EL (LA) SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO / CONVENIO CPS No.368 DEL DIA 14 DEL MES DE MARZO DEL AÑO 2023

MODALIDAD DE SELECCIÓN: DIRECTA [1] X CMC[2] ___ SA[3] ___ SASI[4] ___ CM[5] ___ LP[6] _____ OTRO___ CUAL_____
No. _____ DEL AÑO _____

HACE CONSTAR:

Que recibió a satisfacción del contratista **MONICA VIVIANA FERNANDEZ LLANO,** identificado(a) con C.C. **41.940.624** NIT ____ No. representado legalmente por _____ con C.C. No._____; el informe de actividades número **UNO (1)**, cuyo objeto es: "PRESTAR SERVICIOS DE APOYO EN LA SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA EN LAS ACTIVIDADES INHERENTES A LA ACTUALIZACION, VALIDACION Y CONSOLIDACION DE LA INFORMACION DERIVADA DE LOS PROCESOS DEL AREA DE TALENTO HUMANO."

En razón a lo anterior, certifica que el contratista y/o cooperante cumplió a cabalidad y en el tiempo pactado con las obligaciones contraídas con la Corporación Autónoma Regional del Quindío. Por lo tanto, autoriza el pago y/o desembolso por valor de: **$1.700.000 (Un Millón Setecientos Mil Pesos M/cte.)**

Las actividades se ejecutaron entre el día **15** del mes de **marzo** del **2023** y el día **13** del mes de **abril** del **2023**

Para ello, se relaciona la siguiente información presupuestal:

REGISTRO PRESUPUESTAL Nº: 585 FECHA: 14/03/2023

VIGENCIA FUTURA: SI ____ NO **X**

REGISTRO DE VIGENCIA FUTURA: Nº: _____ FECHA: _____

NÚMERO DE RESOLUCIÓN DE AUTORIZACIÓN: _____ FECHA: _____

VALOR: _____ VIGENCIA: _____

VALOR TOTAL DE CONTRATO Y/O CONVENIO (INCLUYE VALOR DE LA ADICIÓN): $6.800.000

SALDO RESTANTE DEL VALOR DEL CONTRATO Y/O CONVENIO (INCLUYE VALOR DE LA ADICIÓN): $5.100.000

OBSERVACIONES:

Como Supervisora dejo constancia que el mencionado contratista presentó planillas que demuestran el pago de los aportes que debe realizar a Salud, Pensión y ARL (Positiva).

[1] Contratación directa numeral 4 del artículo 2 de la Ley 1150 de 2007
[2] Contratación de Mínima Cuantía.
[3] Selección Abreviada diferente a subasta inversa
[4] Selección Abreviada por subasta Inversa
[5] Concurso de Méritos.
[6] Licitación pública

CRQ RECIBIDO
Número:
Fecha:
Hora:

Que verifiqué las planillas de tal forma que los aportes fueron realizados en el tiempo de ejecución del contrato de acuerdo con lo establecido en el Decreto 1273 de 2018.

Observaciones:

Entidad en donde se realiza el pago:	SOPORTE SOI	**Valor total del aporte**	**$336.800**
Planilla No.	4492046508 /4494128285	**SALUD**	$145.000
Periodo cotizado	03/2023	**PENSIÓN**	$185.600
		ARL	$6.200
Fecha de pago	10/04/2023- 12/04/2023		

Observaciones: Se aclara que, para el presente informe, al contratista se le recibe el pago de los aportes correspondiente al mes de MARZO de 2023, de conformidad con lo establecido en el Decreto 1273 de 2018, que contempla que el pago de los contratistas se realizará mes vencido, razón por la cual el contratista asume la responsabilidad del pago de los aportes del 01/04/2023 al 13/04/2023, que de acuerdo con los últimos dos dígitos de su número de cedula corresponde al día CINCO (05) hábil del mes de mayo de 2023.

Para constancia, se publica en la plataforma SECOP II y la fecha de suscripción de la presente constancia se encuentra supeditada a la fecha de publicación y aprobación en la plataforma SECOP II.

