	FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES Y CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO PROCEDIMIENTO DE CONTRATACIÓN PT-A-CT-015	CÓDIGO: RE-A-CT-140 VERSIÓN: 2 FECHA: 04-10-2023

PROCESO GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN

DATOS DEL CONTRATO

CONTRATISTA:	ILDA MAGALI ARTEAGA ROMERO			C.C. No:	30743910
DEPENDENCIA:	DIRECCIÓN TERRITORIAL NARIÑO			No CONTRATO:	NAR-053-2024
FECHA DE INICIO DEL CTO:	27/02/2024			FECHA DE TERMINACIÓN DEL CTO:	27/09/2024
No CDP:	4024	No RP:	7724	TIPO CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	PRESTACION DE SERVICIOS

Número de Planilla PILA	Fecha de Pago de planilla PILA
9465186840	2024-03-01

OBJETO:

Prestar servicios profesionales para la planeación y ejecución de las actividades relacionadas con las asesorías, consultorías y asistencias técnicas, concertadas con las entidades territoriales en el marco de la estrategia técnica territorial, dando cumplimiento a los lineamientos establecidos por la Subdirección Nacional de Proyección Institucional.

PERIODO DE REPORTE

MES PAGO:	MARZO	PAGOS TOTALES DEL CONTRATO:	8	NÚMERO DE PAGO Y/O CUENTA DE COBRO:	2

INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO O CONVENIO

Valor Inicial:	$ 31.157.000,00
Valor Adición:	$ 0,00
Valor Reducción:	$ 0,00
Valor Total:	$ 31.157.000,00
Valor a pagar:	$ 4.451.000,00

ACTIVIDADES DE EJECUCIÓN

INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTA Y/O PROVEEDOR

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	ACTIVIDADES
1. Participar en las sesiones de alineación teórica metodológica realizando retroalimentación a los documentos técnicos que orientan la estrategia.	el día 5 de marzo del año en curso se participó en reunión con la Directora Territorial, el equipo SINFONIA y dirección nacional, en donde se socializó la alineación teórica y metodológica de la estrategia. el día 14 de marzo Se participó en la socialización y retroalimentación de los lineamientos de equipos territoriales con el delegado de la sede nacional. el día 15 de marzo Se participó en la reunión de revisión de los documentos técnicos, enviados desde la sede nacional .
2. Apoyar la presentación de la oferta de servicios a las entidades territoriales.	Se envía correo electrónico a los alcaldes de los municipios: San Francisco, Sibundoy, Barbacoas, El Peñol y Mallama, invitándolos a aceptar la oferta de servicios del equipo sinfonía, y solicitando la firma de las actas de compromiso y entendimiento. Las actas firmadas se encuentran en la carpeta drive.
3. Participar y aportar en la construcción los documentos técnicos que hacen parte de las asistencias técnicas concertadas ciñéndose a los lineamientos establecidos por la Dirección Técnica de Fortalecimiento y Apoyo a la Gestión Estatal.	Se apoyó en la construcción de los documentos de caracterización y diagnóstico de los municipios de cumbal y sandona en los puntos 1.1 Contexto territorial y 1.3 Dinámica demográfica de cada municipio. Documentos que se encuentran cargados en el drive con el desarrollo de los puntos asignados.
4. Desarrollar las asistencias técnicas y asesorías concertadas con la entidad territorial ciñéndose a las directrices establecidas en el documento técnico y sus anexos aplicando las herramientas para la prestación del servicio de asistencia técnica.	Durante el periodo actual no se llevaron a cabo actividades para esta obligación.
5. Elaborar y presentar informes y documentos sobre la concertación, ejecución y avance de las asistencias técnicas y asesorías de acuerdo con los lineamientos y directrices establecidos por el director territorial y el Líder Departamental.	Durante el periodo actual no se llevaron a cabo actividades para esta obligación.
6. Asistir y participar en las reuniones a las que sea convocado, preparar los documentos y/o presentaciones que se le requieran para el desarrollo de estas.	Se asistió y participo de las reuniones convocadas por la líder departamental. se anexa listados de asistencia

7. Las demás obligaciones que asigne el supervisor y que tenga relación con el objeto del contrato.	No se asignó ninguna actividad adicional por parte de la supervisora.

RECIBIDO A SATISFACCIÓN
En calidad de supervisor del contrato / convenio anotado, manifiesto que el contratista cumplió a satisfacción y dentro de los términos contractuales con todas las obligaciones establecidas. Igualmente certifico que el Contratista dio cumplimiento a lo establecido en las disposiciones legales vigentes sobre el régimen de seguridad social (conforme a lo señalado en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, la Ley 1562 de 2012, decreto 723 de 2013 y demás normas que regulen la materia), y cumplió con los aportes a salud y pensión y/o parafiscalidad aplicable.

OBSERVACIONES

AUTORIZACIÓN DE PAGO		
SUPERVISOR:	PAOLA VANESSA MORALES ERAZO	1085264447

1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 Ejecución del Contrato
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Porcentaje Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Sí No

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado	
Pago 001	01	18 días de tiempo transcurrido *(4/04/2024 2:10:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	13 días de tiempo transcurrido *(9/04/2024 2:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	445.100 COP	Pagado	Detalle

Crear

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	RP 2 ILDA MAGALI ARTEAGA ROMERO PROFE-ESPECIALIZADOS.pdf	RP 2 ILDA MAGALI ARTEAGA ROMERO PROFE-ESPECIALIZADOS.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	50 ILDA MAGALI ARTEAGA ROMERO PAGO 01.pdf	50 ILDA MAGALI ARTEAGA ROMERO PAGO 01.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Certificado - ARL.pdf	Certificado - ARL.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 30743910		ARTEAGA ROMERO ILDA MAGALI	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 33A # 19 - 47 APTO 402	PASTO-NARIÑO	7300000	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-03	2024-03	585788575	9465186840	I	2024/04/03	2024/04/19	NEQUI	16	$524,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,780,400	$284,900			$1,780,400	$222,600			$0	$0			$1,780,400	$9,300		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,780,400	$284,900			$1,780,400	$222,600			$0	$0			$1,780,400	$9,300		$0	$0
Ciudad: PASTO Depto: NARIÑO (1 Afiliados)					$1,780,400	$284,900			$1,780,400	$222,600			$0	$0			$1,780,400	$9,300		$0	$0
1	CC	30743910	ARTEAGA ILDA	25-14	30	$1,780,400	$284,900	EPS005	30	$1,780,400	$222,600		0	$0	$0	14-23	30	$1,780,400	$9,300	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,780,400	$284,900			$1,780,400	$222,600			$0	$0			$1,780,400	$9,300		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 30743910		ARTEAGA ROMERO ILDA MAGALI	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 33A # 19 - 47 APTO 402	PASTO-NARIÑO	7300000	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-03	2024-03	585788575	9465186840	I	2024/04/03	2024/04/19	NEQUI	16	$524,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$284,900	$3,900	$0	$288,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$284,900	$3,900	$0	$288,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,300	$200	$0	$9,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$9,300	$200	$0	$9,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$222,600	$3,100	$0	$225,700
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$222,600	$3,100	$0	$225,700
TOTAL				**1**	**$516,800**	**$7,200**	**$0**	**$524,000**