Florencia, 30 de enero de 2024

Doctora:
CINDY TATIANA VARGAS TORO
Directora técnica de contratación.
Supervisora Contrato Nº. **202400000004 DEL 17 DE ENERO DE 2024**

Gobernación del Caquetá
Ciudad

Asunto: Primer Informe de Actividades Contractuales.

Respetuosamente presento a usted las actividades realizadas para efectos del reconocimiento del Primer pago correspondiente al contrato de prestación de servicios profesionales No. **202400000004 del 17 de enero de 2024**, como Contratista de la Dirección Técnica de Contratación y del Despacho del Gobernador.

INFORME DE ACTIVIDADES

PERÍODO:	Primer Pago – Por Producto.
CONTRATO NÚMERO:	**202400000004 de 2024.**
OBJETO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE APOYO JURÍDICO EN MATERIA CONTRACTUAL EN LOS DIFERENTES PROCESOS DE SELECCIÓN QUE SE ADELANTAN EN EL DEPARTAMENTO DEL CAQUETÁ.
CONTRATISTA:	LUISA FERNANDA DÍAZ MONTEALEGRE
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1.117.550.719 DE FLORENCIA - CAQUETÁ

OBLIGACIONES DEL CONTRATO
1. Realizar la estructuración y revisión jurídica en las etapas de planeación precontractual, contractual y poscontractual que sean de competencia del Director Técnico de Contratación. 2. Elaborar los conceptos jurídicos referentes a la gestión contractual por parte del despacho del Director Técnico de Contratación. 3. Integrar el componente jurídico de los comités de evaluación de los diferentes procesos de selección, previa designación por parte del ordenador del gasto, de acuerdo a lo señalado en la Decreto 1082 de 2015, las normas vigentes en la materia y Manual de Contratación, referente a la gestión contractual. 4. Apoyar el manejo y la gestión de la administración de la plataforma Secop 2. 5. El contratista deberá entregar al supervisor toda la información de los procesos contractuales adelantados durante la ejecución del contrato, la cual hará parte integral del último informe a presentar.
ACTIVIDADES REALIZADAS
CONTRATACIÓN DIRECTA - DC-ED-DIRECTA-038-2024
1. Revisión de documentos previos entregados en la dirección de contratación. 2. Proyección de invitación a contratar con la entidad.

3. Creación del proceso en la plataforma Secop ll. 4. Publicación de documentos previos en la plataforma Secop ll. 5. Aprobación y publicación de primera fase del proceso. 6. Proyección y verificación de documentos de hoja de vida. 7. Proyección, publicación y aprobación de contrato electrónico en la plataforma de Secop II. 8. Revisión y aprobación de garantía de cumplimiento del contrato. 9. Solicitud de Registro presupuestal y publicación en la plataforma secop II. 10. Inicio de ejecución del contrato.
CONTRATACIÓN DIRECTA - DC-GE-DIRECTA-031-2024
1. Revisión de documentos previos entregados en la dirección de contratación. 2. Proyección de invitación a contratar con la entidad. 3. Creación del proceso en la plataforma Secop ll. 4. Publicación de documentos previos en la plataforma Secop ll. 5. Aprobación y publicación de primera fase del proceso. 6. Proyección y verificación de documentos de hoja de vida. 7. Proyección, publicación y aprobación de contrato electrónico en la plataforma de Secop II. 8. Revisión y aprobación de garantía de cumplimiento del contrato. 9. Solicitud de Registro presupuestal y publicación en la plataforma secop II. 10. Inicio de ejecución del contrato.
CONTRATACIÓN DIRECTA - DC-ED-DIRECTA-038-2024
1. Revisión de documentos previos entregados en la dirección de contratación. 2. Proyección de invitación a contratar con la entidad. 3. Creación del proceso en la plataforma Secop ll. 4. Publicación de documentos previos en la plataforma Secop ll. 5. Aprobación y publicación de primera fase del proceso. 6. Proyección y verificación de documentos de hoja de vida. 7. Proyección, publicación y aprobación de contrato electrónico en la plataforma de Secop II. 8. Revisión y aprobación de garantía de cumplimiento del contrato. 9. Solicitud de Registro presupuestal y publicación en la plataforma secop II. 10. Inicio de ejecución del contrato.
LICITACIÓN PÚBLICA - DC-ED-LP-019-2023
1. Revisión de documentos previos entregados en la dirección de contratación. 2. Análisis del estado actual del proceso en el Secop II.

11. PROCESOS
Acompañamiento de procesos frente a la revisión, organización, coordinación y ejecución en los trámites y deberes pertinentes que se describen en las actividades realizadas para cumplir las obligaciones del contrato.

12. CUMPLIMIENTO
Con la presentación de este informe, manifiesto que me encuentro al día en el cumplimiento de mis obligaciones en los términos del Contrato.

13. DOCUMENTACIÓN REQUERIDA
He presentado la documentación requerida a la Gobernación del Departamento de Caquetá – Directora Técnica de Contratación, en cabeza del Supervisor de este sin objeción alguna. Asimismo, adjunto fotocopia de la Planilla No. 74236865**,** Detalle Autoliquidación Aportes enero; pago efectuado para Pensión, Salud y ARL correspondientes al mes de enero de 2024.

De este modo estoy dando cumplimiento a lo estipulado en las obligaciones como Contratista, para sus comentarios, sugerencias y aprobación.

Atentamente,



LUISA FERNANDA DÍAZ MONTEALEGRE
C.C. No. 1.117.550.719
Abogada Contratista

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	1117550719	LUISA FERNANDA DIAZ MONTEALEGRE	Casa 8 manzana 6 Prados del Norte	3212597740	luisafernandadiaz16@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		CAQUETÁ	FLORENCIA		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-01	2024-01	I		74236865	$580.500	

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					
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	250.000	0		0		0	0	0	0	250.000	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	320.000	0	0	0	0	0	0		320.000	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										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	10.500				10.500	0	0	10.500			105	10.500	1

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	250.000	250.000
Pensión	1	320.000	320.000
Riesgos Laborales	1	10.500	10.500
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	580.500	580.500

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	1117550719	LUISA FERNANDA DIAZ MONTEALEGRE		Casa 8 manzana 6 Prados del Norte	3212597740	luisafernandadiaz16@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			CAQUETÁ	FLORENCIA		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	
2024-01	2024-01	I		74236865	$580.500	

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	Estornado	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	1117550719	DIAZ MONTEALEGRE LUISA FERNANDA	59	0			N																	230301	2.000.000	320.000	0	0	0	0	EPS037	2.000.000	250.000	14-23	2.000.000	1	10.500		0	0	0	0	0	0	0	0

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

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

La empresa **LUISA FERNANDA DIAZ MONTEALEGRE**, identificada con **CC** número **1117550719**, aportó por el empleado **LUISA FERNANDA DIAZ MONTEALEGRE** identificado(a) con **CC** número **1117550719** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, el periodo de pensión de 01 - 2024 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECIÓN	DÍAS	IBC	TARIFA APORTE	COTIZACIÓN Y/O APORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
EPS037	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	59															0		30	$2,000,000	0.12500	$250,000	$0	$0	Enero - 2024	74236865	26/01/2024	NO
230301	Porvenir	59															0		30	$2,000,000	0.16000	$320,000	$0	$0	Enero - 2024	74236865	26/01/2024	NO
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	59															0		30	$2,000,000	0.00522	$10,500	$0	$0	Enero - 2024	74236865	26/01/2024	NO

PAGADA

El presente certificado se expide a los **26** días del mes **Enero** de **2024**

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.