Atentamente,

Firma
Nombre Supervisor: ANGELICA MARIA ARBELAEZ BELTRAN
No. de Identificación: 1.097.392.011

ACTA DE RECIBO PARCIAL DE OBRA, BIEN O SERVICIO No. 01

CPS[1] _X__ CMC[2]___ SAMC[3]__ CM[4] ___ OTRO___ CUAL_____

CONTRATO: CPS Nº: 368 DE FECHA: 14/03/2023

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS DE APOYO EN LA SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA EN LAS ACTIVIDADES INHERENTES A LA ACTUALIZACION, VALIDACION Y CONSOLIDACION DE LA INFORMACION DERIVADA DE LOS PROCESOS DEL AREA DE TALENTO HUMANO.

CONTRATISTA: MONICA VIVIANA FERNANDEZ LLANO

CC __X___ NIT _____ No.: 41.940.624

VALOR TOTAL: $6.800.000 VALOR ANTICIPO: $_____%: ____

FECHA DE INICIACIÓN: 15/03/2023

PLAZO EN DIAS: 120 PRÓRROGA (DÍAS):

INTERVENTOR: _____ SUPERVISOR: _X_

REGISTRO PRESUPUESTAL Nº: 585 FECHA: 14/03/2023

VIGENCIA FUTURA: SI ____ NO ____

REGISTRO DE VIGENCIA FUTURA: Nº: _____ FECHA: _____

NÚMERO DE RESOLUCIÓN DE AUTORIZACIÓN: _____ FECHA: _____
VALOR: _____ VIGENCIA: _____

En el Municipio de Armenia Quindío, en las instalaciones de la Corporación Autónoma Regional del Quindío, el suscrito supervisor: ANGELICA MARIA ARBELAEZ BELTRAN, supervisor de la obra, bien o servicio, con el fin de verificar y valorar el avance de la obra, bien o servicio, conforme a lo pactado en las cláusulas previstas en el contrato de la referencia, de acuerdo con el siguiente detalle o descripción:

1. Bienes o Servicios Ejecutados a la fecha (Productos):

---

[1] Contrato de Prestación de Servicios.
[2] Contratación de Mínima Cuantía.
[3] Selección Abreviada de Menor Cuantía
[4] Concurso de Méritos.

ACTIVIDAD N° 1: Apoyar en la revisión y verificación de la información contenida en la hoja de vida del SIGEP (DAFP) junto la declaración de bienes y rentas y conflictos de intereses, con el fin de determinar que la misma coincida con los requisitos establecidos en los estudios previos de los procesos de contratación directa que adelanta la entidad, previa a la verificación de idoneidad y funciones respectivas.

