ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	GESTIÓN CONTRACTUAL	CÓDIGO	A-GCO-FT-006
		VERSIÓN	16
	CERTIFICACIÓN PARA PAGOS DE SUPERVISIÓN E INTERVENTORÍA	PÁGINA	1 DE 1
		VIGENTE DESDE	07/12/2022

1. IDENTIFICACIÓN

CONTRATO DE:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS					Nº	20231902	
OBJETO CONTRACTUAL	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL DIAGNOSTICO Y ACOMPAÑAMIENTO DEL PROCESO DE MANTENIMIENTO CORRECTIVO Y PREVENTIVO DE INSTRUMENTOS MUSICALES DEL INSTITUTO, ASI COMO LA REALIZACION DE TALLERES DE MANTENIMIENTO BASICO DIRIGIDOS A JOVENES BENEFICIARIOS DEL IDIPRON.							
CONTRATISTA	HIDALGO VALBUENA IVANN SANTIAGO					CÉDULA O NIT	1.023.946.753	
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
	5	JULIO	2023	4	OCTUBRE	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	$ 15.000.000					
IVA TOTAL INCLUIDO	$ 0					
REGISTRO PRESUPUESTAL	Número:	2023002724	Fecha:	5/07/2023	Número: Fecha:	Número: Fecha:
RUBRO PRESUPUESTAL	O23011601030000007720					
CONCEPTO DEL RUBRO	*Protección Integral a Niñez, Adolescencia y Juventud en Situación de Vida en Calle, en Riesgo de Habitarla o en Condiciones de Fragilidad Social Bogotá - OTROS DISTRITO*					
VALOR DEL PAGO A AFECTAR	$ 5.000.000					

NÚMERO DEL PAGO	2	PERIODO DEL PAGO:	AGOSTO
VALOR CONTRATO EJECUTADO	$ 9.333.333	PAC PROGRAMADO PARA:	SEPTIEMBRE
SALDO DEL CONTRATO	$ 5.666.667	VALOR:	$ 5.000.000
FACTURAS No.	N/A		
SE ACOGE A LA DISMINUCIÓN BASE GRAV.	☐ SÍ ☑ NO ☐ ANEXA CERTIFICACIÓN	TIENE EMPLEADOS A CARGO	☐ SÍ ☐ ANEXA CERTIFICACIÓN ☑ NO

FORMA DE PAGO

El valor del presente contrato se cancelará en periodos fijos, mensualidades vencidas, o proporcional al tiempo de servicio prestado en el mes, con corte al día 30 de cada mes; valor que se pagará dentro de los 10 días hábiles siguientes al corte del mes, los cuales serán contados a partir de la radicación en el área de contabilidad. El valor mensual es la suma de: : CINCO MILLONES DE PESOS. MCTE ($5.000.000), la cual se hará efectiva previa presentación del informe de actividades del periodo correspondiente, certificación para pago, de supervisión e interventoría expedida por el supervisor del contrato y acreditación del pago de aporte al SGSS para el régimen contributivo

3. DISTRIBUCIÓN POR CONCEPTO DE GASTO

NÚMERO	DESCRIPCIÓN	PORCENTAJE	VALOR
PM/0214/0101/41020457720	Servicios de educación informal a niños, niñas, adolescentes y jóvenes para el reconocimiento de sus derechos	1,69%	84.500
PM/0214/0101/41020387720	Servicio dirigidos a la atención de niños, niñas, adolescentes y jóvenes, con enfoque pedagógico y restaurativo encaminados a la inclusión social	1,68%	84.000
PM/0214/0101/41020377720	Servicio de protección para el restablecimiento de derechos de niños, niñas, adolescentes y jóvenes	96,63%	4.831.500
TOTAL		**100,0%**	**$ 5.000.000**

4. DISTRIBUCION DEL GASTO

CENTRO DE COSTO	AUXILIAR	NOMBRE DEL AUXILIAR	VALOR
31677202	460101	PERSONAL SUBDIRECCION LINEAM/POLITICAS	$ 5.000.000

* 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 SECCIÓN DE ADICCIONES, SE PUEDEN AÑADIR TANTAS COMO SE NECESITEN ; DIVIENDO LA COLUMNA "ADICIÓN" 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
PORVENIR	$ 320.000	COMPENSAR	$ 250.000	$ 21.000	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 gerencia de contratación, 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 2023

SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR DE CONTRATO				APOYO A LA SUPERVISIÓN DE CONTRATO (en caso de aplicar)	
FIRMA				FIRMA	
NOMBRE:	FABIO ANDRES BENAVIDES ORTEGA			NOMBRE: MARCOS LEONARDO GALINDO PALACIOS	
C.C.:	80.084.610	TELF:	3103411974	C.C. 80.093.252	TELF:
CARGO:	SUBDIRECTOR TECNICO,CÓDIGO 068, GRADO 02			CARGO:	

CONTRATO No. 1902/2023
INFORME No. 02
PERIODO COMPRENDIDO DE AGOSTO 2023

NOMBRE DEL CONTRATISTA: IVANN SANTIAGO HIDALGO VALBUENA SUPERVISOR DEL CONTRATO: FABIO ANDRÉS BENAVIDES ORTEGA

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	Realizar un diagnóstico detallado de los instrumentos musicales pertenecientes al IDIPRON, identificando su estado de funcionamiento, necesidades de mantenimiento preventivo y correctivo, y proponer un plan de mantenimiento adecuado.	Se realiza la revisión completa de los instrumentos musicales en la cual se adelanta el diagnóstico de 115 instrumentos musicales ..	La evidencia reposa en la carpeta OneDrive "1 OBLIGACIÓN CONTRACTUAL": 1 OBLIGACIÓN CONTRACTUAL Acta - A-GDO-FT-004
2	Diseñar y ejecutar talleres de mantenimiento preventivo dirigidos a los jóvenes beneficiarios del IDIPRON, con el objetivo de brindarles conocimientos y habilidades básicas para el cuidado y mantenimiento de los instrumentos musicales.	Se realizara (1) sesión semanal de capacitación tipo taller de formación básica en mantenimiento preventivo de instrumentos dirigidos a AJ beneficiarios de la UPI Conservatorio Javier de Nicoló. Hasta el momento se han realizado 2 talleres Se realizo planeacion correspondiente para la primera sesion de taller de formacion basica en mantenimiento preventivo de instrumentos dirigido a AJ beneficiarios de la UPI conservatori Se realizan 4 talleres correspondientes para los estudiantes beneficiarios del conservatorio Javier de nicolo , cuerdas frotadas, cuerdas pulsadas	La evidencia reposa en la carpeta OneDrive 2 OBLIGACIÓN CONTRACTUAL Asistencia Taller vientos Asistencia taller cuerdas pulsadas

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. INTEGRACIÓN SOCIAL Instituto Distrital para la Protección de la Niñez y la Juventud	GESTIÓN CONTRACTUAL	CÓDIGO	A-GCO-FT-002
		VERSIÓN	08
	INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO	PÁGINA	2 de 3
		VIGENTE DESDE	04/10/2022

3	Acompañar y asesorar en los procesos contractuales relacionados con el mantenimiento de los instrumentos musicales, incluyendo la elaboración de términos de referencia, evaluación de propuestas y seguimiento de los contratos adjudicados.	Se realizaron la investigación y entrega de tres proveedores que puedieran realizar las cotizaciones formales como estudio de mercado para que fuera posible la abertura del proceso por mínima cuantía de idipron para mantenimiento de los instrumentos musicales que se encuentran en la matriz	La evidencia reposa en la carpeta OneDrive "3 OBLIGACIÓN CONTRACTUAL": 3.1 Anexo tecnico A GCOFT 035
4	Apoyar en la creación documentos técnicos necesarios para el mantenimiento preventivo y correctivo de los instrumentos musicales, tales como instructivos y cronogramas, de acuerdo con los lineamientos establecidos por el IDIPRON.	Se adelanta la creación de las cartilla correspondiente a mantenimiento preventivo de los instrumentos musicales Se adelanta la creacion de la cartilla para el mantenimiento preventivo que servira como documento tecnico de apoyo tanto para los talleristas y los AJ beneficiarios de los procesos artisticos musicales	La evidencia reposa en la carpeta OneDrive 4 OBLIGACIÓN CONTRACTUAL 4.1 Acta - A-GDO-FT-004
5	Presentar informes periódicos y/o requeridos por la entidad, que incluyan el estado de los instrumentos musicales, las actividades realizadas con el diagnóstico preparatorio al mantenimiento preventivo y correctivo de los instrumentos musicales del IDIPRON	Se realiza la socialización por parte del apoyo a la supervisión, Marcos Galindo y del apoyo académico de la UPI Conservatorio Javier de Nicoló, con relación al contrato 1902/2023, el objeto y las obligaciones contractuales y los respectivos soportes para la realización de los informes mensuales, incluyendo las acciones y la distribución de los tiempos y espacios. Se realiza la socialización y presentacion de informes por parte del contratista ivann hidalgo hacia la supervisión, Marcos Galindo y del apoyo académico de la UPI Conservatorio Javier de Nicoló, con relación al contrato 1902/2023, y los respectivos soportes respecto a lo realizado hasta el 30 de julio del 2023	La evidencia reposa en la carpeta OneDrive 5 OBLIGACIÓN CONTRACTUAL 5.1 Acta - A-GDO-FT-004 5.2 Registro de asistencia comité, junta, reunión, capacitación y/o actividad de bienestar - A-GDH-FT-010

