	INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA Y RECIBO A SATISFACCIÓN DEL SUPERVISOR	Código del Documento	PGAF-06 Versión 9
		Código del Formato	PGAF-06-03 Versión 1.0

1. IDENTIFICACIÓN

CONTRATO/CONVENIO:	DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES	NÚMERO DE CONTRATO	218	VIGENCIA	2024
OBJETO CONTRACTUAL	Prestar servicios profesionales para apoyar la gestión de Vigilancia y Control y demás actuaciones fiscales que realice la Dirección de Participación Ciudadana y Desarrollo Local, de la Contraloría de Bogotá D.C. En el marco del proyecto de inversión 7627, meta 7.			DEPENDENCIA	DIRECCION DE PARTICIPACION CIUDADANA Y DESARROLLO LOCAL
CONTRATISTA	JAIME HERNÁN RAMÍREZ GASCA	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	12.270.207
CONTRATISTA CESIONARIO	N/A	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	N/A	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	N/A

PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

PLAZO INICIAL	FECHA DE INICIO			FECHA INICIO CESIÓN (SI APLICA)			FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL		
	DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO
6 MESES	5	FEBRERO	2024	N/A	N/A	N/A	4	AGOSTO	2024
PLAZO PRORROGADO	**FECHA DE INICIO (PRORRÓGA 1)**			**FECHA DE INICIO (PRORRÓGA 2)**			**FECHA DE INICIO (PRORRÓGA 3)**		
N/A	DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO
	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
PLAZO TOTAL	**FECHA DE INICIO SUSPENSIÓN**			**FECHA DE REINICIO SUSPENSIÓN**			**FECHA DE TERMINACIÓN** (tenga en cuenta prórrogas y suspensiones)		
6 MESES	DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO
	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	4	AGOSTO	2024

2. DATOS PARA EL PAGO

RÉGIMEN CONTRATISTA Y/O PROVEEDOR	[ ] NO RESPONSABLE DE IVA [ ] GRAN CONTRIBUYENTE [X] RESPONSABLE DE IVA [X] AUTORRETENEDOR [ ] DECLARANTE DE RENTA [ ] OTRO [ ] N.A	REQUIERE INGRESO A ALMACÉN	N/A

	REGISTRO PRESUPUESTAL	REGISTRO PRESUPUESTAL ADICIÓN 1	REGISTRO PRESUPUESTAL ADICIÓN 2	REGISTRO PRESUPUESTAL ADICIÓN 3
NÚMERO REGISTRO PRESUPUESTAL	247	N/A	N/A	N/A
DESCRIPCIÓN DEL RUBRO (CONCEPTO DEL GASTO PARA CONTRATOS DE PROYECTOS DE INVERSIÓN)	O232020200883111 Servicios de consultoría en gestión estratégica	N/A	N/A	N/A

VALOR DEL CONTRATO	CONTRATO	ADICIÓN 1 (Si la hubiere)	ADICIÓN 2 (Si la hubiere)	ADICIÓN 3 (Si la hubiere)	VALOR TOTAL DEL CONTRATO
	$ 28.200.000	$ 0	$ 0	$ 0	**$ 28.200.000**

TIPO DE PAGO	PRIMER PAGO	NÚMERO DE PAGO	1	TIPO DE PERSONA	NATURAL	TIPO DOCUMENTO	FACTURA	NÚMERO	FV 268
VALOR MENSUAL A PAGAR (PERSONAS NATURALES)	**$ 4.700.000**	VALOR SIN IVA	$ 0	IVA	$ 0	VALOR A PAGAR (PERSONAS JURÍDICAS)	$ 0	VALOR DIARIO	**$ 156.667**
DATOS PARA CONSIGNACIÓN	TPO DE CUENTA	AHORRO	NÚMERO DE CUENTA	293831509	BANCO	Banco de Occidente			

PERIODO Y VALOR DEL PAGO	DEL			AL			VALOR	
	DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO	DÍAS A COBRAR	26
	5	FEBRERO	2024	29	FEBRERO	2024	**$ 4.073.333**	

VALOR EJECUTADO DEL CONTRATO	**$ 0**	TERMINACIÓN ANTICIPADA O REQUIERE LIQUIDACIÓN (SI APLICA)	DÍA	MES	AÑO	SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA	**$ 0**
SALDO DEL CONTRATO	**$ 24.126.667**		N/A	N/A	N/A	SALDO A LIBERAR A FAVOR DE LA ENTIDAD	**$ 0**

* 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 ADICIONES, SE PUEDEN AÑADIR TANTAS COMO SE NECESITEN ; DIVIDENDO LA COLUMNA "ADICIÓN" LAS VECES QUE SEAN NECESARIAS

3. DETALLE DE PAGO SEGURIDAD SOCIAL Y OTROS PARA DISMINUCIÓN DE BASE GRAVABLE (APLICA SOLO PARA PERSONAS NATURALES).

No. PLANILLA	FECHA DE PAGO PLANILLA	PERÍODO COTIZADO	PENSIÓN		SALUD		ARL	
			ENTIDAD	VALOR	ENTIDAD	VALOR	ENTIDAD	VALOR
1061813536	29/02/2024	FEBRERO	N.A.		ALIANSALUD	235.000	POSITIVA	9.900
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

4. TODAS LAS OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DEL CONTRATISTA Y ACTIVIDADES REALIZADAS (Ver NOTA Uno).