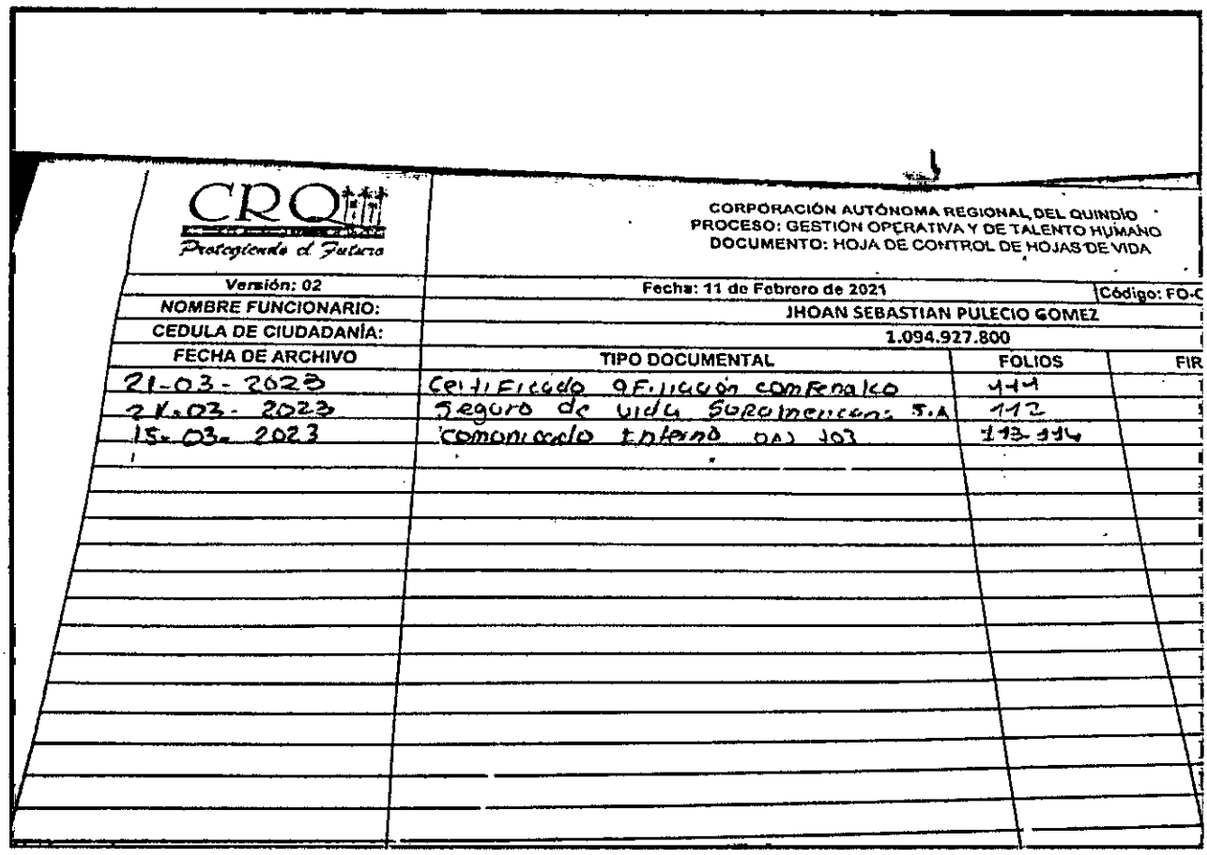
✓ Durante el periodo no se realizó ninguna revisión y verificación de la hoja de vida del SIGEP de los funcionarios y/o contratistas.

ACTIVIDAD N° 2. Apoyar la gestión y actualización de las historias laborales de los funcionarios activos de la Corporación Autónoma Regional del Quindío, según el instructivo de organización documental de la serie historias laborales de la CRQ.

✓ La contratista apoyó en la organización documental de las siguientes historias laborales en orden cronológico de los siguientes funcionarios.

- NESTOR JAIRO RODRIGUEZ
- ORLANDO MARTINEZ
- ANGELICA ARANZAZU
- EVANGELINA LOPEZ
- PAULA ANDREA FRANCO HOYOS
- ELIZABETH GOMEZ
- ALVARO ANDRES GARZON
- NESTOR FABIAN ORTIZ
- DIANA LUCIA CASTRILLON
- PATRICIA ROJAS

- JULIANA OROZCO HOLGUIN
- DIEGO FERNANDO SANCHEZ
- CLAUDIA JANETH ZAPATA
- LUIS GABRIEL PAREJA
- JOSE DAVID ARREDONDO
- LEONARDO AGUIRRE VALENCIA
- CARLOS ARTURO TEJADA
- LINA MARCELA ROA
- SANDRA MILENA CELIS
- CESAR AUGUSTO MONTES

