realizar la entrega de los

elementos devolutivos asignados para el cumplimiento del objeto y las obligaciones del contrato y aportar el formato de paz y salvo dispuesto para tal fin.

Reporte de pagos a Salud y Pensión. (En el caso de personas jurídicas anexar la certificación de cumplimiento de los pagos parafiscales).

| Número | Sistema | Entidad | Periodo cotizado | No. De autorización | Aportes |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | ARL | POSITIVA | N/A | N/A | N/A |
| 2 | SALUD | COMPENSAR | N/A | N/A | N/A |
| 3 | PENSIÓN | PORVENIR | N/A | N/A | N/A |

**Reporte de valores a pagar**

| No. De pago | Valor del pago | Saldo por pagar |
|---|---|---|
| **1** | $ 2.053.333 | $ 16.146.667 |

**No. De cuenta bancaria:** 912-199663-30 CUENTA DE AHORROS BANCOLOMBIA
**No. Rubro presupuestal** O23011605560000007719

**FORMACIÓN A REPORTAR**

Reporte sobre la ejecución del contrato. (indicar cumplimiento del objeto contractual, si lo hubo, describir actividades realizadas y productos recibidos, refiriendo el numeral - literal cumplido del objeto contractual)

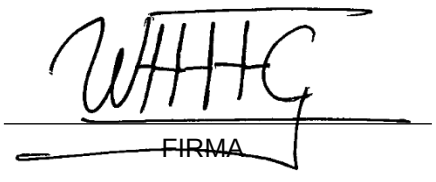
El contratista cumplió con la normatividad ambiental aplicable a este contrato SI X NO
El contratista ha cumplido con las obligaciones administrativas técnica, jurídicas y financieras de acuerdo con el objeto contractual desarrollando las siguientes actividades:

- El contratista apoyó en la revisión exhaustiva de los avances de la entidad relacionados con las Tablas de valoración documental TVD para identificar pendientes y ajustes a realizar.
- Apoyó con la revisión de las observaciones realizadas por el Archivo de Bogotá AB, con el fin de realizar los ajustes correspondientes.
- El contratista apoyó la verificación de las estructuras orgánicas de los 1-2-3 y 4 periodos de la Personería de Bogotá, dando como resultado parte del cumplimiento de Investigación Preliminar en el proceso de Tablas de Valoración Documental.

**SUPERVISOR (A) O INTERVENTOR (A)**

En cumplimiento de mis funciones administrativas, técnicas, financieras y legales de Supervisor(a), una vez revisadas detalladamente las actividades derivadas del objeto contractual plasmadas en el presente informe, y verificado el avance en el cumplimiento de las mismas en el período informado, hago constar que el (la) Contratista cumplió satisfactoriamente con las obligaciones establecidas en el contrato, y que a la fecha se encuentra a paz y salvo con todos los aportes del Sistema General de Seguridad Social, según documentos soportes adjuntos que he validado, por lo cual autorizo el presente pago.

**WILLIAM ALIRIO FUENTES CABALLERO**
NOMBRE


FIRMA