OBLIGACIONES	ACTIVIDADES	UBICACIÓN DE LAS EVIDENCIAS
1. Apoyar el seguimiento y evaluación al proceso de Vigilancia y Control Fiscal, mediante la revisión jurídica de las observaciones y hallazgos que se incluyan en los informes de auditoría de la Dirección, conforme a las normas y procedimientos establecidos en el Sistema Integrado de Gestión y en las actuaciones que se deriven de éste.	En el desarrollo de las diferentes obligaciones contractuales, se dio cubrimiento a esta obligación	
2. Apoyar en la práctica de pruebas de auditoría y consolidación de resultados del componente de auditoría asignado, establecido por el supervisor de contrato, de acuerdo con la normatividad vigente.	-- El día 20 de febrero se adelantó visita física a la gerencia local programada por l gerencia local a fin de informar a este y al grupo auditor el avance de la auditoría efectuada al contrato CPS 153 del 2022.	INFORME DE ACTIVIDADES
3. Apoyar en la elaboración de conceptos sobre los temas solicitados por la Dirección Sectorial de acuerdo con su profesión y en relación de los temas que surjan como consecuencia de las auditorías en las que preste apoyo.	Para el período de ejecución no se asignaron actividades para esta obligación.	
4. Apoyar a la Dirección Sectorial en la presentación y sustentación de informes de auditoría y documentos de carácter jurídico que le hayan sido asignados por el supervisor del contrato de acuerdo con las actividades y funciones propias de la Dirección, los procedimientos internos y las demás normas vigentes.	-- El día 26 de febrero se asistió a la dirección de participación ciudadana con e equipo auditor para entregar informe de avance de auditoría.	

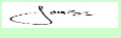
	INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA Y RECIBO A SATISFACCIÓN DEL SUPERVISOR	Código del Documento	PGAF-06 Versión 9
		Código del Formato	PGAF-06-03 Versión 1.0

5. Presentar informe de las actuaciones adelantadas en el componente designado, en las mesas de trabajo programadas por la Dirección Sectorial.	.- Los días 9, 13, 14, 15 de febrero se inició el estudio y análisis a las carpeta digitales enviadas por la localidad compuestas de 12 carpetas y 1400 folios aproximadamente en su etapa precontractual donde se analizó los estudios previos y presentación de ofertas. - Los días 19, 20 y 22 se continuó estudio del proceso de selección abreviada d menor cuantía SAMC donde se estudió la etapa de presentación de observaciones entre oferentes y respuestas, donde se presentó 6 ofertas, estudio y análisis que se realizó hasta la firma del contrato y parte de su ejecución.	INFORME DE ACTIVIDADES
6. Las demás que determine el supervisor del contrato y que tengan como finalidad cumplir con el objeto contractual.	.- El día 6 de febrero se hizo presencia en la localidad de chapinero par presentación ante el gerente y grupo auditor. - El día 6 de febrero se recibió por parte del gerente local el cronograma d actividades y plan de trabajo, con la asignación de los contratos CPS 153 y 220 del 2022. - Los días 7 y 8 de febrero se adelantó estudio y análisis al plan de trabajo cronograma de actividades, se recibió carpeta digital de los contratos mencionados. - El día 12 de febrero se citó a reunión a la gerencia local donde se fijaron lc lineamientos para adelantar la auditoría. -	INFORME DE ACTIVIDADES

* EN CASO DE REQUERIR MÁS FILAS PARA LAS OBLIGACIONES Y LAS ACTIVIDADES SE PUEDE AÑADIR TANTAS COMO SE NECESITE O ELIMINAR LAS QUE NO SEAN NECESARIAS

Certifico que el contratista en mención, se encuentra al día en los pagos de Aportes al Sistema de Seguridad Social y/o Parafiscales, y que realice la verificación y consistencia de la información de cada uno de los documentos soportes para adelantar el respectivo pago del contrato/convenio y que los mismos se generaron por el cumplimiento del contratista/asociado a entera satisfacción en el periodo de ejecución certificado y de conformidad con lo establecido en el objeto y obligaciones contractuales y demás normas aplicables.

Expedido en Bogotá D.C , el **lunes, 04 de marzo de 2024**

CONTRATISTA Y/O PROVEEDEOR				SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR DE CONTRATO				APOYO A LA SUPERVISIÓN DE CONTRATO (en caso de aplicar)			
FIRMA				**FIRMA**				**FIRMA**			
NOMBRE	JAIME HERNÁN RAMÍREZ GASCA			**NOMBRE**	JUAN DAVID RODRÍGUEZ MARTÍNEZ			**NOMBRE**	JAVIER IGNACIO MENDEZ PADILLA		
No. IDENTIFICACIÓN	12.270.207	**TELF O CEL**	3108739232	**No. IDENTIFICACIÓN**	80.091.811	**TELF O CEL**	335 8888 EXT. 4305	**No. IDENTIFICACIÓN**	85.450.273	**TELF O CEL**	3153264833
CORREO	jhramirezgasca@yahoo.com.ar			**CARGO**	DIRECTOR	**DEPENDENCIA**	DIRECCION DE PARTICIPACION CIUDADANA Y DESARROLLO LOCAL	**CARGO**	GERENTE	**DEPENDENCIA**	DIRECCION DE PARTICIPACION CIUDADANA Y DESARROLLO LOCAL