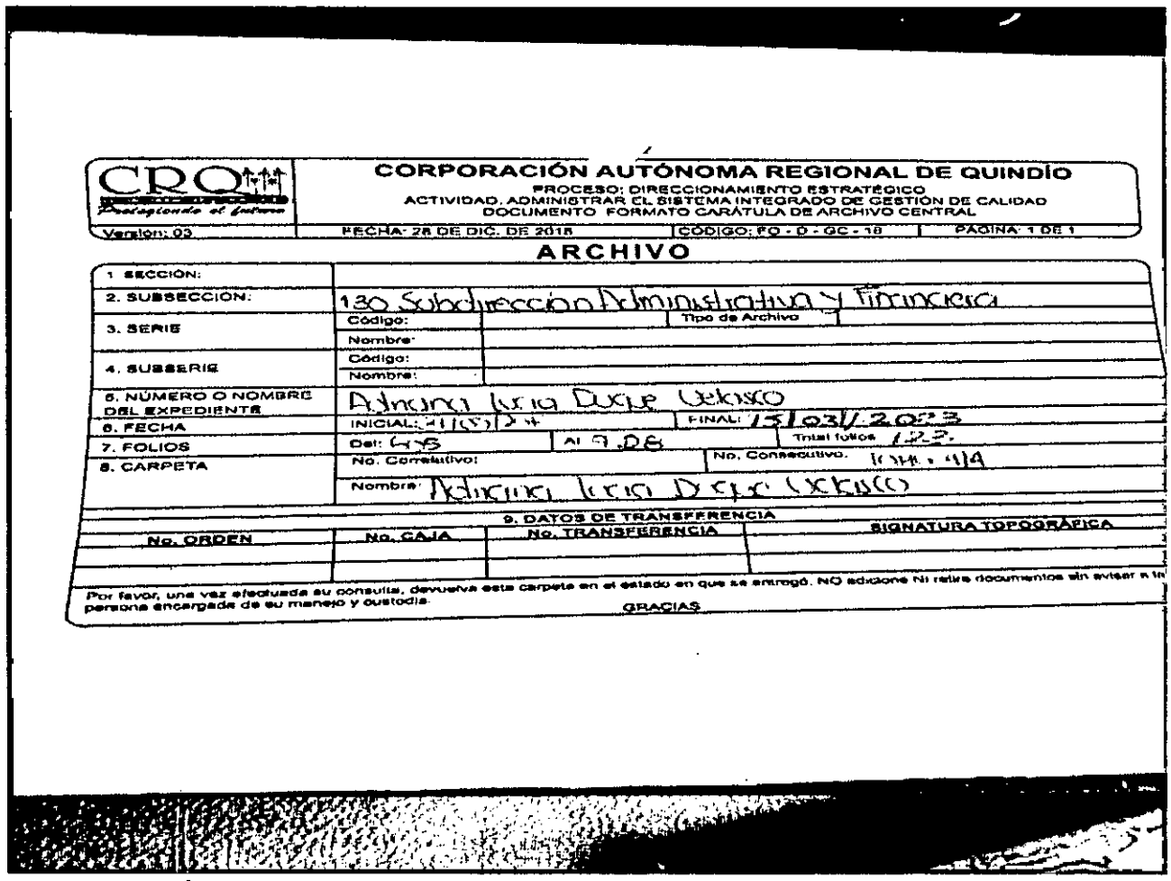


CRQ Protegiendo el Futuro

CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DEL QUINDÍO
PROCESO: GESTIÓN OPERATIVA Y DE TALENTO HUMANO
DOCUMENTO: HOJA DE CONTROL DE HOJAS DE VIDA

Versión: 02	Fecha: 11 de Febrero de 2021	Código: FO-C
NOMBRE FUNCIONARIO:	JHOAN SEBASTIAN PULECIO GOMEZ	
CEDULA DE CIUDADANÍA:	1.094.927.800	

FECHA DE ARCHIVO	TIPO DOCUMENTAL	FOLIOS	FIR
21-03-2023	Certificado Afiliación Compensar	111	
21-03-2023	Seguro de vida Suramericana S.A	112	
15-03-2023	Comunicado interno DAJ 103	113-114	



CRQ Protegiendo el Futuro

CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE QUINDÍO
PROCESO: DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO
ACTIVIDAD: ADMINISTRAR EL SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN DE CALIDAD
DOCUMENTO FORMATO CARÁTULA DE ARCHIVO CENTRAL

Versión: 03 | FECHA: 28 DE DIC. DE 2018 | CÓDIGO: FO - D - GC - 18 | PÁGINA: 1 DE 1

ARCHIVO

1. SECCIÓN:			
2. SUBSECCIÓN:	130 Subdirección Administrativa y Financiera		
3. SERIE	Código:	Tipo de Archivo	
	Nombre:		
4. SUBSERIE	Código:		
	Nombre:		
5. NÚMERO O NOMBRE DEL EXPEDIENTE	Adriana Lucia Duque Velasco		
6. FECHA	INICIAL: 21/03/2023	FINAL: 15/03/2023	
7. FOLIOS	Del: 4	Al 9	Total folios 12
8. CARPETA	No. Correlativo:	No. Consecutivo:	111 - 114
	Nombre: Adriana Lucia Duque Velasco		

9. DATOS DE TRANSFERENCIA

No. ORDEN	No. CAJA	No. TRANSFERENCIA	SIGNATURA TOPOGRÁFICA

Por favor, una vez efectuada su consulta, devuelva esta carpeta en el estado en que se entregó. NO adicione NI retire documentos sin avisar a la persona encargada de su manejo y custodia.