*** 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

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. INTEGRACIÓN SOCIAL Instituto Distrital para la Protección de la Niñez y la Juventud	GESTIÓN CONTRACTUAL	CÓDIGO	A-GCO-FT-002
		VERSIÓN	08
	INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO	PÁGINA	3 de 3
		VIGENTE DESDE	04/10/2022

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 soporte se radicarán en la Gerencia de Contratación quien será la responsable de su custodia; así mismo velaré por el cumplimiento de las actividades realizadas por el contratista después del 26 de diciembre. En consecuencia, se puede tramitar el pago correspondiente

APORTES	Valor Cotizado	Periodo cotizado
SALUD	250.000	Julio
PENSIÓN	320.000	Julio
ARL	20.900	Julio

FECHA DE PRESENTACIÓN DEL INFORME: 01/08/2023

FIRMA	FIRMA
FABIO ANDRÉS BENAVIDES ORTEGA SUBDIRECTOR TÉCNICO Código 068 Grado 02 C.C. 80.084.610	**IVANN SANTIAGO HIDALGO** CONTRATISTA CC. 1023946753

Nombre apoyo a la Supervisión: Marcos Leonardo Galindo Palacios
Cargo: contrato No. 0654/2023
Vo Bo Apoyo a la supervisión

Anexo:
*Certificación e información para pago expedida por el Supervisor.
*Certificación Pagos Seguridad Social *Certificación de descuento.

NOTA:

ESTE FORMATO CONTIENE LA INFORMACIÓN MÍNIMA REQUERIDA PARA CADA UNO DE LOS PROCEDIMIENTOS O TRÁMITES PARA LOS CUALES SE HA ESTABLECIDO, NO SE PUEDE ELIMINAR NI PARCIAL NI TOTALMENTE LA INFORMACIÓN AQUÍ CONTENIDA; SÍ ALGÚN ESPACIO NO APLICA ESCRIBIR QUE N/A; AL DILIGENCIAR LAS CASILLAS NO DEBEN QUEDAR ESPACIOS EN BLANCO. EL ESPACIO DE LAS FIRMAS HACE PARTE INTEGRAL DEL FORMATO, RAZÓN POR LA CUAL NO DEBE QUEDAR EN UNA HOJA SEPARADA. LOS ESPACIOS MARCADOS CON GRIS DEBEN SER DILIGENCIADOS Y REMPLAZADOS EN TODO EL DOCUMENTO.

compensar | miplanilla.com

REPORTE RESUMEN DE PAGO

Información básica de la planilla

Empresa:	IVANN SANTIAGO HIDALGO VALBUENA	**NIT:**	1023946753
Tipo Planilla:	I	**Periodo liquidación Pensiones:**	agosto 2023
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	agosto 2023
Número de Radicación:	70150983	**Total a pagar:**	$342,800
Fecha de vencimiento:	13/09/2023	**Total de empleados:**	1
Fecha de Pago:	15/08/2023	**Número de Administradoras:**	3

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	**Nit recaudo:**	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	**Medio de Pago:**	Pago Electronico por PSE
Banco:	NEQUI	**Número Autorización:**	103967668
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-23	860011153	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1		$0	$12,200
230301	800224808	Porvenir	1		$0	$185,600
EPS008	860066942	Compensar EPS	1		$0	$145,000
						$342,800

***Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.**

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1023946753	IVANN SANTIAGO HIDALGO VALBUENA	calle 127c #4-16	7556210	trombivan63@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ. D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-07	2023-07	I	13/07/2023	69349860	$330.600	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	145.000	0		0		0	0	0	0	145.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	185.600	0	0	0	0	0	0		185.600	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	145.000	145.000
Pensión	1	185.600	185.600
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	330.600	330.600

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1023946753	IVANN SANTIAGO HIDALGO VALBUENA	calle 127c #4-16	7556210	trombivan63@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ. D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-07	2023-07	I	13/07/2023	69349860	$330.600	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																	PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1023946753	HIDALGO VALBUENA IVANN SANTIAGO	3	0			N																	230301	1,160,000	185,600	0	0	0	0	EPS008	1,160,000	145,000		0		0		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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