GRACIAS

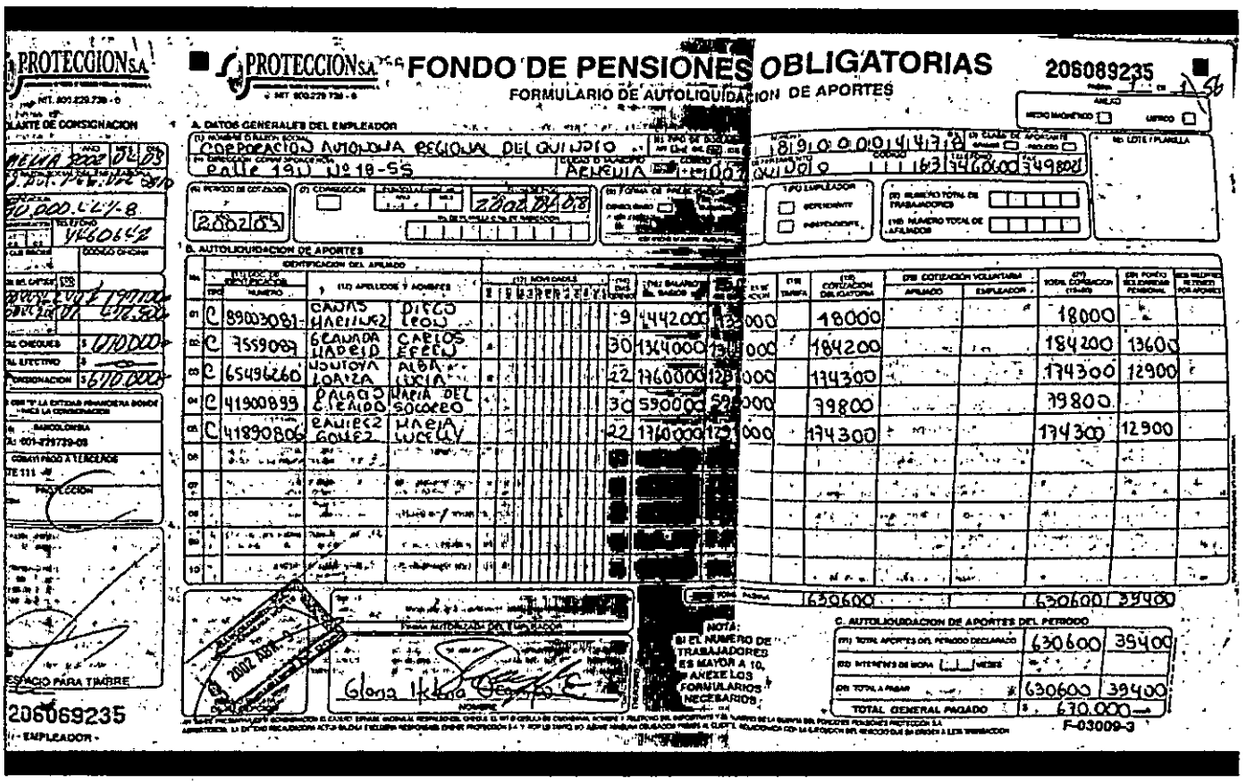
ACTIVIDAD N°3 Apoyar en el proceso de actualización y manejo de la información, del archivo de gestión del área de talento humano.

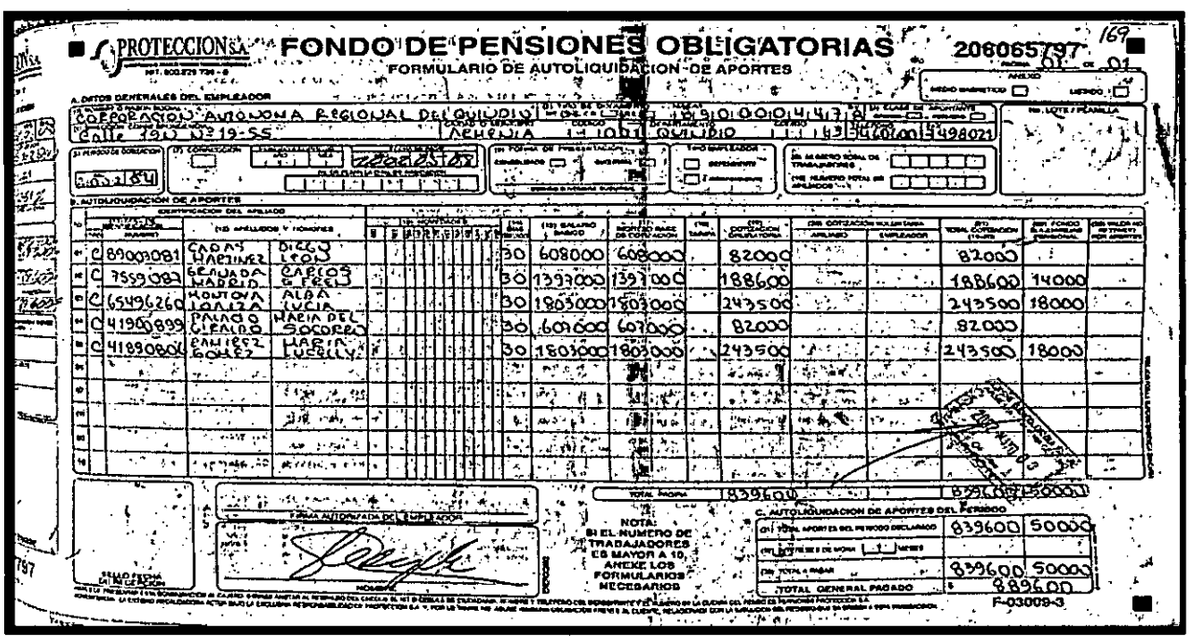
- ✓ El contratista apoyó en la organización de documentos soportes como planillas, incapacidades, facturas en orden cronológico, realizando depuración que se encontraba fuera de vigencia y retiro de materiales metálicos como grapas, clips que se presentaban en los documentos según la LEY GENERAL DE ARCHIVO

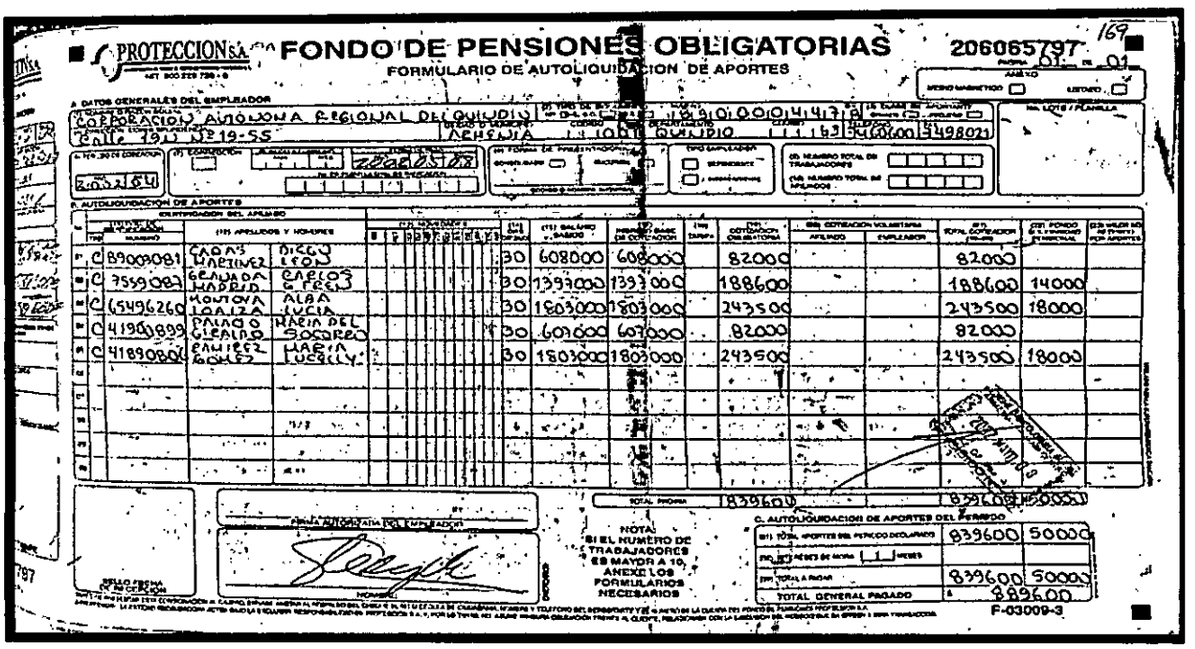


ACTIVIDAD N° 4: Apoyar en las demás actividades asignadas por el supervisor del contrato que se relacionen con el objeto contractual y que resulten acordes a su perfil.

- ✓ La contratista apoyó en la búsqueda de las planillas de soporte de pensión protección, libros de ingreso y egreso en el Archivo Central de la CRQ vigencias 1994-2011 de la funcionaria Alba Lucia Montoya.






PROTECCION S.A. FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS 206065797
FORMULARIO DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES
A DATOS GENERALES DEL EMPLEADOR
CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DEL QUINDIO
CALLE 19N Nº 19-55 ARMENIA
B AUTOLIQUIDACION DE APORTES
C. AUTOLIQUIDACION DE APORTES DEL PERIODO
TOTAL GENERAL PAGADO
F-03009-3

COMPROBANTE DE ENTRADA ALMACÉN Nº: _____

2. Para contratos de Obra (Productos a pagar en esta acta):

ITEM	DESCRIPCIÓN	UND	CANTIDAD	VR. UNIT.	VR. PARCIAL
____	_____	____	_____	_____	
____	_____	____	_____	_____	

ADMINISTRACIÓN $_____
IMPREVISTOS $_____
UTILIDADES $_____
IVA/UTILIDAD $_____
TOTAL $ ==========

BALANCE DEL ANTICIPO

VALOR ANTICIPO: $_____

VALOR AMORTIZADO ACTAS: $_____

ANTERIORES: $_____
VALOR A AMORTIZAR ESTA ACTA: $_____
SALDO POR AMORTIZAR: $_____

SUMAS IGUALES $_____

BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO

VALOR TOTAL PACTADO $ 6.800.000
VALOR ANTICIPO $ 0

PAGOS ANTERIORES	$	0	
VALOR PAGO ESTA ACTA	$	1.700.000	
SALDO DEL CONTRATO	$	5.100.000	
SUMAS IGUALES	$	6.800.000	$ 6.800.000

VALOR A PAGAR PRESENTE ACTA: $ 1.700.000

Valor a pagar (Letras y Números): un millón setecientos mil pesos m/cte.

3. OBSERVACIONES: (Describir)

Como Supervisor(a) dejo constancia que el mencionado contratista presentó planillas que demuestran el pago de los aportes que debe realizar a Salud, Pensión y ARL (POSITIVA).
Que verifiqué las planillas de tal forma que los aportes fueron realizados en el tiempo de ejecución del contrato de acuerdo con lo establecido en el Decreto 1273 de 2018, así:

Entidad en donde se realiza el pago:	SOPORTE SOI	**Valor total del aporte**	**$336.800**
Planilla No.	4492046508 /4494128285	**SALUD**	$145.000
Periodo cotizado	03/2023	**PENSIÓN**	$185.600
		ARL	$6.200
Fecha de pago	10/04/2023- 12/04/2023		

Observaciones: Se aclara que, para el presente informe, al contratista se le recibe el pago de los aportes correspondiente al mes de MARZO del 2023, de conformidad con lo establecido en el Decreto 1273 de 2018, que contempla que el pago de los contratistas se realizará mes vencido, razón por la cual el contratista asume la responsabilidad del pago de los aportes del 01/04/2023 al 13/04/2023, que de acuerdo con los últimos dos dígitos de su número de cedula corresponde al día quinto (05) hábil del mes de Mayo de 2023.

En el tiempo transcurrido para la presentación de este informe, no se materializó ninguno de los riesgos previstos para la ejecución del contrato.

La fecha de suscripción de la presente acta se encuentra supeditada a la fecha de publicación y aprobación en la plataforma SECOP II.



Firma
Nombre Supervisor: ANGELICA MARIA ARBELAEZ BELTRAN
No. de Identificación: 1.097.392.011